


Acessar o aplicativo SouGov ou a versão web disponível em:
<https://sougov.economia.gov.br/sougov/Home>

The screenshot displays the SouGov web interface. At the top, there is a blue navigation bar with the 'SOU gov.br' logo on the left and navigation icons for 'Início', 'Solicitações', 'Meu Perfil', and a notification bell with '99+' on the right. Below the navigation bar, there are three main sections: 'Bruto', 'Descontos', and 'Líquido', each with a dropdown arrow. A link for 'Meus Contracheques' is located below these sections. The main content area is divided into two columns. The left column is titled 'Autoatendimento' and contains a grid of service tiles: 'Currículo e Oportunidades', 'Consulta Contracheque', 'Ficha Financeira Anual', 'Consignação', 'Rendimentos IRPF', and 'Férias'. The right column is titled 'Solicitações' and contains a grid of service tiles: 'Saúde Suplementar' (highlighted with a red border), 'Auxílio Alimentação e Refeição', 'Auxílio Funeral', 'Cadastro de Dependente', 'Certificado Digital', and 'Averbação de Tempo de Contribuição'. Each tile includes an icon and a 'novo' (new) label in a yellow box.

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

Benefício	
Modalidade	Particular - Ressarcimento
Data de Início do Ressarcimento	-
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.	

 Encerrar Plano

 Alterar/Recadastrar Plano

 Voltar

Para os beneficiários que já usufruem do benefício, ao acessar o serviço de "Saúde Suplementar" na plataforma do SouGov.br e escolher a função "Alterar/Recadastrar", o sistema apresentará previamente algumas informações já cadastradas, contudo, deverão ser complementadas as informações faltantes, tais como: operadora, plano, dependentes, valores das mensalidades e documentos de comprovações.

Caso o servidor encontre dificuldade para localizar os dados solicitados no contrato ou na carteirinha do plano, esclarecemos que a Resolução Normativa DC/ANS nº 509 de 30/03/2022 dispõe sobre a transparência das informações no âmbito da saúde suplementar e estabelece a obrigatoriedade da disponibilização do conteúdo mínimo obrigatório de informações referentes aos planos privados de saúde no Brasil.

De acordo com esta resolução as operadoras têm que disponibilizar em seus portais uma área logada para o beneficiário em que conste várias informações e dados de seu plano, dentre elas encontramos as que são essenciais para o cadastramento no SouGov.br, como o Código do registro da operadora na ANS e o Número do registro do plano de saúde na ANS.

Exemplo:

Na página do beneficiário consta as informações necessárias:



Data de nascimento: 23/01/1982	Cartão nacional saúde (SUS): 708104605294340
Carteirinha: 02423627000039000	Data de validade da carteira: 31/12/2023
Contrato: 132	Data da contratação (Início da cobertura contratual): 01/01/2011
Controle interno: 19811	Data de inclusão na operadora: 01/01/2011
Estipulante: SIND NACIONAL DOS SERVIDORES FEDERAIS	Pagador: SIND NACIONAL DOS SERVIDORES FEDERAIS
Registro operadora ANS: 303356	CÓDIGO ANS DO PLANO ←

Produto: 1934 - Uniflex Estadual Coletivo por Adesão Apto 50

Nome do plano: UNIFLEX ESTADUAL EMPRESARIAL COLETIVO ADESÃO - 134 COP.: 50% (134)	Situação: Ativo
Segmentação assistencial: Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria	Tipo de contratação: Coletivo por adesão
Regulamentação: Plano regulamentado - celebrado após 1º de janeiro de 1999	Padrão de acomodação: Individual
Código exterior: 000	Formação de preço: Pré-estabelecido
Nº de cadastro do produto na ANS: 434791019	Nº de cadastro do produto na SCPA: ←
Fator moderador: Coparticipação (Contrato)	Abrangência geográfica: Estadual

Inserir o código ANS:



Alteração do Plano

Informe os dados do 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** *



Início



Solicitações



Ajuda



Meu Perfil

O sistema vai localizar os planos e o servidor deve selecionar o plano correspondente:

The screenshot shows a mobile application interface for changing a health plan. At the top, the status bar shows 'Claro BR', signal strength, Wi-Fi, and battery icons, with the time '15:47'. Below this is a blue header with a back arrow and the title 'Alteração do Plano'. The main content area is white and contains a form. The first section is titled 'Informe o Número de Registro da Operadora na ANS *'. It features a text input field containing '30335-6' and a magnifying glass search icon. Below the input field, the text 'Nome da Operadora de Plano de Saúde' is followed by the name 'UNIMED LITORAL COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO LTDA'. A second section contains an information icon (i) and a message: 'Selecione corretamente o código/nome do seu plano de saúde, conforme consta em sua carterinha ou contrato.' Below this is a section titled 'Selecione o nome do Plano de Saúde' with a dropdown menu. At the bottom, there are two buttons: 'Voltar' (Back) with a left arrow and 'Avançar' (Forward) with a right arrow. A large, colorful, glowing sphere is positioned over the 'Avançar' button. The bottom navigation bar includes icons for 'Início' (Home), 'Solicitações' (Requests), 'Ajuda' (Help), and 'Meu Perfil' (My Profile).

Claro BR 15:47

Alteração do Plano

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

30335-6

Nome da Operadora de Plano de Saúde

UNIMED LITORAL COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO LTDA

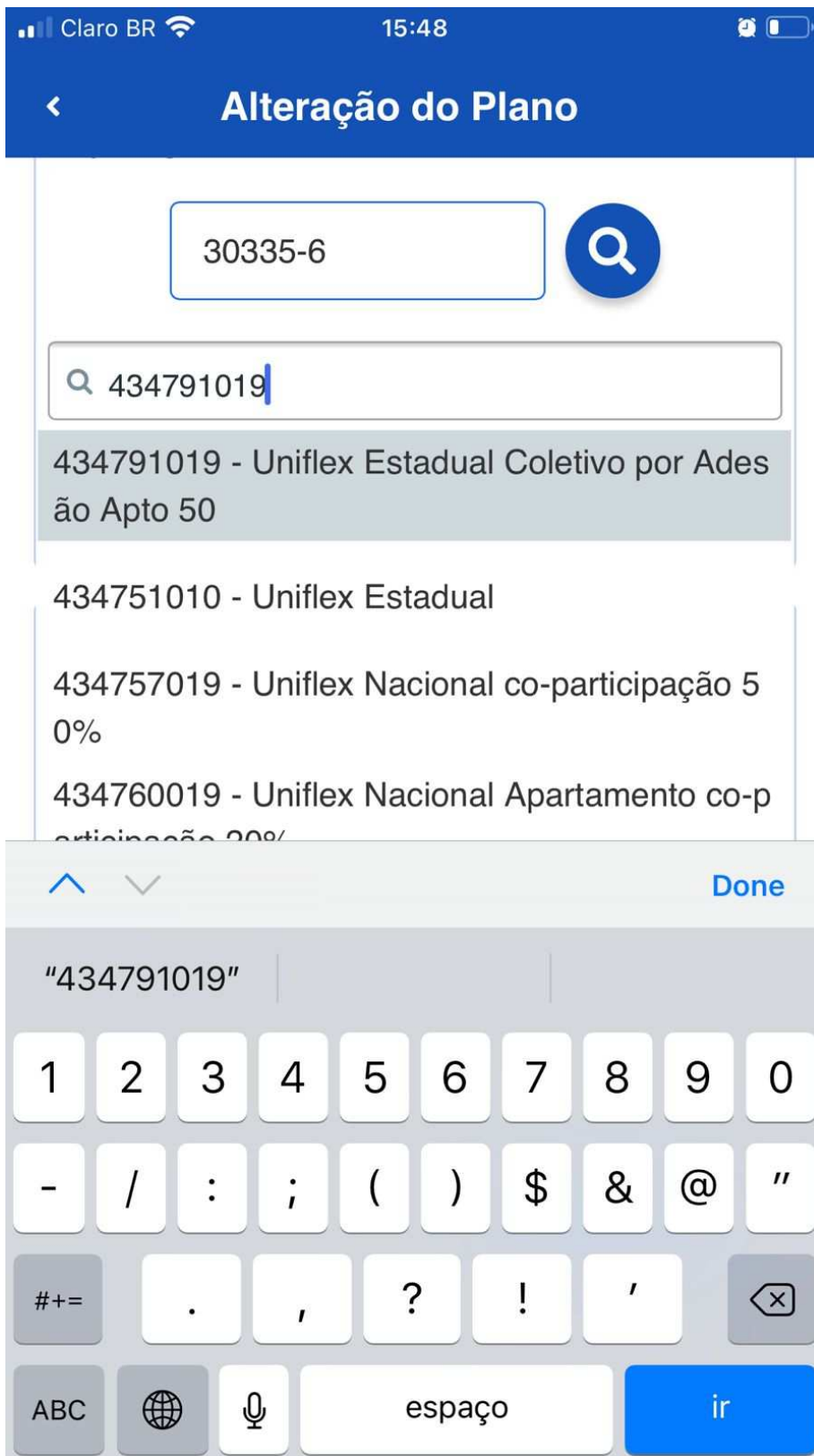
i

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

Selecione o nome do **Plano de Saúde**

Voltar Avançar

Início Solicitações Ajuda Meu Perfil



Após selecionar o plano, conferir os dependentes (se houver):

Incluir os valores pagos (titular e dependente) com referência o último mês pago:


The screenshot shows a mobile application interface. At the top, the status bar displays 'Claro BR', signal strength, Wi-Fi, and the time '15:50'. Below this, a form field is labeled 'Valor da mensalidade *' with the value '525,81'. A section titled 'Dependente' contains a 'Nome' field with the text 'ENZO DELAGNELO FAGUNDES DA SILVA' and another 'Valor da mensalidade *' field with the value '525,81'. At the bottom of the form are two buttons: 'Voltar' (with a back arrow) and 'Avançar →' (with a forward arrow). Below the form is a navigation bar with four icons: 'Início' (home), 'Solicitações' (requests), 'Ajuda' (help), and 'Meu Perfil' (my profile). At the very bottom, a keyboard is visible with the text '"81"' above it, and a blue 'ir' button on the right side.

Incluir os documentos necessários:

Claro BR 15:51

Alteração do Plano

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

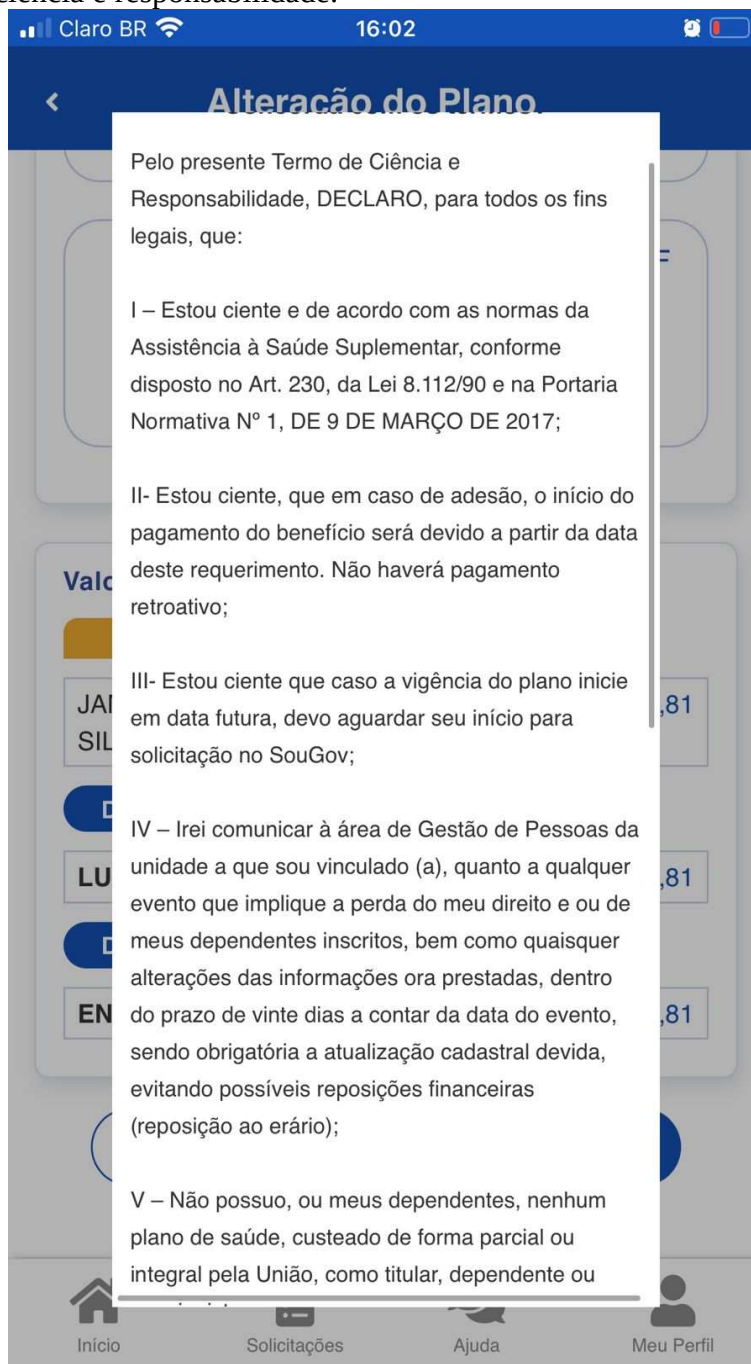
 **Contrato do Plano de Saúde (PDF ou Imagem)**
Cópia do Contrato ou Declaração

 **Comprovante de Pagamento Bancário (PDF ou Imagem)**
Comprovante de pagamento do plano de saúde

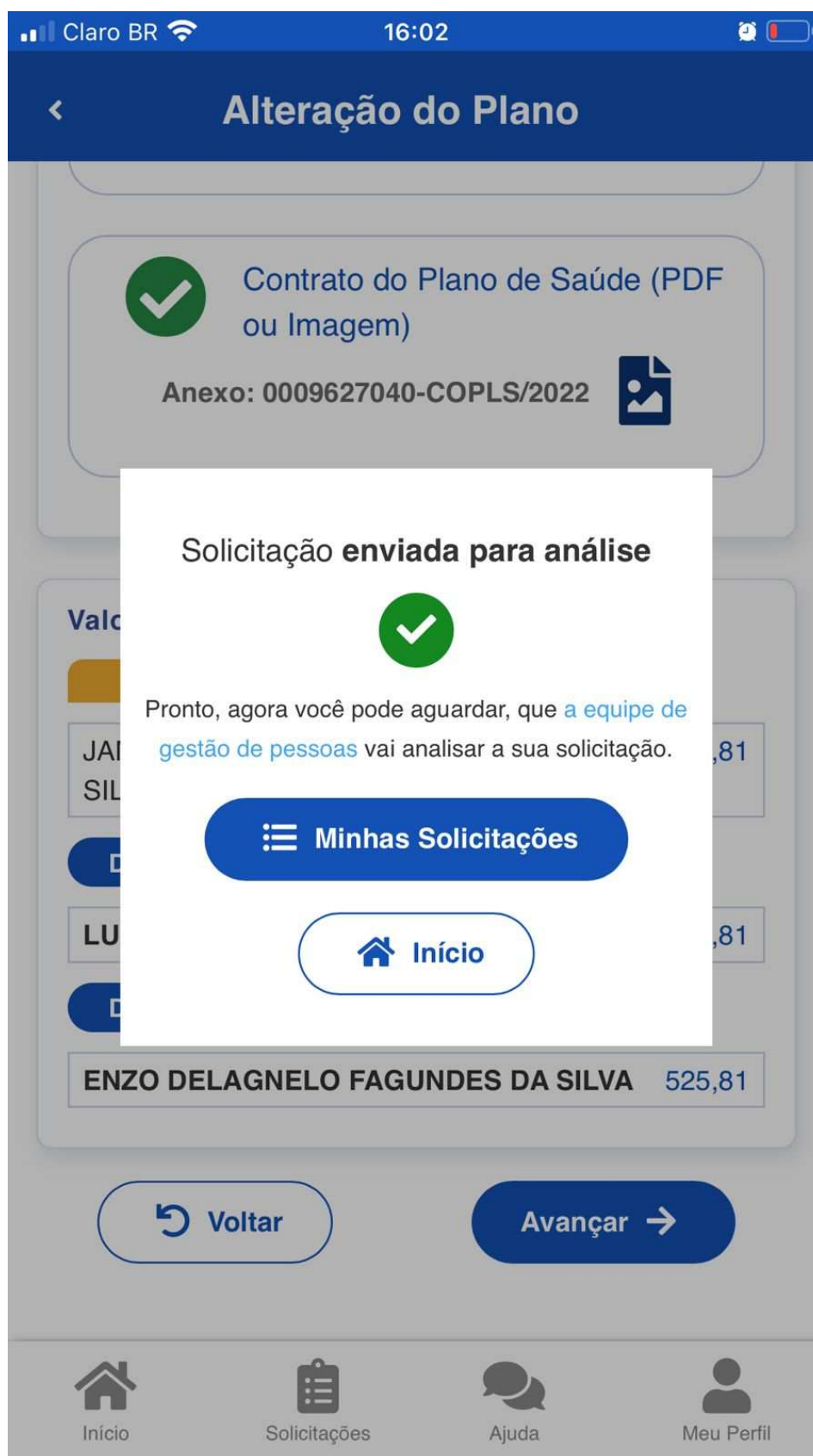
 **Boleto de Cobrança Bancária (PDF ou Imagem)**

 Início  Solicitações  Ajuda  Meu Perfil

Assinar o termo de ciência e responsabilidade:



Enviar a solicitação:



OBS: qualquer erro ou intercorrência neste processo, deverá ser enviada a (s) tela (s) para concessoes@ifc.edu.br.