

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/>



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

4.2. Selecione o nome do plano de saúde:

- Realize a pesquisa pelo código do plano



Observações:

- Informar o plano correto para não ocorrer falhas na validação;
- Os códigos da operadora e plano podem ser encontradas:
 - ✓ No contrato da operadora;
 - ✓ Na carteirinha do plano;
 - ✓ No portal/App da operadora
 - ✓ Contato direto com a operadora;
 - ✓ No site da ANS: <https://www.ans.gov.br/ConsultaPlanosConsumidor/pages/home.xhtml>

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 [aqui](#) e saiba o como cadastrar o dependente.

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

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

gov.br Governo Federal Alto Contraste VLibras

< Alteração do Plano Início Solicitações Meu Perfil

1 2 3 4 5
Dados Iniciais Dependentes Valores Documentos Conferência

i 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](#)

<input checked="" type="checkbox"/>	ANA CLARA (FILHO(A))
-------------------------------------	----------------------

[Voltar](#) [Avançar](#)

6. Informe o valor de mensalidade do Plano contratado para cada um dos beneficiários do plano e clique em “Avançar”;

1 2 3 4 5
Dados Iniciais Dependentes **Valores** Documentos Conferência

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

Titular XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX

Nome

Valor da mensalidade *

Dependente XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX

Nome

Valor da mensalidade *

Voltar **Avançar**

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.

Alteração do Plano Início Solicitação Meu Perfil

i 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)



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.

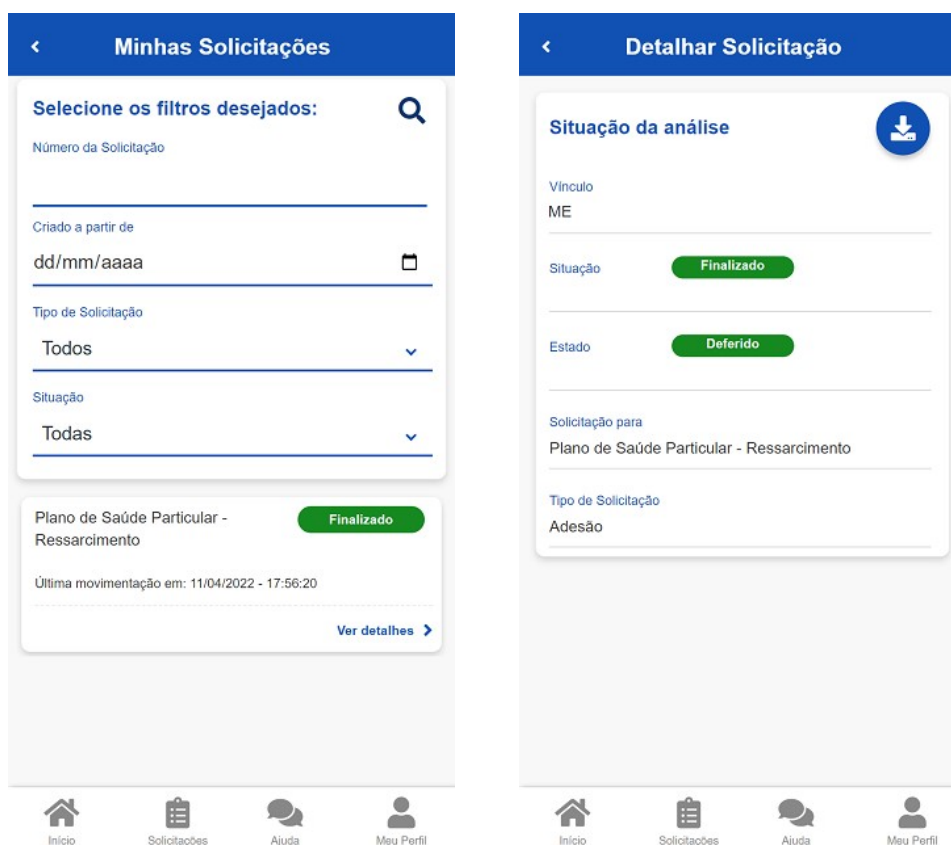
8. Confira os dados de sua solicitação;
9. Para prosseguir é necessário concordar com os Termos apresentados;
10. Agora é só aguardar que a sua solicitação seja analisada pela equipe de Gestão de Pessoas!

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.



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

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