

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – CADASTRO ONLINE

1. Visão beneficiário

Descrição e objetivo

O POP tem como finalidade estabelecer um fluxo de trabalho padronizado para as solicitações de inclusão e exclusão do Plano de Saúde PAS Serpro. O propósito é assegurar a eficiência, transparência e qualidade na execução das solicitações dentro do prazo estabelecido sem ônus para o empregado ou para empresa conforme regulamentos vigentes.

2. Documento de referência

1. Regulamento Grupo I
2. Regulamento Grupo II
3. Formulário de recadastramento de dependente

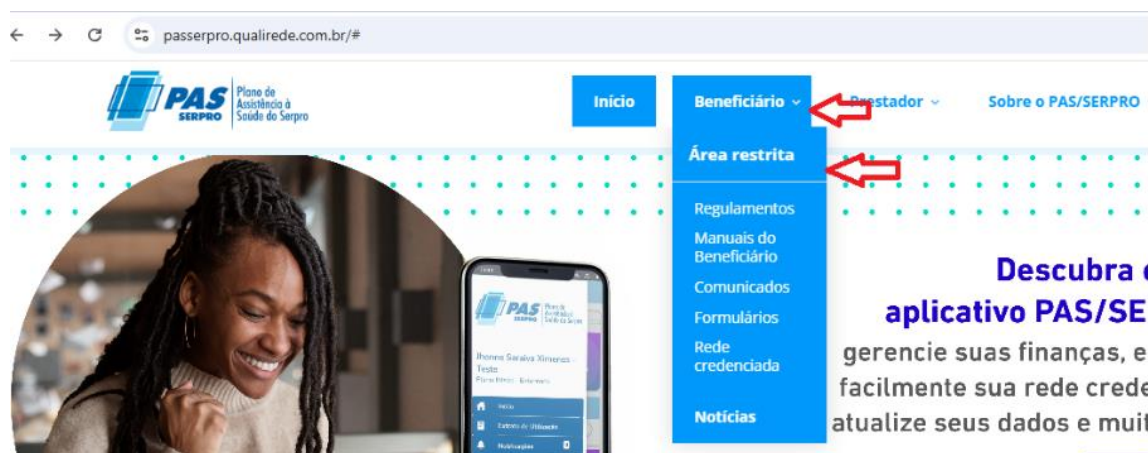
3. Responsabilidades

- A responsabilidade é do beneficiário titular solicitar a movimentação de recadastramento de seus dependentes conforme regulamento vigente para seu grupo, disponibilizado no site PAS/ Serpro. Deverá também preencher o Formulário conforme a movimentação cadastral e apresentar os documentos pertinentes a solicitação.

4. Realizando a solicitação no portal PAS Serpro

- Beneficiário deve acessar o site no link: <https://www.passerpro.qualirede.com.br/>
- Pendência documental envia para e-mail: perdadependencia@qualirede.com.br

5. Passo a passo



Em seguida preencha um dos campos abaixo. Se você tiver senha ou caso ainda não tenha é necessário realizar o cadastro.

Área restrita do beneficiário

Se você já possui cadastro

Para acessar a área restrita, digite o número do cartão junto com a senha cadastrada.

Cartão do beneficiário, CPF ou Email*

Senha *

ENTRAR

Não possui cadastro ou esqueceu sua senha?

Preencha os campos abaixo para efetuar o cadastramento ou a redefinição da sua senha

Cartão do beneficiário ou e-mail*

CPF *

Data de Nascimento *

Nova Senha *

Confirmar Senha *

ENVIAR

Em seguida irá aparecer a imagem da mandala. Click na opção que você deseja .



Para prosseguir é necessário aceitar os termos.

☒ Li, compreendo e estou de acordo com as informações apresentadas acima.

Iniciar

Em casos de movimentação cadastral irá surgir a seguinte tela, click na opção que você deseja.

Movimentação Cadastral


Incluir dependente e/ou agregado




Mudança de Grupo



Excluir beneficiário


Preencha todos os campos que são obrigatórios sinalizados por um *

Voltar **Atualizar** Avançar

1 2 3 4
Dependência Confirmação Termo Realização

1º dependente

Nome completo* Nome da mãe*

Data de nascimento* Sexo* Estado civil*

Cidade de nascimento* Grau de Dependente*

Nome Social* Identificador de Gênero*

Documentos

CPF* RG* Orgão Emissor*

Data emissão* Data exp. RG* Data*

Cadastro Nacional de ID* *

Anexar Documentação

Documentos necessários para inclusão
Documento Inclusão/Adesão

Anexar documentos relevantes

Telefones

Tipo de Telefone* DDD* Telefone*

Adicionar Telefone

Endereço

CEP*

Faixa* Município* Bairro*

Tipo de Logradouro* Logradouro* Número*

Complemento*

Tipo de endereço* ☐ Residencial ☐ Comercial

Selecione ao menos um tipo de endereço

Adicionar Dependente

← Voltar **Finalizar** →

VERSÃO 6.0.0

Anexar Documentação

Documentos necessários para inclusão
Documento Inclusão/Adesão

Anexe documentos relevantes

OUTRO

Selecionar arquivo...

Anexar

Para anexar os documentos click em selecionar arquivo e depois em anexar

Após anexar os documentos o próximo passo será baixar o termo ou formulário.

Documentação

Baixe o termo, preencha e faça upload do documento.

 **Baixar termo**

Escolha de acordo com sua solicitação.

Formulários

-  **Adesão ou Transferência de Dependente a Agregado – Anexo VII**
-  **Alteração de Condição de Dependente para Estudante**
-  **Declaração de Descontinuidade do Plano de Saúde**
-  **Adesão de Beneficiários – Grupo I – Anexo I**
-  **Adesão de dependentes – Grupo I – Anexo II**
-  **Exclusão de Beneficiários – Grupo II – Anexo III**
-  **Adesão de Dependentes – Grupo II – Anexo II**
-  **Exclusão de Beneficiários – Grupo I – Anexo III**
-  **Transferência ou Permanência de Beneficiários no Grupo II – Anexo IV**
-  **Recadastramento de Dependentes – Anexo IX**

Baixe o formulário e realize o anexo ao protocolo, depois disso você terá duas opções.

 **Voltar**

Próximo 

Em caso de dúvida volte e verifique o que foi digitado, click em próximo se não tiver dúvida e finalize sua solicitação.



Finalização do Termo de Adesão

O preenchimento do termo de adesão de seu(s) dependente(s) foi concluído com sucesso.
O número de seu protocolo é: 122744
O Plano agradece a sua preferência!

Finalizar

6. Documentos necessários para recadastramento

Filhos de 21 a 24 anos estudante:

- Enviar documentação de matrícula do semestre;
- Comprovar que é solteiro;
- Comprovante informando que não tem renda própria e ou recebe rendimentos inferiores a 1,1 salários-mínimos;
- Termo de recadastramento;

Filhos de 21 a 28 anos não estudante:

- Comprovar que é solteiro;
- Comprovante informando que não tem renda própria e ou recebe rendimentos inferiores a 1,1 salários-mínimos;
- Termo de recadastramento;

Filhos 21 até 24 anos para PAS Liminar, enteados, menor sob guarda e tutelados:

(O dependente permanece até 24 anos se estudante)

- Enviar documentação de matrícula do semestre;
- Comprovar que é solteiro;
- Comprovante informando que não tem renda própria e ou recebe rendimentos inferiores a 1,1 salários-mínimos;
- Termo de recadastramento;