

MANUAL DE VENDAS

VIVAMED

NOVA TABELA - AGOSTO/2018



PLANO DE SAÚDE VIVAMED

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de Benefícios / Contratante: Affix Administradora de Benefícios.

- Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetria.
- Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98.

TABELA

PLANO		VIVA - ADESÃO ESSENCIAL		VIVA - ADESÃO IDEAL		
ACOMODAÇÃO		ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	
CÓDIGO ANS		477.079/16-0	477.081/16-1	477.078/16-1	477.080/16-3	
COM COPARTICIPAÇÃO	FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 91,97	R\$ 118,15	R\$ 112,14	R\$ 144,00
		19 a 23 anos	R\$ 105,76	R\$ 135,88	R\$ 128,97	R\$ 165,60
		24 a 28 anos	R\$ 121,62	R\$ 156,25	R\$ 148,31	R\$ 190,44
		29 a 33 anos	R\$ 139,86	R\$ 179,69	R\$ 170,56	R\$ 219,00
		34 a 38 anos	R\$ 160,84	R\$ 206,64	R\$ 196,15	R\$ 251,85
		39 a 43 anos	R\$ 184,98	R\$ 237,64	R\$ 225,57	R\$ 289,64
		44 a 48 anos	R\$ 225,29	R\$ 289,44	R\$ 274,73	R\$ 352,78
		49 a 53 anos	R\$ 292,88	R\$ 376,28	R\$ 357,16	R\$ 458,61
		54 a 58 anos	R\$ 380,74	R\$ 489,15	R\$ 464,31	R\$ 596,19
		+ de 59 anos	R\$ 551,69	R\$ 708,79	R\$ 672,79	R\$ 863,88

REAJUSTE: SETEMBRO 2019

COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTO	VALOR POR EVENTO
Consultas - Consultórios e Clínicas	R\$ 25,00
Consultas - Pronto-socorro e Hospitalares	R\$ 35,00
Exames Básicos	R\$ 6,50
Exames Especiais	R\$ 26,00
Procedimentos / Terapias Básicos	R\$ 10,00
Procedimentos / Terapias Especiais	R\$ 61,50
Demais Atendimentos Ambulatoriais	R\$ 61,50
Internações Enfermaria	R\$ 80,00
Internações Apartamento	R\$ 150,00

QUEM PODE ADERIR

FETRABRAS – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES COOPERADOS

Trabalhadores cooperados filiados à Fetrabras. Taxa = R\$ 3,50 por mês

ANMEP – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE MICROEMPRESÁRIOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS

Microempresário e Profissionais Liberais filiados à Anmep. Taxa = R\$ 3,00 por mês

ANSP – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos Municipais, Estaduais e Federais. Taxa = R\$ 3,50 por mês

FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes de ensino fundamental, ensino médio, graduação e pós graduação do ensino superior do Brasil devidamente comprovado. Estudantes com até 17 anos e 11 meses pode incluir irmãos menores de 18 anos e pais. Estudante com 18 anos ou mais pode incluir somente filhos(as) solteiros(as) e cônjuges. Taxa = R\$ 5,00 por mês

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR

- Proposta de Adesão da Affix + Ficha Associativa
- Cópia RG e CPF
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde
- Cópia da Certidão de Nascimento válida para titular com até 13 anos
- Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias)

DEPENDENTES

Cônjuge

- Cópia de Certidão de Casamento + Cópia RG e CPF
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde

Companheiro(a)

- Declaração de união estável de próprio punho, contendo número do RG e do CPF do companheiro (a) e do titular, endereço, tempo de convívio, assinatura de 02 (duas) testemunhas com reconhecimento de firma do titular e do(a) companheiro(a), ou escritura pública de união estável
- Cópia do RG e CPF
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde

ATENÇÃO: Certidão de Nascimento e RG de filhos não comprovam vínculo para inclusão de companheiro

Filho(a) solteiro(a), com até 20 anos e 11 meses, ou até 23 anos e 11 meses, se for universitário(a) devidamente comprovado

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde

Filho(a) inválido(a) de qualquer idade

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde
- Cópia da autenticada do atestado de invalidez emitido pelo INSS

Menor sob Guarda ou Tutela do beneficiário titular

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde
- Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda" expedida por órgão oficial

ENTEADO(A)

Titular casado

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde
- Cópia de Certidão de Casamento

Titular companheiro

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde
- Declaração constando a dependência econômica do enteado (de próprio punho e firma reconhecida).

ATENÇÃO: TODOS OS PROPONENTES TITULARES E/OU SEU(S) DEPENDENTE(S) DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DO CPF E CÓPIA DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS).

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados afim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

ÁREA DE ABRANGÊNCIA E COMERCIALIZAÇÃO

Belo Horizonte, Betim, Contagem, Nova Lima, Ribeirão das Neves e Santa Luzia.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da operadora.
- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta do beneficiário titular ao contrato coletivo.
- Proposta sujeita a análise técnica.
- Este material contém informações resumidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.
- Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS, bem como as regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Mês do reajuste anual: SETEMBRO.
- Todos os associados titulares com menos de 14 anos estão sujeitos a realização de entrevista médica.
- Todos os beneficiários com 54 anos ou mais estão sujeitos a realização de entrevista médica.
- Só serão aceitos ex-beneficiários Vivamed com mais de 90 dias de cancelado, mesmo assim não terão aproveitamento de carência.
- A venda será administrativa para segurados acima de 58 anos, 11 meses e 29 dias.
- Cópias dos documentos anexados à proposta de adesão deverão estar legíveis.
- A solicitação de alteração do plano poderá ser realizada sempre no mês de reajuste do contrato: SETEMBRO, sendo que o beneficiário deverá cumprir carências para a nova categoria.

ITEM	GRUPO DE BENEFÍCIOS			
	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D
Urgências e Emergências	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas, exames e terapias simples	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Exames especiais e terapias	180 dias	180 dias	120 dias	24 horas
Internações eletivas e demais procedimentos	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias
Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Cobertura Parcial Temporária (CPT)	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses
CRITÉRIOS	Carência Contratual	Válido para clientes até 58 anos (inclusive), com permanência de 6 a 12 meses em plano anterior regulamentado pela ANS.	Válido para clientes até 58 anos (inclusive), com permanência de 13 a 23 meses em plano anterior regulamentado pela ANS.	Válido para clientes até 58 anos (inclusive), com permanência de 24 meses ou mais em plano anterior regulamentado pela ANS.

REGRAS PARA ANÁLISE DE CARÊNCIAS

A entrega da documentação deverá ocorrer obrigatoriamente no momento da contratação do plano e deverá ser encaminhada juntamente com a proposta de adesão. Todas as propostas passarão por análise para aproveitamento de carência e devem-se observar as normas regulamentares da ANS e legislação vigente. Relação completa consta no aditivo de redução de carência.

REDUÇÃO DE CARÊNCIA

Cópia da proposta do plano anterior ou carteirinha contendo a data de início do plano. Cópia dos 03 (três) últimos comprovantes de pagamento, sendo que o último boleto quitado não poderá ultrapassar 30 (trinta) dias entre a data de seu pagamento e a data de início da vigência da Proposta Comercial da Vivamed. Todos os documentos acima poderão ser substituídos pela carta de permanência mínimo 6 (seis) meses na operadora anterior, porém deverá constar a data da exclusão ou data do último pagamento.