PLANO BOA SAÚDE

affix

ANS - nº 41.813-7

ANS - nº 41.742-4

MANUAL DO CORRETOR

BOA SAÚDE

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO PLANO BOA SAÚDE
Administradora de benefícios/contratante: Affix Administradora de Benefícios.
Plano com segmentação: ambulatorial.
Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.

TABELA

PRODUTO	BOA SAÚDE PLANO AMBULATORIAL SAFIRA
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial
COPARTICIPAÇÃO	✕
ABRANGÊNCIA	Municipal
ACOMODAÇÃO	Indisponível
CÓDIGO ANS	465.629.11-6
19 a 23 anos	R$ 149,11
24 a 28 anos	R$ 162,90
29 a 33 anos	R$ 179,48
34 a 38 anos	R$ 190,52
39 a 43 anos	R$ 212,61
44 a 48 anos	R$ 265,08
49 a 53 anos	R$ 303,74
54 a 58 anos	R$ 356,18
59 anos ou +	R$ 629,53

QUEM PODE ADERIR

FNEL - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes de ensino Infantil, fundamental, Ensino médio, graduação e pós graduação do ensino superior do Brasil, devidamente comprovado.

- Declaração escolar contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino (válida por 60 dias) + ficha associativa à FNEL devidamente assinada.

Taxa: R$ 5,00 por mês.

FECOMÉRCIO BA - FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO DE BENS, SERVIÇOS E TURISMO DO ESTADO DA BAHIA

Empregadores do Comércio no Estado da Bahia.

- Cópia do contrato social da empresa do comércio comprovando vinculo societário do empresário do comércio.

Sem taxa.

UNIPRO - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS

Profissionais liberais associados à UNIPRO: Veterinário, Administrador, Advogado, Nutricionista, Dentista, Enfermeiro, Arquiteto, Psicólogo, Fisioterapeuta, Médico, Biólogo, Biomédico, Contabilista, Economista, Educador Físico, Engenheiro, Farmacêutico, Assistente Social.

- Cópia do diploma (frente e verso) ou cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional + declaração de filiação à UNIPRO, devidamente assinada e datada, ou cópia do cartão de associado.

Taxa: R$ 5,00 por mês.

AMPARE – ASSOCIAÇÃO MULTI BENEFICIENTE PARA SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos ativos das esferas Municipal e Estadual do Estado da Bahia.

- Cópia do contracheque atual + Declaração de filiação assinada e datada ou Cópia do cartão de associado.

Taxa: R$ 7,00 por mês.

ANC - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS COMERCIÁRIOS

Todos que comprovem vínculo com empresas que atuam com comércio ou prestação de serviços.

- Cópia do contracheque atual ou carteira profissional ou contrato de trabalho comprovando vínculo com empresas do comércio ou prestação de serviços.

Taxa: R$ 2,50 por mês.

ASSOBEL – ASSOCIAÇÃO DA BELEZA DO BRASIL

Profissionais das categorias de cabelereiro, massagista, barbeiro, depiladora, esteticista, manicure, maquiador, pedicure, podólogo, desde que conveniado com a associação, e para os funcionários que prestam serviços de beleza com vinculo empregatício.

- Cópia do extrato do PIS ou contrato de trabalho ou CTPS comprovando vínculo com empresas de serviços do segmento da beleza + ficha associativa devidamente assinada.

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), sendo em nome do titular ou familiar com comprovação de vínculo.

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 o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a).
- Cópia do RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) ou enteado(a)
- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Certidão de casamento ou escritura pública de união instável comprovando o vínculo dos tutores.

Neto
- Cópia da Certidão de Nascimento comprovando o parentesco + RG e CPF .
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Irmão, tio, sobrinho e avós
- Cópia da certidão de nascimento ou RG comprovando o parentesco e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

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" definitiva expedida por órgão oficial.

ATENÇÃO: TODOS OS PROPONENTES TITULARES E/OU SEU(S) DEPENDENTE(S) DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS).
A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da operadora.

- 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 2024.**

- Todos os associados titulares com menos de 14 anos estão sujeitos a realização de entrevista médica.

- Cópias dos documentos anexados a proposta de adesão, deverão estar legíveis.

- **Taxa de Angariação:** a Affix não interfere no valor da taxa de angariação acordada entre o corretor e o beneficiário, podendo esta taxa ser livremente negociada, desde que: o valor seja inferior ao valor da mensalidade, bem como que esta taxa não se confunde com a mensalidade e o início de vigência do plano. Oriente adequadamente seu beneficiário.

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

Município de Salvador.

VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 01
Dia 15	Todo dia 15

CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

GRUPO	COBERTURA	CARÊNCIA CONTRATUAL
A	Urgência e emergência.	24 horas
B	Patologia clínica, exames laboratoriais (exceto imunologia e hormônios), radiologia simples, consulta em todas especialidades médicas exceto psiquiatria.	30 dias
C	Patologia clínica (hormônios e imunologia), mapeamento de retina, anatomopatologia, eletrocardiograma, tonometria ocular, exame de fundo de olho.	60 dias
D	Ultrassonografias (exceto em angiologia, transretal e vaginal), eletroencefalograma convencional e testes alérgicos, consulta com nutricionista.	90 dias
E	Biópsia de pele e de tumores superficiais (subcutâneos), eletroneuromiografia, provas de função pulmonar, mamografia, densitometria óssea, endoscopias, procedimentos especiais de radiodiagnóstico, liquorologia, diagnose em oftalmologia e otorrinolaringologia.	120 dias
F	Cirurgias de pequeno porte, fisioterapia, acupuntura, quimioterapia, radioterapia, hemodiálise e diálise em caso renal, CAPD, litotrípsia, hemoterapia, medicina nuclear, ultrassonografias transretal/vaginal, tomografia, ultrassonografia com doppler com fluxo a cores, holter, MAPA, teste ergométrico, ressonância magnética, ecocardiografias, e outros não especificados, consultas com psiquiatria, psicologia fonoaudiologia e terapia ocupacional.	180 dias

RESUMO DA REDE MÉDICA CREDENCIADA*

CLÍNICAS

APAE
CARDIO KIDS
CLÍNICA NAZARE
DIAGNOR
CLIFIR
FISIOTRAUMA
HOLOCLIN
CARDIOKIDS
INSTITUTO PRÓ SAÚDE - IPS

URGÊNCIA
SAMES - ADULTO
SOMED - ORTOPEDIA
SOKIDS - PEDIATRIA

LABORATÓRIOS

LABORATÓRIO SPALAZANNI
NAP - NÚCLEO DE ANATOMIA PATOLÓGICA
CLAB - CENTRO DE ANÁLISES CLÍNICAS DA BAHIA

*Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio.
Consulte as atualizações da rede no site: **www.tenhaboasaude.com.br**