



Sistema de Ressarcimento do Plano de Saúde Universidade Federal de Ouro Preto

UFOP Cadastro Plano de Saúde

Os usuários do Sistema de Ressarcimento do Plano de Saúde, deverão fazer a comprovação de todos os dependentes que forem estudantes universitário, com idade entre 21 e 24 anos.

A comprovação é semestral, devendo ser realizada de forma digital, através do portal Minhaufop, em período especificado pela APB.

Estudantes da UFOP não precisam comprovar, pois se dará de forma automática.

Fique atento ao seu e-mail.

O que é necessário:

- Atestado de Matrícula do semestre corrente, devidamente reconhecido pela universidade.
- Declaração de Matrícula do semestre corrente, devidamente reconhecido pela universidade.

Como fazer? 1º Login na Minha UFOP

The image shows a login form titled "Login" with a grey header. Below the header, there are two input fields: "CPF *" and "SENHA *". To the left of these fields are two red arrows pointing towards them. Below the input fields, there are three blue links: "Meu Primeiro Acesso", "Esqueci Minha Senha", and "Sou Visitante". At the bottom of the form is a red button labeled "Entrar". A red arrow points to this button from the left.

Login

CPF *

SENHA *

[Meu Primeiro Acesso](#)

[Esqueci Minha Senha](#)

[Sou Visitante](#)

Entrar

Como fazer? 2º Acessar o menu Recursos Humanos



Como fazer? 3º Acessar a aplicação SISTEMA DE RESSARCIMENTO PLANO DE SAÚDE

RECURSOS HUMANOS



- SERVIDOR - INFORMAÇÕES PESSOAIS E FUNCIONAIS
- SISTEMA DE RESSARCIMENTO DO PLANO DE SAÚDE



Como fazer? 4º Acessar o menu Comprovação Estudante Universitário




**Sistema de Ressarcimento do Plano de Saúde
Universidade Federal de Ouro Preto**

UFOP


Comprovação Estudante Universitário

 Início

 Plano de Saúde

 Cadastro Plano de Saúde

 Comprovação Anual

 **Comprovação Estudante Universitário**



Como fazer? 5º Clique para a comprovação de estudante pendente

Sistema de Ressarcimento do Plano de Saúde
Universidade Federal de Ouro Preto

UFOP Comprovação Estudante Universitário

Início
Plano de Saúde
Cadastro Plano de Saúde
Comprovação Anual
Comprovação Estudante Universitário

Responsável	Dependente	Parentesco	Dt Nascimento	Idade	Início da Solicitação	UFOP	Status	Ano/Semesrte	Gravação
Responsável	Dependente	FILHO(A)	02/04/1997	22	04/05/2018	NÃO SE APLICA		2019 / 2	30/08/2019 08:58:58

<< Primeiro < Anterior || Próximo > Último >>

Exibindo 1 - 1 de 1

No campo “UFOP”: Caso o estudante seja aluno regularmente matriculado na UFOP, irá aparecer o número de matrícula. Para os demais casos, aparecerá “ Não se aplica”.

- Legenda:  Pendente  Alterado  Homologado

6º Suas informações estarão preenchidas. Procure **COMPROVAÇÃO ESTUDANTE UNIVERSITÁRIO**

**Sistema de Ressarcimento do Plano de Saúde
Universidade Federal de Ouro Preto**

UFOP Comprovação Estudante Universitário


Início
Plano de Saúde
Cadastro Plano de Saúde
Comprovação Anual
Comprovação Estudante Universitário

Comprovação Estudante Universitário - Alteração
*Indica preenchimento obrigatório

SERVIDOR
Status: **Comprovação Homologada por Carga ADUFOP**
Ano: 2018
Data início da solicitação: 04/05/2018
Responsável:

DEPENDENTE
Dependente
Data solicitação Dependente: 04/05/2018
Idade: 22
Data nascimento dependente: 02/04/1997
Estudante Universitário:
Grau de Parentesco*: FILHO(A) (8)
Nome da Mãe:

COMPROVAÇÃO DE ESTUDANTE UNIVERSITÁRIO
(Atestado ou declaração de Matrícula, devidamente reconhecido pela universidade)
Estudantes universitários maiores que 21 anos e menores que 24 anos.
(Apenas o último arquivo inserido, será enviado para análise)

Ano	Semestre	Status Comprov	Data Comprovação	Descrição	anexo	Ações	UFOP
2019	2				<input type="button" value="+ Inclua o comprovante aqui"/>		NÃO SE APLICA

Insira um anexo para a comprovação do estudante universitário.

ETAPA 2 - TRAMITAÇÃO
ENVIAR PARA HOMOLOGAÇÃO DA COMPROVAÇÃO ESTUDANTE

Insira em um único arquivo PDF, a declaração ou atestado de matrícula, que comprove o vínculo estudantil do dependente

- Legenda:  Pendente  Alterado  Homologado

7º Após a inserção do arquivo, clique em “**enviar para homologação**”.

Sistema de Ressarcimento do Plano de Saúde
Universidade Federal de Ouro Preto

UFOP Comprovação Estudante Universitário

Início
Plano de Saúde
Cadastro Plano de Saúde
Comprovação Anual
Comprovação Estudante Universitário

Comprovação Estudante Universitário - Alteração
*Indica preenchimento obrigatório

SERVIDOR

Status **Enviado para - Etapa de Comprovação Estudante Universitário**
Ano 2018
Data início da solicitação 28/05/2018
Responsável



DEPENDENTE

Dependente
Data solicitação 28/05/2018
Dependente
Idade 23
Data nascimento dependente 18/01/1996
Grau de Parentesco* FILHO(A) (8)
Nome da Mãe

Anexos dos Dependentes

Descrição	Ações

COMPROVAÇÃO DE ESTUDANTE UNIVERSITÁRIO
(Atestado ou declaração de Matrícula, devidamente reconhecido pela universidade)
Estudantes universitários maiores que 21 anos e menores que 24 anos
(Apenas o último arquivo inserido, será enviado para análise)

Ano	Semestre	Status Comprovação	Data Comprovação	Descrição	anexo	Ações
2019	2		22/07/2019 11:45:48		<input type="button" value="+ Inclua o comprovante aqui"/>	<input type="button" value="X"/> <input type="button" value="↓"/>

Insira um anexo para a comprovação do estudante universitário.

Sucesso

Observação Homologador Dependente
07/06/2019 - Falta anexar o comprovante se dependente for estudante universitário.

ETAPA 2 - TRAMITAÇÃO

ENVIAR PARA HOMOLOGAÇÃO DA COMPROVAÇÃO ESTUDANTE

Legenda:  Pendente  Alterado  Homologado

8º IMPORTANTE – Sua comprovação somente será enviada se Clicar no botão de ENVIAR

Sistema de Ressarcimento do Plano de Saúde
Universidade Federal de Ouro Preto

UFOP Comprovação Estudante Universitário

Início
Plano de Saúde
Cadastro Plano de Saúde
Comprovação Anual
Comprovação Estudante Universitário

Comprovação Estudante Universitário - Alteração
*Indica preenchimento obrigatório

SERVIDOR

Status **Enviado para - Etapa de Comprovação Estudante Universitário**
Ano 2018
Data início da solicitação 28/05/2018
Responsável

DEPENDENTE

Dependente
Data solicitação 28/05/2018
Dependente
Idade 23
Data nascimento dependente 18/01/1996
Grau de Parentesco* FILHO(A) (8)
Nome da Mãe

Anexos dos Dependentes

Descrição	Ações

COMPROVAÇÃO DE ESTUDANTE UNIVERSITÁRIO

(Atestado ou declaração de Matrícula, devidamente reconhecido pela universidade)
Estudantes universitários maiores que 21 anos e menores que 24 anos.
(Apenas o último arquivo inserido, será enviado para análise)

Ano	Semestre	Status Comprovação	Data Comprovação	Descrição	anexo	Ações
2019	2		22/07/2019 11:45:48		+ Inclua o comprovante aqui	

Insira um anexo para a comprovação do estudante universitário.


Sucesso

Observação 07/06/2019 - Falta anexar o comprovante se dependente for estudante universitário.
Homologador Dependente

ETAPA 2 - TRAMITAÇÃO

ENVIAR PARA HOMOLOGAÇÃO DA COMPROVAÇÃO ESTUDANTE

Uma vez enviado - A APB realizará
a conferência de cada
documentação enviado.

Se houver algum erro,  a comprovação será devolvida com sinalizações e você receberá um e-mail.

Sistema de Ressarcimento do Plano de Saúde
Universidade Federal de Ouro Preto

UFOP Comprovação Estudante Universitário

Início
Plano de Saúde
Cadastro Plano de Saúde
Comprovação Anual
Comprovação Estudante Universitário

Responsável	Dependente	Parentesco	Dt Nascimento	Idade	Início da Solicitação	UFOP	Status	Ano/Semesrte	Gravação
Responsável	Dependente	FILHO(A)	02/04/1997	22	04/05/2018	NÃO SE APLICA		2019 / 2	30/08/2019 08:58:58

<< Primeiro < Anterior || Próximo > Último >>

Exibindo 1 - 1 de 1

No campo “UFOP”: Caso o estudante seja aluno regularmente matriculado na UFOP, irá aparecer o número de matrícula. Para os demais casos, aparecerá “Não se aplica”.

- Legenda:  Pendente  Alterado  Homologado