



Recadastramento do Auxílio Saúde Através do SouGov.br

1. Acesse o SouGov, no bloco de "Solicitações" da tela inicial e clique no ícone "Saúde Suplementar":

https://sougov.economia.gov.br/sougov/



- Após clicar no ícone "Saúde Suplementar", o sistema apresentará alguns dados de seu plano.
 - 3. selecione Alterar/Recadastrar Plano

Você pos	sui um benefício de	Saúde Suplementar
	Benefício	
Modalidade		Particular - Ressarcimento
Data de Início Ressarciment	do	
Situação		Ativo
Nr. Registro A	NS (plano)	
Plano		
Nr. Registro A	NS (operadora)	
Operadora		
 Os dados de através do núr 	e plano e operadora nero de registro.	sao obtidos junto a ANS
 Os dados de através do núr 	e plano e operadora nero de registro. Dependente	sao odtidos junto a ANS
* Os dados de através do núr Data Nascime	plano e operadora nero de registro. Dependente into Alterar/Recada	sao obtidos junto a ANS
* Os dados de através do núr Data Nascime	plano e operadora nero de registro. Dependente nto Alterar/Recada C Encerrar	sao obtidos junto a ANS
* Os dados de através do núr Data Nascime	plano e operadora nero de registro. Dependente Alterar/Recada O Encerrar I Volta	sao obtidos junto a ANS is strar Plano Plano





4. Informe os seguintes dados do seu plano:

4.1. Informe o número de registro da operadora na ANS - digite apenas os números, sem espaços;

Observações:

- Informar o número da **Operadora** (Sulamerica, Hapvida, Bradesco, Unimed...) e não da administradora (Aliança, Qualicorp, Allcare...);
- Caso o sistema não localize o número digitado, verifique no site da operadora se houve alteração.

Alteração do Plano Image: Alteração do Plano Image: Alteração do P	iberadas as	
Informe os dados de seu plano. O valor relativo à assistência a saúde suplementar está previsto em norma. Está sendo disponibilizada inicialmente a modalidade do tipo Plano Particular com ressarcimento. Em breve serão l demais modalidades no Sougov.	iberadas as	
Informe os dados de seu plano. O valor relativo à assistência a saúde suplementar está previsto em norma. Está sendo disponibilizada inicialmente a modalidade do tipo Plano Particular com ressarcimento. Em breve serão l demais modalidades no Sougov.	iberadas as	
Modalidade de adesão Plano Particular (Ressarcimento)		
Localize o número de registro da operadora na ANS em sua carteirinha ou no contrato do plano de saúde conforme abo ANS HYXXXXXX	aixo:	
Informe o Número de Registro da Operadora na ANS *		
	Modalidade de adesão Plano Particular (Ressarcimento) Localize o número de registro da operadora na ANS em sua cartelrinha ou no contrato do plano de saúde conforme ab ENSINYXXXXXS Informe o Número de Registro da Operadora na ANS • 006246 Omeda Operadora de Plano de Saúde	Modalidade de adesão Plano Particular (Ressarcimento) Localize o número de registro da operadora na ANS em sua carteirinha ou no contrato do plano de saúde conforme abaixo: Informe o Número de Registro da Operadora na ANS * 006246 Nome da Operadora de Plano de Saúde

- 4.2. Selecione o nome do plano de saúde:
- Realize a pesquisa pelo código do plano

Alteração do Plano Informe o Número de Registro da Operadora na ANS 006246 Q 00 700473997 - 425 - GLOBAL - BASICO		
006246 Q 00 700473997 - 425 - GLOBAL - BASICO		
006246 Q Q 00 700473997 - 425 - GLOBAL - BASICO		
Q 00 700473997 - 425 - GLOBAL - BASICO		
700473997 - 425 - GLOBAL - BASICO		
700473997 - Básico Adesão Tradicional AHO QC		
700474995 - 425 - GLOBAL - ESPECIAL I		
700474995 - Especial Adesão Tradicional AHO QP		
700475993 - 425 - GLOBAL - ESPECIAL II		
	^	
to Voltar Avançar →		P





Observações:

- Informar o plano correto para não ocorrer falhas na validação;
- Os códigos da operadora e plano podem ser encontradas:
 - \checkmark No contrato da operadora;
 - ✓ Na carteirinha do plano;
 - ✓ No portal/App da operadora
 - ✓ Contato direto com a operadora;
 - ✓ No site da ANS: <u>https://www.ans.gov.br/ConsultaPlanosConsumidor/pages/home.xhtml</u>
- **5.** Após o preenchimento dos dados iniciais, será apresentada uma relação dos dependentes habilitados/cadastrados no SIAPE para o benefício a ser confirmado.

Caso algum dependente não esteja elencado para vínculo do plano de saúde, provavelmente:

 O dependente não está registrado em seu cadastro de dependentes para o benefício de saúde suplementar. Nesse caso, cadastre o dependente na funcionalidade "Cadastro de Dependente" do SouGov.br, e prossiga com a inclusão do plano de saúde.

Lembre-se: no serviço "Cadastro de Dependente" só será listado o registro do dependente caso você já tenha iniciado a solicitação da Assistência à Saúde Suplementar ou já tenha o benefício. Clique <u>aqui</u> e saiba o como cadastrar o dependente.

(Observação: persistindo a inconsistência, entre em contato com a <u>Unidade de Gestão de Pessoas</u>).

• O dependente tem grau de parentesco não elegível para o benefício de saúde suplementar.

gov.br	Governo Federa	I.				Alto Cor	itraste	🔊 VLibras
		Alteração do Plano		nicio	Solicitações	Meu Perfil		
	₽	Dados Iniciais Informamos que só apa uisitos necessários ao t Para pensionista, não é Caso haja alguma incor Varque os dependentes cada	2 Dependentes Valo arecerão na relação abaixo os depende benefício pleiteado e que estejam deviv à permitido o cadastro de dependentes nsistência, verifique seu cadastro de de astrados (FILHO(A)) Voltar	res ntes, dos servidor lamente cadastrad para adesão ao be pendentes ou pror	4 Documentos es ativos ou aposentad os no SIAPE para tal. nefício da Saúde Suple cure sua Unidade de G	5 Conferência dos, que preencham os req- amentar. estão de Pessoas.		





 Informe o valor de mensalidade do Plano contratado para cada um dos beneficiários do plano e clique em "Avançar";

•	e mensalidade do plano contra	itado, para cada um dos be	eneficiários do plano.	
Titular	XXX	****	xxxxx	
Nome				
Valor da mensali	idade *			
Dependente	xxxx	****	xxxxx	
Nome				
Valor da mensa	lidade *			

- 7. Anexe os documentos comprobatórios de titularidade e de pagamentos relativos aos beneficiários:
 - Contrato do plano de saúde ou uma declaração de vínculo da operadora;
 - **Comprovante de pagamento Bancário**: Nos casos de débito em conta ou consignação em folha, anexar o comprovante de débito do banco ou o contracheque, respectivamente. Algumas operadoras também emitem um demonstrativo de débito e consignação.
 - **Boleto de Cobrança Bancária**: Nos casos de débito em conta e consignação em folha, solicitar a operadora ou baixar do site/App o demonstrativo do boleto.





Ministério da Educação Universidade Federal Rural de Pernambuco Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas Departamento de Administração de Pessoas Seção de Cadastro e Benefícios



Observação: Atenção no formato e legibilidade do documento que será anexado. O formato deve ser em PDF ou Imagem(JPG/PNG) e não pode conter marcas, rasuras ou estar amassado.

- 8. Confira os dados de sua solicitação;
- 9. Para prosseguir é necessário concordar com os Termos apresentados;
- 10. Agora é só aguardar que a sua solicitação seja analisada pela equipe de Gestão de Pessoas!

Acompanhando sua solicitação

Você pode acompanhar o requerimento enviado no bloco "**Solicitações**", disponível na página inicial do SouGov.

Atenção:

- As solicitações do benefício que não forem concluídas de forma automática serão encaminhadas para análise, deferimento e lançamento pela unidade de gestão de pessoas.
- As solicitações de encerramento do benefício serão sempre analisadas pela unidade de gestão de pessoas.

Minhas Solicitações		 Detalhar Solicitação
Selecione os filtros desejados: Número da Solicitação	Q	Situação da análise
Criado a partir de	-	Vinculo ME
dd/mm/aaaa	•	Situação
Tipo de Solicitação		
Todos	~	Estado Deferido
Situação		Solicitação para
Todas	~	Plano de Saúde Particular - Ressarcimento
Plano de Saúde Particular - Finalizad Ressarcimento	40	Tipo de Solicitação Adesão
Última movimentação em: 11/04/2022 - 17:56:20		
Ver det	alhes >	

Mais informações acesse: <u>https://www.gov.br/servidor/pt-br/acesso-a-informacao/faq/sou-gov.br/saude-</u> <u>suplementar</u>

Dúvidas, enviar e-mail para: scb.progepe@ufrpe.br.