

Como aderir ao TRFMED?

- 1) Para novos titulares, acesse a página da Adesão Online por meio do link abaixo:

Adesão Online

Se você já é beneficiário TRFMED e deseja incluir dependentes/agregados, deve acessar o Fale Conosco no Portal do Beneficiário.

[Clique aqui para acessar a cartilha.](#)

- 2) Preencha todos os campos solicitados na tela e crie uma senha de acesso para esta etapa. Em seguida, marque a opção "Não sou um robô" e clique em "Cadastrar Senha".



IMPORTANTE: o e-mail informado deverá ser o e-mail funcional cadastrado junto ao setor de Recursos Humanos da sua lotação, no caso de servidores/magistrados ativos. No caso de aposentados, pensionistas e demais situações onde não haja e-mail funcional ativo, poderá ser utilizado o e-mail particular cadastrado junto ao setor de Recursos Humanos.

TRFMED

Adesão online TRFMED

Acesso ao sistema de cadastro e adesão ao TRFMED

1

CPF

Telefone celular

Confirme o Telefone celular

E-mail

Senha

Confirme a senha

2

Não sou um robô

3

Cadastrar Senha >

Login >

Solicitar Novo Usuário >

Como aderir ao TRFMED?

3) Em seguida, você receberá um código de acesso no e-mail cadastrado (enviado pelo endereço *no-reply@facilinformatica.com.br*).

Use o código para avançar na tela seguinte, preenchendo-o no quadro e, em seguida, clicando em "Entrar no Sistema".

Código enviado para seu e-mail

O código de acesso ao sistema foi enviado para o seu e-mail

Insira o código no quadro abaixo:

1

2

4) Leia atentamente os Termos e Condições Gerais. Em seguida, marque a opção "Li, compreendi e aceito os Termos e Condições Gerais" e aperte o botão "Aceitar Termos e Condições".

TRFMED

Termos e Condições Gerais

1

Identificação do Beneficiário

2

3

Informações Cadastrais e Documentos

Aprovação da Operadora

1. TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS

1.1. Declaro:

1.1.1. Estar ciente e concordar com as condições estabelecidas no Regulamento e demais normativos do TRFMED, incluindo a política de privacidade de dados do TRFMED, e comprometo-me a observar as disposições neles contidas quando da utilização dos serviços oferecidos.

1.1.2. Que não participo de outro programa de assistência à saúde de servidor, custeado, ainda que em parte, pelos cofres públicos da União, tanto na condição de titular quanto na de dependente, bem assim o(s) beneficiário(s) supracitado(s) - Decreto nº 4.978 de 03.02.2004 e Decreto nº 5.010 de 09.03.2004.

1.1.3. Que autorizo que seja consignado, em Folha de Pagamento de Órgão da Justiça Federal da 5ª Região, o desconto do valor relativo às contribuições mensais e as coparticipações nos procedimentos, quando previsto no meu tipo de plano, realizadas por mim, meus dependentes e meus agregados.

Li, compreendi e aceito os Termos e Condições Gerais

Aceitar Termos e Condições

Como aderir ao TRFMED?

- 5) Confira os dados carregados do sistema de Recursos Humanos e faça ajustes, caso necessário.

Identificação do Beneficiário

Informações Cadastrais e Documentos

Aprovação da Operadora

Cadastro de Dados básicos de [redacted]

Empresa [redacted]

Nacionalidade [redacted]

Unidade [redacted]

Naturalidade UF [redacted]

Naturalidade Cidade [redacted]

Lotação [redacted]

Nome da mãe [redacted]

Cargo [redacted]

Nome do pai [redacted]

Data de Admissão no Cargo [redacted]

Estado Civil [redacted]

RG [redacted]

Órgão Emissor [redacted]

Data de Nascimento [redacted]

Sexo [redacted]

UF Órgão Emissor [redacted]

País Órgão Emissor [redacted]

PIS/PASEP [redacted]

CNS - Cartão Nacional de Saúde [redacted]

Deficiente / Inválido

Nº Produto Portabilidade [redacted]

Responsável Contato [redacted]



Instruções adicionais: não deverão ser preenchidos os campos "Número Produto Portabilidade" e "Responsável Contato", bem como as seções "Responsável Financeiro" e "Dados bancários".

- 6) Adicione os documentos obrigatórios exigidos para cada tipo de cadastro, clicando no retângulo laranja correspondente.

Documentos Obrigatórios

ANEXAR RG E CPF

Como aderir ao TRFMED?

- 7) Escolha o plano no qual deseja ingressar com seu grupo familiar, marcando o check-box correspondente.

Plano

Todas acomodações

AMPLIADO

R\$ / mês

Adesão R\$ 0

Mensalidade R\$

Coparticipação Não

Acomodação Apartamento

Abrangência Nacional

Cobertura Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria

ANS nº 1111111

Todos tipos de coparticipação

NACIONAL

R\$ / mês

Adesão R\$ 0

Mensalidade R\$

Coparticipação Sim

Acomodação Apartamento

Abrangência Nacional

Cobertura Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria

ANS nº 1111111

- 8) Siga etapas similares para análise e validação dos dados cadastrais dos seus dependentes/agregados.

IMPORTANTE:



Como os dados estão sendo carregados da base de Recursos Humanos onde você está cadastrado, sem filtros, é preciso verificar se todos os dependentes/agregados que foram trazidos são elegíveis para ingresso no TRFMED antes de confirmar o cadastro. Quem não for, deverá ser removido da proposta.

Caso queira acrescentar alguém que não esteja na base de Recursos Humanos mas seja elegível como dependente/agregado do TRFMED, é possível clicar na opção "+ Dependentes" e inserir manualmente os dados do familiar.

O plano escolhido para os dependentes/agregados deverá ser o mesmo escolhido para o titular.

Como aderir ao TRFMED?

Dependentes

+ Dependentes

Nº de Dependentes: 1

Dependente 1

Nome completo

Deficiente / Inválido

Parentesco

CPF *

Nome da mãe

Nome do pai

Data Nascimento

Sexo

Estado Civil

Nacionalidade

RG

Órgão Emissor

Naturalidade UF

Naturalidade Cidade

UF Órgão Emissor

País Órgão Emissor

PIS

CNS - Cartão Nacional de Saúde

Universitário Dependente IR Agregado Inciso

FIQUE ATENTO!

Quando o cadastrado for um agregado, tal informação deverá ser indicada no check-box "Agregado".

Quando for um dependente, não será necessário marcar nenhum dos check-boxs existentes.

Quando o cadastrado for um beneficiário que estava inscrito até 29/02/2020 em planos da associação ou da administração da Justiça Federal e que não seja cônjuge do titular, deverá ser marcado também o check-box "Inciso..."

Dependentes

+ Dependentes

Nº de Dependentes: 1

Dependente 1

Nome completo

Deficiente / Inválido

Parentesco

CPF *

Nome da mãe

Nome do pai

Data Nascimento

Sexo

Estado Civil

Nacionalidade

RG

Órgão Emissor

Naturalidade UF

Naturalidade Cidade

UF Órgão Emissor

País Órgão Emissor

PIS

CNS - Cartão Nacional de Saúde

Universitário Dependente IR Agregado Inciso

Todas as informações estarão sujeitas a conferência com documentação comprobatória e poderão ser alteradas caso não haja validação do fato indicado.

Como aderir ao TRFMED?

- 9) Feitas todas as alterações necessárias e incluídos todos os documentos comprobatórios, assinale a opção **"Continuar Cadastro"**, no final da página. Em seguida, aparecerá um resumo da sua solicitação. Você deverá marcar a opção **"Declaro que li e aceito os termos acima"** e, em seguida, **concluir o cadastro.**

TRFMED

Acompanhamento do processo de adesão

Olá [nome],

Informamos que seu processo de confirmação do cadastro foi concluído com sucesso no TRFMED.

Solicitamos que aguarde a análise das informações e documentos apresentados e posterior validação.

Sua última interação por aqui foi dia [data].
A situação atual no módulo de pré cadastro é: **Pendente**

Protocolo: [numero]

Identificação do Beneficiário Informações Cadastrais e Documentos Aprovação da Operadora Finalizado

Pronto! Ao visualizar a mensagem acima, seu pedido já terá seguido para análise da equipe do TRFMED. Você receberá o status do pedido por e-mail!