

PASSO A PASSO PARA O RECADASTRAMENTO

Para realizar o recadastramento o servidor deverá acessar o SouGov em uma das versões: App (celular) ou através da web: <https://sougov.economia.gov.br/sougov/>

Obs.: Caso haja dificuldades 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. Em último caso, sugerimos que o beneficiário entre em contato diretamente com a sua operadora para obtenção das informações necessárias.

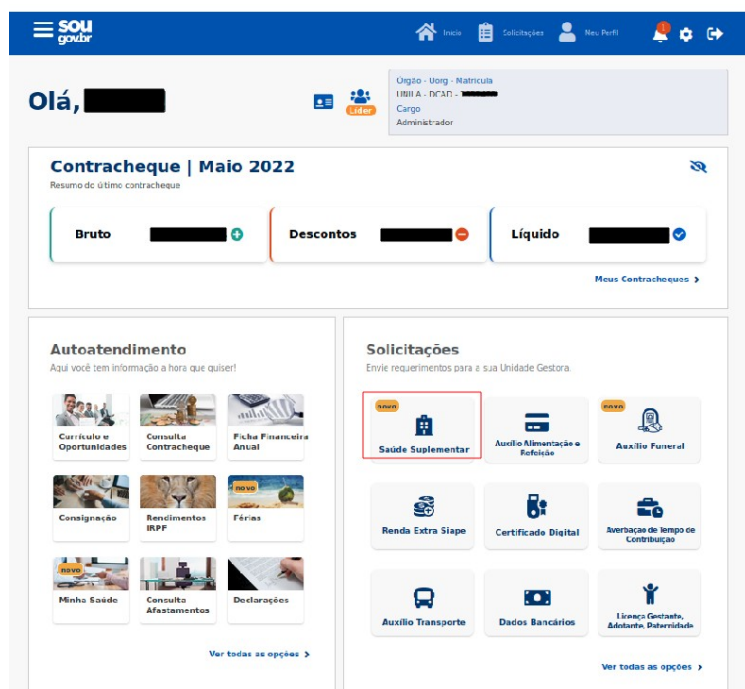
1 – Acessar o SouGov



O SouGov.br, desenvolvido pela Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital e sua Secretaria de Gestão e Desempenho de Pessoal, do Ministério da Economia, visa gerar uma maior e melhor conectividade entre os servidores ativos, aposentados e pensionistas e a gestão de pessoas da Administração Pública Federal.

SECRETARIA DE GESTÃO E DESEMPENHO DE PESSOAL SECRETARIA ESPECIAL DE DESBUCROCRATIZAÇÃO, GESTÃO E GOVERNO DIGITAL MINISTÉRIO DA ECONOMIA PÁTRIA AMADA BRASIL GOVERNO FEDERAL

2 – Clique no ícone Saúde Suplementar:



Olá, [redacted]

Urgio - Uorg - Matrícula: 11881 A - INCA: [redacted]
Cargo: Administrador

Contracheque | Maio 2022

Resumo do último contracheque

Bruto	[redacted]
Descontos	[redacted]
Líquido	[redacted]

Meus Contracheques >

Autoatendimento

Aqui você tem informação a hora que quiser!

- Carretilha e Oportunidades
- Consulta Contracheque
- Ficha Financeira Anual
- Consagração
- Benefícios BRP
- Férias
- Minha Saúde
- Consulta Afastamentos
- Declarações

Ver todas as opções >

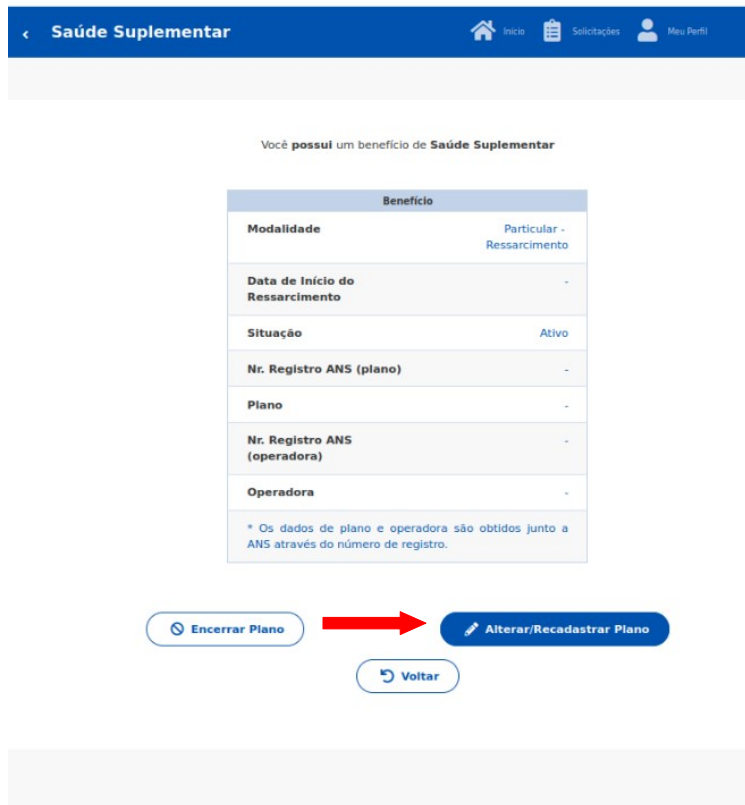
Solicitações

Envie requerimentos para a sua Unidade Gestora.

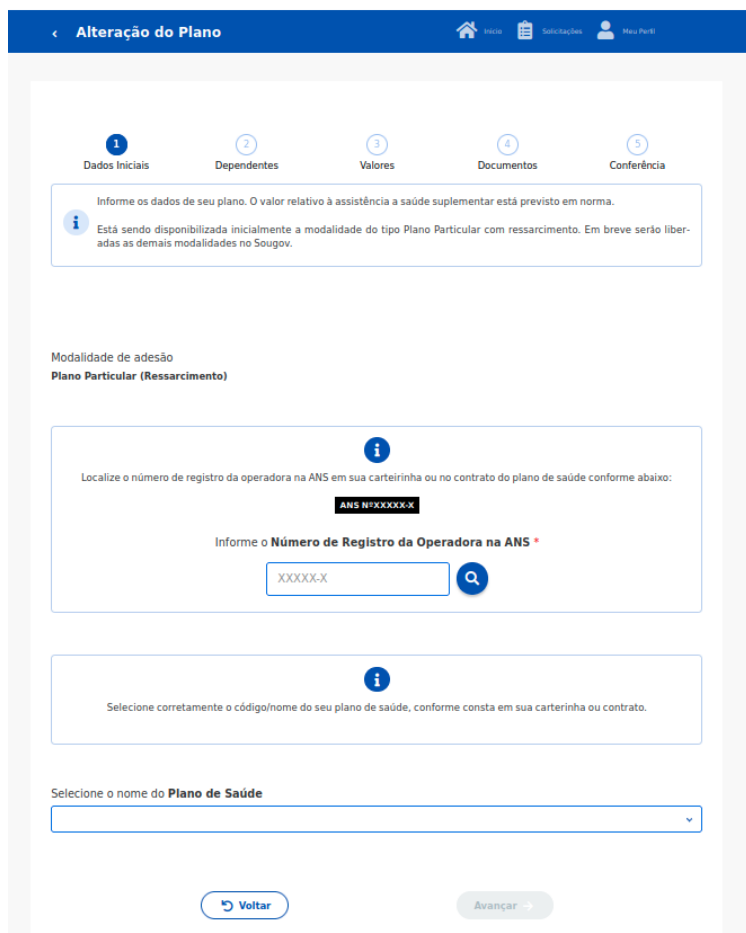
- Saúde Suplementar**
- Auxílio Alimentação e Refeição
- Auxílio Funeral
- Renda Extra Sijpe
- Certificado Digital
- Averbação de tempo de Contribuição
- Auxílio Transporte
- Dados Bancários
- Liquidação Contracheque, Afastamento, Desvinculação

Ver todas as opções >

3 – Seleção **Alterar/Recadastrar Plano**



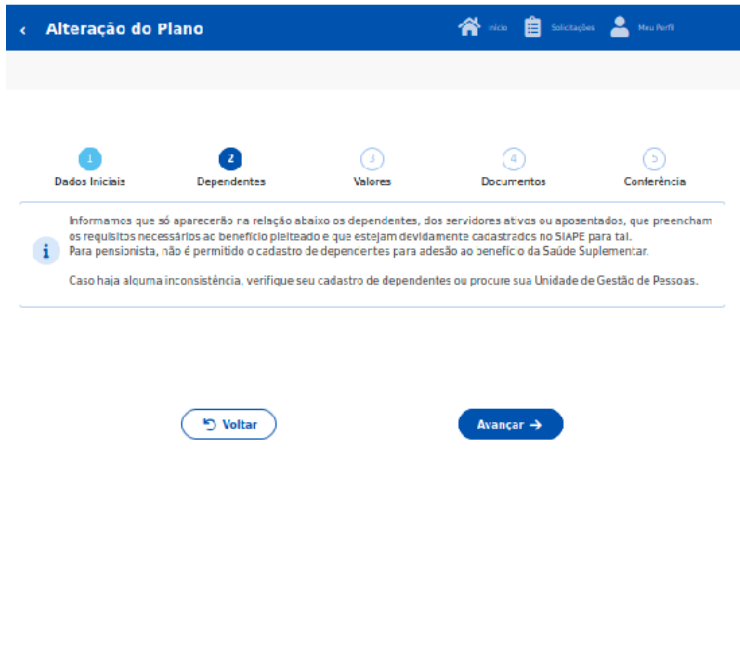
4 - Informe o número de registro da operadora na ANS e selecione o nome do plano de saúde:



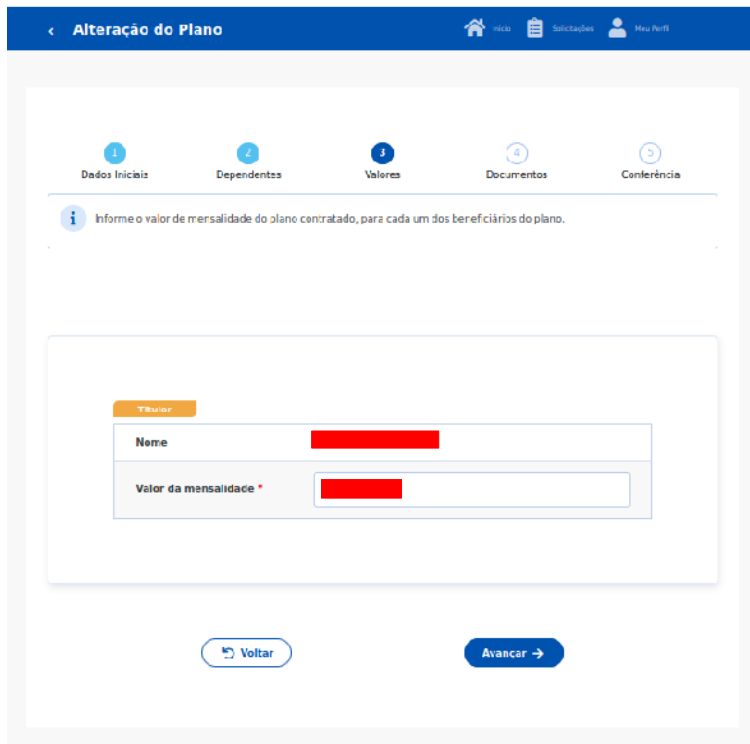
Obs.: Estas informações podem ser encontradas:

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

5 - Após o preenchimento dos dados iniciais, será apresentada uma relação dos dependentes habilitados/cadastrados no SIAPE para o benefício a ser confirmado:



6 - Informe o valor de mensalidade do Plano contratado para cada um dos beneficiários do plano.



7 - Anexe os documentos comprobatórios de titularidade e de pagamentos relativos aos beneficiários.

Alteração do Plano

1 Dados Iniciais 2 Dependentes 3 Valores 4 Documentos 5 Conferência

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)
Anexo: 0009080131-COPLS/2022
Excluir anexo

+ adicionar documento

Comprovante de Pagamento Bancário (PDF ou Imagem)
Anexo: 0009080139-COPBA/2022
Excluir anexo

+ adicionar documento

Boleto de Cobrança Bancária (PDF ou Imagem)
Anexo: 0009080142-BOBAN/2022
Excluir anexo

+ adicionar documento

Voltar **Avançar →**

8 - Confira os dados de sua solicitação.

Alteração do Plano

1 Dados Iniciais 2 Dependentes 3 Valores 4 Documentos 5 Conferência

i Antes de avançar, confira os dados de sua solicitação.

Forma de Elegão
Plano Particular com Ressarcimento

Plano Contratado
FUNDAÇÃO DE SAÚDE ITAIGUARY
416231995 - ITAMED 11 AMBULATORIAL + HOSPITALAR ENFERMARIA PAR

Documentos Anexados

Contrato do Plano de Saúde (PDF ou Imagem)
Anexo: 0009080131-COPLS/2022

Boleto de Cobrança Bancária (PDF ou Imagem)
Anexo: 0009080142-BOBAN/2022

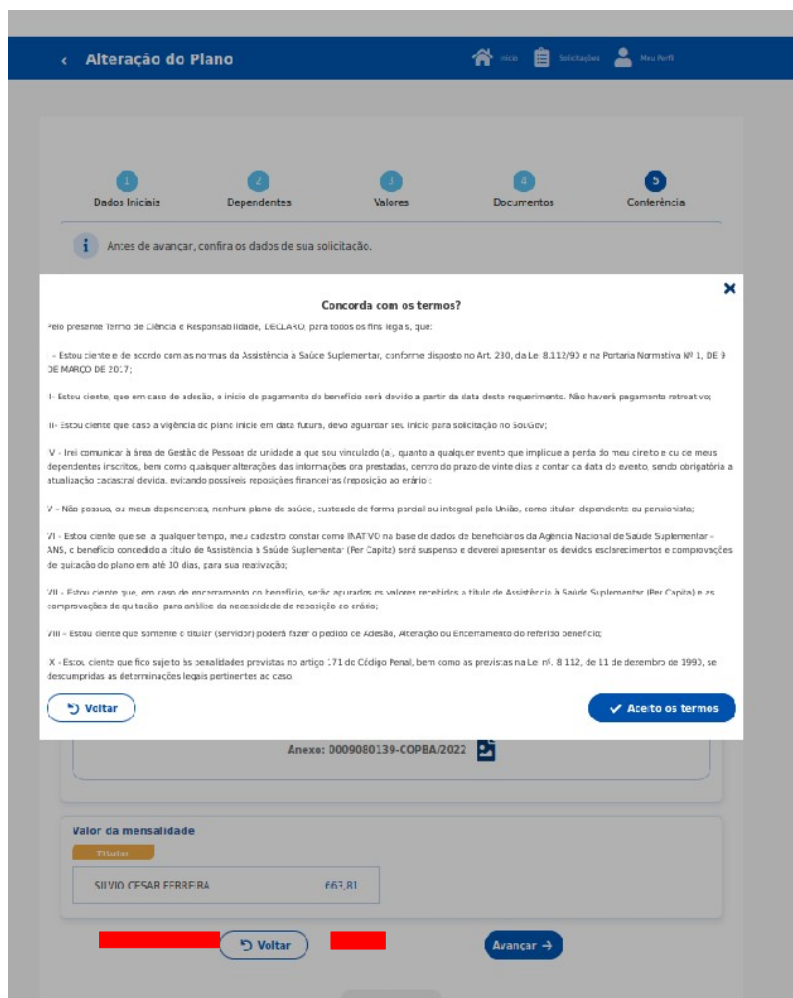
Comprovante de Pagamento Bancário (PDF ou Imagem)
Anexo: 0009080139-COPBA/2022

Valor da mensalidade

Titular
[REDACTED]

Voltar **Avançar →**

9 - Para prosseguir é necessário concordar com os Termos apresentados.



10 – Após a finalização basta aguardar que a solicitação seja processada/analisaada.

