

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO À SAÚDE SUPLEMENTAR

1. Tipo de solicitação
<p>a. <input type="checkbox"/> Solicitação inicial;</p> <p>b. <input type="checkbox"/> Mudança de plano de saúde;</p> <p>c. <input type="checkbox"/> Inclusão de dependente;</p> <p>d. <input type="checkbox"/> Exclusão de dependente;</p> <p>e. <input type="checkbox"/> Cancelar recebimento de ressarcimento a partir de ____/____/____;</p>

2. Identificação do requerente
<p><input type="checkbox"/> Servidor Ativo <input type="checkbox"/> Servidor Aposentado <input type="checkbox"/> Pensionista</p> <p>Nome: _____ Siape: _____</p> <p>Cargo: _____</p> <p>Campus de exercício: _____ Setor: _____</p> <p>E-mail institucional: _____</p> <p>Operadora do plano: _____ ANS: _____</p> <p>Quantidade de dependentes: _____</p>

3. Identificação dos dependentes		
Nome do(s) dependente(s)	Data de Nascimento	Grau de parentesco

4. Orientações para os itens: a, b e c
<ul style="list-style-type: none"> Anexar a esta solicitação cópia do plano de saúde ou declaração da operadora de plano de saúde, constando o nome do titular (obrigatoriamente o servidor) e os seus dependentes ou documento integrante do contrato do plano que apresente as informações requeridas neste item; Comprovante de pagamento do mês de solicitação; Ao fazer a solicitação de ressarcimento, certifique-se de que seus dependentes estão cadastrados em seu assentamento funcional. A percepção do ressarcimento está condicionada ao preenchimento do presente formulário em todos os seus campos e à inclusão do documento comprobatório.

5. Assinatura do requerente
<p>Declaro estar ciente de todo o teor da Portaria Normativa nº 1 de 09/03/2017/SRH/MPOG, e me comprometo a entregar a comprovação anual de despesas efetuadas até o último dia útil de abril.</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do Servidor</p>

<p>Conferido em: ____/____/____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do responsável pelo recebimento</p>
--