

Secretaria de Gestão do STF - Med

Solicitação de 2ª Via Cartão de Atendimento STF-Med

Dados do Titular

Nome					Matrícula		
Situação no RH	<input type="checkbox"/> Efetivo	<input type="checkbox"/> Ministro	<input type="checkbox"/> Requisitado	<input type="checkbox"/> Pensionista			
	<input type="checkbox"/> Sem vínculo	<input type="checkbox"/> Aposentado	<input type="checkbox"/> Cedido	<input type="checkbox"/> Ex-cônjuge			
Endereço				Bairro			
Cidade			CEP			UF	
E-mail (Particular)				E-mail (Profissional)			
Telefone				Celular			

Solicito a emissão de 2º via do cartão de identificação do Plano de Saúde STF-Med:

Beneficiário					<input type="checkbox"/> STF-Med	<input type="checkbox"/> Operadora Contratada
Beneficiário					<input type="checkbox"/> STF-Med	<input type="checkbox"/> Operadora Contratada
Beneficiário					<input type="checkbox"/> STF-Med	<input type="checkbox"/> Operadora Contratada
Beneficiário					<input type="checkbox"/> STF-Med	<input type="checkbox"/> Operadora Contratada
Beneficiário					<input type="checkbox"/> STF-Med	<input type="checkbox"/> Operadora Contratada
Beneficiário					<input type="checkbox"/> STF-Med	<input type="checkbox"/> Operadora Contratada

Caso não se trate de roubo ou furto (apresentar Boletim de Ocorrência Policial, emitido em até sessenta dias após o registro do fato), autorizo o desconto em folha de pagamento dos valores referentes aos custos administrativos de confecção e entrega de cada documento solicitado, conforme prevê o Portal do STF-Med: <http://saude.stf.jus.br/>.

Tramitação no SEI:

Servidor → Seção de Cadastro e Atendimento ao Beneficiário (SCABE)

Observações Relacionadas ao Tramite do Pedido:

- **SERVIDOR:**
 - 1) Iniciar o Processo: "STF-Med - Beneficiários", inserindo os seguintes dados:
 - Especificação: "Solicitação de 2ª Via Cartão de Atendimento STF-Med".
 - Classificação por Assunto: Não alterar.
 - Interessados: Informar o nome do beneficiário titular.
 - Observações desta unidade: a critério do beneficiário titular.
 - Nível de Acesso: Manter "Restrito".
 - 2) Inserir o documento eletrônico "STF-Med - 2ª Via Cartão de Atendimento", com os seguintes dados:
 - Descrição: "Solicitação de 2ª Via Cartão de Atendimento".
 - Interessados: Informar o nome do beneficiário titular.
 - Classificação por Assunto: Deixar em branco.
 - Observações desta unidade: a critério do beneficiário titular.
 - Nível de Acesso: Manter "Restrito".
 - 3) Preencher e assinar o documento eletrônico "STF-Med - 2ª Via Cartão de Atendimento".
 - 4) Inserir, caso exista, o documento "externo" Boletim de Ocorrência Policial (emitido em até sessenta dias após o registro do fato) que comprova a isenção da cobrança de emissão da 2ª via do cartão de atendimento.
 - 5) Encaminhar o processo para a Seção de Cadastro e Atendimento ao Beneficiário (SCABE)
- **SEÇÃO DE CADASTRO E ATENDIMENTO AO BENEFICIÁRIO:**
 - 1) Providenciar o pedido.
 - 2) Encaminhar mensagem eletrônica (e-mail) do resultado do atendimento para o Servidor (modelo disponível no drive P:).
 - 3) Inserir e-mail no Processo SEI e finalizar o processo