



Ideal Saúde
ANS - nº 42.075-7

Affix
ANS - nº 41.742-4

MANUAL DO CORRETOR

IDEAL SAÚDE
PRODUTO AMBULATORIAL

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



TABELA

PRODUTO	IDEAL BÁSICO ADESÃO
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial
COPARTICIPAÇÃO	×
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Sem acomodação
CÓDIGO ANS	494.677.23-4
0 a 18 anos	R\$ 146,48
19 a 23 anos	R\$ 178,32
24 a 28 anos	R\$ 203,91
29 a 33 anos	R\$ 231,80
34 a 38 anos	R\$ 250,73
39 a 43 anos	R\$ 283,31
44 a 48 anos	R\$ 360,01
49 a 53 anos	R\$ 441,48
54 a 58 anos	R\$ 547,80
59 anos ou +	R\$ 875,94



QUEM PODE ADERIR

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 da indústria + cópia da carteirinha ou ficha associativa devidamente assinada.

Taxa: R\$ 10,00 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\$ 10,00 por mês.

FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes a partir de 6 anos de idade, desde que comprovem estar matriculados no ensino infantil, ensino fundamental, ensino médio, graduação e pós graduação do ensino superior do Brasil, devidamente comprovado. Estudantes com até 17 anos e 11 meses podem incluir irmãos a partir de 6 anos até 18 anos e pais, padrasto e madrasta até 49 anos, 11 meses e 29 dias. Estudante com 18 anos ou mais pode incluir somente filhos(as) solteiros(as), a partir de 6 anos, e cônjuges.

Elegibilidade: Comprovante de escolaridade atual (últimos 60 dias).

Declaração escolar em papel timbrado contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino.

Cópia da carteirinha ou ficha associativa devidamente assinada.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

ANMEP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE MICROEMPRESARIO 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\$ 4,00 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 obrigatório para todos os beneficiários.
- 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 obrigatório para todos os beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filhos(as) e enteados(as), solteiros(as), até 20 anos e 11 meses ou até os 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.
- Cópia do teste do pezinho para dependentes até 2 anos.

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.
- Cópia do teste do pezinho para dependentes até 2 anos.

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.
- Cópia do teste do pezinho para dependentes até 2 anos.

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.



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: MARÇO.
- Todos os associados titulares com menos de 14 anos estão sujeitos a realização de entrevista médica.
- Aceitação de titulares até 68 anos, necessário perícia médica a partir 59 anos.
- Cópias dos documentos anexados à 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

Brasília, Abadiânia, Água Fria de Goiás, Alexânia, Cidade Ocidental, Cocalzinho de Goiás, Corumbá de Goiás, Cristalina, Formosa, Luziânia, Mimoso de Goiás, Novo Gama, Padre Bernardo, Pirenópolis, Planaltina, Santo Antônio do Descoberto e Valparaíso.



VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 01
Dia 10	Todo dia 10
Dia 20	Todo dia 20



CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA CONTRATUAL (LEI 9656/98)	CARÊNCIA RPC-104	CARÊNCIA RPC-105
A - Atendimento de urgência e emergência.	24 horas	24 horas	24 horas
B - Consultas eletivas em consultório, clínica ou centro médico.	24 horas	24 horas	24 horas
C - Exames laboratoriais e procedimentos ambulatoriais básicos (exceto PAC - Procedimento de Alta Complexidade): hemograma, EAS, nebulizações, lavagem auricular, suturas de ferimentos, drenagem de abscessos, imobilizações, engessamento, curativos ambulatoriais, eletrocardiografia convencional.	24 horas	24 horas	24 horas
D - Exames complementares ambulatoriais: exames de laboratório complementares, exames radiológicos (RX) sem contraste, eletroencefalograma, colposcopia, colpocitologia, preventivo de câncer ginecológico, momografia convencional, serviço de apoio diagnóstico, tratamentos e demais procedimentos ambulatoriais pertinentes à especialidade.	90 dias	60 dias	30 dias
E - Procedimentos ambulatoriais complementares: ultrassonografia, serviço de apoio diagnóstico, tratamentos e demais procedimentos ambulatoriais pertinentes à especialidade.	120 dias	90 dias	60 dias
F - Procedimentos ambulatoriais em série: fisioterapia, infiltrações, testes alérgicos, provas imunoalérgicas, audiometrias, psicologia, fonoaudiologia e acupuntura.	150 dias	90 dias	60 dias
G - Exames especiais ambulatoriais: exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica, ecocardiografia, holter, mapa, teste ergométrico, eco dopler, neurofisiologia, eletroneuromiografia, radiografia contrastada, exames anatomopatológicos.	180 dias	90 dias	60 dias
H - Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), ambulatoriais: mamografia digital, tomografia, neurorradiologia, angiografia, ressonância magnética, exames de hemodinâmica, cardiovasculares, medicina nuclear diagnóstica e hemodinâmica terapêutica, quimioterapia e radioterapia, procedimentos para litotripsias, diálise e hemodiálise, hemoterapia ambulatorial.	180 dias	180 dias	180 dias
I - Cirurgias ambulatoriais: cirurgias oftalmológicas, ginecológicas, histeroscopia, urológicas, cirurgias pertinentes às especialidades realizadas em nível ambulatorial.	180 dias	180 dias	180 dias
J - Cobertura Parcial Temporária para doenças preexistentes (CPT).	720 dias	720 dias	720 dias

Carência Contratual: carência aplicada para BENEFICIÁRIOS que não possuem plano de saúde anterior.

Carência RPC-104: carência aplicada para BENEFICIÁRIOS com permanência acima de 6 (seis) meses em plano de saúde regulamentado pela Lei nº 9656/98, em qualquer segmentação, com no máximo 30 dias de cancelado.

Carência RPC-105: carência aplicada para BENEFICIÁRIOS com permanência acima de 12 (doze) meses em plano de saúde regulamentado pela Lei nº 9656/98, em qualquer segmentação, com no máximo 30 dias de cancelado.



RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

HOSPITAIS	LOCALIDADE
HOSPITAL PACINI DE OLHOS	ASA SUL/TAGUATINGA - DF
HOSPITAL HPAES	SÃO SEBASTIÃO – DF
OFTALMED	ASA SUL – DF
PAI - PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL	ASA SUL – DF
HOSPITAL SANTA MARTA NORTE	ASA NORTE - DF
HOSPITAL DAS CLÍNICAS E PRONTO SOCORRO DE FRATURAS	CEILÂNDIA SUL – DF
HSM DIA - HOSPITAL SANTA MARIA CIDADE OCIDENTAL	OCIDENTAL – GO
HOSPITAL LUCIANO ORNELAS CHAVES	FOMOSA – GO
HOSPITAL NOSSA SENHORA D'ABADIA	PLANALTINA – GO
HOSPITAL SÃO MATEUS	CRUZEIRO VELHO - DF
INBOL - HOSPITAL VISÃO DE OLHOS	TAGUATINGA SUL - DF
HOSPITAL ANNA NERY	TAGUATINGA SUL - DF
ISOB - HOSPITAL VISÃO DE OLHOS	DIVERSAS LOCALIDADES

CLÍNICAS	LOCALIDADE
ONCOLOGY VITAL CENTRO CLÍNICO	GUARÁ I
ADVANCE FISIOTERAPIA	SOBRADINHO
ALERGOCENTRO EXCELÊNCIA EM ALERGIA	TAGUATINGA NORTE
ASSOCIAÇÃO DOS MÉDICOS DE HOSPITAIS PRIVADOS DO DF (AMHPDF)	ASA SUL
CLÍNICA VITAL CARDIO	ASA SUL
DAVITA - SERVIÇOS DE NEFROLOGIA DISTRITO FEDERAL	VALPARAISO-GO
GLOBAL HEALTH DO BRASIL SANTA MÔNICA CENTRO CLÍNICO E MÉDICO DIAGNÓSTICO	ÁGUAS LINDAS-GO
ISOB- VISÃO INSTITUTO OFTAMOLÓGICOS ASSOCIADOS	TAGUATINGA NORTE
MAXIMAGEM CLÍNICA MÉDICA E DIAGNOSE POR IMAGEM	VALPARAISO-GO
MULTICLINICA CLINICA MEDICA E DIAGNOSE	TAGUATINGA NORTE
OASIS DAY CLINIC	PLANALTINA
POLICLINICA MAIS	GAMA SUL
REDECOR - CLÍNICA CARDIOLOGICA	CEILANDIA SUL
INSTITUTO BRASILIENSE DE OTORRINOLARINGOLOGIA	ASA NORTE
ORTOTRAUMA ORTOPEDIA E MEDICINA ESPECIALIZADA	TAGUATINGA NORTE
LABORATÓRIO LAPAC	TAGUATINGA SUL

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