

# TUTORIAL DE MIGRAÇÃO E ADESÃO PLANO DE SAÚDE NOVO CONTRATO

Acesse o site:

[https://sistemas.ufsc.br/login?service=https%3A%2F%2Fadhr.sistemas.ufsc.br%2Fmeuconvenio%2Fj\\_spring\\_cas\\_security\\_check](https://sistemas.ufsc.br/login?service=https%3A%2F%2Fadhr.sistemas.ufsc.br%2Fmeuconvenio%2Fj_spring_cas_security_check)

1º Acesso ao sistema: Preencher Login (E-mail, CPF, idUFSC, matrícula ou passaporte) e senha UFSC.

The screenshot shows the 'adhr - Autenticação' page. On the left, there is a banner for 'Facilidades de uso' with the text 'Entre em vários sistemas UFSC se autenticando apenas uma vez.' and a 'SeTIC-UFSC' logo. The main content area is titled 'Sistema de Autenticação Centralizada' and contains a login form with the following elements:

- A 'Acesso unificado' button.
- A text input field for 'idUFSC, Matrícula, E-mail, CPF, ou Passaporte' (highlighted with a red box).
- A text input field for 'Senha' (highlighted with a red box).
- A blue 'Entrar' button.
- Links for 'Recuperar senha' and 'Primeiro acesso'.
- A section for 'Autentique-se com seu token' featuring a 'Certificado Digital' icon.
- A link for 'Precisa de ajuda? Clique aqui'.

2º Titular: Preencher e confirmar dados pessoais do Beneficiário titular.

The screenshot shows the 'Visualizando o seu cadastro' form. It is divided into several sections:

- Vínculo:** A dropdown menu with 'siaps' selected and a description 'vínculo utilizado no plano de saúde atual'.
- Dados do Beneficiário:** Fields for 'Nome do Titular', 'CPF', 'Data Início Vigência Plano', '\* Data de Nascimento', '\* Sexo', '\* Estado Civil', 'Nº CNS (Cartão Nacional Saúde) não obrigatório', and 'Realizou Declaração de Saúde' (with 'Sim' and 'Não' radio buttons).
- \* Telefones (um telefone deve ser preenchido):** Fields for 'Residencial', 'Comercial', and 'Celular'.
- Endereço:** Fields for '\* Logradouro', '\* Número', 'Complemento', '\* Bairro', '\* UF', '\* Município', and '\* CEP'.

At the bottom, there is a link: 'Anexar os documentos comprobatórios do Beneficiário Titular. Confira aqui a lista de documentos.' and a button: 'Anexar os documentos comprobatórios do Beneficiário Titular.'

3º Titular: Inserir documentos do titular digitalizados em boa qualidade. (Documentos ilegíveis não serão aceitos)

Nomear os documentos conforme o que estiver no arquivo.

**Anexar os documentos comprobatórios do Beneficiário Titular. Confira aqui a lista de documentos.**

+ Anexar os documentos comprobatórios do Beneficiário Titular.

Ações	Código/Arquivo	Nome do documento. Ex.: RG do dependente X
	54654	RG E CPF
	54657	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

1 50 Registros: 2

5º Dependentes: clicar no lápis para realizar a edição dos dependentes que estão atualmente no plano.

**Dados dos Dependentes**

Novo Dependente

Editar	Excluir	Parentesco	Estado Civil	Dependente	Nascimento
		Agregado(a)	S - Solteiro	JOÃO DA SILVA	18/01/1950
		Pais	I - Divorciado	MARIA DA SILVA	07/10/1956

1 10 Registros: 2

6º Dependentes: Verificar e atualizar dados de cada um dos dependentes, anexar respectivos documentos e nomeá-los. Salvar antes de fechar.

**Dependente**

\* Parentesco: Agregado(a)

\* CPF: [REDACTED]

\* Nome do Dependente: [REDACTED]

\* Data de Nascimento: [REDACTED]

\* Estado Civil: [REDACTED]

\* Sexo: [REDACTED]

\* Mãe do Dependente: [REDACTED]

Nº CNS(Cartão Nacional Saúde) **não obrigatório:** [REDACTED]

Realizou Declaração de Saúde:

Sim  Não

**Anexar os documentos comprobatórios. Confira aqui a lista de documentos.**

+ Anexar os documentos comprobatórios.

Ações	Código/Arquivo	Nome do documento. Ex.: RG do dependente X
	54656 .pdf	RG DO DEPENDENTE X

1 20 Registros: 1

Salvar

7º Dependentes: para excluir o dependente deverá selecionar o botão .

**Dados dos Dependentes**

Novo Dependente

Editar	Excluir	Parentesco	Estado Civil	Dependente	Nascimento
		Agregado(a)	S - Solteiro	JOÃO DA SILVA	18/01/1950
		Pais	I - Divorciado	MARIA DA SILVA	07/10/1956

1 10 Registros: 2

8º Escolha do plano selecionando na setinha destacada na imagem abaixo.

**Escolha seu Plano Confira os tipos de plano aqui!**

Plano Convênio: 100 - PLANO BÁSICO Total: R\$

Titular: [Redacted]  
Data de Nascimento: [Redacted]  
Valor: R\$ [Redacted]  
Dependente: [Redacted]  
Data de Nascimento: [Redacted]  
Valor: R\$ [Redacted]  
Dependente: [Redacted]  
Data de Nascimento: [Redacted]  
Valor: R\$ [Redacted]

Tipo de Plano: Básico  
Acomodação: Enfermaria  
Abrangência: Estadual  
Assistência Odontológica: Não  
% de Coparticipação: 20

Total: R\$  
\*Soma das mensalidades sem o desconto do subsídio.  
\*\*A idade do(s) titular/dependente(s) considerada(s) na simulação de mensalidade é baseada na data de início da vigência do novo plano (01/12/2019).

9º Salve o documento para continuar editando em outro momento.

Salvar e Continuar Editando → Caso deseje voltar a editar o documento em outro momento, deverá selecionar o botão ao lado.

**Finalizar**

Desejo continuar com o plano de saúde e migrar para o novo contrato  Não desejo migrar para o novo plano (Contrato 232/2019), e estou ciente de que a cobertura assistencial do contrato vigente (010/2014) será encerrada em 30/11/2019.

**Enviar para Análise**

\* Li e concordo com os termos e condições do Contrato 232/2019, e opto pela migração para o novo plano.  
Finalizar e Enviar para Análise

10º Finalização: Informe que deseja migrar para o novo contrato, leia e confirme a leitura dos termos e condições. Selecione o botão Finalizar e Enviar para Análise.

**Finalizar**

Desejo continuar com o plano de saúde e migrar para o novo contrato  Não desejo migrar para o novo plano (Contrato 232/2019), e estou ciente de que a cobertura assistencial do contrato vigente (010/2014) será encerrada em 30/11/2019.

**Enviar para Análise**

\* Li e concordo com os termos e condições do Contrato 232/2019, e opto pela migração para o novo plano.  
Finalizar e Enviar para Análise

11º Você receberá um e-mail com a confirmação de envio da sua solicitação de migração.