



Affix
ANS - nº 41.742-4
Santa Filomena
ANS - nº 41.038-3

MANUAL DO CORRETOR

SANTA FILOMENA

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO SANTA FILOMENA

Administradora de benefícios/contratante: Affix Administradora de Benefícios.

Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com e sem coparticipação.

Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.

 **TABELA**

PRODUTO	ADESÃO	ADESÃO GLOBAL ESPECIAL
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✗
ABRANGÊNCIA	Municipal	Municipal
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Enfermaria
CÓDIGO ANS	477.733.17-6	475.467.16-1
0 a 18 anos	R\$ 178,70	R\$ 273,22
19 a 23 anos	R\$ 237,01	R\$ 362,37
24 a 28 anos	R\$ 282,16	R\$ 431,39
29 a 33 anos	R\$ 297,21	R\$ 454,41
34 a 38 anos	R\$ 390,03	R\$ 596,33
39 a 43 anos	R\$ 442,04	R\$ 675,84
44 a 48 anos	R\$ 522,93	R\$ 799,50
49 a 53 anos	R\$ 553,01	R\$ 845,50
54 a 58 anos	R\$ 667,78	R\$ 1.020,95
+ de 59 anos	R\$ 1.025,57	R\$ 1.568,01



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	VALOR
Consultas médicas eletivas e de urgência.	R\$ 53,72
Consultas multidisciplinares.	R\$ 35,82
Exames simples.	R\$ 9,55
Exames complementares e terapias multidisciplinares direcionadas à técnica específica (a exemplo de ABA, Terapia Sensorial de Ayres, PediaSuit, Therasuit, entre outros) e demais que necessitem habilitação profissional específica além do diploma de graduação profissional.	R\$ 113,41
Exames especiais.	R\$ 262,66
Atendimento psiquiátrico.	50% do custo
Parto.	R\$ 710,37
Coparticipação em medicamentos para tratamento antineoplásico domiciliar de uso oral, constantes do Rol de Procedimentos da ANS e suas atualizações.*	50% do custo

*Nos medicamentos, a cobrança de coparticipação utilizará como referência os valores de preço de fábrica constantes no Guia Farmacêutico Brasíndice (PF ICMS 18%).



QUEM PODE ADERIR

FNEL - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes da Educação Infantil, do ensino fundamental I e II, ensino médio, graduação e pós-graduação do ensino superior do Brasil, a partir de 6 meses, devidamente comprovado.

- Comprovante de escolaridade atual (últimos 45 dias).
- Declaração de ensino público ou particular em papel timbrado com validade máxima de 45 dias da emissão contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino.
- Ficha associativa devidamente assinada.
- Taxa: R\$ 5,00 por mês.

ANMEP - ASSOCIAÇÃO NAC. DE MICROEMPRESÁRIO E PROFISSIONAIS LIBERAIS

Microempresário e Profissionais Liberais filiados à Anmep.

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\$ 4,00 por mês.

ASCOSERVI - ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA

Funcionários do comércio e indústria.

- Cópia do contracheque atual ou Carteira profissional ou Contrato de trabalho comprovando vínculo com empresas do comércio e indústria + Cópia da carteirinha ou Ficha associativa devidamente assinada.

- Taxa: R\$ 5,00 por mês.

ANSP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos, Municipais e Estaduais.

- Cópia da carteira funcional ou cópia do último contracheque.

- Taxa: R\$ 3,50 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), com até 21 anos incompletos ou até 23 anos e 11 meses, se universitário(a) devidamente comprovado

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Declaração Universitária em papel timbrado contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino.

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: **JULHO 2024**.
- A venda será administrativa para segurados acima de 58 anos, 11 meses e 29 dias.
- Cópias dos documentos anexados a proposta de adesão, deverão estar legíveis.
- A solicitação de alteração do plano poderá ser realizada sempre no mês de reajuste do contrato: JULHO, sendo que o beneficiário deverá cumprir carências para a nova categoria.
- **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

Cidade de Rio Claro - SP.



VIGÊNCIA

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



CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

PROCEDIMENTO	CARÊNCIA CONTRATUAL	REDUÇÃO DE CARENCIAS POR PLANO ANTERIOR
Acidentes pessoais. Urgência e/ou emergência na forma da Resolução 13 do CONSU.	24 horas	24 horas
Consultas médicas.	30 dias	24 horas
Exames e terapias simples: eletrocardiograma; citologia vaginal; exames de patologia clínica em bioquímica; exames de fezes e patologia clínica em hematologia; exames do líquido cefalorraquidiano e microbiologia; exames de urina, exames radiológicos simples de crânio e face, coluna vertebral, esqueleto torácico e membros superiores, bacia e membros inferiores e órgãos internos do tórax; exames simples em ginecologia e obstetrícia; exames oftalmológicos simples.	60 dias	24 horas
Exames complementares: endoscopia digestiva alta diagnóstica; exames do líquido amniótico, sinovial e derrames; exames radiológicos do aparelho digestivo, aparelho geniturinário, abdome simples, abdome agudo; ultrassonografia simples diagnóstica (exceto ecocardiograma com doppler, ecografia com doppler e ultrassonografia intervencionista); fisioterapia ambulatorial; audiometrias; impedanciometrias.	90 dias	90 dias
Exames complementares: testes cutâneos; exame anatomopatológico; eletroencefalograma em sono e vigília; exames de patologia clínica em hormônios e em imunologia; exames do esperma.	120 dias	120 dias
Procedimentos: pequenos procedimentos ambulatoriais.	120 dias	120 dias
Exames Especiais: teste ergométrico; diagnose e terapia em cardiologia (exceto eletrocardiograma); acupuntura; angioplastias; arteriografias; broncoscopias; laringoscopias; cardioestimulação transesofágica; colonoscopias; exames do suco gástrico e tubagem duodenal; cintilografias; flebografias; exames imuno-histoquímico ou imunoperoxidase; histeroscopias e videolaparoscopias diagnósticas e terapêuticas; artroscopias diagnósticas e terapêuticas; exames de EEG (exceto eletroencefalograma em sono e vigília); neurofisiologia clínica; eletroneuromiografias; endoscopia diagnóstica (exceto endoscopia digestiva alta diagnóstica) e procedimentos terapêuticos; exames oftalmológicos especiais; exames otorrinolaringológicos especiais; exames estereotáticos; exames genéticos; hemoterapia; quimioterapia; medicina nuclear; densitometria óssea; mamografia; provas de função pulmonar; cardiocografias; ultrassonografia colorida e ultrassonografia com dopler; ecocardiografias; neurorradiologia, angiografias, radiologia intervencionista; tomografia computadorizada; radioterapia (megavoltagem, cobaltoterapia, cesioterapia, eletroterapia, etc); ressonância nuclear magnética; diálise peritonial e hemodiálise; transplante renal; transplante de córnea; hemodinâmicas diagnósticas e procedimentos terapêuticos; cirurgia cardíaca; cirurgias ambulatoriais; demais exames constantes no rol de Procedimentos emitido pela ANS e não relacionados anteriormente.	180 dias	180 dias
Atendimento Multidisciplinar.	180 dias	180 dias
Internações clínicas, cirúrgicas e de urgência ou emergência, não caracterizado como acidente pessoal, inclusive em hospital dia.	180 dias	180 dias
Partos a termo.	300 dias	300 dias

CARÊNCIA CONTRATUAL - Válido para beneficiários sem plano anterior.

REDUÇÃO DE CARÊNCIAS POR PLANO ANTERIOR - Válido para beneficiários que tenha permanecido no mínimo 03 (três) meses em plano anterior de uma operadora/seguradora devidamente regulamentada pela ANS.



RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

ESPECIALIDADES ATENDIDAS

ACUPUNTURA ALERGOLOGISTA ANESTESIOLOGIA AUDIOMETRIA CANCEROLOGIA CIRÚRGICA CANCEROLOGIA CLÍNICA CARDIOLOGIA CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA CIRURGIA APARELHO DIGESTIVO CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO CIRURGIA GERAL CIRURGIA ONCOLÓGICA CIRURGIA PEDIÁTRICA CIRURGIA REPARADORA CIRURGIA TORÁCICA CIRURGIA VASCULAR CIRURGIA BUCO-MAXILO FACIAL CLÍNICA MÉDICA - CLÍNICA GERAL DERMATOLOGIA	DIAGNÓSTICO POR IMAGEM ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ESPIROMETRIA FISIOTERAPIA FONOAUDIOLOGIA GASTROENTEROLOGIA GASTROENTEROLOGIA CLÍNICA (DOENÇAS DO FÍGADO) GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA GERIATRIA GINECOLOGIA GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA HEMATOLOGIA HEPATOLOGIA HOMEOPATIA HOSPITAL INFECTOLOGIA LABORATÓRIO ANATOMIA PATOLOGIA	LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS MASTOLOGIA NEFROLOGIA NEUROCIRURGIA NEUROLOGIA NEURORADIOLOGIA NUTRICIONISTA OFTALMOLOGIA ONCOLOGIA CLÍNICA ORTOPEDIA TRAUMOLOGIA OTORRINOLARINGOLOGISTA PEDIATRIA PNEUMOLOGIA PROCTOLOGIA PSICOLOGIA PSIQUIATRIA REUMATOLOGIA TERAPIA OCUPACIONAL UROLOGIA
CLÍNICAS DE ESPECIALIDADES	FISIOTERAPIA	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
CENTRO MÉDICO - UNIDADE I CENTRO MÉDICO - UNIDADE II PROCOR ORTOPEDIA SANTA FILOMENA	CENTRO PAULISTA DE FISIOTERAPIA FISIOTRAUMA FISIOCARE	SETRA/ CDB CPA RADIOLOGIA
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	DENSITOMETRIA ÓSSEA	HEMODINÂMICA / CIRURGIA CARDÍACA
HOSPITAL SANTA FILOMENA	CPA RADIOLOGIA	HOSPITAL SANTA FILOMENA
INTERNAÇÕES E PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS - CLÍNICO E PEDIÁTRICO	MAMOGRAFIA / ULTRASSONOGRAFIA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	AUDIOMETRIA
HOSPITAL SANTA FILOMENA	PRÓ IMAGEM	DR. MARCELO DE FREITAS ALVES DR. PAULO ROBERTO ARAUJO
RAIO X	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLOGIA
CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SANTA FILOMENA	LABORATÓRIO ANTARES CEDILL	LABORATÓRIO GAMBARINI HISTOLAB

ESPIROMETRIA / HOLTER 24 HORAS /ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER /MAPA CARDIOLÓGICO / TESTE ERGOMÉTRICO

PROCOR
CENTROCOR

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