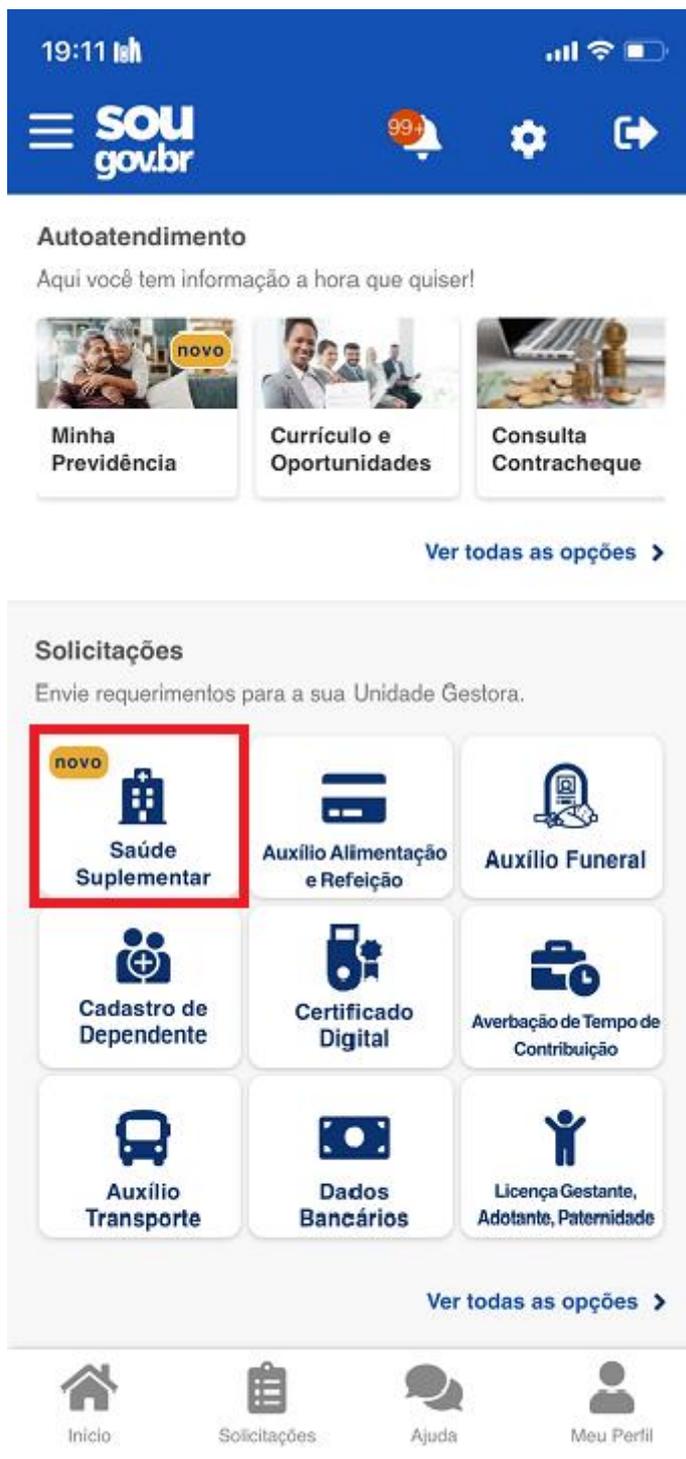


Ao acessar o SOUGOV.BR, no bloco de "**Solicitações**" da tela inicial, clique em "**Saúde Suplementar**":



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 Suplementar**" e realizar a adesão em uma modalidade prevista para o benefício.

19:12



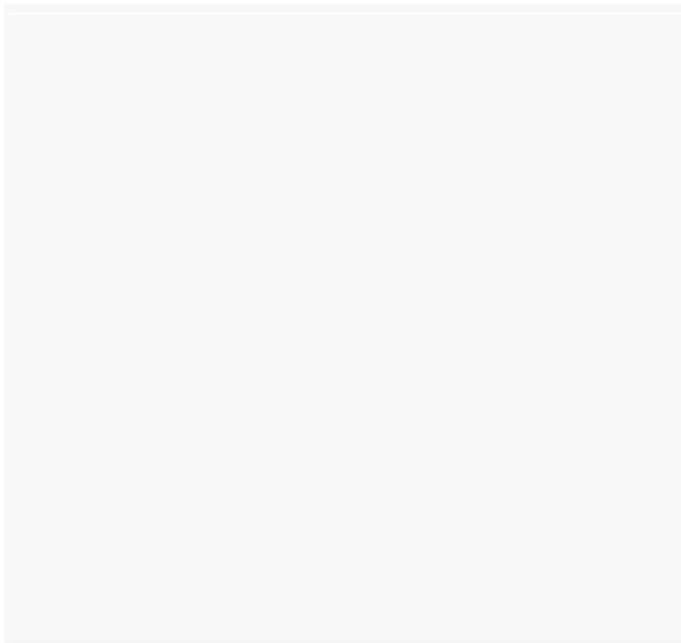
## < Saúde Suplementar

Você **não possui** um benefício de **Saúde Suplementar**



Faça a adesão a **um plano de Saúde** através da opção abaixo

✓ **Cadastrar Assistência à Saúde**



Início



Solicitações



Ajuda



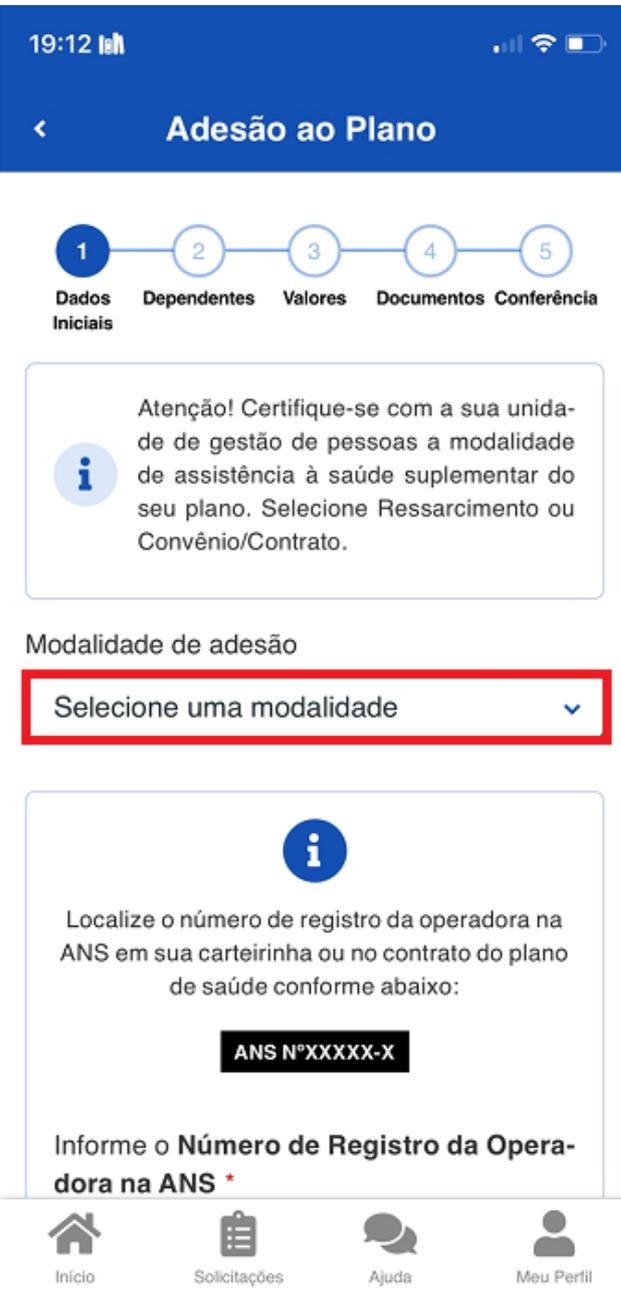
Meu Perfil

Há 5 etapas para a solicitação da Assistência à Saúde Suplementar:

- 1 - Dados Iniciais;
- 2 - Dependentes;
- 3 - Valores;
- 4 - Documentos e
- 5 - Conferência.

## 1 - Preenchendo os Dados Iniciais:

Em "**Modalidade de adesão**" selecione a modalidade de adesão. Neste exemplo, foi selecionada a modalidade "Convênio ou Contrato":



19:12

< Adesão ao Plano

1 2 3 4 5

Dados Iniciais Dependentes Valores Documentos Conferência

**i** Atenção! Certifique-se com a sua unidade de gestão de pessoas a modalidade de assistência à saúde suplementar do seu plano. Selecione Ressarcimento ou Convênio/Contrato.

Modalidade de adesão

Selecione uma modalidade

**i**

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 \*

Início Solicitações Ajuda Meu Perfil

## < Adesão ao Plano



Atenção! Certifique-se com a sua unidade de gestão de pessoas a modalidade de assistência à saúde suplementar do seu plano. Selecione Ressarcimento ou Convênio/Contrato.

### Modalidade de adesão

Selecione uma modalidade

- ✓ Selecione uma modalidade
- Plano Particular (Ressarcimento)
- Convênio ou Contrato

ANS N°XXXXX-X

Informe o **Número de Registro da Operadora na ANS** \*



Início



Solicitações



Ajuda



Meu Perfil

## Adesão ao Plano - Convênio ou Contrato



Informe os dados de seu plano. O valor relativo à assistência à saúde suplementar está previsto em norma.



Convênio: planos oferecidos pelo seu órgão que contemplam operadoras de assistência à saúde suplementar organizadas na modalidade de autogestão.

Contrato: planos oferecidos pelo seu órgão que contemplam operadoras de assistência à saúde suplementar com contratos firmados por intermédio de processo licitatório.

Modalidade de adesão

Convênio ou Contrato



Localize o número de registro da operadora na



Início



Solicitações



Ajuda



Meu Perfil

Informe o número de registro da operadora na ANS.

**Atenção:** digite apenas os números, sem espaços:

19:12   

**Adesão ao Plano - Convênio ou Contrato**

Modalidade de adesão

Convênio ou Contrato 



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 \***



Avançar →

 Voltar

 Início  Solicitações  Ajuda  Meu Perfil

**Caso o sistema não encontre o número digitado:**

- Verifique no site da sua Operadora se não houve alteração no código ou
- Certifique-se que o número digitado corresponde ao número da Operadora, não da Administradora.

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 (declaração).

**Observação:** Para exemplificar foram inseridos os números de registro da Operadora na ANS referentes aos convênios: GEAP e ASSEFAZ.

The screenshot shows a mobile application interface with a blue header bar containing the time 19:13, signal strength, Wi-Fi, and battery icons. The title bar reads "Adesão ao Plano - Convênio ou Contrato". Below the header, there is a dropdown menu labeled "Modalidade de adesão" with the selected option "Convênio ou Contrato". A central white box contains an information icon and text: "Localize o número de registro da operadora na ANS em sua carteirinha ou no contrato do plano de saúde conforme abaixo:". Below this text is a black box with the text "ANS NºXXXXX-X". Further down, it says "Informe o Número de Registro da Operadora na ANS \*". A red-bordered input field contains the number "32308-0" and a magnifying glass search icon. At the bottom of this box are two buttons: "Avançar →" and "Voltar". The bottom navigation bar has four icons: "Início", "Solicitações", "Ajuda", and "Meu Perfil".

19:26



## < Adesão ao Plano - Convênio ou Contrato

Modalidade de adesão

Convênio ou Contrato



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** \*

34692-6



Avançar →

↶ Voltar



Início



Solicitações



Ajuda



Meu Perfil

19:26



## Adesão ao Plano - Convênio ou Contrato



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** \*

34692-6



Nome da Operadora de Plano de Saúde

**FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO DA FAZENDA**

Avançar →

↶ Voltar



Início



Solicitações



Ajuda



Meu Perfil

Selecione o plano de Saúde.

**Adesão ao Plano - Particular com Ressarcimento**

Informe o Número de Registro da Operadora na ANS \*

XXXXXX-X

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

Selezione o nome do Plano de Saúde

Não há planos para o registro informado. ▾

Em caso de adesão, o início do pagamento do auxílio será devido a partir da data deste requerimento. Não haverá pagamento retroativo. Caso a vigência seja em data futura, aguarde seu início para solicitação no SouGov.

Avançar →

Voltar ↶

### PREENCHENDO OS DADOS DE DEPENDENTE

Será apresentada uma relação de dependentes que preenchem os requisitos necessários ao benefício pleiteado e que estejam **devidamente habilitados/cadastrados no SIAPE** para tal benefício:

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

a) 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.*

*(Observação: persistindo a inconsistência, entre em contato com a [Unidade de Gestão de Pessoas](#) do seu vínculo).*

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

Nessa situação é necessário que você entre em contato com sua [Unidade de Gestão de Pessoas](#).

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

19:13

Adesão ao Plano - Convênio ou Contrato

1 2 3 4 5

Dados Iniciais Dependentes Valores Documentos Conferência

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

Titular

Nome

Valor da mensalidade \* 500,00

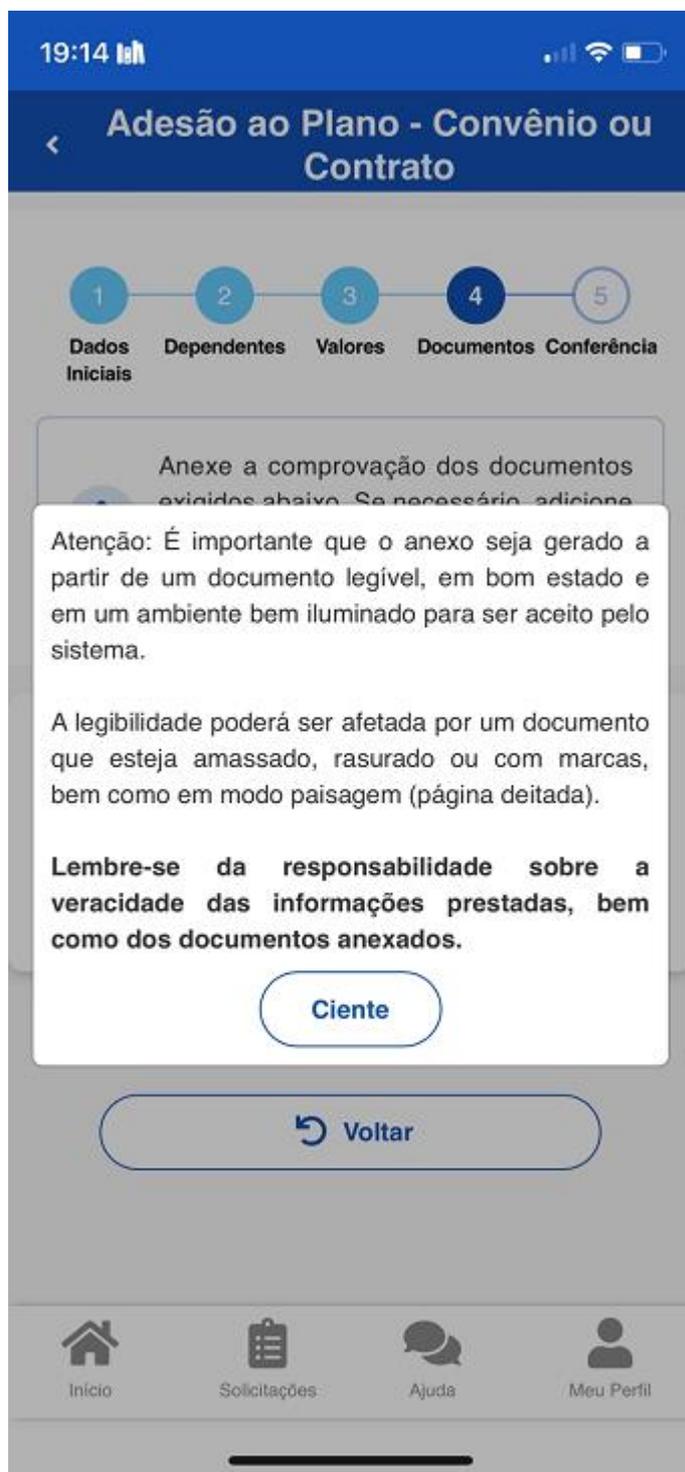
Avançar →

↶ Voltar

Início Solicitações Ajuda Meu Perfil

Anexe os documentos comprobatórios de titularidade e de pagamento relativos aos beneficiários, para a modalidade de ressarcimento. Para as demais modalidades o formulário de adesão disponibilizado pelas operadoras.

**Atenção:** No caso de ressarcimento, se seu contrato estiver desatualizado porque você fez alterações de plano ou de dependente, peça para sua operadora ou administradora de plano de saúde uma Declaração que traga informações atualizadas com essas modificações e inclua no campo de anexar o contrato.



Confira os dados de sua solicitação e clique em "**Avançar**"

## Adesão ao Plano - Convênio ou Contrato



Antes de avançar, confira os dados de sua solicitação.

### Forma de Adesão

Convênio ou Contrato

### Operadora

323080 - GEAP AUTOGESTÃO EM SAÚDE

### Documentos Anexados



Contrato do Plano de Saúde

Anexo: 0012087094-COPLS/2022



Início



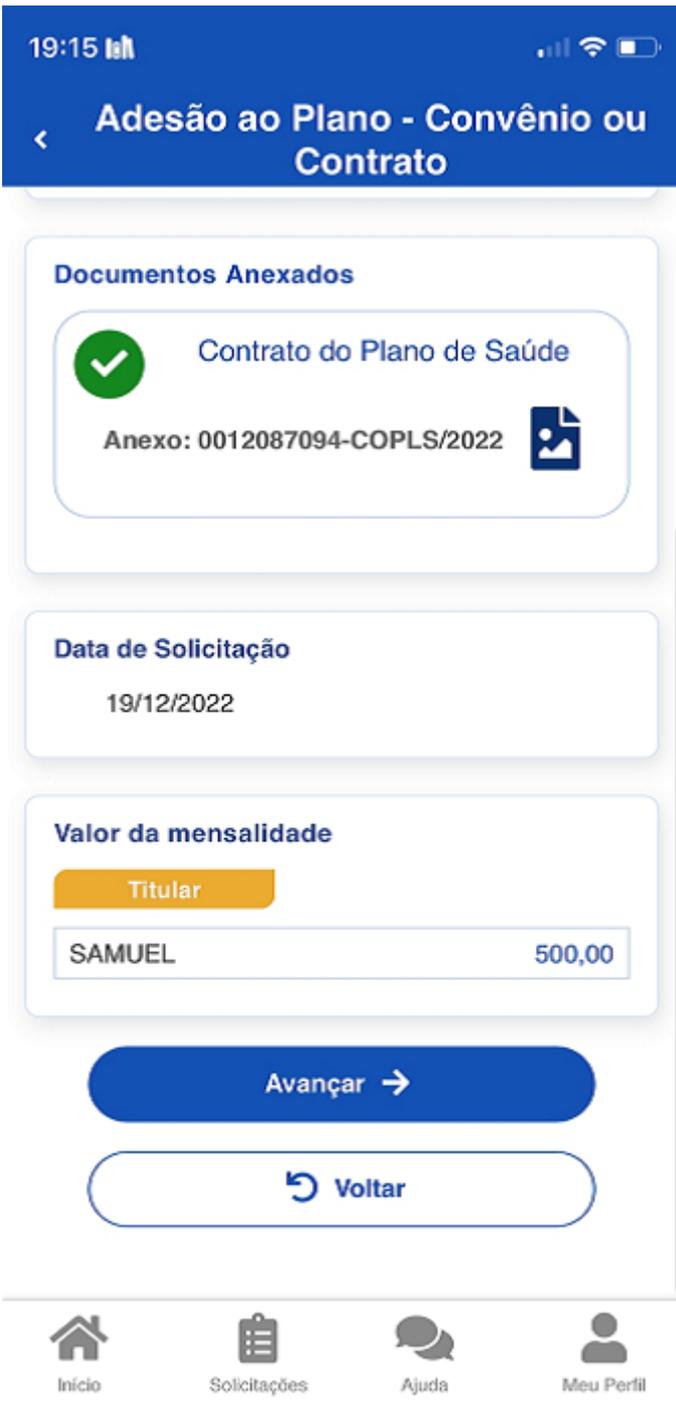
Solicitações



Ajuda



Meu Perfil



Para prosseguir com a solicitação é necessário concordar com os Termos de Adesão apresentados:

**Concorda com os termos?**

Pelo presente Termo de Ciência e Responsabilidade, DECLARO, para todos os fins legais, que:

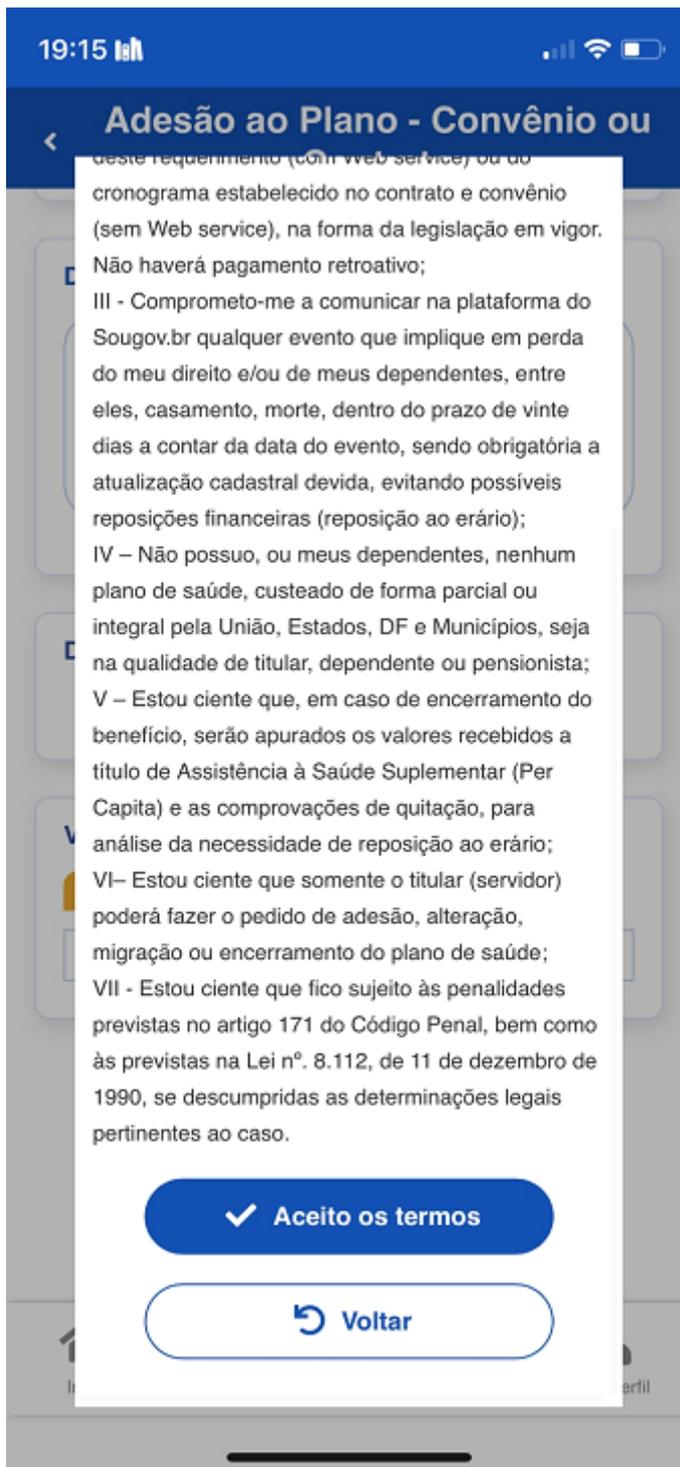
I – Estou ciente e de acordo com as normas da Assistência à Saúde Suplementar, conforme o disposto no art. 230, da Lei 8.112/90, na Portaria Normativa Nº 1, DE 9 DE MARÇO DE 2017, ou em norma superveniente;

II- Estou ciente, que em caso de adesão, o início do pagamento do benefício será devido a partir da data deste requerimento (com Web service) ou 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;



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 home do SouGov:



## Minhas Solicitações

Selecione os filtros desejados:



Número da Solicitação



Criado a partir de

dd/mm/aaaa



Tipo de Solicitação

Todos



Situação

Todas



Plano de Saúde Particular -  
Ressarcimento

Finalizado

Última movimentação em: 11/04/2022 - 17:56:20

[Ver detalhes](#) >



Início



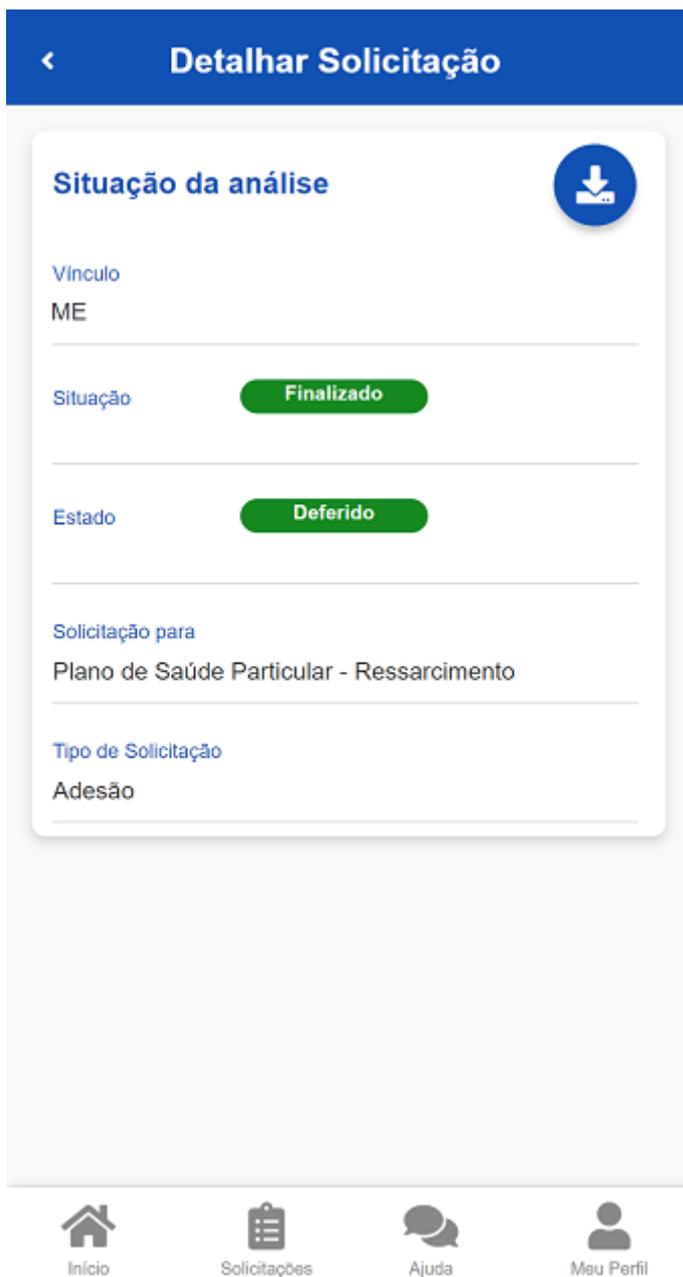
Solicitações



Ajuda



Meu Perfil



**Importante:** no caso de solicitação com status: Em análise, o deferimento e o lançamento manual deverão ser feitos pelo gestor, para finalização do processo.

Caso queira encerrar o plano, acesse [aqui](#).

Para operadora sem registro na ANS, acesse [aqui](#).