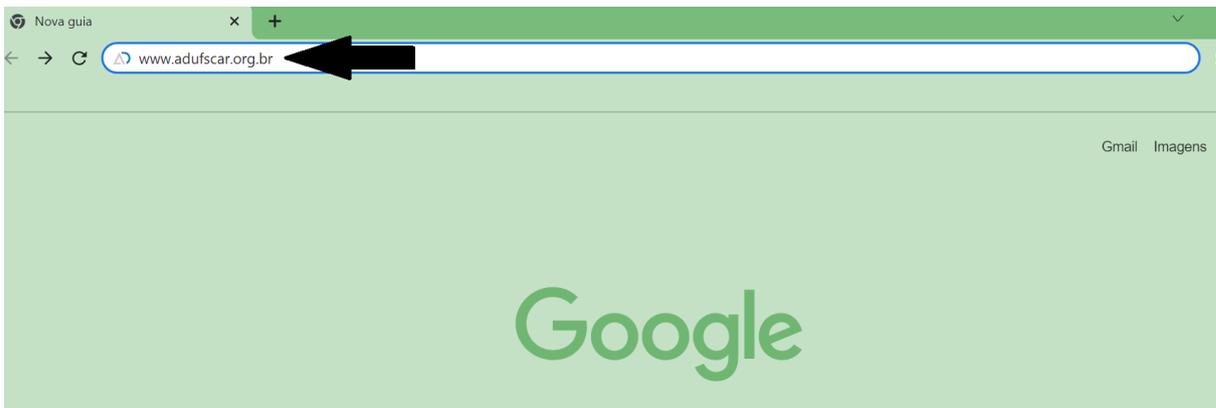


Tutorial para Emissão de Declaração de Permanência em Planos de Saúde

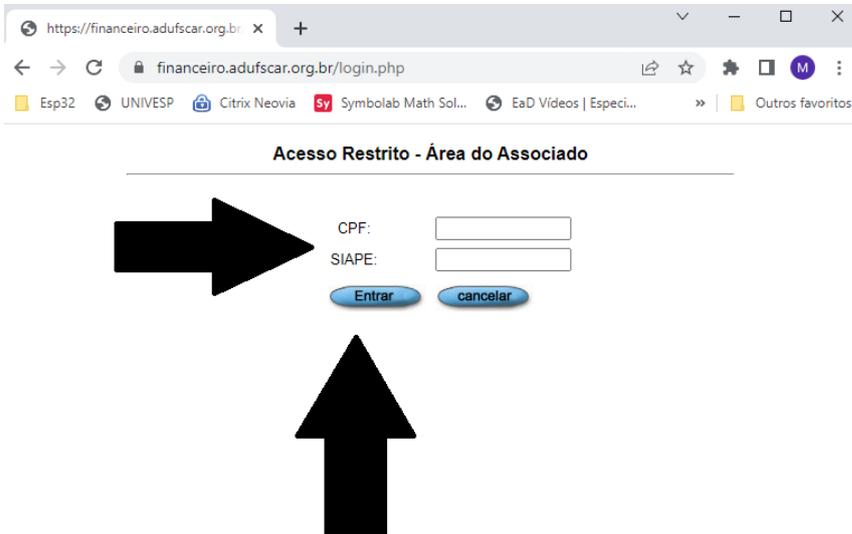
1. Em seu navegador padrão ou de costume, digite www.adufscar.org.br e entre no site a ADUFSCar Sindicato.



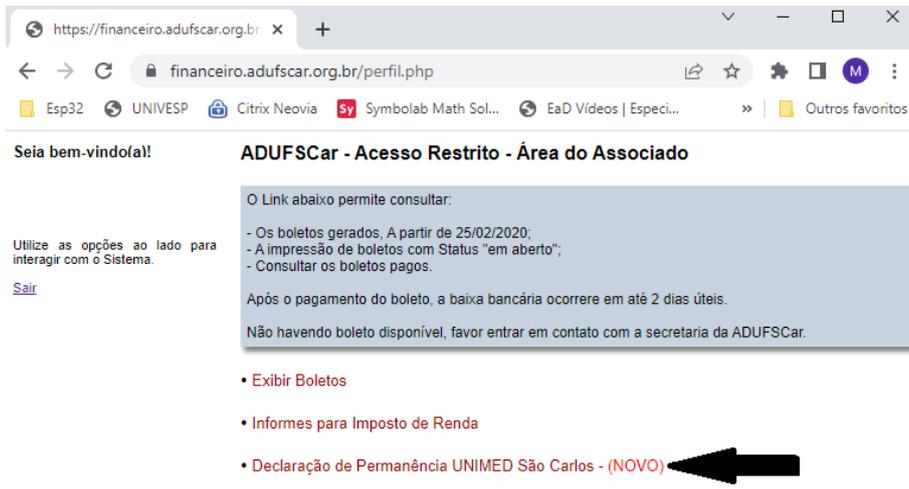
2. No site a ADUFSCar Sindicato, clique no banner/mensagem de **“Atenção Usuários/os do plano de saúde pela ADUFSCar-Sindicato. Clique aqui para baixar a declaração para o recadastramento do Auxílio Saúde”**.



3. Você será direcionada/o para o seguinte endereço:
<http://financeiro.adufscar.org.br>. Acesse a área de associada/o digitando seu **CPF** e número do **SIAPE** e clique em **"entrar"**.



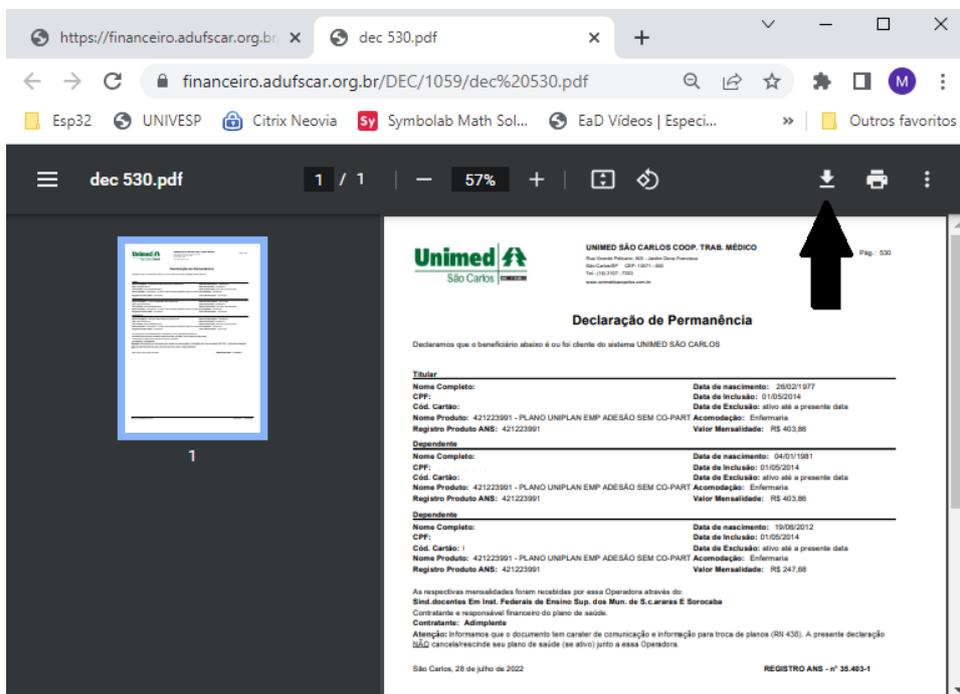
4. Após autenticação, será exibido um menu de opções, clique na opção:
"Declaração de Permanência UNIMED São Carlos – (NOVO)"



5. Será aberta uma nova guia com o título “**Declaração de Permanência Unimed São Carlos – para recadastramento SOUGOV**”. Nela clique em “clique aqui”.



6 – Será aberta uma nova guia no computador onde será possível baixar, imprimir e/ou compartilhar o documento.



7 – Clique na seta, baixe e salve o documento em seu computador ou celular, você vai precisar anexá-lo depois no portal SOUGOV, seguindo o tutorial abaixo.

Tutorial para Recadastramento da Saúde Suplementar no SOUGOV.BR

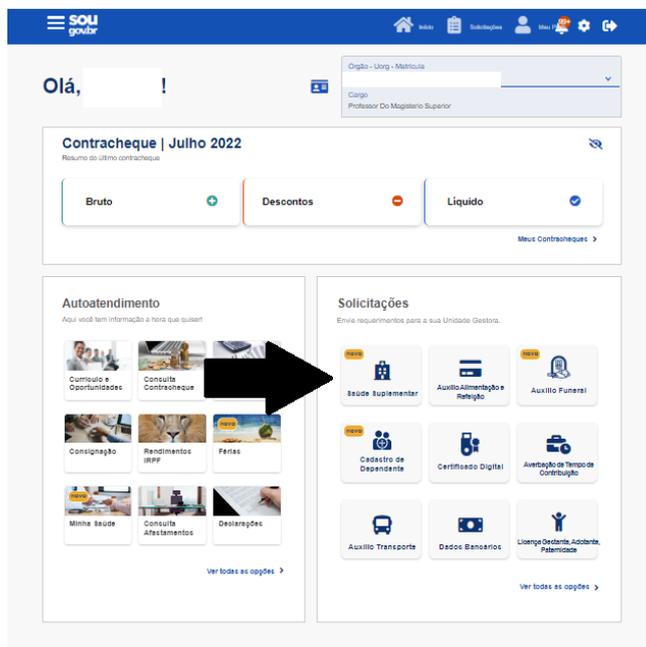
- 1- Entre no portal SOUGOV.br, digite seu CPF e clique em “Continuar”.



- 2- Em seguida, digite sua senha e clique em “Entrar”.



3 – Já na sua área no SOUGOV, procure o campo “Solicitações” e clique no item “**NOVO – Saúde Suplementar**”.



4 – Uma nova tela será aberta, com a informação de que “Você possui um benefício de **Saúde Suplementar**”. Clique abaixo em **Alterar/Recadastrar**.



5 – Para iniciar o recadastramento, é preciso informar o “Número do Registro da Operadora na ANS”. Você poderá encontrar esse número na Declaração de Permanência da Unimed, que baixou na primeira etapa desse processo na área da/o associada/o da ADUFSCar Sindicato.

Declaração de Permanência

Declaramos que o beneficiário abaixo é ou foi cliente do sistema UNIMED SÃO CARLOS

Titular	
Nome Completo:	Data de nascimento:
CPF:	Data de Início:
Cid. Cartão:	Data de Exatidão: ativo até a presente data
Nome Produto: 421226996 - PLANO UNIPLAN ADESAO VIP SEM CO-PART	Assomadação: Apartamento
Registro Produto ANS: 421226996	Valor Mensalidade: R\$ 565,5
Dependente	
Nome Completo:	Data de nascimento:
CPF:	Data de Início:
Cid. Cartão:	Data de Exatidão: ativo até a presente data
Nome Produto: 421226996 - PLANO UNIPLAN ADESAO VIP SEM CO-PART	Assomadação: Apartamento
Registro Produto ANS: 421226996	Valor Mensalidade: R\$ 346,83

As respectivas mensalidades foram recebidas por essa Operadora através do: **Sind.docentes Em Inst. Federais de Ensino Sup. dos Mun. de S. Carlos E Sorocaba**
 Contratante e responsável financeiro do plano de saúde:
 Contratante: **Adimplente**
 Atenção: Informamos que o documento tem caráter de comunicação e informação para troca de planos (R\$ 435). A presente declaração **NÃO** cancela/redefine seu plano de saúde (se ativo) junto a essa Operadora.

São Carlos, 28 de julho de 2022 REGISTRO ANS - nº 35.403-1

6 – Digite ou selecione o “nome do Plano de Saúde” que está na Declaração de Permanência como “nome do Produto” (421226996 – PLANO UNIPLAN EMPRESARIAL ADESAO VIP SEM CO-PARTICIPAÇÃO B).

ATENÇÃO: Este nome de produto é para os usuários do plano 1059, usado como exemplo neste tutorial. Os usuários do plano 1115 devem observar o “Nome do Produto” das suas Declarações de Permanência. Confira sempre o número da sua própria Declaração antes de preencher esse campo.

Declaração de Permanência

Declaramos que o beneficiário abaixo é ou foi cliente do sistema UNIMED SÃO CARLOS

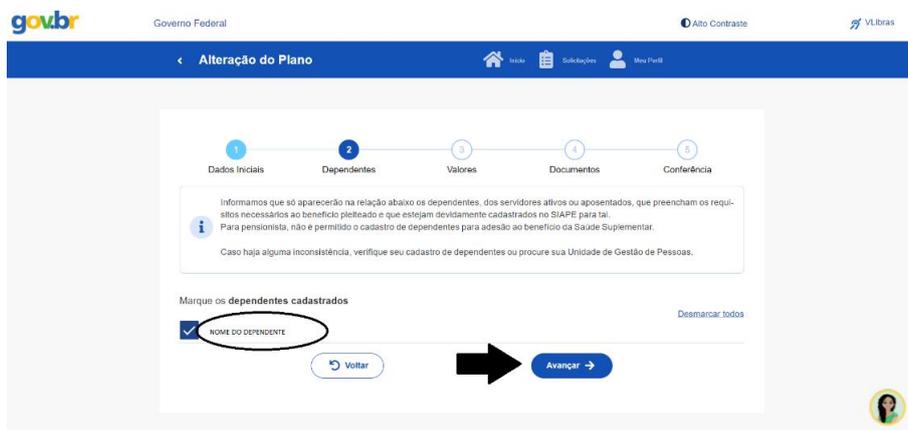
Titular	
Nome Completo:	Data de nascimento:
CPF:	Data de Início:
Cid. Cartão:	Data de Exatidão: ativo até a presente data
Nome Produto: 421226996 - PLANO UNIPLAN ADESAO VIP SEM CO-PART	Assomadação: Apartamento
Registro Produto ANS: 421226996	Valor Mensalidade: R\$ 565,5
Dependente	
Nome Completo:	Data de nascimento:
CPF:	Data de Início:
Cid. Cartão:	Data de Exatidão: ativo até a presente data
Nome Produto: 421226996 - PLANO UNIPLAN ADESAO VIP SEM CO-PART	Assomadação: Apartamento
Registro Produto ANS: 421226996	Valor Mensalidade: R\$ 346,83

As respectivas mensalidades foram recebidas por essa Operadora através do: **Sind.docentes Em Inst. Federais de Ensino Sup. dos Mun. de S. Carlos E Sorocaba**
 Contratante e responsável financeiro do plano de saúde:
 Contratante: **Adimplente**
 Atenção: Informamos que o documento tem caráter de comunicação e informação para troca de planos (R\$ 435). A presente declaração **NÃO** cancela/redefine seu plano de saúde (se ativo) junto a essa Operadora.

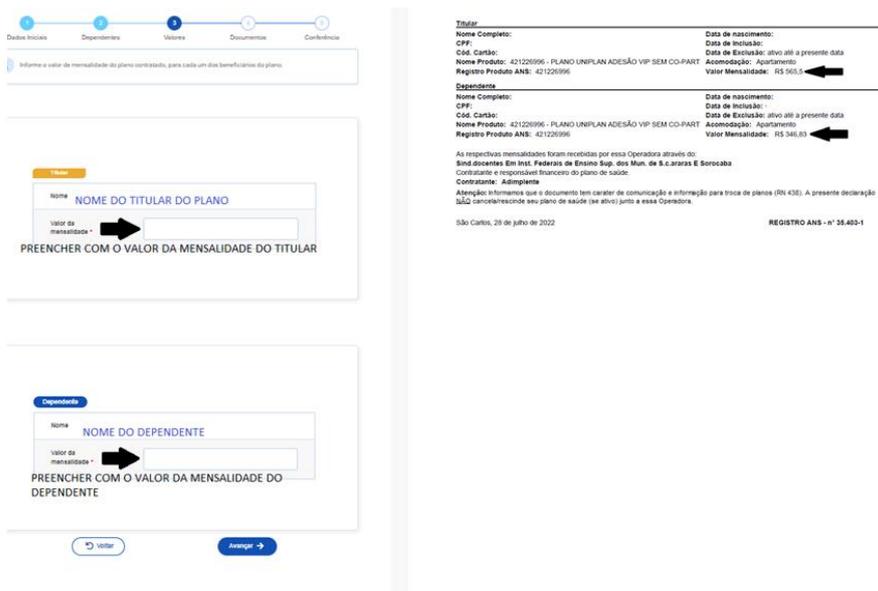
São Carlos, 28 de julho de 2022 REGISTRO ANS - nº 35.403-1

7- Em seguida, confirme os nomes de seus dependentes (se houver) e, caso estejam corretos, clique em “Avançar”.

ATENÇÃO: Caso tenha algum dependente que tenha sido excluído e não conste na Declaração de Permanência, desmarque o botão clicando na frente do nome desse dependente e clique em “Avançar”.



8- Agora, digite os valores das mensalidades: primeiro a do titular e depois a dos dependentes. Em seguida, clique em “Avançar”.

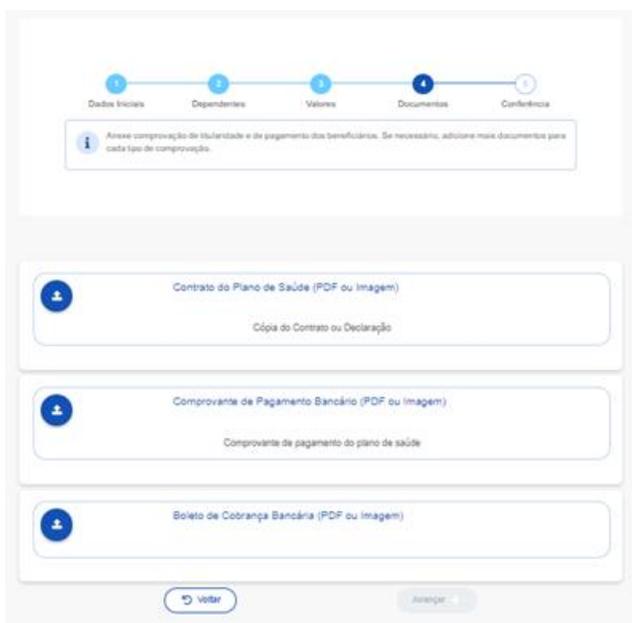
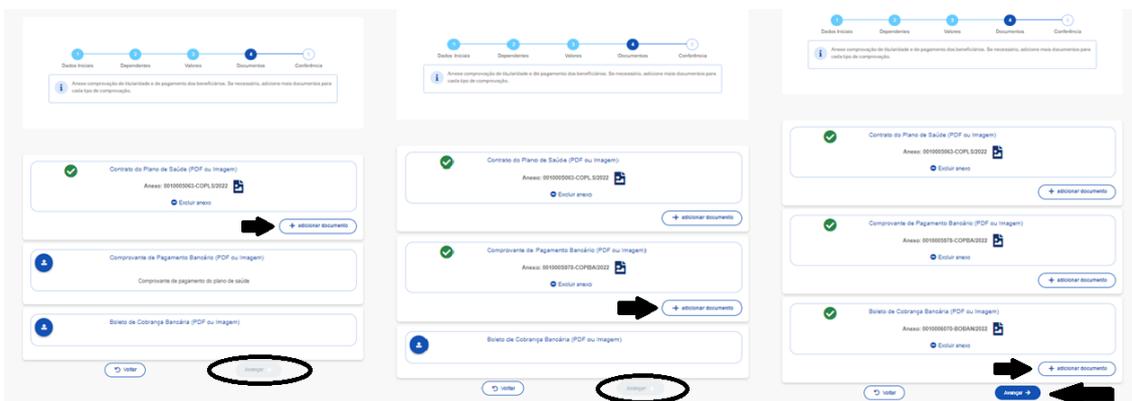


9- O passo seguinte é inserir no portal o documento que você baixou do site da ADUFSCar Sindicato.

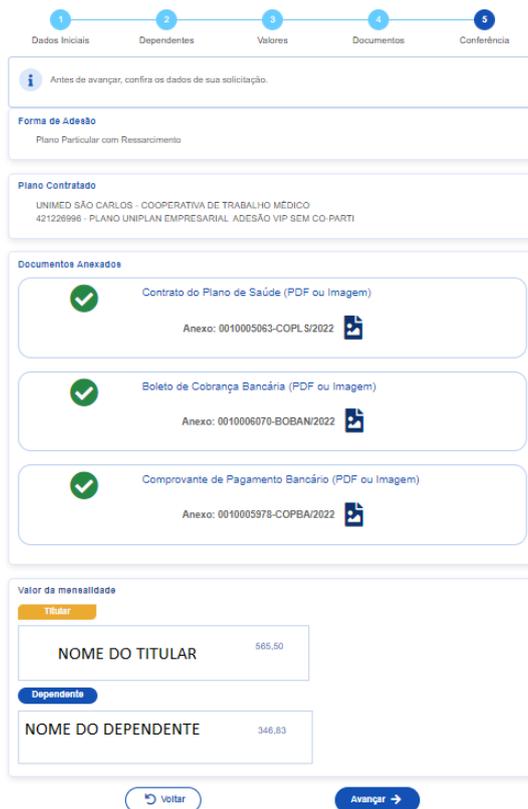
ATENÇÃO: O portal informa que precisa inserir três documentos:

- 1 – Contrato do plano de saúde (PDF ou imagem);
- 2 – Comprovante de pagamento bancário (PDF ou imagem);;
- 3 – Boleto de cobrança bancária (PDF ou imagem);

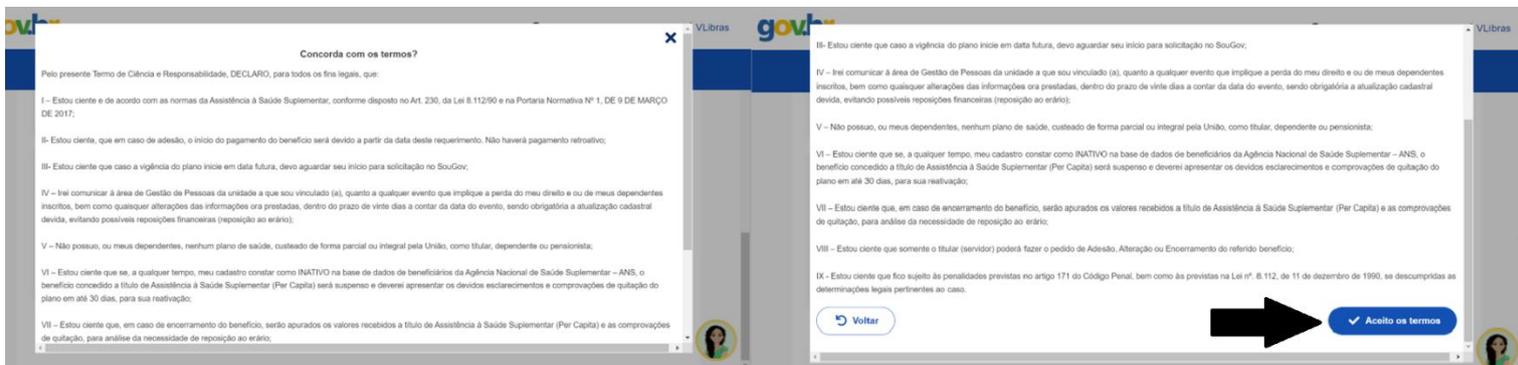
A Declaração de Permanência que a associada/o baixou da área da/o associada/o compreende os três itens. Ou seja, você não precisará ter esses três documentos, apenas Declaração será suficiente. No entanto, você precisará fazer o “upload” dela nos três campos, repetidamente, uma vez que o sistema SOUGOV não vai liberar o botão “avançar” até que três documentos tenham sido anexados.

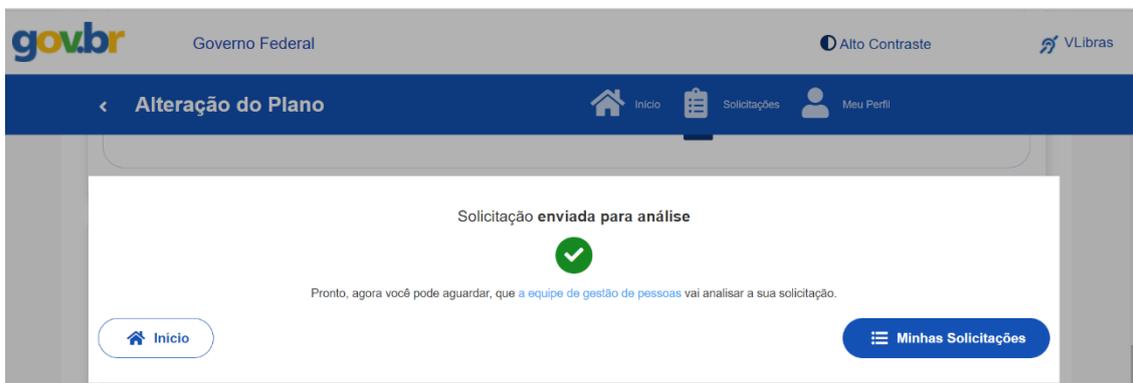
10 – Após anexar a Declaração nos três campos e avançar, confira se todos dados foram lançados corretamente e clique em “avançar”.



11 – Leia os termos e, se concordar, clique em “Aceite os termos”.



12 – Você verá então a tela de confirmação: “Solicitação enviada para análise”.



- Para fazer o cadastramento pelo aplicativo no aparelho celular, acesse: https://www.gov.br/servidor/pt-br/aceso-a-informacao/faq/sou-gov.br/saude-suplementar/copy2_of_como-solicitar-assistencia-a-saude-suplementar
- Caso ainda tenha alguma dúvida, sugerimos o acesso do seguinte vídeo com tutorial desenvolvido pela PRODEP/UFBA: https://youtu.be/IUbeswG_syE