

COMO INCLUIR UMA ADESÃO AO AUXÍLIO-SAÚDE USP

Cartilha destinada aos servidores técnicos e administrativos
e docentes da Universidade de São Paulo

[RESOLUÇÃO nº 8.358/2022](#) e [PORTARIA GR nº 7.865/2023](#)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES – Leia antes de iniciar:

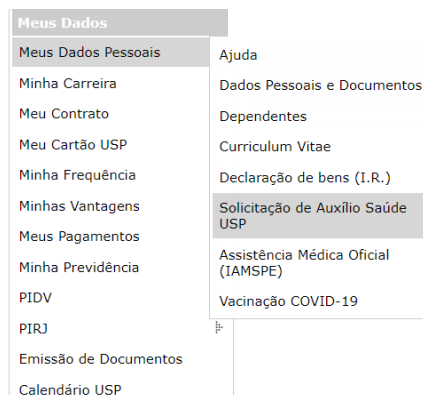
- Leia cuidadosamente as normas sobre o Auxílio-Saúde USP
- Toda adesão precisa passar por análise da área de RH antes do crédito do benefício em folha de pagamentos.
- O pagamento do benefício será garantido a partir do mês da adesão desde que a documentação comprobatória tenha sido atendida.

Índice

- A. Para quem pretende aderir ao Auxílio-Saúde USP para subsidiar despesas com o IAMSPE
- B. Para quem pretende aderir ao Auxílio-Saúde USP para subsidiar despesas com a contratação de plano de saúde registrado na ANS

A. Para quem pretende aderir ao Auxílio-Saúde USP para subsidiar despesas com o IAMSPE

1. Acesse o Sistema MarteWeb, e no Menu Meus Dados Pessoais, clique em "Solicitação de Auxílio Saúde USP";



2. Clique em "Incluir Solicitação";



3. Preencha a coluna "Possui plano / seguro de saúde ou assistência médica oficial:*" com "sim" e na coluna "Tipo de plano de saúde:*" selecione "Assistência médica oficial". O sistema preencherá automaticamente as demais colunas:

Incluir Solicitação de Auxílio-Saúde USP

Os campos marcados com * são de preenchimento obrigatório.

Servidor:*

Número da solicitação de auxílio-saúde:

Tipo de solicitação:* Adesão ao Auxílio Saúde USP

Situação da solicitação: Em elaboração pelo interessado (7)

Possui plano / seguro de saúde ou assistência médica oficial :* Sim

Tipo de plano de saúde:* Assistência médica oficial

Operadora / administradora de plano de saúde:* IAMSPÉ

Valor mensal pago no plano em seu nome (não inclui o valor dos dependentes):* 115,76

Paga plano / seguro de saúde para dependente:* Sim

4. Leia os termos da adesão, assinale o "aceite" e clique em "Salvar (em elaboração)";

Termo de adesão ao Auxílio-Saúde USP

Solicito a adesão ao benefício Auxílio-Saúde USP referente ao titular e dependente(s) constante(s) do plano/seguro/assistência médica por mim apresentado, para fins de ressarcimento dos valores conforme previsto na Resolução 8.358/2022 e Portaria GR nº 7.865/2023.

Estou ciente de que:

- 1- O Auxílio-Saúde consiste no pagamento em pecúnia e possui caráter indenizatório.
- 2- Não tem natureza salarial ou remuneratória, não sendo computado para efeito do 13º salário.
- 3- Não será incorporado, para quaisquer efeitos, aos vencimentos, bem como sobre ele não incidirá vantagem.
- 4- Não constituirá base de cálculo das contribuições previdenciárias e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).
- 5- No caso de inclusão ou exclusão de beneficiários, fico obrigado(a) a apresentar a documentação comprobatória.
- 6- No caso de plano de saúde contratado, não credenciado pela USP, deverei apresentar anualmente, Declaração Anual de Quitação de Débitos ou documento equivalente fornecido pela administradora / operadora do plano que comprove o efetivo pagamento das mensalidades no período.
- 7- O recebimento indevido do Auxílio-Saúde implicará devolução ao erário do total auferido, atualizado monetariamente, mediante desconto em folha de pagamento, sem prejuízo de eventual ação penal cabível.
- 8- Ao optar pelo recebimento do Auxílio-Saúde USP deixarei de ter acesso a qualquer empresa de prestação de serviços de assistência médico-hospitalar contratada pela USP.
- 9- Ainda, declaro para os devidos fins, que eu, assim como meu(s) dependente(s), não recebo(emos) qualquer tipo de auxílio correlato custeado, ainda que em parte, pelos cofres públicos.

Aceito e concordo com os termos da Resolução nº 8.358/2022 e Portaria GR nº 7.865/2023.

Cadastrada em por
Última alteração em por

Salvar (em elaboração) Fechar

- Quem paga IAMSPE para dependentes, nas categorias previstas na Resolução nº 8.358/2022, após salvar em elaboração o sistema carregará a pasta "Dependentes" com os dados trazidos do IAMSPE.

Universidade de São Paulo
Brasil

5427210 - Dácio Aurélio Milanesi | Atendimento Hospitalar - Consulta | [Alterar Senha](#) | [Sair](#)

Meus Dados Pessoais > Solicitação de Auxílio Saúde USP

[Buscar](#)
[Solicitação de Auxílio Saúde USP](#)
[Dependentes](#)
[Previsão do benefício](#)
[Histórico de situações](#)

So	Se	Nº USP de j	Nome do dependente	Nascimento	Estado civil	Tipo de dependente	Valor depe
				04/09/1980	Casado	Cônjuge	28,94
				23/12/2010	Solteiro	Filho(a) solteiro(a), menor de 21 anos	28,94
				04/05/2016	Solteiro	Filho(a) solteiro(a), menor de 21 anos	28,94

[+](#) Incluir
 [Ver / Alterar](#)
[Excluir](#)
Página 1 de 1 15 Ver 1 - 3 de 3

- Confira os dados, volte para a pasta "Solicitação de Auxílio Saúde USP", clique na solicitação e será habilitado o botão "Ver / Alterar". Acesse a solicitação e clique em "Encaminhar solicitação".

[Buscar](#)
[Solicitação de Auxílio Saúde USP](#)
[Dependentes](#)
[Previsão do benefício](#)
[Histórico de situações](#)

Servidor: _____
Data de nascimento: _____ Enquadramento no grupo: Técnico

Situação	Solicitação	Número US	Se	Servidor	Tipo	Desde
Em elaboração pelo Interessado	x	x	x	x	Adesão ao Auxílio Saúde USP	08/02/2023

[+](#) Incluir solicitação
 [Ver / Alterar](#)
[Excluir](#)
Página 1 de 1 15 Ver 1 - 1 de 1

[Cancelar](#)

ATENÇÃO

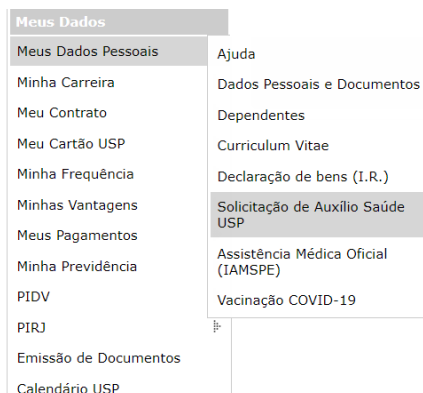
- Serão listados somente os dependentes elegíveis e “**Aptos para atendimento**” no IAMSPE. Os dependentes “**Inaptos para atendimento**” e os Agregados não serão relacionados.
- Para os dependentes elegíveis para o Auxílio-Saúde USP, que constem como “Inaptos para atendimento”, será necessária, primeiramente, a devida regularização do status junto ao IAMSPE, para posterior inclusão do dependente na adesão ao auxílio”.
- As informações da base de dados do Sistema MarteWeb foram enviadas pelo próprio IAMSPE.

IMPORTANTE

- Os dados apresentados em tela, relativos à contribuição do IAMSPE, foram fornecidos pelo próprio Órgão combinados com as informações da folha de pagamentos.
- Para quem é contribuinte do IAMSPE não será exigida a anexação de comprovantes, desde que o valor seja apresentado em tela. Após salvar clique em “Encaminhar solicitação”. O sistema concluirá automaticamente a Solicitação.
- Os contribuintes do IAMSPE que não descontam em folha de pagamentos, realizando sua contribuição por intermédio de boleto bancário ou outra forma, terão que juntar o comprovante na adesão, inclusive de seus dependentes, quando houver, para que agilize a análise por parte da área de RH da Unidade/Órgão.
- Caso verifique divergências entre os dados informados pelo IAMSPE e a sua contribuição, entre em contato com o CSCRH / Área de pessoal.

B. Para quem pretende aderir ao Auxílio-Saúde USP para subsidiar despesas com a contratação de plano de saúde registrado na ANS

1. Acesse o Sistema MarteWeb e no Menu Meus Dados Pessoais, clique em Solicitação de Auxílio Saúde USP;



2. Clique em "Incluir Solicitação";



- Preencha a coluna "Possui plano / seguro de saúde ou assistência médica oficial:*" com **"sim"** . Na coluna "Tipo de plano de saúde:*" selecione umas das opções "Individual/Familiar/Empresarial":

Incluir Solicitação de Auxílio-Saúde USP

Os campos marcados com * são de preenchimento obrigatório.

Servidor:*

Número da solicitação de auxílio-saúde:

Tipo de solicitação:* Adesão ao Auxílio Saúde USP

Situação da solicitação: Em elaboração pelo interessado (7)

Possui plano / seguro de saúde ou assistência médica oficial :*

Tipo de plano de saúde:*

Informe o código da Operadora / administradora registrado na ANS:

Ou selecione o nome da Operadora / administradora de plano de saúde:*

Data de contratação do plano de saúde:*

Valor mensal pago no plano em seu nome (não inclui o valor dos dependentes):*

Paga plano / seguro de saúde para dependente:*

- Em seguida, informe o código da ANS de sua Operadora / administradora ou selecione o nome da Operadora / administradora nas respectivas colunas.

Atenção: verifique se o número e o nome da operadora/administradora apresentado na tela é o mesmo que consta no documento que será usado para comprovação.

- Caso sua operadora/administradora não conste na lista, entre em contato com a área de RH de sua Unidade/Órgão;

6. Informe o valor pago em seu nome;

Incluir Solicitação de Auxílio-Saúde USP

Os campos marcados com * são de preenchimento obrigatório.

Servidor:*
 Número da solicitação de auxílio-saúde:
 Tipo de solicitação:* Adesão ao Auxílio Saúde USP
 Situação da solicitação: Em elaboração pelo interessado (7)
 Possui plano / seguro de saúde ou assistência médica oficial :* Sim
 Tipo de plano de saúde:* Individual
 Informe o código da Operadora / administradora registrado na ANS: 005711
 Ou selecione o nome da Operadora / administradora de plano de saúde:* BRADESCO SAÚDE S.A. (ANS:005711)
 Data de contratação do plano de saúde:* 01/12/2017
Valor mensal pago no plano em seu nome (não inclui o valor dos dependentes):* 1.876,00
 Paga plano / seguro de saúde para dependente:* Não

7. Depois, na coluna "Paga plano / seguro de saúde para dependente:*" informe se nesse contrato são pagos valores relativos a dependentes das categorias previstas no Artigo 1º § 2º da Resolução nº 8.358/2022;

8. Leia os termos da adesão, assinale o "aceite" e salve "Em elaboração";

Termo de adesão ao Auxílio-Saúde USP

Solicito a adesão ao benefício Auxílio-Saúde USP referente ao titular e dependente(s) constante(s) do plano/seguro/assistência médica por mim apresentado, para fins de ressarcimento dos valores conforme previsto na Resolução 8.358/2022 e Portaria GR nº 7.865/2023.

Estou ciente de que:

- 1- O Auxílio-Saúde consiste no pagamento em pecúnia e possui caráter indenizatório.
- 2- Não tem natureza salarial ou remuneratória, não sendo computado para efeito do 13º salário.
- 3- Não será incorporado, para quaisquer efeitos, aos vencimentos, bem como sobre ele não incidirá vantagem.
- 4- Não constituirá base de cálculo das contribuições previdenciárias e Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS).
- 5- No caso de inclusão ou exclusão de beneficiários, fico obrigado(a) a apresentar a documentação comprobatória.
- 6- No caso de plano de saúde contratado, não credenciado pela USP, deverei apresentar anualmente, Declaração Anual de Quitação de Débitos ou documento equivalente fornecido pela administradora / operadora do plano que comprove o efetivo pagamento das mensalidades no período.
- 7- O recebimento indevido do Auxílio-Saúde implicará devolução ao erário do total auferido, atualizado monetariamente, mediante desconto em folha de pagamento, sem prejuízo de eventual ação penal cabível.
- 8- Ao optar pelo recebimento do Auxílio-Saúde USP deixarei de ter acesso a qualquer empresa de prestação de serviços de assistência médico-hospitalar contratada pela USP.
- 9- Ainda, declaro para os devidos fins, que eu, assim como meu(s) dependente(s), não recebo(emos) qualquer tipo de auxílio correlato custeado, ainda que em parte, pelos cofres públicos.

Aceito e concordo com os termos da Resolução nº 8.358/2022 e Portaria GR nº 7.865/2023.

Cadastrada em por
 Última alteração em por

Salvar (em elaboração) Fechar

9. Anexe os documentos obrigatórios. Clique no nome do documento requerido e depois em *"Incluir"*. Só serão aceitos arquivos formato PDF.

Li e concordo com os termos da Resolução nº 8.358/2022 e Portaria GR nº 7.865/2023.

Cadastrada em 07/02/2023 por 2445059
Última alteração em 07/02/2023 por 2445059

Anexos

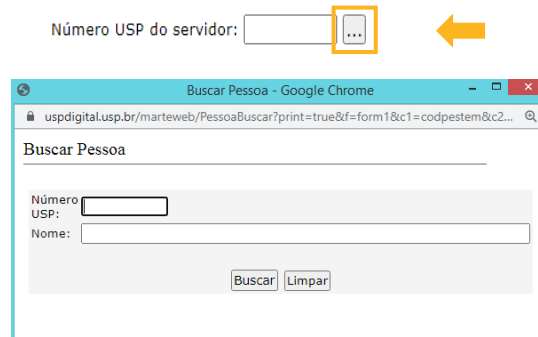
Obrig.	Situação	Documento	Arquivo anexo
Sim	●	Declaração do plano de saúde ou documento equivalente	
Sim	●	Comprovante de pagamento	

Incluir Excluir | Página 1 de 1 | 15 | Ver 1 - 2 de 2

Salvar (em elaboração) Encaminhar solicitação Fechar

10. Após anexar os documentos, clique em *"Salvar (em elaboração)"*;
11. Para quem respondeu **sim** em *"Paga plano / seguro saúde para dependente:"*, antes de enviar para análise da área de RH, feche a janela da adesão e acesse a pasta *"Dependentes"*;
12. Clique em *"Incluir"*, informe os dados obrigatórios, anexe os documentos requeridos para o seu dependente e salve. Se o seu dependente já estiver cadastrado no Sistema MarteWeb, basta informar o N° USP do dependente que a tela será preenchida com os dados requeridos;

13. Se não souber o N° USP do seu dependente, use o recurso do próprio sistema e digite o nome para realizar a busca:



14. Caso o dependente não esteja vinculado aos seus registros no sistema, solicite, primeiramente, a inclusão à área de RH;

Universidade de São Paulo
Brasil

5427210 - Dácio Aurélio Milanesi | Atendimento Hospitalar - Consulta | [Alterar Senha](#) | [Sair](#)

[Meus Dados Pessoais](#) > [Solicitação de Auxílio Saúde USP](#)

Buscar | **Solicitação de Auxílio Saúde USP** | Dependentes | Previsão do benefício | Histórico de situações

Servidor:

So	Se	N° USP de	Nome do dependente	Nascimento	Estado civil	Tipo de dependente	Valor depe
				04/09/1980	Casado	Cônjuge	28,94
				23/12/2010	Solteiro	Filho(a) solteiro(a), menor de 21 anos	28,94
				04/05/2016	Solteiro	Filho(a) solteiro(a), menor de 21 anos	28,94

+ Incluir Ver / Alterar Excluir  Página 1 de 1  15 Ver 1 - 3 de 3

15. A operação deve ser repetida **para cada dependente**;

16. Volte para a pasta "Solicitação de Auxílio Saúde USP", clique sobre a solicitação e depois em "Ver / Alterar". Acesse e clique em "Encaminhar solicitação";

17. Após análise da área de RH de sua Unidade/Órgão sua solicitação será concluída. Será enviada mensagem automática para seu endereço de e-mail;
18. Qualquer inconformidade com a documentação anexada, a área de RH devolverá a solicitação com parecer requerendo providências. Será emitida nova mensagem.

DICAS

- Consulte o valor previsto do benefício na pasta “Previsão do benefício”.
- Acompanhe o andamento de sua solicitação na pasta “Histórico de situações”
- A Declaração do Plano de Saúde ou documento equivalente poderá ser emitido no aplicativo (APP) ou no site da operadora/administradora do plano de saúde
- No site “gov.br” também está disponível o “Comprovante de dados cadastrais do consumidor” emitido pela ANS. Veja como acessar esse documento no Sistema MarteWeb > Meus dados pessoais > Ajuda.