

# COMO SOLICITAR RESSARCIMENTO DO PLANO DE SAÚDE

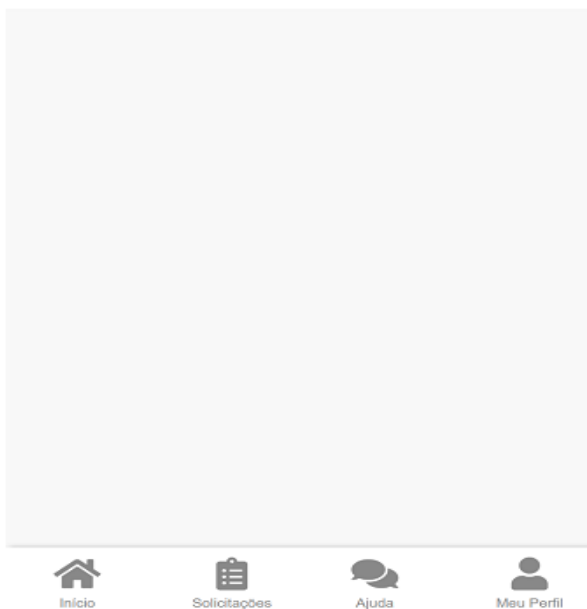
---

(INCLUSÃO, ALTERAÇÃO E ENCERRAMENTO)



Acesse o SouGov, no bloco de **"Solicitações"** da tela inicial e clique no ícone **"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 a Saúde"** e realizar a adesão a um plano de saúde.



1) Após clicar no ícone "Saúde Suplementar", selecione "Alterar/Recadastrar Plano":

Informe os seguintes dados do seu plano/operadora:

a) informe o número de registro da operadora na ANS - digite **apenas os números**, sem espaços;

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.

b) selecione o nome do plano de saúde.

Estas informações podem ser encontradas:

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

Se for PJ de Direito Público - ex: Ipasgo – CNPJ

**Saúde Suplementar**

Você possui um benefício de **Saúde Suplementar**

Benefício	
Modalidade	Particular - Ressarcimento
Data de Início do Ressarcimento	05/04/2022
Situação	Ativo
Nr. Registro ANS (plano)	
Plano	
Nr. Registro ANS (operadora)	
Operadora	

\* Os dados de plano e operadora são obtidos junto a ANS através do número de registro.

**Alterar/Recadastrar Plano**

Encerrar Plano

Voltar

Início Solicitações Ajuda Meu Perfil

**Alteração do Plano - Particular com Ressarcimento**

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)**

Instituição não regulada pela ANS (PJ de direito público)

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 \*

**Alteração do Plano - Particular com Ressarcimento**

ANS N°XXXXX-X

Informe o Número de Registro da Operadora na ANS \*

Nome da Operadora de Plano de Saúde

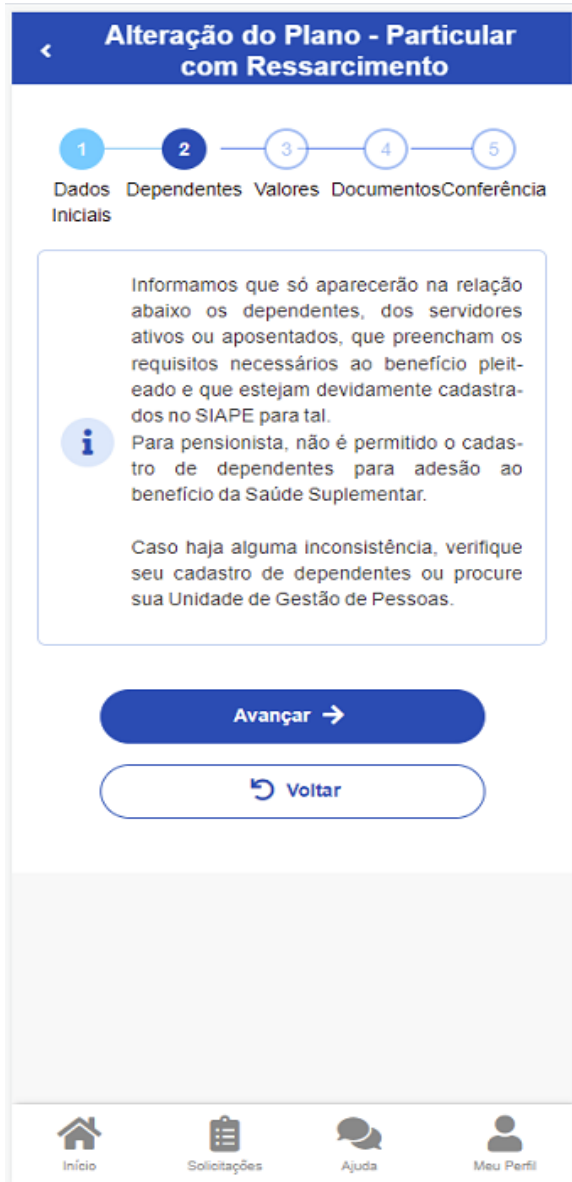
Selecione corretamente o código/nome do seu plano de saúde, conforme consta em sua carterinha ou contrato.

Selecione o nome do **Plano de Saúde**

**Avançar →**

Voltar

Início Solicitações Ajuda Meu Perfil



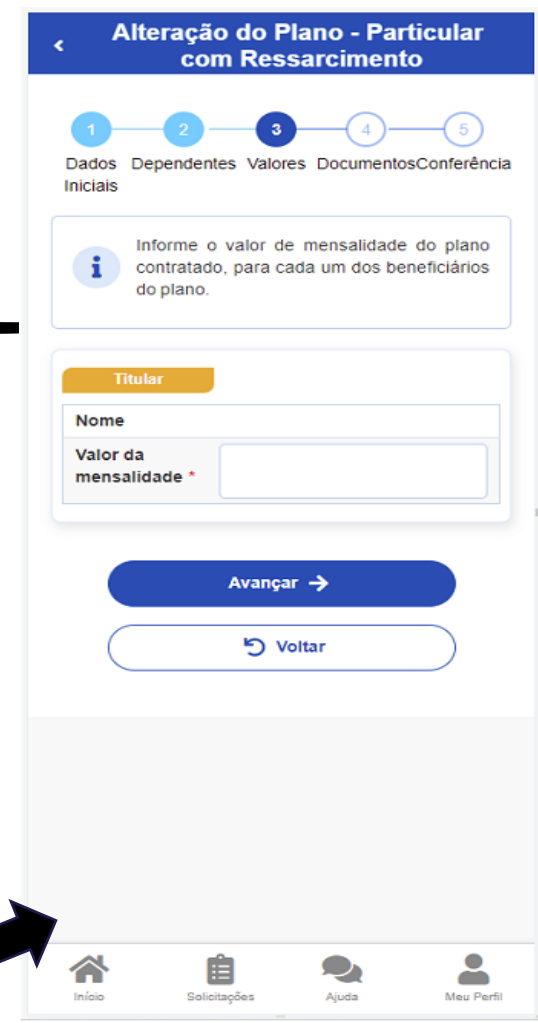
2) Após o preenchimento dos dados iniciais, será apresentada uma relação dos dependentes **habilitados/cadastrados no SIAPE** para o benefício a ser alterado:

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

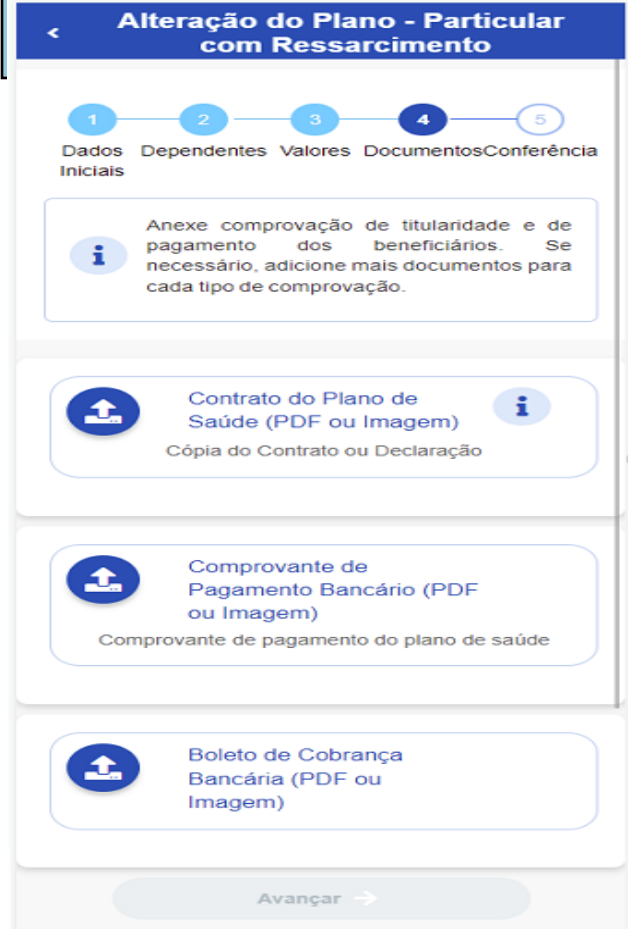
a) dependente não está em seu cadastro de dependentes. Nesse caso, cadastre o dependente e prossiga com a inclusão do plano de saúde.  
**Lembre-se:** no serviço “Cadastro de Dependente” só será listado o registro do dependente caso você já tenha iniciado a solicitação da Assistência à Saúde Suplementar ou já tenha o benefício. Clique aqui e saiba como cadastrar o dependente. (**Observação:** persistindo a inconsistência, entre em contato com o RH 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 o RH.

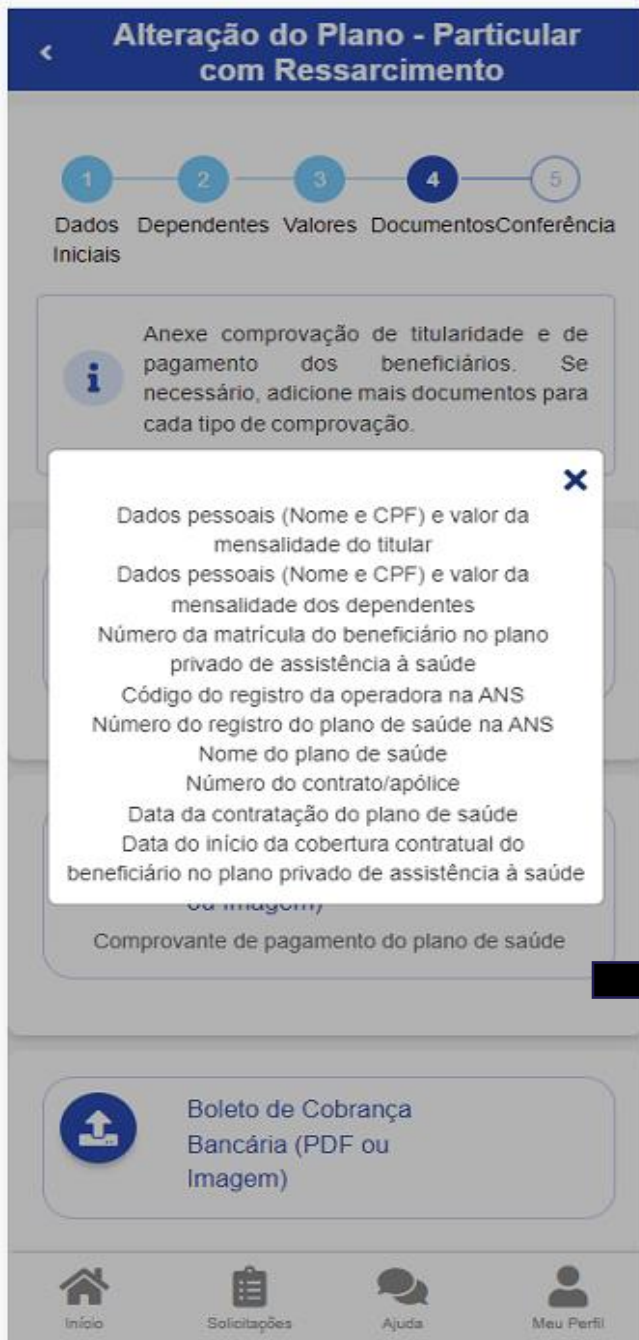
3) Informe o valor de mensalidade do Plano contratado para cada um dos beneficiários do plano:



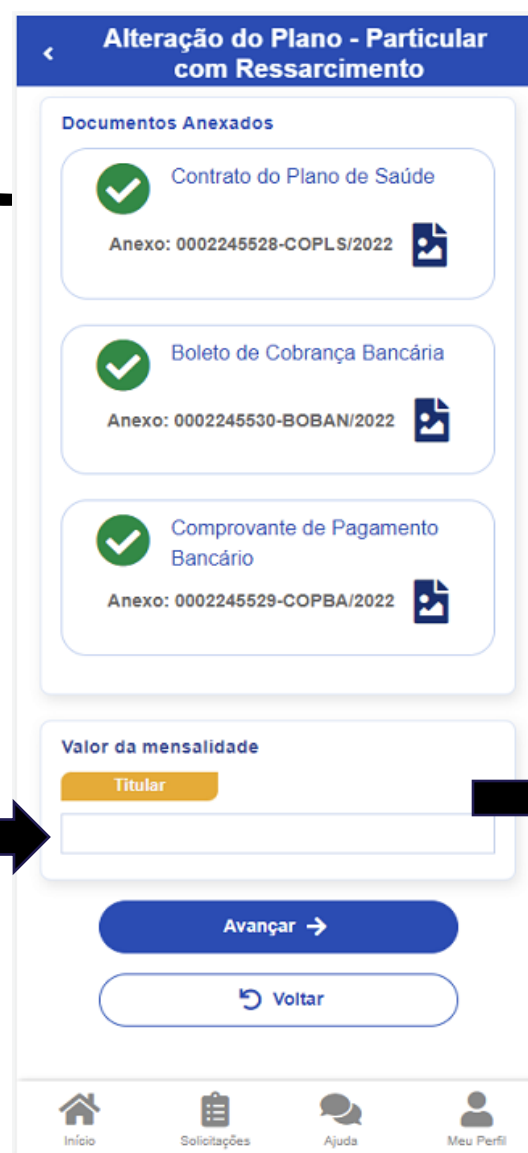
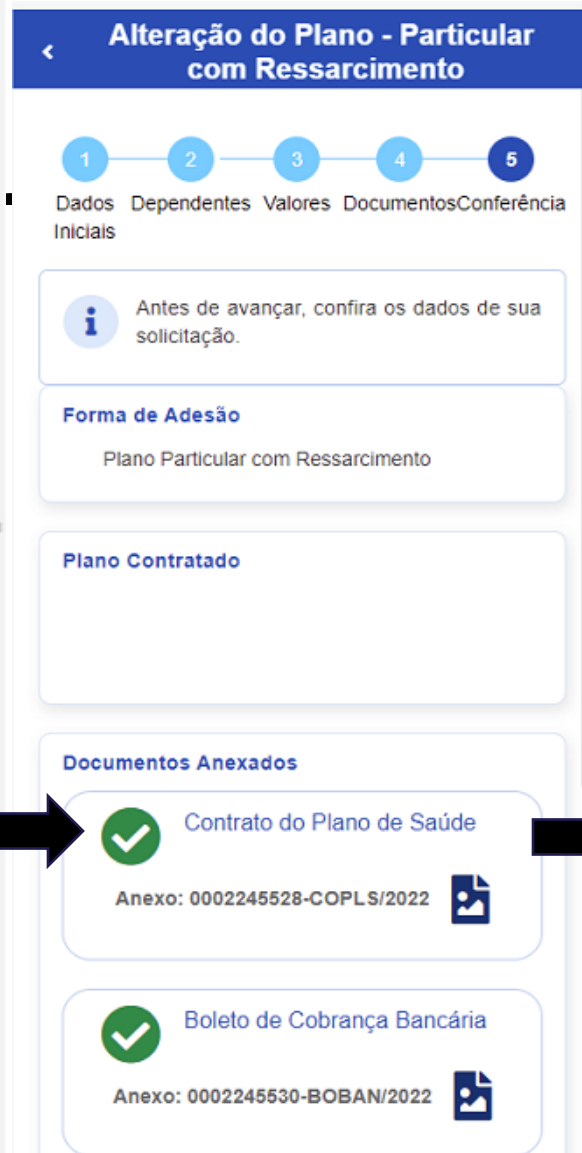
4) Anexe os documentos comprobatórios de titularidade e de pagamentos relativos aos beneficiários:  
**Atenção:** se o seu contrato está desatualizado porque você fez alterações de plano ou de dependente, peça para sua operadora ou administradora de plano de saúde uma Declaração que traga informações atualizadas com essas modificações e inclua no campo de anexar o contrato:



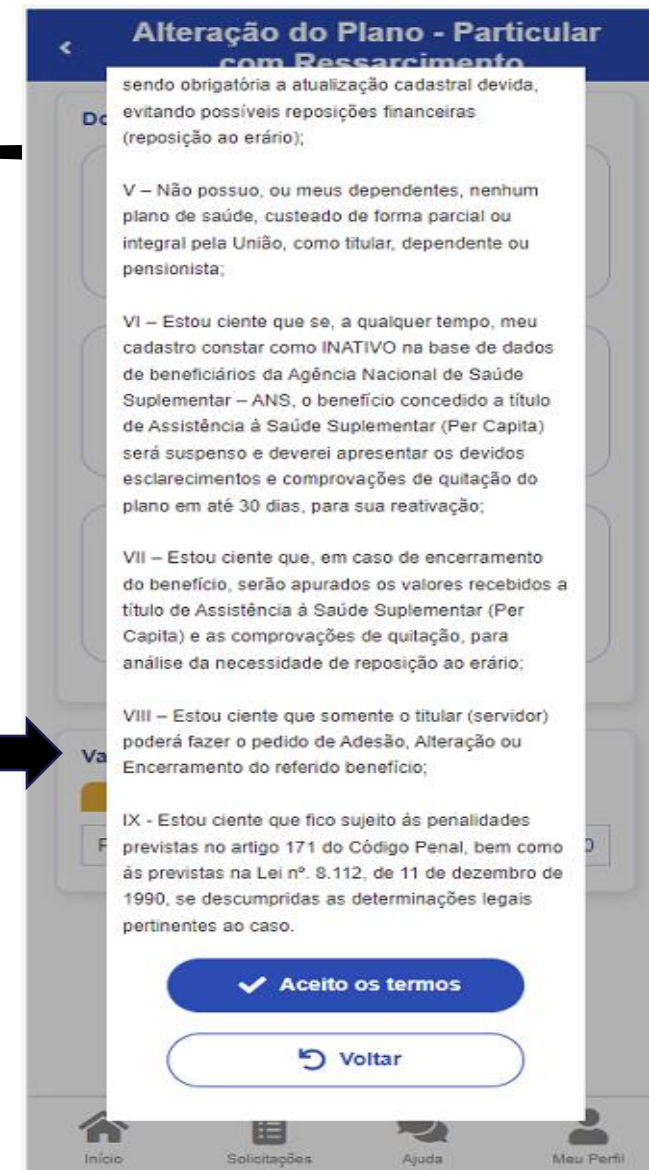




5) Confira os dados de sua solicitação e clique em "Avançar":



6) Para prosseguir é necessário concordar com os Termos de Adesão apresentados:



**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



**Detalhar Solicitação**

Situação da análise

Vínculo

ME

Situação **Finalizado**

Estado **Deferido**

Solicitação para

Plano de Saúde Particular - Ressarcimento

Tipo de Solicitação

Adesão

Início Solicitações Ajuda Meu Perfil

7) Agora é só aguardar que a sua solicitação seja analisada pela equipe de RH  
Você pode acompanhar o requerimento enviado no bloco "Solicitações":

# Encerramento/ alteração

**Saúde Suplementar**

Você possui um benefício de Saúde Suplementar

Benefício	
Modalidade	Particular - Ressarcimento
Data de Início do Ressarcimento	05/04/2022
Situação	Ativo
Nr. Registro ANS (plano)	
Plano	
Nr. Registro ANS (operadora)	
Operadora	

\* Os dados de plano e operadora são obtidos junto a ANS através do número de registro.

**Alterar Plano**

**Encerrar Plano**

**Voltar**

**Encerrar Plano Particular com Ressarcimento**

1 Dados Iniciais 2 Documento 3 Conferência

Esta solicitação será direcionada à sua unidade de Gestão de Pessoas para análise dos valores recebidos e sua devida comprovação de quitação. Somente após deferimento, será possível nova solicitação para o mesmo benefício.

Em caso de alteração ou atualização dos dados do plano, de dependentes e/ou de valores, o procedimento indicado é o de "Alteração". Para mais esclarecimentos, procure a sua unidade de Gestão de Pessoas.

**Avançar →**

**Voltar**

**Encerrar Plano Particular com Ressarcimento**

1 Dados Iniciais 2 Documento 3 Conferência

Anexe declaração de quitação junto a operadora.

**Declaração de Quitação ou Valores Pagos (PDF ou Imagem)**

**Avançar →**

**Voltar**

**Encerrar Plano Particular com Ressarcimento**

1 Dados Iniciais 2 Documento 3 Conferência

Antes de avançar, confira os dados de sua solicitação.

**Forma de Adesão**  
Plano Particular com Ressarcimento

**Plano Contratado**

**Documentos Anexados**

**Declaração de Quitação ou Valores Pagos**  
Anexo: 0002245532-SGDECQUIT/2022

**Avançar →**

**Voltar**