



MANUAL PARA **PAGAMENTO DE ATOS COMPLEMENTARES**

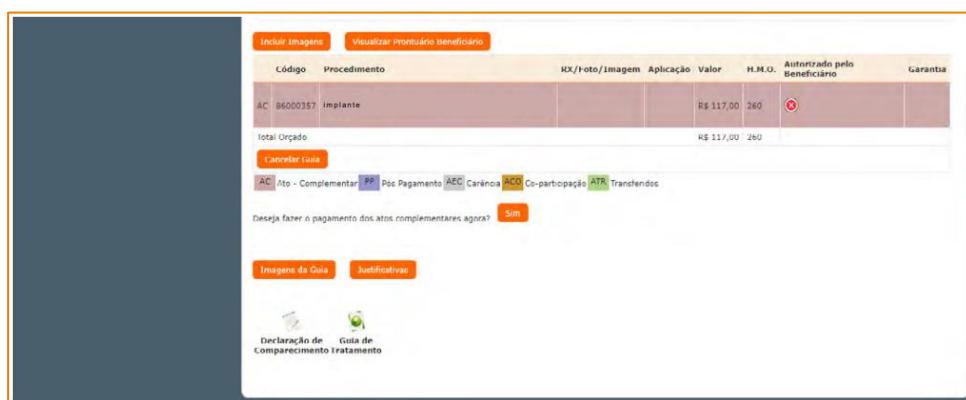


| ATO COMPLEMENTAR

Os atos complementares são procedimentos que **não estão na cobertura contratada** do beneficiário. Após lançar o procedimento no sistema OdontoLife, se ele não estiver previsto na cobertura do beneficiário, ele será considerado um ato complementar. Este ato é identificado pela cor rosa e precisa ser pago pelo beneficiário para que a guia seja autorizada. O processo para liberação de ato complementar é simples e o sistema o guiará pelas etapas envolvidas. A guia estará no status “**Pendente de Ato Complementar**”.

| COMO LIBERAR A GUIA DE ATO COMPLEMENTAR

Para efetuar o pagamento do ato complementar, clique no botão “**Sim**” imediatamente depois da frase “**Deseja fazer o pagamento dos atos complementares agora?**”.

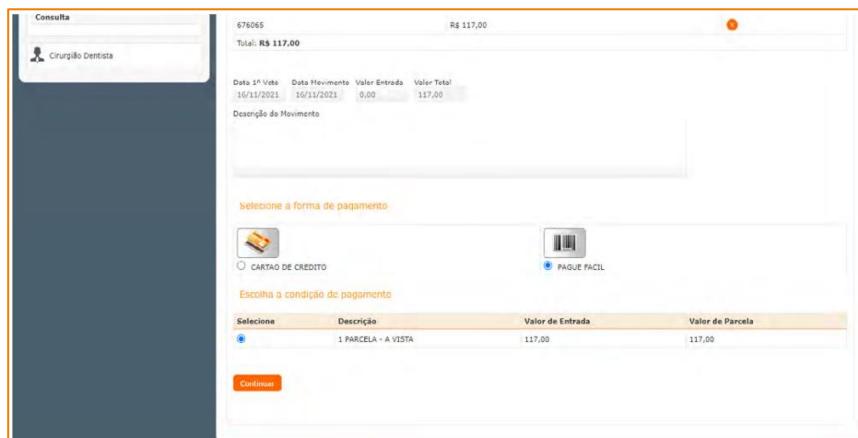


O próximo passo será selecionar a **Forma de Pagamento**.

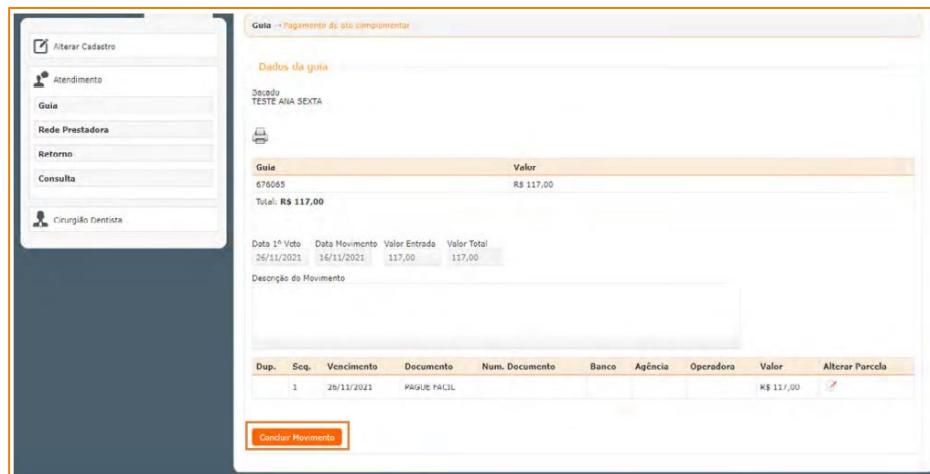
O pagamento de atos complementares pode ser realizado com Cartão de Crédito ou Boleto (o boleto é gerado para pagamento na rede bancária e lotéricas).

| PAGAMENTO DE ATO COMPLEMENTAR COM BOLETO

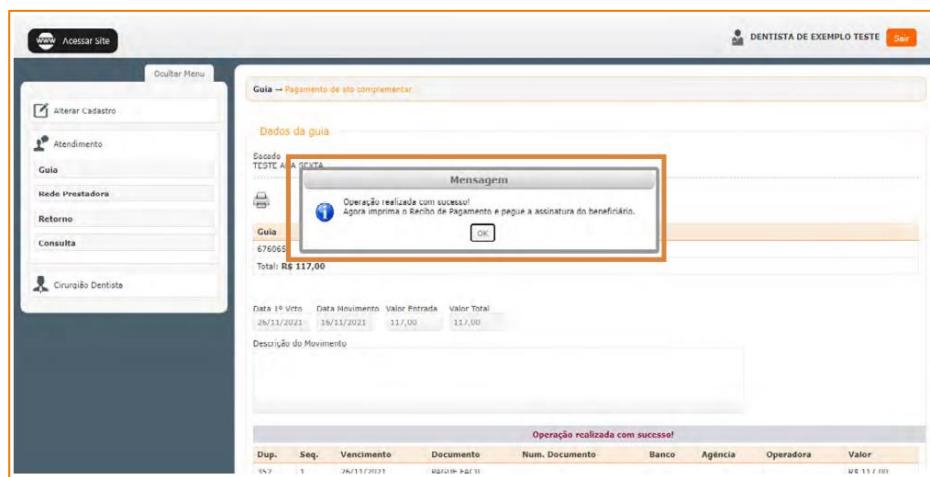
Com a opção **Boleto** a condição de pagamento é à vista – em uma única parcela, com vencimento em até 10 (dez) dias. Selecione as condições apresentadas, depois clique em “**Continuar**”:



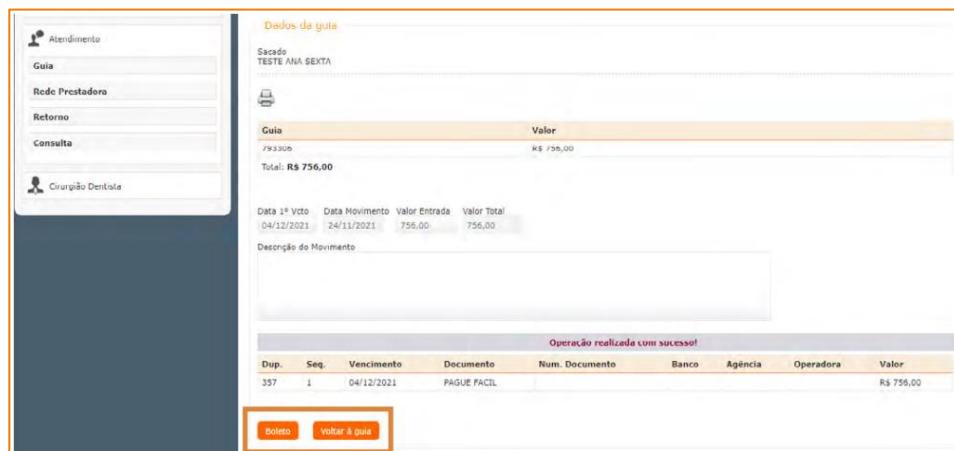
Confirme as informações e, por fim, clique em “**Concluir Movimento**”.



Após concluir movimentação constará a mensagem: “**Operação realizada com sucesso!**”. Clique em “**Ok**” para prosseguir.



Após Concluir Movimentação será apresentada a tela com opção de “**Boleto**” e “**Voltar à Guia**”. Clique em “**Boleto**” para imprimir o arquivo ou compartilhá-lo com o beneficiário para pagamento.



Banco 033-7		03399.26222 88200.000003 08949.401015 5 88160000011700			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					
Vencimento 26/11/2021					
Beneficiário ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODOONTOL 01.468.033/0001-23					
Data Documento 16/11/2021	Nº do Documento 352/01-86-PG	Espécie Doc. DS	Aceite ACEITE	Data Processamento 16/11/2021	Nossa Número 0000000089494
Uso do Boleto RCR	Carteira RS	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor Moeda 117,00	(+) Valor do Documento (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (*) Mora / Multa (**) Outros Acréscimos (**) Valor Cobrado
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) PAGAR EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCETO APOS SOMENTE NO SANTANDER OU ODONTO LIFE APOS VENC MULTA 2% + JUROS 0,0334% AD 4007-2828 OU ADMINISTRACAO@ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR					
Beneficiário ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODOONTOL 01.468.033/0001-23					
Pagador 00202503800400046201 TESTE ANA SEXTA	04731642990 RUA MANOEL DOS SANTOS DA SILVA, 1 82200212 SAO LOURENCO - CURITIBA PR				
Código de Barras Autenticação Mecânica					
FICHA DE COMPENSAÇÃO					

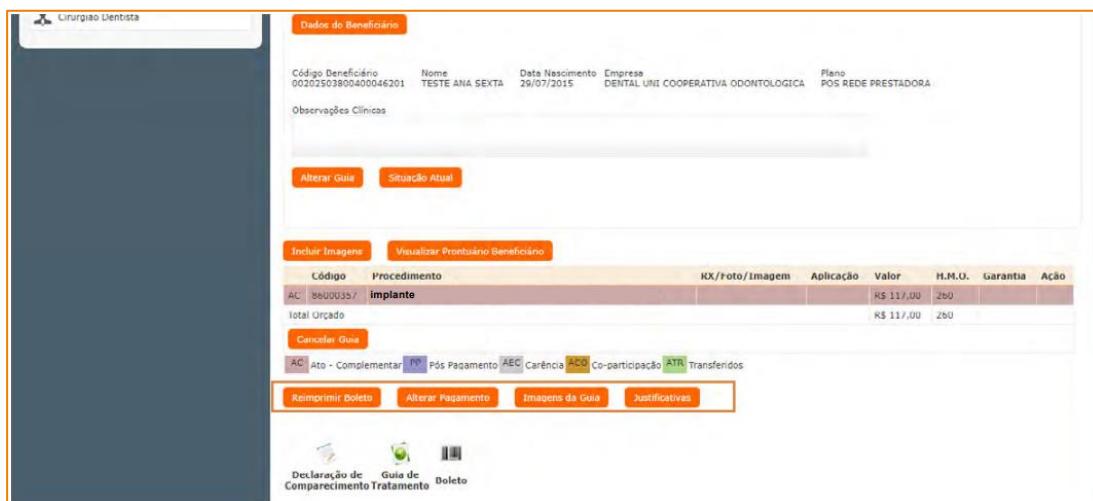
A guia de tratamento assumirá o Status de “**Aguardando Compensação**”, nesse momento os procedimentos não estão autorizados para realização, isso acontecerá somente após o pagamento do boleto e compensação bancária.

The screenshot shows a software interface for managing dental treatments. On the left, there's a sidebar with icons for 'Alterar Cadastro', 'Atendimento', 'Guia', 'Rede Prestadora', 'Retorno', 'Consulta', and 'Cirurgião Dentista'. The main area displays a treatment record with the following details:

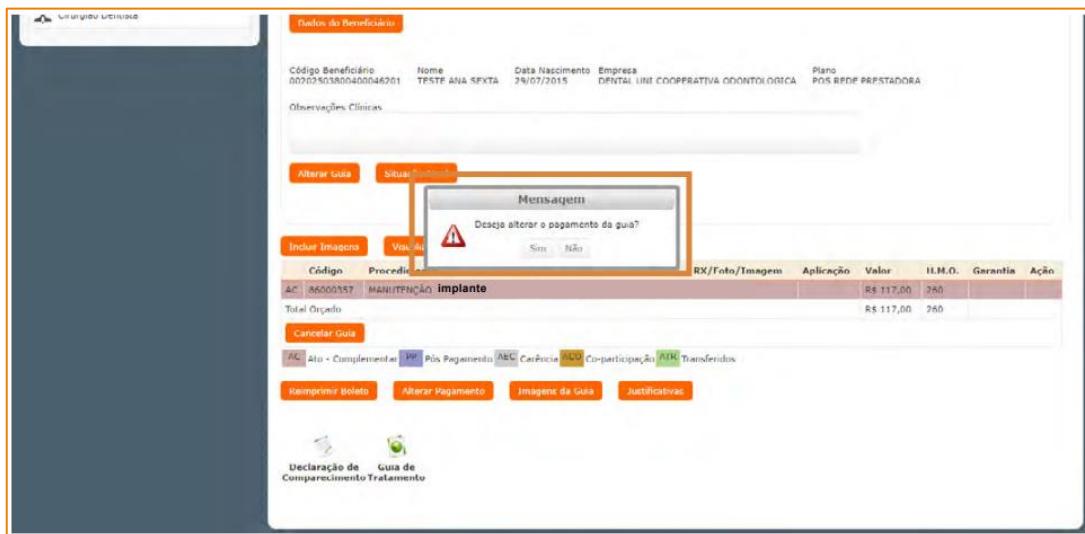
- Atendimento**: Guida 676065 Status: AGUARDANDO COMPENSAÇÃO Data Criação: 23/08/2021 Validação: 21/11/2021
- Mensagens SIOFest**: 6483257 6483319
- Dados do Cirurgião Dentista**: CRO 99999 PR DENTISTA DE EXEMPLO TESTE
- Beneficiário**: Código Beneficiário 00202503800400046201 Nome TESTE ANA SEXTA Data Nascimento 29/07/2015 Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA ODONTOLOGICA Plano POS REDE PRESTADORA
- Observações Clínicas**: (empty)
- Ações**: Botões 'Alterar Guida' e 'Situação Atual'

Após a compensação bancária, a guia assumirá o status de “**Aguardando Token do Beneficiário**”. (Verifique manual de envio de token). Insira o Token de segurança e então a guia assumirá o status de “**Autorizado**”. Agora com este status na guia, o tratamento poderá ser iniciado.

Observação: Enquanto a guia estiver com o Status de “**Aguardando Compensação**”, se necessário, o boleto pode ser reimpresso para o pagamento - “**Reimprimir Boleto**” - renovando o vencimento para até 10 (dez) dias.



Caso o beneficiário venha a solicitar a alteração da forma de pagamento de boleto para Cartão de Crédito, deverá clicar em “**Alterar Pagamento**”, com isso será cancelado o boleto e habilitará a opção de escolha da “**Forma de pagamento**”.



Escolhendo a opção de “**Cartão de Crédito**”, após alterar a forma de pagamento do “**Pague Fácil**” ou sendo diretamente essa a escolha desejada pelo beneficiário, seguir os passos do - **Pagamento de Ato Complementar com Cartão de Crédito**.

| PAGAMENTO DE ATO COMPLEMENTAR COM CARTÃO DE CRÉDITO

Após selecionar a Bandeira do Cartão de Crédito, você deverá selecionar a “**Condição de Pagamento**”. A quantidade de parcelas dependerá do valor total da compra e pode chegar até **12 vezes** sem juros. Depois que selecionar a forma desejada de parcelamento, clique em “**Continuar**”.

Observação: Neste contrato o parcelamento pode ser realizado em até 12 vezes sem juros, desde que a parcela mínima seja de R\$50,00.

Selecionar a forma de pagamento:

- CARTÃO DE CRÉDITO
- PAGUE FÁCIL

Selecionar a bandeira:

- DINHAS
- DISCOVER
- ELO
- MASTERCARD
- VISA

Escolha a condição de pagamento:

Seleção	Descrição	Valor de Entrada	Valor de Parcela
<input type="radio"/>	1 PARCELA - À VISTA	R\$ 117,00	R\$ 117,00
<input type="radio"/>	1 PARCELA - CARTÃO DE CRÉDITO	R\$ 117,00	R\$ 117,00
<input type="radio"/>	2 PARCELAS - CARTÃO DE CRÉDITO	R\$ 58,50	R\$ 58,50
<input checked="" type="radio"/>	3 PARCELAS - CARTÃO DE CRÉDITO	R\$ 39,00	R\$ 39,00

[Continuar](#)

O sistema irá gerar o parcelamento. Confirme as informações e, por fim, clique em “**Concluir Movimento**”.

Solicitar sua guia

Guia TESTE ANA SEXTA

Guia Valor

676065 R\$ 117,00

Total: R\$ 117,00

Data 1º Vto Data Movimento Valor Entrada Valor Total

17/11/2021	16/11/2021	R\$ 39,00	R\$ 117,00
------------	------------	-----------	------------

Descrição do Movimento

Dup.	Seq.	Vencimento	Documento	Num. Documento	Banco	Agência	Operadora	Valor	Alterar Parcela
1	17/12/2021	CARTÃO DE CRÉDITO			MASTERCARD			R\$ 39,00	<input checked="" type="checkbox"/>
2	17/01/2022	CARTÃO DE CRÉDITO			MASTERCARD			R\$ 39,00	<input checked="" type="checkbox"/>
3	17/02/2022	CARTÃO DE CRÉDITO			MASTERCARD			R\$ 39,00	<input checked="" type="checkbox"/>

[Concluir Movimento](#)

Nesse momento os dados serão enviados para a Plataforma de Pagamento On-Line, no qual os dados do Cartão de Crédito devem ser preenchidos. Depois clique em “**Finalizar Compra**”.

Idioma:

Resumo da compra

Loja: ODONTO LIFE
Número do pedido: 265461617
Data da compra: 16/11/2021
Forma de pagamento: Parcelado Loja
Total: R\$ 117,00

Transação processada no Brasil

VOCÊ ESTÁ EM UM AMBIENTE SEGURO CIÉLO

Forma de pagamento:

- Cartão de crédito

Número do cartão:

Nome do titular do cartão (como este previsto no cartão):

Código de segurança:

Número de parcelas:

Eu aceito os Termos de Uso

Identificação:

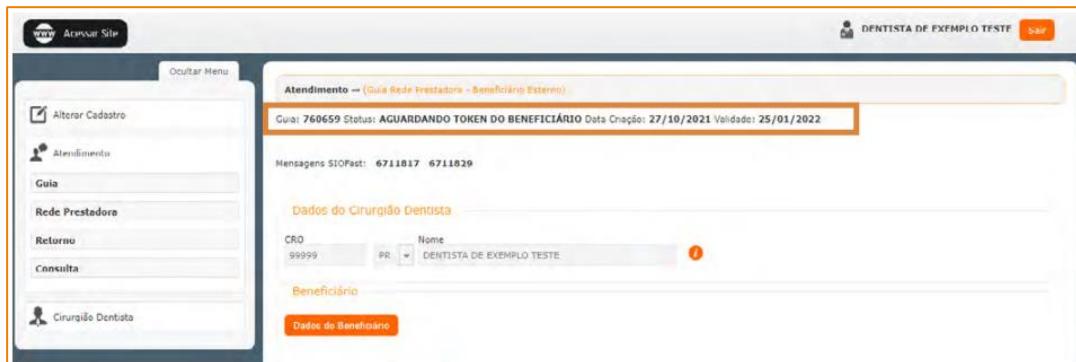
E-mail: _____ Confirme seu e-mail: _____

[Cancelar](#) [Finalizar compra](#)

A **CIELO** é plataforma da Odontolife para as bandeiras de cartão de crédito que realiza as transações de pagamento On-Line.

Observação: O período de comunicação ou compensação da compra On-line irá depender da operadora do cartão.

Se a Operadora do Cartão de Crédito confirmar a movimentação, você será redirecionado ao sistema e a guia estará com status “**Aguardando Token Beneficiário**”, devendo a guia ter o token informado (Verifique manual de envio do token).



Após a validação do **Token**, a guia mudará para o status de “**Autorizado**” e poderá ser impressa para início do tratamento e assinatura do beneficiário.



WWW.ODONTOLIFEODONTOLOGIA.COM.BR