



FORMULÁRIO DE COMPROVAÇÃO ANUAL DE RESSARCIMENTO SAÚDE 2018

Comprovação de despesas de mensalidade de Plano de Saúde (SEM COPARTICIPAÇÃO)

SEAPS / DIDEP / PROGP

TITULAR

Plano(s) de saúde utilizado(s):

() Particular () ADUFSJ () SINDS-UFSJ () SINDS-UFSJ CCO (plano familiar Técnicos Administrativos)

Nome do titular do plano de saúde (servidor/pensionista)

SIAPE

Data de nascimento

Valor da mensalidade de dez/2018: R\$ _____

Situação Funcional

() ativo () aposentado () pensionista

DEPENDENTES

Nome do dependente:

Data de nascimento

Valor da mensalidade de dez/2018: R\$ _____

Grau de parentesco

- () cônjuge, companheiro(a) () filho(a), enteado, até 21 anos () filho(a) incapaz
() companheiro(a) homo-afetivo () filho(a), enteado, até 24 estudante () menor de 24 sob tutela e estudante
() ex-cônjuge pensionista () menor de 21 sob guarda ou tutela

Nome do dependente:

Data de nascimento

Valor da mensalidade de dez/2018: R\$ _____

Grau de parentesco

- () cônjuge, companheiro(a) () filho(a), enteado, até 21 anos () filho(a) incapaz
() companheiro(a) homo-afetivo () filho(a), enteado, até 24 estudante () menor de 24 sob tutela e estudante
() ex-cônjuge pensionista () menor de 21 sob guarda ou tutela

Nome do dependente:

Data de nascimento

Valor da mensalidade de dez/2018: R\$ _____

Grau de parentesco

- () cônjuge, companheiro(a) () filho(a), enteado, até 21 anos () filho(a) incapaz
() companheiro(a) homo-afetivo () filho(a), enteado, até 24 estudante () menor de 24 sob tutela e estudante
() ex-cônjuge pensionista () menor de 21 sob guarda ou tutela

Nome do dependente:

Data de nascimento

Valor da mensalidade de dez/2018: R\$ _____

Grau de parentesco

- () cônjuge, companheiro(a) () filho(a), enteado, até 21 anos () filho(a) incapaz
() companheiro(a) homo-afetivo () filho(a), enteado, até 24 estudante () menor de 24 sob tutela e estudante
() ex-cônjuge pensionista () menor de 21 sob guarda ou tutela

OBSERVAÇÕES

. Planos de saúde de mensalidade individual são os planos onde cada beneficiário do plano possui um valor de mensalidade, enquanto os planos de mensalidade familiar são os planos onde são cobrados um valor fixo independente do número de beneficiários no plano.

. Os valores de mensalidade correspondem ao valor pago mensalmente, independente da utilização do plano ou não. O valor de mensalidade de cada beneficiário deverá ser informado separadamente nos campos específicos.

. Todas as vezes que o plano de saúde tiver reajuste, o servidor deverá comunicar o Setor de Apoio ao Servidor para as devidas alterações.

Declaro a veracidade das informações prestadas:

Data: ____/____/____

Assinatura: _____