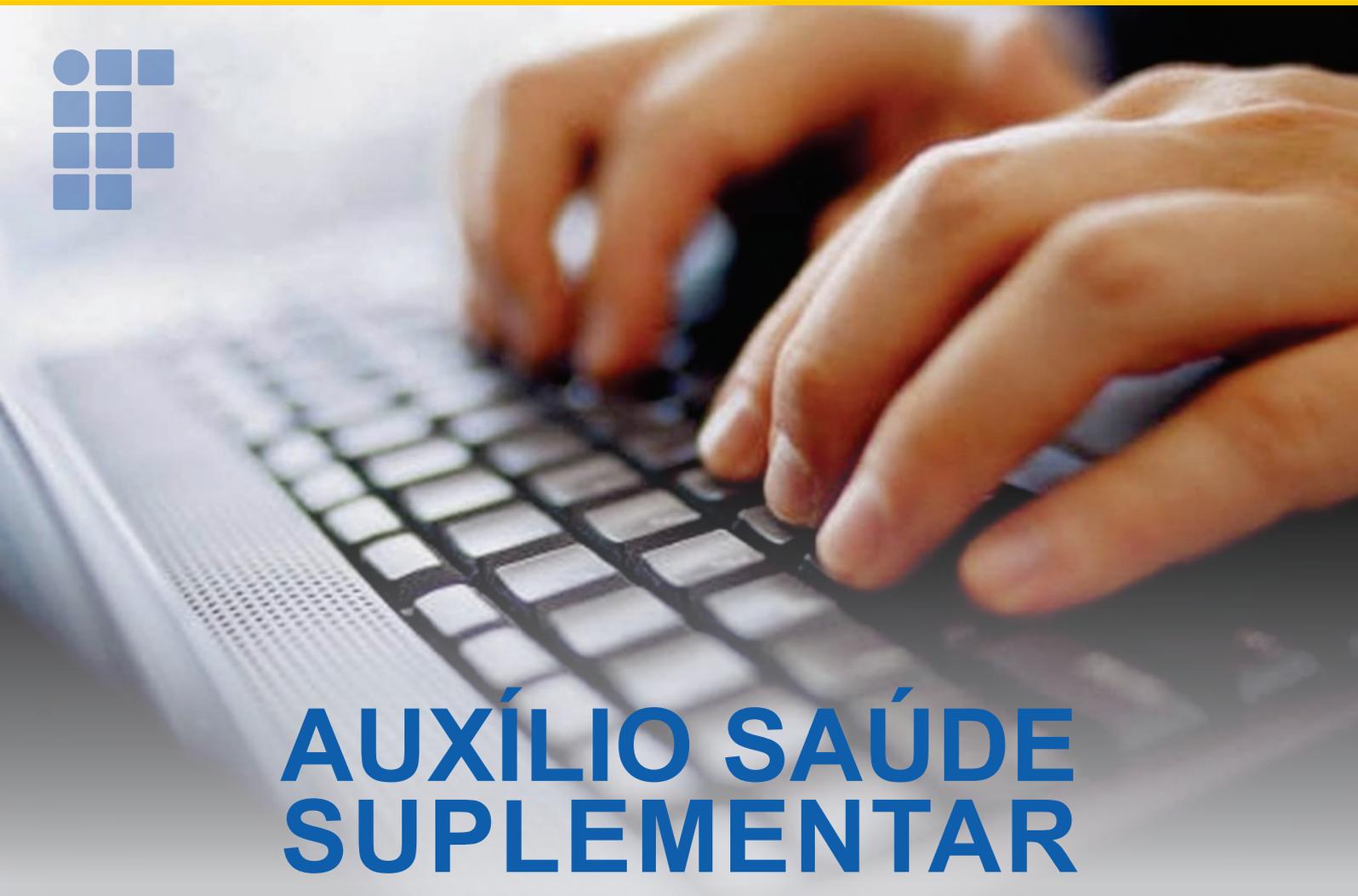




# RECADASTRAMENTO



# AUXÍLIO SAÚDE SUPLEMENTAR

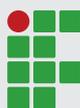
DHS - Diretoria de Desenvolvimento Humano e Social - IFPA | Campus Belém



Recadastramento:



[www.encurtador.com.br/rATY9](http://www.encurtador.com.br/rATY9)

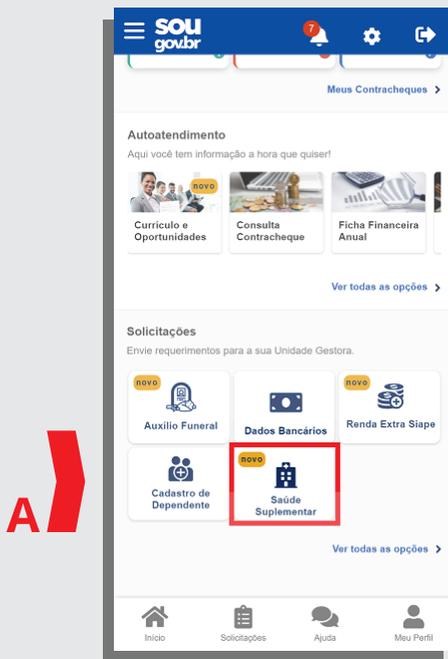


INSTITUTO FEDERAL  
Pará

Campus  
Belém



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



1.  
**Obs.:**

Estas informações podem ser encontradas no(a):

- Contrato da Operadora
- Carteirinha do Plano
- Portal / App da Operadora (dados cadastrais)
- Contato direto com a operadora (declaração).

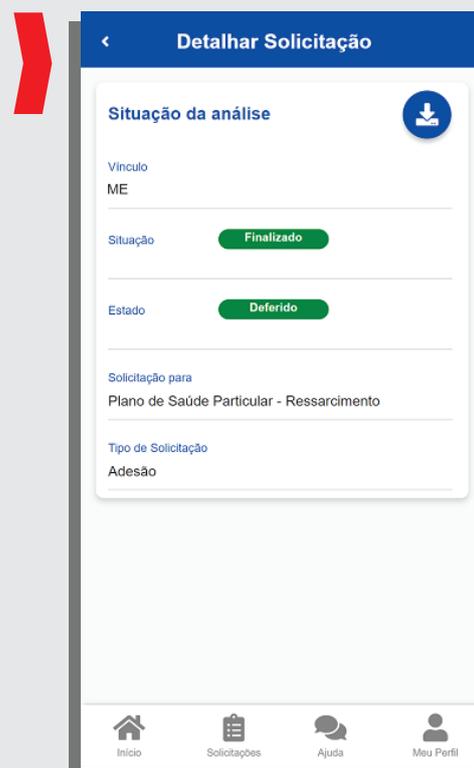
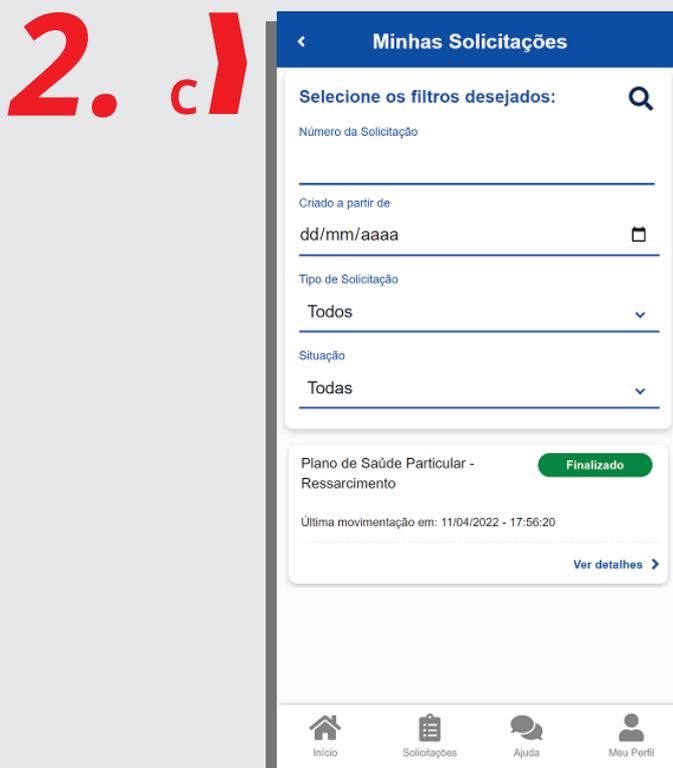
## Acompanhando sua solicitação:

**Obs.:** Você pode acompanhar o requerimento enviado no bloco "**Solicitações**", disponível na home 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/DGP/DHS.



**D** Se você possui um benefício de **Saúde Suplementar** e deseja se **recadastrar**, siga os seguintes passos:

**3.**

- 1 Após clicar no ícone "Saúde Suplementar", selecione "Alterar/Recadastrar Plano" e informe os seguintes dados do seu plano:  
a) informe o número de registro da operadora na ANS;  
b) selecione o nome do plano de saúde;
- 2 Após o preenchimento dos dados iniciais, será apresentada uma relação dos dependentes habilitados/cadastrados no SIAPE para o benefício a ser confirmado:

**(Observação: caso haja alguma inconsistência, verifique seu cadastro de dependentes ou procure sua Unidade de Gestão de Pessoas).**

- 3 Informe o valor de mensalidade do Plano contratado para cada um dos beneficiários do plano.
- 4 Anexe os documentos comprobatórios de titularidade e de pagamentos relativos aos beneficiários.
- 5 Confira os dados de sua solicitação.
- 6 Para prosseguir é necessário concordar com os Termos apresentados.
- 7 Agora é só aguardar que a sua solicitação seja analisada pela equipe de Gestão de Pessoas!

11:02 79%

**Alteração do Plano**

1 2 3 4 5

Dados Iniciais Dependentes Valores Documentos Conferência

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 liberadas as demais modalidades no Sougov.

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:

ANS NºXXXXX-X

Informe o Número de Registro da Operadora na ANS \*

XXXXX-X

Número de registro da operadora na ANS.

Selecione corretamente o código/nome do seu plano de saúde, conforme consta em sua carteirinha ou contrato.

Selecione o nome do Plano de Saúde

Selecione o nome do plano de saúde.

Voltar Avançar



Para operar no setor de planos de saúde, uma entidade precisa obter uma autorização de funcionamento na Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS). A obtenção do registro de operadora é a primeira etapa do processo de autorização de funcionamento.

**Agência Nacional de Saúde Suplementar**  
<https://www.gov.br/ans/pt-br>



## EXEMPLOS:

DADOS DA OPERADORA UNIMED *****	
Razão Social: UNIMED ***** COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO	Reg. Op. na ANS Nº: 342085
DADOS DO PLANO DE SAÚDE CONTRATADO (COM PARTICIPAÇÃO)	
UNIMED SUPER CLASS COLETIVO POR ADEÇÃO ENFERMARIA 455.702/07-7	

# 4.

Na tela seguinte, confirme os dependentes cadastrados (selecionando ou não conforme a situação atual) e clique em **Avançar →**

1 2 3 4 5

Dados Dependentes Valores Documentos Conferência Iniciais

Informamos que só aparecerão na relação abaixo os dependentes, dos servidores ativos ou aposentados, que preencham os requisitos necessários ao benefício pleiteado e que estejam devidamente cadastrados no SIAPE para tal.

**i** Para pensionista, não é permitido o cadastro de dependentes para adesão ao benefício da Saúde Suplementar.

Caso haja alguma inconsistência, verifique seu cadastro de dependentes ou procure sua Unidade de Gestão de Pessoas.

Marque os dependentes cadastrados

[Desmarcar todos](#)

NOME COMPLETO D(O)A CONJUGE

NOME COMPLETO DOS(AS) FILHOS(AS)

**Voltar** **Avançar →**

# 5.

Em seguida, preencha o valor do plano de cada um dos beneficiários e clique em **Avançar →**

1 2 3 4 5

Dados Dependentes Valores Documentos Conferência Iniciais

**i** Informe o valor de mensalidade do plano contratado, para cada um dos beneficiários do plano.

**Titular**

Nome NOME DO TITULAR

Valor da mensalidade \* 380,89

**Dependente**

Nome NOME DO DEPENDENTE

Valor da mensalidade \* 380,89

**Dependente**

Nome NOME DO DEPENDENTE

Valor da mensalidade \* 196,02

**Voltar** **Avançar →**

## Quanto ao Recadastramento de *per capita* saúde suplementar:

- Até o dia **31/08/2022** todos os servidores que já possuem o benefício de assistência à saúde suplementar devem realizar na plataforma **SouGov.br** o recadastramento, incluindo suas informações relacionadas ao cadastro já existente junto às operadoras contratadas.
- Após o dia **31/08/2022**, os servidores que não tiverem êxito no recadastramento terão seu ressarcimento automaticamente cancelado, devido às novas regras sistêmicas do módulo, logo, é imprescindível o preenchimento completo, correto e tempestivo, para que ocorra a conferência e cruzamento das informações junto à Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS, fato este que permitirá a automação completa do processo de comprovação e quitação do plano de saúde particular.
- Recomendamos aos servidores realizarem o recadastramento preferencialmente no período em que a folha de pagamentos estiver aberta. Para isso, consultem os cronogramas das folhas de julho e agosto, disponíveis em data oportuna através do site **siapenet.gov.br**.
- Os recadastramentos efetuados em períodos de folha fechada não serão deferidos automaticamente, sendo encaminhados para análise manual dos servidores que atuam nas áreas de Gestão de Pessoas da respectiva unidade, gerando demandas adicionais que poderiam ser atendidas de forma automática.
- Ressalto que mesmo os servidores que já comprovaram despesas com plano de saúde referentes ao exercício de 2021, devem realizar o recadastramento para que tenha a continuidade no seu ressarcimento com a devida conferência e regularidade atual e constante do plano.
- A plataforma **SouGov.br** está desenvolvendo atualizações para os casos de planos de saúde com instituições (Pessoas jurídicas) de direito público que não possuem registro e não são reguladas pela ANS. Neste caso, o servidor deve aguardar para realizar o recadastramento somente quando a atualização for disponibilizada na plataforma. Quando surgir novas solicitações de Per Capita Saúde Suplementar que estejam nesta condição, o setor de Gestão de Pessoas deverá analisar e efetuar a inclusão manual utilizando a rubrica **PER CAPITA SAÚDE SUPLEMENTAR**, na sequência 01, assim como deverá providenciar a exclusão desta rubrica quando o sistema atualizar as rotinas relacionadas.

Posteriormente, deverão ser enviados os seguintes documentos:

6.

11:22

Alteração do Plano

1 2 3 4 5

Dados Dependentes Valores Documentos Conferência Iniciais

Anexe comprovação de titularidade e de pagamento dos beneficiários. Se necessário, adicione mais documentos para cada tipo de comprovação.

Contrato do Plano de Saúde (PDF ou Imagem)  
CÓPIA DO CONTRATO OU DECLARAÇÃO

Comprovante de Pagamento Bancário (PDF ou Imagem)  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DO PLANO DE SAÚDE

Boleto de Cobrança Bancária (PDF ou Imagem)  
BOLETO DE COBRANÇA QUITADO

Voltar Avançar



Após, faça conferência das informações e clique em [Avançar →](#)

7.

11:25

Alteração do Plano

1 2 3 4 5

Dados Dependentes Valores Documentos Conferência Iniciais

Antes de avançar, confira os dados de sua solicitação.

Forma de Adesão  
Plano Particular com Ressarcimento

Plano Contratado  
PLANO CONTRATADO  
PLANO CONTRATADO  
PLANO CONTRATADO

Documentos Anexados

Contrato do Plano de Saúde (PDF ou Imagem)  
Anexo: 0009174402-COPLS/2022

Boleto de Cobrança Bancária (PDF ou Imagem)  
Anexo: 0009174407-BOBAN/2022

Comprovante de Pagamento Bancário (PDF ou Imagem)  
Anexo: 0009174394-COPBA/2022

Voltar Avançar

Valor da mensalidade

Tipo	Nome	Valor
Titular	NOME DO TITULAR	380,89
Dependente	NOME DO DEPEDENTE	380,89
Dependente	NOME DO DEPEDENTE	196,02

Voltar Avançar

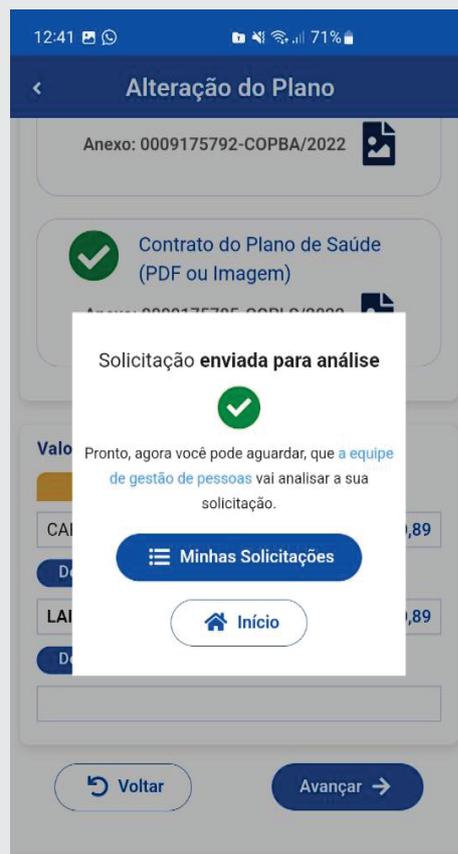
Por fim, é necessário concordar com os Termos apresentados:

8.



Pronto! Agora é só aguardar que a sua solicitação seja analisada pela equipe de Gestão de Pessoas!

9.



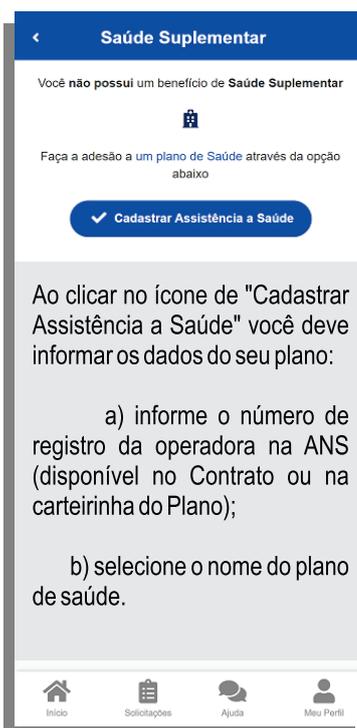
## Como solicitar assistência à Saúde Suplementar?

Caso **não possua**, você poderá clicar na opção "**Cadastrar Assistência a Saúde**" e realizar a adesão a um plano de saúde:

A



B



Adesão à Saúde Suplementar:



[www.encurtador.com.br/opyK2](http://www.encurtador.com.br/opyK2)