MANUAL DE VENDAS
BRASÍLIA

ANS nº 34.852-0

ANS nº 41.742-4

Vitallis

Affix
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

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		ESSENCIAL DISTRITO FEDERAL
ACOMODAÇÃO		ENFERMARIA
CÓDIGO ANS		479.915/18-1
COM COPARTICIPAÇÃO	FAIXA ETÁRIA	
	0 a 18 anos	R$ 228,56
	19 a 23 anos	R$ 251,42
	24 a 28 anos	R$ 292,91
	29 a 33 anos	R$ 335,37
	34 a 38 anos	R$ 422,57
	39 a 43 anos	R$ 485,96
	44 a 48 anos	R$ 560,80
	49 a 53 anos	R$ 692,02
	54 a 58 anos	R$ 915,56
	+ de 59 anos	R$ 1.364,18

TABELA DE COPARTICIPAÇÕES POR EVENTO

PROCEDIMENTO	ESSENCIAL DF ENFERMARIA
Consultas eletivas	R$ 29,76
Consultas de urgência	R$ 47,52
Exames simples	R$ 6,48
Exames especiais e complexos	R$ 23,76
Procedimentos ambulatoriais simples	R$ 6,48
Procedimentos ambulatoriais especiais e complexos	R$ 23,76

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 a partir de 2 anos devidamente matriculado 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 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

ASCOSERVI – ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA
Funcionários do comércio e indústria associados à Ascoservi. Taxa = R$ 5,00 por mês.

ASSEJUS – ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL
Servidores da Justiça do Distrito Federal associados à Assejus. Taxa = isento.

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.

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: julho.
- 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 58 anos, 11 meses e 29 dias.
- Cópias dos documentos anexados à proposta de adesão deverão estar legíveis.
- Ex-beneficiários Vitallis estarão sujeitos à avaliação técnica da Operadora para aceitação, porém não terão aproveitamento de carência.
- 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 à contratada acarretará 180 (cento e oitenta) dias de carência a cumprir.

ÁREA DE ABRANGÊNCIA E COMERCIALIZAÇÃO

Município de Belo Horizonte, localizado no estado de Minas Gerais, e Brasília, no Distrito Federal.

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:

a) Plano de origem contratado na vigência da Lei nº 9.656/98 ou adaptado;
b) Beneficiários advindos da própria Vitallis não terão redução de carências.
c) Idade do proponente solicitante até 58 (cinquenta e oito) anos;
d) Declaração de Saúde sem apontamentos de Doenças ou Lesões Preexistentes.

III – DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:

1. Cópia do cartão de identificação da operadora de origem constando a data de vigência.
2. 03 (três) últimos comprovantes de pagamento do plano de origem, sendo que o último comprovante deve ter data de vencimento inferior a 30 dias;
3. 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	CIDADE	ESTADO
HOSPITAL ALVORADA BRASÍLIA	BRASÍLIA	DF
CAU - HOSPITAL UROLÓGICO DE BRASÍLIA	BRASÍLIA	DF
HOSPITAL DAS CLÍNICAS E PRONTO SOCORRO DE FRATURAS	CEILÂNDIA	DF
HOSPITAL SÃO FRANCISCO	CEILÂNDIA	DF
HOSPITAL SÃO MATEUS	CRUZEIRO	DF
CLÍNICA AMMA	TAGUATINGA	DF
HOSPITAL SANTA MARTA	TAGUATINGA	DF

CLÍNICAS	BAIRRO	CIDADE
BELA VISTA	ASA NORTE	BRASÍLIA
CLÍNICA MÉDICA VITA	ASA NORTE	BRASÍLIA
CLÍNCIA MADEL	ASA AZUL	BRASILIA
CLÍNICAS GUARA	GUARÁ I	BRASÍLIA
HUMED	ASA SUL	BRASÍLIA
HOSPITAL DE OLHOS INOB	ASA SUL	BRASÍLIA
IBOC	SETOR DE GRANDES AREAS SUL (LESTE)	BRASÍLIA
EXCELLENT	LAGO SUL	BRASÍLIA
CENTRO CLÍNICO SANTA MARIA CLINISAN	SANTA MARIA	BRASÍLIA
OTOFACE	ASA SUL	BRASÍLIA
SALUTE & VITA - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SETOR DE GRANDES ÁREAS SUL (LESTE)	BRASÍLIA
SK FISIOCLÍNICA CLÍNICA DE FISIOTERAPIA E ORTOPEDIA	SETOR DE GRANDES ÁREAS SUL (OESTE)	BRASÍLIA
URODOCTOR CLÍNICA DE UROLOGIA	ASA SUL	BRASÍLIA
UROLASER	ASA SUL	BRASÍLIA
CLÍNICA MÉDICA ALMEIDA E MARRA LTDA	CEILÂNDIA SUL	CEILÂNDIA
NOVA CLÍNICA	CEILÂNDIA SUL	CEILÂNDIA
ORTHO HIP	CEILÂNDIA SUL	CEILÂNDIA
INSTITUTO DO APARELHO DIGESTIVO	CEILÂNDIA SUL	CEILÂNDIA
REDECOR	CEILÂNDIA SUL	CEILÂNDIA
HOG - HOSPITAL DE OLHOS DO GAMA	SETOR SUL RESIDENCIAL	GAMA
POLICLÍNICA MAIS LTDA - EPP	SETOR SUL	GAMA
CENTRO CLÍNICO CDC	SETOR TRADICIONAL	PLANALTINA
OASIS DAY CLINIC	SETOR COMERCIAL CENTRAL	PLANALTINA
INSONO	TAGUATINGA NORTE	TAGUATINGA
PÁTIO SAÚDE	AREAL (ÁGUAS CLARAS)	TAGUATINGA

LABORATÓRIOS	BAIRRO	CIDADE
LABORATÓRIO SABIN	ASA NORTE	BRASÍLIA
LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS DA CEILÂNDIA LTDA.	CEILÂNDIA SUL	CEILÂNDIA
SANTA PAULA LABORATÓRIO	AREAL (ÁGUAS CLARAS)	TAGUATINGA

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

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.

DISPONÍVEL NO Google Play

Disponível na App Store