

# #MOSTRESUABOCA:)

Para beneficiários sem cobertura de reembolso, o informe de rendimentos será disponibilizado pelo RH de sua empresa.

## SOLICITAÇÃO DE INFORME DE RENDIMENTOS

Beneficiários PJ – Com Cobertura em Reembolso.

Os beneficiários que possuem cobertura para reembolso poderão visualizar e imprimir pelo portal OdontoPrev seu informe de rendimentos dos reembolsos realizados no ano a ser declarado.

**Atenção:** Esta opção não gera informe de rendimentos relacionados ao pagamento mensal do plano, para este informe é necessário que o beneficiário solicite diretamente no RH de sua empresa.

**1º passo:** Acesse o site OdontoPrev [www.odontoprev.com.br](http://www.odontoprev.com.br)

Clique em “**Já sou Cliente**”.



Digite seu login e senha na aba **Beneficiários**.



Ao entrar na área logada, selecione a aba: [Serviços](#) > [Dedução de IR](#) > [Extrato Sintético](#).

**2º passo:** Digite o ano e clique em “Consultar”.

**OdontoPrev** Associados

Olá Bem-vindo ao Portal OdontoPrev!

Você está em: Home > Associados > Prontuário Virtual

**EXTRATO SINTÉTICO**

**Consulta ao Informe de Rendimento**

Dr(a). Nome do beneficiário

Entre com a Ano para a consulta (aaaa)

Período:

Familiar

**CONSULTAR**

Dúvida sobre extrato sintético LE ? [Acesse Fale Conosco.](#)

**SUA CONTA\***

Meus dados

Prontuário Virtual

Disque Odontoprev  
0800-7029000

**COMUNICADO**

Suas movimentações cadastrais são efetivadas em

Para dependente que deve declarar o seu próprio imposto de renda, acessar o portal com sua carteirinha.

**1º passo:** Clicar em extrato.

**3º passo:** Clicar no campo “Clique aqui para ver desde o início”.

**2º passo:** Digitar o período pertinente.

**4º passo:** Clicar em Extrato.

**OdontoPrev** Associados

Olá Bem-vindo ao Portal OdontoPrev!

Você está em: Home > Associados > Prontuário Virtual

**EXTRATO DE REEMBOLSO INDIVIDUAL**

**Digite as datas no formato dd/mm/aaaa:**

Data inicial:

Data final:

Familiar (\*) Conforme legislação RN 305 da ANS, só serão listados por esta opção os tratamentos de dependentes menores de 18 anos.

**Clique aqui para ver desde o início.**

**EXTRATO**

**SUA CONTA\***

Meus dados

Prontuário Virtual

Disque Odontoprev  
0800-7029000

**COMUNICADO**

Suas movimentações cadastrais são efetivadas em

**Observação:** O dependente não terá acesso ao extrato dos outros dependentes cadastrados, somente aos que foram realizados em seu cadastro.

## SOLICITAÇÃO DE INFORME DE RENDIMENTOS

## Beneficiários PF

O beneficiário Pessoa Física, não recebe esse documento da OdontoPrev.

O cálculo para declarar o imposto de renda é o valor da parcela do plano, multiplicado pelos meses pagos.

Esse valor consta nas faturas que possui.

### Exemplos de cálculo:

#### Sem dependente:

- Valor do plano x Número de meses = Total a declarar.

#### Com dependente(s):

- Valor do plano titular x Número de meses = Resultado;
- Valor do dependente x Número de meses = Resultado;
- Resultado titular + Resultado dependente = Total a declarar.

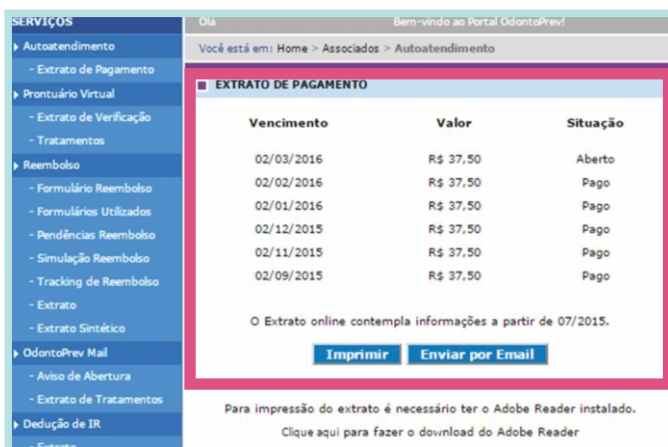
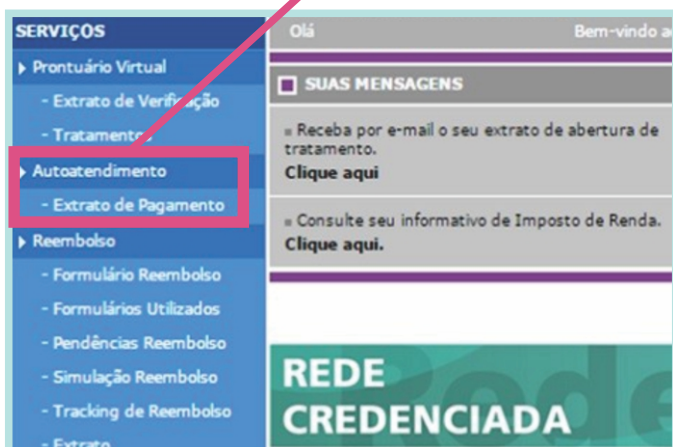
Os beneficiários que possuem planos pessoa física (marca OdontoPrev), tem uma nova funcionalidade no portal, o **Extrato de Pagamento**.

Para consultar o Extrato de Pagamento os beneficiários de planos PF, devem acessar a área logada do portal.

**Importante:** Este extrato pode ser utilizado para a declaração do imposto de renda.

1. Em Auto Atendimento, clique em **Extrato de Pagamento**.

2. Será exibido o Extrato de pagamento, tendo a possibilidade de imprimi-lo ou enviá-lo por e-mail.



Se o pagamento do plano é feito por fatura do cartão da loja parceira, o beneficiário deverá contatar a central de atendimento do cartão de crédito para obter os valores.

## O beneficiário deve utilizar os seguintes dados na declaração:

Razão Social: ODONTOPREV SA.

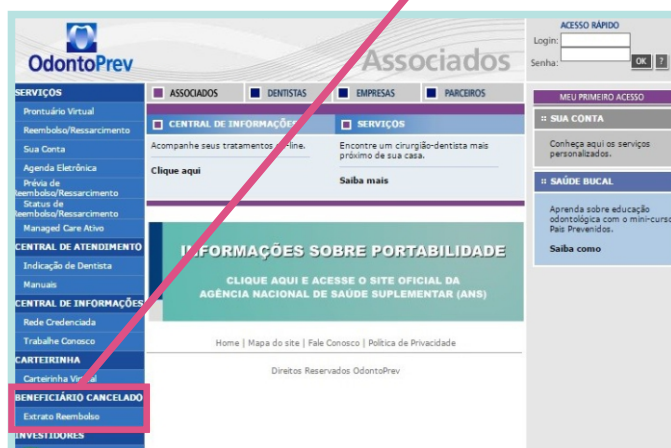
CNPJ: 58.119.199/0001-51

Lembramos que a própria fatura do cartão de crédito é o comprovante de pagamento das mensalidades do plano odontológico.

## Atenção:

Beneficiários inativos que tiveram reembolso nos anos respectivos a declaração de imposto de renda, devem acessar o portal OdontoPrev ([www.odontoprev.com.br](http://www.odontoprev.com.br)).

Clique em "Beneficiário Cancelado".



Preencha e clicar em "Consultar".

OdontoPrev - Associados - Google Chrome

www.odontoprev.com.br/odontoprev/extrato\_ir/consulta\_ir\_inativos.js

**Extrato de Reembolso de Beneficiários CANCELADOS**

Entre com os dados do titular para a consulta

Associado/CPF: \*

Período:  (AAAA)\*

Data de Nasc: \*

Familiar

**CONSULTAR**

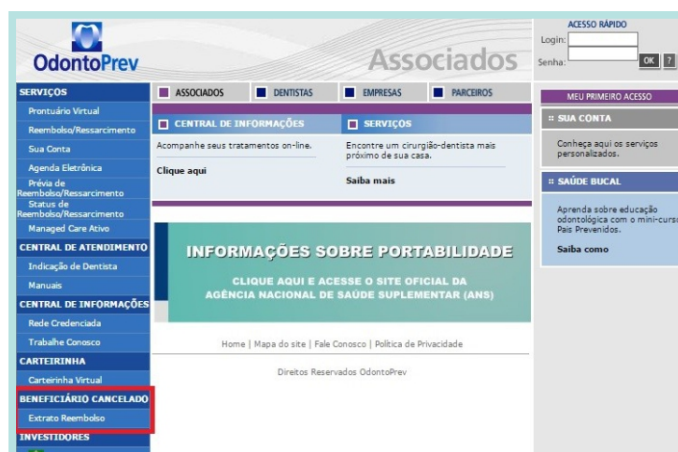
Dúvida sobre extrato sintético LE? [Clique aqui.](#)

# SOLICITAÇÃO DE INFORME DE RENDIMENTOS

## Beneficiário Inativo

1º passo: Acesse o link - <http://www.odontoprev.com.br/odontoprev/home/index2.jsp>

Clique em “Beneficiário Cancelado” e depois “Extrato Reembolso”



Preencha e clique em “Consultar”.

**ANS - nº 301949**

OdontoPrev – CRO/SP nº 2728 | RT: J. M. Benozatti – CRO/SP nº 19009

Central de Atendimento e Relacionamento: 0800 702 9000  
Informações gerais, solicitações e dúvidas

Serviço de Atendimento ao Cliente (SAC): 0800 702 2255  
Prioritariamente para cancelamentos, reclamações e informações institucionais

Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 2191

Ouvidoria: 0800 721 6578

[www.odontoprev.com.br](http://www.odontoprev.com.br)

[Facebook](#) [YouTube](#) [Instagram](#) /OdontoPrevOficial

[LinkedIn](#) /company/odontoprev