Affix ANS - nº 41.742-4

Plamer ANS - nº 32.429-9

MANUAL DO CORRETOR

PLAMER RJ

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO PLAMER
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	COLETIVO POR ADESÃO - JUSTO	COLETIVO POR ADESÃO - EXECUTIVO
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✗
ABRANGÊNCIA	Grupo de municípios	Grupo de municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	458.261/08-6	424.123/99-1
0 a 18 anos	R$ 194,97	R$ 361,87
19 a 23 anos	R$ 239,85	R$ 445,13
24 a 28 anos	R$ 285,41	R$ 529,71
29 a 33 anos	R$ 305,97	R$ 567,85
34 a 38 anos	R$ 317,28	R$ 588,86
39 a 43 anos	R$ 369,00	R$ 684,84
44 a 48 anos	R$ 476,01	R$ 883,45
49 a 53 anos	R$ 623,58	R$ 1.157,32
54 a 58 anos	R$ 845,57	R$ 1.569,33
59 anos ou +	R$ 1.144,06	R$ 2.123,30

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	VALOR R$
Consultas eletivas.	R$ 25,00
Consultas em Pronto Socorro.	R$ 35,00
Exames Simples com valor até R$ 100,00 (cem reais). Ex: exames de análises clínicas (laboratoriais) tais como hemograma, glicose, vitaminas, urina (exceto exames de genética e hemoterapia), exames de patologia, exames radiográficos (raio x simples), exames e testes cutâneo alérgicos, exames e testes oftalmológicos simples (exceto tomografia de coerência óptica, angiografia ocular)	R$ 5,00
Sessão de Fisioterapia/ Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição e Terapia Ocupacional·	R$ 10,00
Demais exames com valor acima de R$ 100,00 (cem reais). Tomografias computadorizadas (inclui tomografia de coerência óptica), angio-tomografias, ressonância magnética, angio ressonâncias, ultrassonografias (ecografias) com doppler, eco obstétrica com punção biopsia, exames radiográficos especiais (videodeglutograma, colandiografia, angiografia), medicina nuclear (pet-scan, cintilografia), exames oftalmológicos especiais (ecografias oculares, potencial evocado ocular, pesquisa do nistagmo), eletroneuromiografias, endoscopias diagnóstica e terapêutica, colonoscopia histeroscopia, laparoscopia, ecoendoscopia, urodinâmica, espirometria, prova de função pulmonar, polissonografia, broncoscopia, exames laboratoriais de genética e hemoterapia, potencial evocado, manometria e PHmetria testes de contato dermatológicos.	R$ 40,00
Internações	R$ 250,00

OBS: esta tabela não contempla todo o rol de procedimentos, trata apenas dos procedimentos mais usuais. A coparticipação está limitada a R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) por evento.

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.

FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES
Estudantes a partir de 06 anos do ensino infantil fundamental, médio, graduação e pós-graduação do ensino superior do Brasil, devidamente comprovado. Dependentes com idade superior a 05 anos e menores de 18 anos, com responsável financeiro.
- 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.

UNIPRO – ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS
Profissionais liberais.
- 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.

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.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR

- Proposta de Adesão da Affix;
- Cópia RG e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias);
- Comprovante de elegibilidade + ficha associativa.

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 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do (a) companheiro (a);
- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) solteiro (a), natural ou adotivo de 0 até 17 anos, 11 meses e 29 dias ou até 23 anos, 11 meses e 29 dias se cursando nível superior (com comprovação)
- Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG;
- Comprovante de escolaridade atualizado;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) inválido(a) de qualquer idade e declarado no Imposto de Renda do Titular
- Cópia da Certidão de Nascimento + RG;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia da autenticada do atestado de Invalidez emitido pelo INSS;
- Cópia da declaração do Imposto de Renda do titular;
- Cópia do termo de adoção e guarda (conforme caso);
- Cópia do CPF.

Menor sob Guarda ou Tutela do beneficiário titular
- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para beneficiários com idade a partir de 14 anos;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda" expedida por órgão oficial;

OBS.: Caso a adoção seja extinta cabe a Operadora o direito de exclusão do dependente.

Enteado (a) solteiro (a), de 0 até 21 anos ou até 24 anos, se cursando nível superior (com comprovação). E filhos com necessidades especiais independentemente da idade
- Cópia da Certidão de Nascimento+ RG e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia da autenticada do atestado de invalidez emitido pelo INSS.

Titular casado
- Cópia da Certidão de Nascimento + RG;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia de Certidão de Casamento.

Titular companheiro(a)
- Cópia da Certidão de Nascimento + RG;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- 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 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do (a) companheiro (a).

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.

- Aceitação de beneficiários a partir de 06 anos até 64 anos 11 meses e 29 dias.

- Mês do reajuste anual: **ABRIL 2026.**

- A solicitação de transferência do plano poderá ser realizada a qualquer momento, de acordo com o cronograma de movimentação, mediante a prévia autorização da operadora. A alteração do plano somente ocorrerá quando solicitada pelo beneficiário titular e acarretará na transferência de todos os seus beneficiários dependentes. Para novos beneficiários, a transferência para planos com categoria de rede e acomodação superiores acarretará no cumprimento de 180 (cento e oitenta) dias de carências a cumprir.

- **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 e diverso da mensalidade, bem como que esta taxa não se confunda com a mensalidade e o início de vigência do plano. Oriente adequadamente seu beneficiário.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Grupo de Municípios: Barra Mansa, Barra do Piraí, Itatiaia, Piraí, Porto Real, Quatis, Resende, Vassouras e Volta Redonda, no Rio de Janeiro

VIGÊNCIA

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

TABELA DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

COBERTURA, SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES	CARÊNCIA CONTRATUAL	REDUÇÃO 1
Urgência I emergência (conforme Consu 13 da ANS).	24 horas	24 horas
Consultas médicas eletivas; exames simples, exemplos: exames de análises clínicas (laboratoriais) tais como hemograma, glicose, vitaminas, urina (exceto exames de genética e hemoterapia), exames de patologia, exames radiográficos (raio x simples), exames e testes cutâneo alérgicos, exames e testes oftalmológicos simples (exceto tomografia de coerência óptica, anoinnrafia ocular).	24 horas	24 horas
Sessão de fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, nutrição e Terapia Ocupacional.	180 dias	90 dias
Demais exames, exemplos: tomografias computadorizadas (inclui tomografia de coerência óptica), angio-tomografias, ressonância magnética, angio ressonâncias, ultrassonografias (ecografias) com doppler, eco obstétrica com punção biopsia, exames radiográficos especiais (videodeglutograma, colandiografia, angiografia), medicina nuclear (pet-scan, cintilografia), exames oftalmológicos especiais (ecografias oculares, potencial evocado ocular, pesquisa do nistagmo), eletroneuromiografias, endoscopias diagnóstica e terapêutica, colonoscopia histeroscopia, laparoscopia, ecoendoscopia, urodinâmica, espirometria, prova de função pulmonar, polissonografia, broncoscopia, exames laboratoriais de genética e hemoterapia, potencial evocado, manometria e PHmetria testes de contato dermatológicos.	180 dias	120 dias
Internações clínicas e cirúrgicas, Internação para transtornos mentais e comportamentais, inclusive tratamento em regime de hospital-dia.	180 dias	180 dias
Parto a termo.	300 dias	300 dias
Cobertura Parcial Temporária – CPT.	720 dias	720 dias

CARÊNCIA CONTRATUAL - Para beneficiários sem plano anterior até 64 anos completos.

REDUÇÃO 1 - Carência reduzida para beneficiários com tempo de permanência de 6 meses a 12 meses em operadora anterior.

RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

PRESTADORES	CIDADES	COLETIVO POR ADESÃO - JUSTO	COLETIVO POR ADESÃO - EXECUTIVO
HOSPITAL UNIMED RESENDE	RESENDE	✓	✓
CLÍNICA CENOR - OFTALMOLOGIA	RESENDE	✓	✓
LABORATÓRIO LABPRO	RESENDE	✓	✓
HOSPITAL SANTA CASA RESENDE	RESENDE	✓	✓
RADIOVIDA	RESENDE	✓	✓
CLÍNICA MONTE SINAI RESENDE	RESENDE	✓	✓
ESPAÇO PLAMER	RESENDE	✓	✓
HOSPITAL E MATERNIDADE - APMIR	RESENDE	✓	✓
ESPAÇO PLAMER PORTO REAL / DR. SAÚDE	PORTO REAL	✓	✓
CLÍNICA DR. OSWALDO LUIZ	QUATIS	✓	✓
LABES LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	QUATIS	✓	✓
POLICLÍNICA ITATIAIA	ITATIAIA	✓	✓
ONCOBARRA HOSPITAL DO CÂNCER BARRA MANSA	BARRA MANSA	✓	✓
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARRA MANSA	BARRA MANSA	✓	✓
RADIOVIDA	BARRA MANSA	✓	✓
LABORATÓRIO SANTA CASA DE BARRA MANSA	BARRA MANSA	✓	✓
LABORATÓRIO DR. SAÚDE BARRA MANSA	BARRA MANSA	✓	✓
PSICOBARRA CLÍNCIA PSICOLÓGICA	BARRA MANSA	✓	✓
LIV SAÚDE BM	BARRA MANSA	✓	✓
HOSPITAL SANTA CECÍLIA – ICC	VOLTA REDONDA	✓	✓
RADIOVIDA	VOLTA REDONDA	✓	✓
CENTRO DE SAÚDE RENASCER	VOLTA REDONDA	✓	✓
CENTRO MÉDICO BRASIL SAÚDE	VOLTA REDONDA	✓	✓
CLÍNICA INOVA – CARDIOLOGISTAS INTEGRADOS	VOLTA REDONDA	✓	✓
CIES - ELETRONEURODIAGNÓSTICO	VOLTA REDONDA	✓	✓
CENTRO MÉDICO DO HOSPITAL SANTA CECÍLIA	VOLTA REDONDA	✓	✓
GASTROVALE – SERVIÇOS MÉDICOS	VOLTA REDONDA	✓	✓
LABORATÓRIO MEDLAB	VOLTA REDONDA	✓	✓
CEDOV – DENSINTOMETRIA ÓSSEA	VOLTA REDONDA	✓	✓
CINTIMED - CENTRO MÉDICO NUCLEAR DE VOLTA REDONDA	VOLTA REDONDA	✓	✓
LABORATÓRIO HOSPITAL SANTA CECILIA | HOSPITAL SANTA CECILIA – ICC	VOLTA REDONDA	✓	✓
HOSPITAL NOVA SANTA CASA	BARRA DO PIRAÍ	✓	✓
CENTRO DE SAÚDE RENASCER	BARRA DO PIRAÍ	✓	✓
HOSPITAL FLAVIO LEAL	PIRAÍ	✓	✓

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