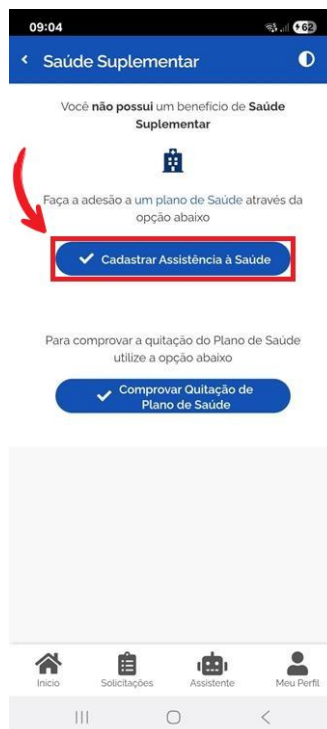


Tutorial de solicitação de adesão do per capita.



Ao clicar no ícone "**Saúde Suplementar**" será aberta uma tela informando se você possui ou não um benefício de Saúde Suplementar.

Caso não possua, você poderá clicar na opção "**Cadastrar Assistência à Saúde**" e realizar a adesão em uma modalidade prevista para o benefício.



Preenchendo os Dados Iniciais:

Em "Modalidade de adesão" selecione a modalidade de adesão: **Plano Particular (Ressarcimento)**

A captura de tela mostra a interface de usuário do aplicativo durante a etapa 1, "Dados Iniciais", do processo de adesão ao plano. No topo, há uma barra azul com o título "Adesão ao Plano" e uma seta de retorno. Abaixo, uma progressão de cinco passos indica a posição atual. Um bloco de texto informativo alerta o usuário a certificar-se da unidade de gestão de pessoas. O formulário principal apresenta a seção "Modalidade de adesão" com um menu suspenso. O menu está aberto, mostrando as opções "Selecione uma modalidade", "Plano Particular (Ressarcimento)" (destacado com um círculo vermelho e uma seta vermelha), e "Convênio ou Contrato". Abaixo do menu, há um campo para o "ANS N°XXXXX-X". No rodapé, há ícones para "Início", "Solicitações", "Ajuda" e "Meu Perfil".

DESMARQUE a caixa de texto que vem selecionada.

A captura de tela mostra a etapa 2, "Dependentes", do processo de adesão. O formulário contém um bloco de texto informativo sobre o valor relativo à assistência à saúde. Abaixo, há uma seção "Modalidade de adesão" com o título "Plano Particular (Ressarcimento)". Nesta seção, há uma caixa de seleção com um ícone de marcação em azul, que está selecionada, e o texto "Minha operadora de natureza jurídica de direito público não possui registro na ANS". Abaixo disso, há um aviso em azul: "Atenção! Certifique-se e informe apenas CNPJ de instituição de Natureza Jurídica de Direito Público. Neste caso, os dados informados serão analisados pela sua unidade de gestão de pessoas." No rodapé, há ícones para "Início", "Solicitações", "Assistente" e "Meu Perfil".

Informe o número de registro da operadora na ANS e o número do plano de saúde.

Atenção: digite apenas os números, sem espaços.

Essas informações podem ser encontradas:

- a) no Contrato da Operadora ou
- b) na Carteirinha do Plano ou
- c) no Portal / App da Operadora (dados cadastrais) ou
- d) contato direto com a operadora.

Localize o número de registro da operadora na ANS em sua carteirinha ou no contrato do plano de saúde conforme abaixo:

ANS N°XXXXX-X

Informe o Número de Registro da Operadora na ANS *

357511

Nome da Operadora de Plano de Saúde

HUMANA SAÚDE NORDESTE LTDA.

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 um plano

Voltar Avançar

Início Solicitações Assistente Meu Perfil

PREENCHENDO OS DADOS DE DEPENDENTE

Será apresentada uma relação de dependentes que preencham os requisitos necessários ao benefício pleiteado e que estejam **devidamente habilitados/cadastrados no SIAPE** para tal benefício. Selecione os nomes dos dependentes que deseja solicitar o auxílio.

1 2 3 4 5

Dados Iniciais Dependentes Valores Documentos Conferência

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.

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

☒ GI (CONJUGE) ☐ V/A

Voltar Avançar

Início Solicitações Assistente Meu Perfil

Dependente não está elencado para vínculo do plano de saúde? Provavelmente:

a) Se é a nova adesão, primeiro é solicitado para o(a) servidor(a). Após deferido deve ser feito nova solicitação para os(as) dependentes.

b) Dependente não está registrado(a) em seu cadastro de dependentes.

Nesse caso, cadastre o(a) dependente 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 [aqui](#) e saiba como cadastrar o dependente.

c) Dependente tem grau de parentesco não elegível para o benefício de saúde suplementar.

Informe o valor de mensalidade do plano contratado para cada um dos beneficiários do plano:

A interface apresenta uma barra superior com cinco etapas numeradas: 1. Dados Iniciais, 2. Dependentes, 3. Valores, 4. Documentos e 5. Conferência. A etapa atual é a 3ª, 'Valores'. Abaixo, há uma mensagem de informação: 'Informe o valor de mensalidade do plano contratado, para cada um dos beneficiários do plano.' O formulário é dividido em duas seções: 'Titular' e 'Dependente'. Na seção 'Titular', o nome é 'ELDER RAMON CHAVES DA COSTA' e o valor da mensalidade é '300,00'. Na seção 'Dependente', o nome é 'GEOVANNA GABRIELLY RIBEIRO DA SILVA' e o valor da mensalidade é '330,00'. No rodapé, há botões 'Voltar' e 'Avançar', e uma barra de navegação com ícones para 'Início', 'Solicitações', 'Assistente' e 'Meu Perfil'.

1 2 3 4 5
Dados Dependentes Valores Documentos Conferência
Iniciais

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

Titular

Nome ELDER RAMON CHAVES DA COSTA

Valor da mensalidade 300,00

Dependente

Nome GEOVANNA GABRIELLY RIBEIRO DA SILVA

Valor da mensalidade 330,00

Voltar Avançar

Início Solicitações Assistente Meu Perfil

Anexe os documentos comprobatórios de titularidade e de pagamento relativos aos beneficiários.

1

Dados Iniciais

2

Dependentes

3

Valores

4

Documentos

5

Conferência

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)

Inicio

Solicitações

Assistente

Meu Perfil

1

Dados Iniciais

2

Dependentes

3

Valores

4

Documentos

5

Conferência

Antes de avançar, confira os dados de sua solicitação.

Forma de Adesão

Plano Particular com Ressarcimento

Plano Contratado

HUMANA SAÚDE NORDESTE LTDA.
485282206 - Gold Com Obstetrícia Quarto Privativo Adesão

Documentos Anexados

Comprovante de Pagamento Bancário

Anexo: 0018619520-COPBA/2024

Boleto de Cobrança Bancária

Anexo: 0018630442-BOBAN/2024

Inicio

Solicitações

Assistente

Meu Perfil

Avance, confira os dados de sua solicitação e clique em "**Avançar**".

Leia e, caso esteja de acordo, aceite os termos.

19:15

Adesão ao Plano - Convênio ou

Este requerimento (com Web Service) do cronograma estabelecido no contrato e convênio (sem Web service), na forma da legislação em vigor.

Não haverá pagamento retroativo;

III - Comprometo-me a comunicar na plataforma do Sougov.br qualquer evento que implique em perda do meu direito e/ou de meus dependentes, entre eles, casamento, morte, dentro do prazo de vinte dias a contar da data do evento, sendo obrigatória a atualização cadastral devida, evitando possíveis reposições financeiras (reposição ao erário);

IV - Não possuo, ou meus dependentes, nenhum plano de saúde, custeado de forma parcial ou integral pela União, Estados, DF e Municípios, seja na qualidade de titular, dependente ou pensionista;

V - Estou ciente que, em caso de encerramento do benefício, serão apurados os valores recebidos a título de Assistência à Saúde Suplementar (Per Capita) e as comprovações de quitação, para análise da necessidade de reposição ao erário;

VI - Estou ciente que somente o titular (servidor) poderá fazer o pedido de adesão, alteração, migração ou encerramento do plano de saúde;

VII - Estou ciente que fico sujeito às penalidades previstas no artigo 171 do Código Penal, bem como às previstas na Lei nº. 8.112, de 11 de dezembro de 1990, se descumpridas as determinações legais pertinentes ao caso.

✓ Aceito os termos

Voltar

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

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