

# MANUAL DE VENDAS SANITAS PLUS GRANDE BELO HORIZONTE



ANS - Nº 24.832-0

ANS - Nº 41.742-4

## PLANO DE SAÚDE VITALLIS

### CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de Benefícios / Contratante: Affix Administradora de Benefícios.

- Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação.

- Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98.

## TABELA

PLANO		SANITAS PLUS II CA	SANITAS PLUS I CA	
ACOMODAÇÃO		APARTAMENTO	APARTAMENTO	
CÓDIGO ANS		479.075/17-8	479.074/17-0	
COM COPARTICIPAÇÃO	FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 200,76	R\$ 227,54
		19 a 23 anos	R\$ 238,91	R\$ 270,78
		24 a 28 anos	R\$ 274,75	R\$ 311,39
		29 a 33 anos	R\$ 307,73	R\$ 348,75
		34 a 38 anos	R\$ 363,11	R\$ 411,53
		39 a 43 anos	R\$ 413,95	R\$ 469,14
		44 a 48 anos	R\$ 509,16	R\$ 577,04
		49 a 53 anos	R\$ 606,93	R\$ 687,83
		54 a 58 anos	R\$ 807,21	R\$ 914,81
		+ de 59 anos	R\$ 1.202,75	R\$ 1.363,08

REAJUSTE: MAIO 2020

## TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	VALOR POR EVENTO
Consultas eletivas	30%
Consultas de urgência	30%
Exames simples (laboratoriais de baixo custo)*	30%
Exames especiais e complexos (hormônios, ultrassom, raio x, ressonância, tomografia, medicina nuclear, etc)*	30%
Terapias simples (por sessão) - fisioterapia, nutrição, fonoaudiologia, psicoterapia/psicologia, terapia ocupacional*	30%
Demais terapias especiais e complexas (quimioterapia, radioterapia, hemodiálise)*	30%
Internações*	R\$ 200,00

\*Coparticipação de 30% (trinta por cento) nas consultas, exames e procedimentos ambulatoriais, limitados a R\$ 200,00 (duzentos reais) de desconto por usuário/procedimento realizado; R\$ 200,00 (duzentos reais) por usuário/internação.

## TABELA DE REEMBOLSO

PROCEDIMENTOS	LIMITE POR EVENTO
Consultas	R\$ 180,00

## QUEM PODE ADERIR

### FETRABRAS – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES COOPERADOS

Profissionais e Proprietários que atuam em empresas do Comércio e Prestadoras de serviço.

Elegibilidade (Funcionário): Cópia do Contracheque ou Carteira de Trabalho (foto, qualificação civil e carimbo do contrato de trabalho ativo) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado.

Elegibilidade (Proprietário): Cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com nº do CNPJ) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado. Taxa: R\$ 3,50 por mês

### ANMEP – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE MICROEMPRESÁRIOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS

Elegibilidade (Microempresário): Cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com nº do CNPJ) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado.

Elegibilidade (Profissional Liberal): Cópia do diploma (frente e verso) ou Cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado. Taxa: R\$ 3,00 por mês.

### ANSP – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos Municipais, Estaduais e Federais.

Elegibilidade: Cópia do Contracheque atual + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado. Taxa: R\$ 3,50 por mês

### FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Todos os estudantes de ensino fundamental, ensino médio, graduação e pós graduação do ensino superior do Brasil. Estudante com até 17 anos e 11 meses pode incluir irmãos menores de 18 anos e pais até 58 (cinquenta e oito) anos incompletos. Estudante com 18 anos ou mais pode incluir somente filhos(as) solteiros(as) e cônjuges. Taxa: R\$ 5,00 por mês

### SINPAF - SINDICATO NACIONAL DOS TRABALHADORES DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO AGROPECUÁRIO

Trabalhadores associados à entidade. Taxa: isento.

### ASCOSERVI – ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA

Servidores associados à Ascoservi. 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

#### Filho(a) ou enteado(a), com até 17 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) ou enteado(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

### 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 COMERCIALIZIZAÇÃO

Nos municípios de Aimorés, Além Paraíba, Alfenas, Almenara, Araçuaí, Araguari, Arapuá, Araxá, Barbacena, Belo Horizonte, Belo Oriente, Betim, Bocaiúva, Bom Despacho, Brumadinho, Caeté, Campos Altos, Carangola, Caratinga, Carmo do Paranaíba, Cataguases, Caxambu, Conceição do Mato Dentro, Congonhas, Conselheiro Lafaiete, Contagem, Coronel Fabriciano, Curvelo, Diamantina, Divinópolis, Esmeraldas, Frei Gaspar, Frei Inocêncio, Frutal, Governador Valadares, Guanhães, Ibiá, Ibirité, Inhapim, Ipatinga, Itabira, Itabirito, Itajubá, Itanhomi, Itaúna, Ituiutaba, Iturama, Janaúba, Januária, João Monlevade, João Pinheiro, Juatuba, Juiz de Fora, Lagoa Santa, Lambari, Lavras, Leopoldina, Manhuaçu, Manhumirim, Mantena, Mariana, Mateus Leme, Monte Alegre de Minas, Monte Carmelo, Montes Claros, Muriaé, Nanuque, Nova Lima, Nova Ponte, Ouro Preto, Pará de Minas, Paracatu, Passos, Patos de Minas, Patrocínio, Pedro Leopoldo, Perdões, Pirapora, Poços de Caldas, Ponte Nova, Pouso Alegre, Prata, Ribeirão das Neves, Sabará, Santa Bárbara, Santa Luzia, Santa Rita do Sapucaí, Santos Dumont, São Gotardo, São João Nepomuceno, São Lourenço, São Sebastião do Paraíso, Sarzedo, Serro, Sete Lagoas, Teófilo Otoni, Timóteo, Três Corações, Três Marias, Tupaciguara, Ubá, Ubatuba, Uberaba, Uberlândia, Unaí, Varginha, Vespasiano e Viçosa, todos localizados no estado de Minas Gerais.

## 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: maio.
- 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.
- A venda será administrativa para segurados acima de 63 anos, 11 meses e 29 dias.
- Cópias dos documentos anexados à proposta de adesão deverão estar legíveis.
- A solicitação de transferência do plano poderá ser realizada a qualquer período de acordo com o cronograma de movimentação, mediante prévia autorização da operadora e desde que respeitadas as demais regras vigentes neste benefício. A alteração do plano somente ocorrerá quando solicitada pelo beneficiário titular e acarretará a transferência de todos os seus beneficiários dependentes inscritos no benefício anteriormente contratado. A transferência para planos com categoria de rede e acomodação superiores a contratada acarretará 180 (cento e oitenta) dias de carência a cumprir.
- Ex-beneficiários Vitallis estarão sujeitos à avaliação técnica da Operadora para aceitação, porém não terão aproveitamento de carência.

## VIGÊNCIA

ADESÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
De 01 a 15	Dia 01 do mês subsequente	Todo dia 01
De 16 a 31	Dia 15 do mês subsequente	Todo dia 15

## CARÊNCIAS CONTRATUAIS (CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO)

PROCEDIMENTOS	GRUPOS DE CARÊNCIAS			
	ATÉ 90 DIAS OU SEM OPERADORA ANTERIOR	ATÉ 06 MESES	DE 06 A 18 MESES	ACIMA DE 18 MESES
Urgência/emergência, consultas e exames simples	A partir da vigência	A partir da vigência	A partir da vigência	A partir da vigência
Exames e procedimentos especiais	180 dias	180 dias	A partir da vigência	A partir da vigência
Sessões com nutricionista, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, fisioterapia e psicoterapia	180 dias	90 dias	A partir da vigência	A partir da vigência
Cirurgias, inclusive ambulatoriais	180 dias	180 dias	90 dias	A partir da vigência
Parto a Termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Demais casos e novos procedimentos decorrentes de atualização do Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
Cobertura Parcial Temporária / Preexistência	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses

### CRITÉRIOS PARA APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS:

#### I – Procedimentos não cobertos – Carências não absorvidas:

Em hipótese alguma serão absorvidas e/ou aproveitadas carências para DOENÇAS E LESÕES PREEXISTENTES e PARTO na data de assinatura da proposta de adesão, que permanecem inalteradas: 24 meses para doenças e lesões preexistentes e 300 dias para parto. O aproveitamento de carência se dá até a idade de 58 anos.

#### II – Das exigências para análise de redução de carência:

- Plano de origem contratado na vigência da Lei nº 9.656/98 ou adaptado;
- Plano de origem contratado com segmentação assistencial e acomodação similar ao plano pretendido, em caso de opção por acomodação superior não serão absorvidas carências para internações;
- Idade do proponente solicitante até 58 (cinquenta e oito) anos;
- Declaração de Saúde sem apontamentos de Doenças ou Lesões Preexistentes.

#### III – Documentos obrigatórios:

- Cópia do cartão de identificação da operadora de origem constando a data de vigência.
- 03 (três) últimos comprovantes de pagamento do plano de origem, sendo que o último comprovante deve ter data de vencimento inferior a 30 dias;
- Ou Carta de Permanência da operadora ou administradora de origem, sendo esta em papel timbrado e assinado, onde deverá constar início de vigência, plano contratado, segmentação assistencial, acomodação e a data do último pagamento. Obrigatório acompanhar a cópia do cartão de identificação.

## RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA\*

### HOSPITAIS

CREENCIADOS	CIDADES	CREENCIADOS	CIDADES
Centro Clínico de Venda Nova	Belo Horizonte	Hospital São Camilo	Conselheiro Lafaiete
Centro Oftalmológico de Minas Gerais	Belo Horizonte	Hospital São Vicente de Paulo	Conselheiro Lafaiete
CEPSI	Belo Horizonte	Pronto Atendimento Psiquiátrico	Conselheiro Lafaiete
Clisanitas Centro	Belo Horizonte	Sociedade Hospital Queluz	Conselheiro Lafaiete
CMH	Belo Horizonte	Hospital da Criança São José	Contagem
Hospital Belo Horizonte	Belo Horizonte	Hospital Santa Helena	Contagem
Hospital Belvedere	Belo Horizonte	Clínica São Bento Menni	Divinópolis
Hospital da Baleia	Belo Horizonte	Hospital São Judas Tadeu	Divinópolis
Hospital Felício Rocho	Belo Horizonte	Hospital Carlos Chagas	Itabira
Hospital Luxemburgo	Belo Horizonte	Hospital Nossa Senhora das Dores	Itabira
Hospital Madre Teresa	Belo Horizonte	Hospital São Vicente de Paulo de Itabirito	Itabirito
Hospital Mater Dei	Belo Horizonte	Hospital Manoeral Gonçalves de Sousa Moreira	Itaúna
Hospital Ortocenter (Unimagem)	Belo Horizonte	Hospital Margarida	João Monlevade
Hospital Paulo de Tarso	Belo Horizonte	Med Center João Monlevade	João Monlevade
Hospital São Lucas	Belo Horizonte	Hospital Monsenhor Horta	Mariana
Hospital Semper	Belo Horizonte	Hospital Santa Terezinha	Mateus Leme
Hospital Keralty Barreiro	Belo Horizonte	Clínica Dr. Ricardo Guimarães	Nova Lima
Instituto de Otorrinolaringologia de Minas Gerais	Belo Horizonte	Hospital Nossa Senhora de Lourdes	Nova Lima
Lifecenter	Belo Horizonte	Hospital Vila da Serra	Nova Lima
Neocenter	Belo Horizonte	Santa Casa de Ouro Preto	Ouro Preto
Santa Maria Centro de Atenção em Psiquiatria	Belo Horizonte	Hospital Nossa Senhora da Conceição de Pará de Minas	Pará de Minas
Unineo	Belo Horizonte	Santa Casa de Misericórdia de Sabará	Sabará
Hospital Mater Dei (apenas no Plano Sanitas Plus II)	Betim	Santa Casa Nossa Senhora das Mercês Santa Bárbara	Santa Bárbara
Clinicare Hospital	Betim	Santa Casa do Serro	Serro
Santa Casa de Caeté	Caeté	Hospital Libertae	Sete Lagoas
Hospital Bom Jesus	Congonhas	Hospital Nossa Senhora das Graças	Sete Lagoas
Hospital e Maternidade São José	Conselheiro Lafaiete	Hospital e Maternidade de Vespasiano	Vespasiano

# FIXE!

## APLICATIVO AFFIX CLIENTE.



Corretor, fazemos de tudo para facilitar a vida dos nossos clientes. Fique por dentro.



### 2ª VIA DE BOLETO

Recebimento por e-mail ou cópia do código de barras.



### EXTRATO DE COPARTICIPAÇÃO

Por período.



### DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Por ano.



### BOLETO DIGITAL

Recebimento mensal do código de barras por e-mail e SMS.



### ENDEREÇOS

Comercial e Residencial sempre atualizados.



### CONSULTAR DADOS

Informações completas e detalhadas do plano do titular e dependentes.



### REDE CREDENCIADA

Contato da Central de Atendimento da operadora.



### 2ª VIA DE CARTÃO

Nova via do plano médico ou odontológico.



### CARÊNCIAS

Do titular e dependentes.

Disponível nas lojas.

