

Passo a Passo para Contratação:

Olá!!!

Irei te orientar da melhor forma possível como você fará para contratar o Plano da Yap Saúde... uma superparceria entre a Fundação Tiradentes e a empresa de Assistência Médica que mais tem se destacado na área da saúde preventiva dos últimos tempos.

Então vamos começar:

Para iniciar, acesse nossa Landing Page através do seguinte endereço:

https://yapsaude.com.br/formulario-yap



Após conhecer os planos e vantagens de nossa parceria, tenho certeza que você não vai querer perder essa oportunidade, então... vamos a contratação?!

Role a página até você achar o botão "Clique aqui para Contratar", igual está na figura abaixo:









Ao Clicar no botão, abrirá a tela para preenchimento de seus dados pessoais, faça o preenchimento, observando que os ítens obrigatórios possuem um asterístico na frente (*), após o preenchimento clique no botão avançar no final da página:

o de Cadastro* 🧿) Pessoa Física 🔵 Pessoa Jurídica			
Dados Pessoais				
CPF*				
Nome*				
Sexo	C Feminino C Masculino C Outr	ro		
Identidade				
Data de Expedição				
Data de Nascimento	»*			
Estado Civil	Selecione 🗸			
Cônjuge				
Nome da Mãe				
Nome do Pai				

A próxima tela é referente ao seu contato.Preencha por completo os dados solicitados colocando o numero de telefone e e-mail que utiliza com maior frequência, pois será com eles que tanto manteremos contato como também você fará acesso as plataformas do seu plano (não esqueça de verificar se está tudo certo) e então clique em avançar:

Yap 🖻	
Faça Sua Adesão	
Tipo de Cadastro* 💿 Pessoa Física 🔘 Pessoa Jurídica	
> Dados Pessoais	
V Dados de Contato	
Celular*	
Telefone	
Email *	
Caso queira retornar a tela anterior para ajustar algum dado, clique na seta oposta assim você habilita a edição.	
Siprov I Rumo Tecnologia I Central de Ajuda	© 2023





Ao avançar você preencherá os dados de seu endereço, clique em avançar, ou se precisar clique na seta para retornar caso precise alterar alguma informação das etapas anteriores:

Yap	
Faça Sua Adesão	
Tipo de Cadastro* 💿 Pe	essoa Física 🔘 Pessoa Jurídica
> Dados Pessoais	
> Dados de Contato	
✓ Endereço	
CEP*	
Tipo de Logradouro*	Selecione V
Logradouro*	
Número*	
Complemento	
Bairro *	
Cidade*	
UF*	Selecione V
← Avançar →	

Na tela de benefícios, mantenha marcado a opção do plano para o Titular, caso não tenha dependentes vá direto para o botão avançar no final da página, caso deseje adicionar dependentes, você poderá adicionar quantos quiser pelo mesmo valor do plano do titular para cada um deles. Basta preencher os campos com os dados do dependente e clicar no botão "Incluir Dependente" para salvar as informações e dar acesso a inclusão de mais dependentes.

a Sua Adesão				
de cadastro * 💿 Pessoa Física 🔵 Pess	ioa Juridica			
Dados de Contato				
Reneficios				
rincipal * Combo (Telemedicina	a/Telepsicologia) FT (R\$ 0,00) 🗸 🗸			
Adicionais do Titular				
Combo (Telemedicina/Telepsicologia)) FT (RS 19,90) Manter esta opção n	narcada para o Titular		
Dependentes				
Dependentes Parentesco*	Nome Completo*	Data de Nascimento	Sexo	
Dependentes Parentesco* Selecione	Nome Completo *	Data de Nascimento	Sexo Selecione	~
Dependentes Parentesco* Selecione CPF	Nome Completo *	Data de Nascimento	Sexo Selecione	~
Dependentes Parentesco* Selecione CPF	Vome Completo *	Data de Nascimento Preencher estes ca clicar no botão "Inc	Sexo Selecione nmpos para adicionar seus depende Luir Dependente"	vntes e
Dependentes Parentesco* Selecione CPF Adicionals do Dependente	Vome Completo* Videntidade	Data de Nascimento Preencher estes ca clicar no botão "Inc	Seico Selecione Impos para adicionar seus depende cluir Dependente"	entes e
Dependentes Parentesco* Selecione CPF Adicionals do Dependente	Vome Completo*	Data de Nascimento Preencher estes ca clicar no botão "Inc	Selecione Selecione Impos para adicionar seus depende cluir Dependente"	vintes e
Dependentes Parentesco* Selectore CPF Adicionals do Dependente Combo (Telemedicina/Telepsicolo	v Identidade	Data de Nascimento Preencher estes ca clicar no botão "Inc oção marcada ao incluir os dados do o	Seco Selecione Impos para adicionar seus depende Iluir Dependente"	vntes e
Dependentes Parentesco* Selecione . CPF Adicionais do Dependente Combo (Telemedicina/Telepsicolo	v Nome Completo* Identidade	Data de Nascimento Preencher estes ca clicar no botão "Inc oção marcada ao incluir os dados do o	Sexo Selecione Impos para adicionar seus depende Iluir Dependente"	vntes e
Dependentes Parentesco* Selecione CPF Adicionals do Dependente Combo (Telemedicina/Telepsicolo Incluir Dependente Newo Dependente Newo Dependente Newo Dependente	Vome Completo* Identidade	Data de Nascimento Preencher estes ca cilcar no botão "Inc oção marcada ao incluir os dados do o	Sexo Selecione Impos para adicionar seus depende cluir Dependente"	v entes e
Dependentes Parentesco* Selecione CPF Adicionalis do Dependente Combo (Telemedicina/Telepsicolo Incluir Dependente Neve Dependente Resentesco	Nome Completo* Identidade Ingla) FT (RS 19,90) Manter esta op Manter esta op Data de Maccimenta	Data de Nascimento Preencher estes ca cilcar no botão "Inc oção marcada ao incluir os dados do do	Sero Selecone	vintes e
Dependentes Parentesco* Selecione CPF Adicionalis do Dependente Combo (Telemedicina/Telepsicolo Incluir Dependente Novo Dependente Parentesco	Nome Completo* Identidade Ingla) FT (R3 19,90) Completion Manter esta op Manter esta op Nome Data de Nascimento	Data de Nascimento Preencher estes ca cilcar no botão "inc oção marcada ao incluir os dados do o	Sero Selecione Impos para adicionar seus dependen cluir Dependente.	vintes e
Dependentes Parentesco* Selecione CPF Adicionals do Dependente Combo (Telemedicina/Telepsicolo Incluir Dependente Vevyo Dependente Parentesco	Identidade Ig(k) 19,90) Identidade Identidad	Data de Nascimento Preencher estes ca cilcar no botão "Inc oção marcada ao incluir os dados do o Sexo	Sere Selecione	vintes e
Dependentes Parentesco* Selecione CPF Adicionalis do Dependente Combo (Telemedicina/Telepsicolo Inclusi Dependente Parentesco Parentesco	rgla) FT (R5 19.90) Manter esta op Manter esta op Nome Data de Nascimento	Data de Nascimento Preencher estes ca cilcar no botão "Inc oção marcada ao incluir os dados do o Sexo	Serce Selecione	vintes e
Dependentes Parentesco* Selectione CPF Adicionals do Dependente Combo (Telemedicina/Telepsicolo ficular Dependente Parentesco	Nome Completo* Identidade Igla) FT (R5 19,90) C Mantor esta op Nome Data de Nascimento	Deta de Nascimento Preencher estes ca cilcar no botão "Inc boção marcada ao incluir os dados do do Sexo Sexo Nentum dependente incluido.	Sero Selecione Impos para adicionar seus depende cluir Dependente"	vintes e

Após incluir um dependente, os campos voltarão a ficar em branco, pronto para inclusão de um novo dependente, depois que todos os dependentes forem inclusos clique na tecla avançar:



Ao avançar, você já passará para tela de pagamentos, nesta opção você poderá verificar o valor cobrado pelo plano do titular e a soma de todos os dependentes adicionados (caso tenha dependentes):

iyu odu Adeodo		
o de Cadastro* 🧕 Pess	oa Física 🔘 Pessoa Jurídica	
Dados Pessoais		
Dados de Contato		
Endereço		
Beneficios		
Pagamento		
Valor do Titular	R\$ 19,90	
Valor dos Dependentes	R\$ 0,00	Verifique se todos os valores estão corretos, do titular e
Valor de Mensalidade 🛛	R\$ 19,90	da somatória dos dependentes (caso tenha incluido). Marque o botão do meio de pagamento (liberado
Taxa de Adesão 👴	R\$ 19,90	pagamento das mensalidades apenas por cartao de crédito)e posteriormente clique em "Efetuar Adesão".
Meio de Pagamento*	O Cartão de Crédito	
Forma de Pagamento*	Selecione V	
Parcelas		

O Meio de pagamento ficará registrado na base de dados para cobrança das mensalidades futuras.

Agora que você finalizou a etapa de contratação, precisaremos assinar o contrato e incluir seus documentos e de seus dependentes no sistema. Para essa tratativa vamos te adiantar o processo de baixa do App da Yap Saúde, pois você receberá o contato de nosso Atendimento à clientes informando que a solicitação dos documentos e o contrato para assinatura já estará disponível no seu acesso do App.

Quais documentos precisará Apresentar?!

- Documento de Identificação com foto do Titular e Dependentes contendo o número do CPF;
- Comprovante de Endereço.





Orientação de acesso ao App Yap Saúde:

Explicaremos agora o processo de baixa do App Yap Saúde, pois através dele você enviará seus documentos, fará a Self (apenas do titular) e assinará o Contrato da Adesão. Esse Aplicativo é sua comunicação direta para utilização de seu plano, comportando em um só lugar a Central de Agendamentos, Histórico Financeiro, Seus benefícios, etc.

https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.siprov.yapsaude









O Pessoal do Atendimento entrou em contato... E agora???

Bem... neste caso, após o contato do atendimento, abra o App Yap Saúde colocando o usuário e a senha que você criou anteriormente. Aguarde um instante para que a tela principal atualize e então aparecerá uma nova opção na tela de seu aplicativo... Veja o exempo a seguir:

Após acessar o App, a tela principal estará desta forma. Aguarde atualizar...

Após atualizar aparecerá a opção de Documentação pendente, acesse ela.

Clique na aba onde consta os dados da contratação.







Acesse primeiro a opção de documentos, para incluir tanto os documentos do titular quanto de seus dependentes.

🕈 📶 III 💿

19:48 🗭 🖪 🖲 🖪 ••

4

4

A tela principal é para inclusão dos documentos do titular, inclua ou RG frente e verso ou então a CNH, sendo que deve haver um documento com foto e o CPF, posteriormente inclua o Comprovante de endereço.

Se houver dependentes, clique na opção "Documento Adicional" e inclua os documentos de todos os seus dependentes e posteriormente clique em continuar.

creva nest

o ad/clone

×

6-07

4

O yapsaudeoficial

www.yapsaude.com.br



0800 9409 989



Após finalizar as fotos o App retorna para a tela principal das pendências, para no próximo passo ser feita Selfie apenas do Titular do Contrato.

Clique na câmera na parte inferior direita da tela para tirar sua self e clique em continuar.

Após a Self, o App retornará para a tela principal, agora para última etapa que será a assinatura do Contrato.





ES)



Ao acessar a opção da Assinatura na tela principal, você verá seu contrato. Leia, e estando tudo certo, clique no botão na parte inferior da tela " Li e Concordo" para abrir a opção para assinatura.

1954 ② 艮 ⑧ 网 ⑤ …

A tela para assinatura do contrato estará em branco. O Titular deverá assinar conforme o documento apresentado. Após assinar salve a assinatura, caso queira poderá refazer a assinatura clicando no botão da lixeira p voltar a tela em branco.



Pronto... agora seu contrato foi assinado e está para validação dos documentos e ativação no sistema.



		Yap <mark>></mark>	
Yap	•	15 / associa	Ficha Associativa N
		FICHA ASSOCIATIVA	
Contratante		CP#/CNIP3	RG
Email	Celuler	Telefone	Data de Nascimento
Enderaço			
Medandado			
lepresentante:	Regional/Fundação Tracentes		
North L	Nero	OPPENDENTE Factories	Data de Nacimiente
-			
to-tailtiade			
eia as endereç opção " nferior contrato	informações cons :o, valor de mensa Li e Concordo con da tela, para que a	tantes no contrato lidade, etc E apó n os Termos Acim Ibra a opção para	o, dados pessoais, ós a leitura clique na na" que está na parte você assinar o
Leia as endereç opção " inferior contrato	informações cons o, vaior de menso Le Concordo con da tela, para que a o,	tantes no contrato lidade, etc E apo no s Termos Anton bbra a opção para	o, dados pessoais, is a leitura citque na r ^a que está na parte você assinar o
Leia as endereç opção " inferior contrato	informações cons o, valor de mensa Le Concordo con da tela, para que a	tantes no contrato lidade, etc E apo no s Termos Anton bira a opção para	o, dados pessoais, is a leitura cilque na r ^a que está na parte você assinar o
Leia as endereç opção " inferior contrato	informações cons o, valor de menso le concordo con da tela, para que a b, E CONCORDO DISCORDO	tantes no contrato lidade, etc E app no S Termos A bbra a opção para	o, dados pessoais, is a leitura ciíque na ra que está na parte você assinar o MOS ACIMA

Agora que você assinou, a tela voltará para você apenas finalizar o processo. Clique em finalizar.





Não esqueça... Confirme a finalização do processo.





Seus documentos e o Contrato assinado foram para Validação e após esta etapa você receberá o contato de nosso Atendimento informando sobre a ativação do seu plano e passando as orientações de uso.

Mantenha o App Yap Saúde instalado no seu Celular e no de seus dependentes, para que eles possam ter acesso sempre que precisarem.

E parabéns pela sua decisão!

A Equipe Yap Saúde e Fundação Tiradentes estão sempre à disposição para melhor atendê-lo.

