

COMO ACESSAR A ÁREA DO BENEFICIÁRIO DO NORDEN PLANO DE SAÚDE

Olá,

Para acessar sua Área do Beneficiário do Plano de Saúde Norden pela primeira vez, conecte-se à Internet e tenha sua carteirinha ou dados do seu contrato à mão.

Siga os passos abaixo:

1. Visite www.meunorden.com
2. Clique no botão "Área do Beneficiário", no menu superior, à direita.



3. Você será direcionado(a) ao endereço: <http://www.planoonline.com.br/portal/acesso-restrito>
4. Clique no link "Primeiro Acesso", logo abaixo do campo de login.

5. Você será redirecionado(a) para uma nova página, onde precisará incluir seus dados para cadastro na Área do Beneficiário:

6. Preencha os campos com os dados correspondentes, veja exemplos abaixo:

(a) No campo Código da Carteirainha, digite os primeiros 9 (nove) números do seu código de beneficiário:

Exemplo: 000X.000XX

(b) Em seguida, digite o seu CPF

(c) Digite um e-mail válido. Ou seja, o mesmo informado em sua adesão ao Plano de Saúde.

(d) Cria uma senha e confirme no campo seguinte. Anote sua senha em local seguro para não se esquecer. Caso se esqueça, lembre-se que só irá conseguir criar nova senha a partir do email informado acima.

7. Com todos os seus dados preenchidos, clique em "Salvar Cadastro".

Código da Carteirainha

CPF

Email

Senha

Confirmar a senha

SALVAR CADASTRO

8. Você receberá, na mesma página, uma confirmação de que o cadastro foi realizado com sucesso. Caso não receba o aviso de confirmação, verifique se os dados inseridos estão corretos. Se sim, clique novamente em "Salvar Cadastro"

9. Em seguida, clique no botão azul, "Voltar para a página de acesso restrito!"

Cadastro realizado com sucesso!

[Voltar para página de acesso restrito!](#)

Código da Carteirainha

CPF

Email

Senha

Confirmar a senha

SALVAR CADASTRO

10. Você será redirecionado para a página de login, a mesma que visitou logo após entrar na Área do Beneficiário. Agora, basta colocar seu número da carteirainha e a senha cadastrada e clicar em "Entrar".

ACESSO RESTRITO PIN-SS

Código da Carteirainha


Senha

ENTRAR

PRIMEIRO ACESSO [ESQUECI A SENHA](#)

11. Pronto! Agora você já pode acessar sua Área do Beneficiário sempre que precisar.


Dúvidas?

Portal Corporativo  **NORDEN**
PLANO DE SAÚDE

Área Restrita
Bem vindo, [Sair do Sistema](#)

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO

TÍTULAR

Nº Contrato / Apólice	Nome	CPF	Info Contrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data inclusão	Data de Nascimento	Núm do Cartão Nacional de Saúde	Núm. do Registro do Plano Privado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Segmentação Assist. do Plano	Padrão de Acomodação	Nome Comercial do plano	
<input type="text" value="01 - AMBULATORIAL"/>	<input type="text" value="NÃO SE APLICA"/>	<input type="text" value="PLANO A"/>	
Tipo de Contratação	Área de Abrangência Geográfica	Regulamentação	
<input type="text" value="1-INDIVIDUAL/FAMILIAR"/>	<input type="text" value="4 - GRUPO DE MUNICÍPIOS"/>	<input type="text" value="PLANO REGULAMENTADO"/>	
Nome da Empresa	Código da Operadora na ANS	Imprimir	
<input type="text" value="PLANO PESSOA FISICA"/>	<input type="text" value="421737"/>		

[FINANCEIRO](#) [UTILIZAÇÃO](#) [CARÊNCIA](#) [UTILIZAÇÃO FAMILIAR](#) [DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS](#) [STATUS OBRIG SOC.](#) [FATURA](#)

das?

conosco pelo:

sac@meunorden.com

16 33632200

Atenciosamente,

EQUIPE NORDEN PLANO DE SAÚDE