



ANS nº 368253



ANS nº 359017



ANS - nº 41.742-4



MANUAL DO CORRETOR

HAPVIDA NDI - MINAS GERAIS
ESTUDANTES

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO HAPVIDA

Administradora de benefícios/contratante: Affix Administradora de Benefícios.

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

Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.

**TABELA - ABRANGÊNCIA: GRUPO DE MUNICÍPIOS - PRODUTOS: REDE PRÓPRIA**

PRODUTO	PERSONAL 200 BH CA CP S/OBS ENF	PERSONAL 200 BH CA CP S/OBS APTO	PERSONAL 200 OESTE MG CA CP S/OBS ENF	PERSONAL 200 OESTE MG CA CP S/OBS APTO	PERSONAL 200 UP CA CP S/OBS ENF	PERSONAL 200 UP CA CP S/OBS APTO
SEGMENTAÇÃO	Amb + Hosp S/Obs		Amb + Hosp S/Obs		Amb + Hosp S/Obs	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	490.196/21-7	490.233/21-5	490.208/21-4	490.237/21-8	490.198/21-3	490.199/21-1
0 a 18 anos	R\$ 129,26	R\$ 155,12	R\$ 129,26	R\$ 155,12	R\$ 136,06	R\$ 163,27
19 a 23 anos	R\$ 174,47	R\$ 209,38	R\$ 174,47	R\$ 209,38	R\$ 183,65	R\$ 220,38
24 a 28 anos	R\$ 206,19	R\$ 247,44	R\$ 206,19	R\$ 247,44	R\$ 217,05	R\$ 260,44
29 a 33 anos	R\$ 215,42	R\$ 258,53	R\$ 215,42	R\$ 258,53	R\$ 226,77	R\$ 272,10
34 a 38 anos	R\$ 222,63	R\$ 267,16	R\$ 222,63	R\$ 267,16	R\$ 234,35	R\$ 281,19
39 a 43 anos	R\$ 244,89	R\$ 293,89	R\$ 244,89	R\$ 293,89	R\$ 257,78	R\$ 309,31
44 a 48 anos	R\$ 318,36	R\$ 382,06	R\$ 318,36	R\$ 382,06	R\$ 335,11	R\$ 402,10
49 a 53 anos	R\$ 413,88	R\$ 496,67	R\$ 413,88	R\$ 496,67	R\$ 435,64	R\$ 522,74
54 a 58 anos	R\$ 538,03	R\$ 645,67	R\$ 538,03	R\$ 645,67	R\$ 566,35	R\$ 679,58
59 anos ou +	R\$ 775,48	R\$ 930,59	R\$ 775,48	R\$ 930,59	R\$ 816,27	R\$ 979,47

TABELA - ABRANGÊNCIA: GRUPO DE MUNICÍPIOS - PRODUTOS: REDE PRÓPRIA + REDE CREDENCIADA

PRODUTO	ADAPT 300 RM BH CA CP S/OBS ENF	ADAPT 300 RM BH CA CP S/OBS APTO	ADAPT 300 OESTE MG CA CP S/OBS ENF	ADAPT 300 OESTE MG CA CP S/OBS APTO	ADAPT 300 SUL MG CA CP S/OBS ENF	ADAPT 300 SUL MG CA CP S/OBS APTO	ADAPT 300 TRIANGULO CA CP S/OBS ENF	ADAPT 300 TRIANGULO CA CP S/OBS APTO	ADAPT 500 RM BH CA CP S/OBS ENF	ADAPT 500 RM BH CA CP S/OBS APTO
SEGMENTAÇÃO	Amb + Hosp S/Obs		Amb + Hosp S/Obs		Amb + Hosp S/Obs		Amb + Hosp S/Obs		Amb + Hosp S/Obs	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Grupo Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	490.218/21-1	490.217/21-3	490.214/21-9	490.197/21-5	490.222/21-0	490.221/21-1	490.678/21-1	490.677/21-2	490.230/21-1	490.229/21-7
0 a 18 anos	R\$ 161,10	R\$ 193,31	R\$ 161,10	R\$ 193,31	R\$ 161,10	R\$ 193,31	R\$ 164,67	R\$ 197,59	R\$ 245,40	R\$ 294,46
19 a 23 anos	R\$ 217,44	R\$ 260,92	R\$ 217,44	R\$ 260,92	R\$ 217,44	R\$ 260,92	R\$ 222,27	R\$ 266,71	R\$ 331,23	R\$ 397,46
24 a 28 anos	R\$ 256,97	R\$ 308,36	R\$ 256,97	R\$ 308,36	R\$ 256,97	R\$ 308,36	R\$ 262,69	R\$ 315,20	R\$ 391,44	R\$ 469,73
29 a 33 anos	R\$ 268,49	R\$ 322,17	R\$ 268,49	R\$ 322,17	R\$ 268,49	R\$ 322,17	R\$ 274,46	R\$ 329,32	R\$ 408,98	R\$ 490,78
34 a 38 anos	R\$ 277,45	R\$ 332,92	R\$ 277,45	R\$ 332,92	R\$ 277,45	R\$ 332,92	R\$ 283,62	R\$ 340,33	R\$ 422,64	R\$ 507,17
39 a 43 anos	R\$ 305,20	R\$ 366,21	R\$ 305,20	R\$ 366,21	R\$ 305,20	R\$ 366,21	R\$ 311,99	R\$ 374,36	R\$ 464,91	R\$ 557,90
44 a 48 anos	R\$ 396,76	R\$ 476,07	R\$ 396,76	R\$ 476,07	R\$ 396,76	R\$ 476,07	R\$ 405,57	R\$ 486,67	R\$ 604,37	R\$ 725,26
49 a 53 anos	R\$ 515,80	R\$ 618,89	R\$ 515,80	R\$ 618,89	R\$ 515,80	R\$ 618,89	R\$ 527,25	R\$ 632,67	R\$ 785,69	R\$ 942,84
54 a 58 anos	R\$ 670,54	R\$ 804,56	R\$ 670,54	R\$ 804,56	R\$ 670,54	R\$ 804,56	R\$ 685,44	R\$ 822,46	R\$ 1.021,41	R\$ 1.225,69
59 anos ou +	R\$ 966,46	R\$ 1.159,61	R\$ 966,46	R\$ 1.159,61	R\$ 966,46	R\$ 1.159,61	R\$ 987,92	R\$ 1.185,42	R\$ 1.472,16	R\$ 1.766,60

**TABELA - ABRANGÊNCIA: ESTADUAL - PRODUTOS:
REDE PRÓPRIA + REDE CREDENCIADA**

PRODUTO	ADAPT 500 CA CP S/OBS ENF	ADAPT 500 CA CP S/OBS APTO
SEGMENTAÇÃO	Amb + Hosp S/Obs	
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo Municípios	Grupo Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	490.226/21-2	490.225/21-4
0 a 18 anos	R\$ 257,66	R\$ 309,18
19 a 23 anos	R\$ 347,79	R\$ 417,33
24 a 28 anos	R\$ 411,01	R\$ 493,21
29 a 33 anos	R\$ 429,42	R\$ 515,29
34 a 38 anos	R\$ 443,76	R\$ 532,52
39 a 43 anos	R\$ 488,14	R\$ 585,77
44 a 48 anos	R\$ 634,58	R\$ 761,50
49 a 53 anos	R\$ 824,94	R\$ 989,95
54 a 58 anos	R\$ 1.072,44	R\$ 1.286,94
59 anos ou +	R\$ 1.545,70	R\$ 1.854,87



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	PERSONAL 200	ADAPT 300	ADAPT 500
Consulta eletiva - Rede própria.	R\$ 35,10	R\$ 19,50	R\$ 22,75
Consulta eletiva.	R\$ 35,10	R\$ 39,00	R\$ 45,50
Consulta PS - Rede própria.	R\$ 58,50	R\$ 32,50	R\$ 32,50
Consulta PS.	R\$ 58,50	R\$ 65,00	R\$ 65,00
Exames, procedimentos e terapias simples - Rede própria.	15% limitado a R\$ 19,50	15% limitado a R\$ 39,00	30% limitado a R\$ 39,00
Exames, procedimentos e terapias simples.	30% limitado a R\$ 19,50	30% limitado a R\$ 39,00	30% limitado a R\$ 58,50
Exames, procedimentos e terapias especiais - Rede própria.	15% limitado a R\$ 39,00	15% limitado a R\$ 117,00	30% limitado a R\$ 117,00
Exames, procedimentos e terapias especiais.	30% limitado a R\$ 39,00	30% limitado a R\$ 117,00	30% limitado a R\$ 156,00
Internações - Rede própria ou referência.	R\$ 104,00	R\$ 130,00	R\$ 162,50
Internações - Rede credenciada	R\$ 104,00	R\$ 260,00	R\$ 325,00

Isenção: quimioterapia, radioterapia, hemodiálise e transfusão.



QUEM PODE ADERIR

FNEL - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes, a partir de 6 anos, do ensino infantil, fundamental, ensino médio, graduação e pós graduação do ensino superior, devidamente comprovado. Estudantes titulares de 6 até 17 anos, 11 meses e 29 dias podem incluir como dependente pai e mãe. Estudantes titulares acima de 18 anos poderá incluir como dependente somente cônjuge, companheiro, filhos e enteados, conforme regra de dependentes.

- Comprovação de Elegibilidade: Ficha de filiação a entidade + Documento comprobatório da matrícula do estudante em instituições reconhecidas pelo MEC; Instituição de ensino particular: apresentar mensalidade (recente) quitada OU declaração (eletrônica ou em papel timbrado com CNPJ - DEVIDAMENTE COMPROVADA) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura OU cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo); Instituição de ensino público: apresentar declaração (eletrônica ou em papel timbrado – DEVIDAMENTE COMPROVADA) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura OU cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo).

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)

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

Filhos(as), naturais ou adotivos, ou enteados(as), desde que solteiros(as), com até 40 anos de idade incompletos (39 anos, 11 meses e 29 dias)

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde

Filho(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 até 21 anos incompletos

- 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: **OUTUBRO 2024**.
- Cópias dos documentos anexados à proposta de adesão deverão estar legíveis.
- A solicitação de transferência do plano poderá ser realizada sempre no mês de OUTUBRO, 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 a contratada acarretará 180 (cento e oitenta) dias de carência 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 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 COMERCIALIZAÇÃO

PERSONAL 200 BH - Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Confins, Contagem, Esmeraldas, Ibirité, Igarapé, Juatuba, Lagoa Santa, Mario Campos, Mateus Leme, Nova Lima, Pedro Leopoldo, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, Santa Luzia, Sarzedo e Vespasiano.

PERSONAL 200 OESTE MG - Araújos, Bom Despacho, Carmo da Mata, Carmo do Cajuru, Divinópolis, Igaratinga, Nova Serrana, Pará de Minas, Perdígão, Pitangui, São Gonçalo do Pará e São Sebastião do Oeste.

PERSONAL 200 UP - Araújos, Belo Horizonte, Betim, Bom Despacho, Brumadinho, Carmo da Mata, Carmo do Cajuru, Confins, Contagem, Divinópolis, Esmeraldas, Ibirité, Igarapé, Igaratinga, Juatuba, Lagoa Santa, Mario Campos, Mateus Leme, Nova Lima, Nova Serrana, Pará de Minas, Pedro Leopoldo, Perdígão, Pitangui, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, São Gonçalo do Pará, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, São Sebastião do Oeste, Santa Luzia, Sarzedo e Vespasiano.

ADAPT 300 RM BH - Baldim, Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Capim Branco, Confins, Contagem, Esmeraldas, Florestal, Ibirité, Igarapé, Jaboticatubas, Lagoa Santa, Juatuba, Mario Campos, Mateus Leme, Matozinhos, Nova Lima, Nova União, Pedro Leopoldo, Prudente de Moraes, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Rio Manso, Sabará, Santa Luzia, São Joaquim de Bicas, São José da Lapa, Sarzedo, Sete Lagoas, Taquaraçu de Minas e Vespasiano.

ADAPT 300 OESTE MG - Araújos, Bom Despacho, Carmo da Mata, Carmo do Cajuru, Cláudio, Divinópolis, Formiga, Igaratinga, Itapeçerica, Itaúna, Lagoa da Prata, Nova Serrana, Oliveira, Pará de Minas, Perdígão, Pitangui, Santo Antônio do Monte, São Gonçalo do Pará e São Sebastião do Oeste.

ADAPT 300 SUL MG - Alfenas, Alterosa, Andradas, Areado, Bandeira do Sul, Boa Esperança, Bom Repouso, Borda da Mata, Botelhos, Cabo Verde, Cachoeira de Minas, Caldas, Cambuí, Campanha, Campestre, Campo do Meio, Campo Gerais, Careaçú, Carmo da Cachoeira, Conceição dos Ouros, Congonhal, Consolação, Córrego do Bom Jesus, Divisa Nova, Elói Mendes, Espírito Santo do Dourado, Estiva, Fama, Extrema, Heliadora, Ipuina, Machado, Monsenhor Paulo, Monte Belo, Ouro Fino, Paraguaçu, Paraisópolis, Poço Fundo, Poços de Caldas, Pouso Alegre, Santa Rita de Caldas, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí, São Sebastião Bela Vista, São João da Mata, Serrania, Silvianópolis, Três Corações, Três Pontas e Varginha.

ADAPT 300 TRIÂNGULO MG - Araxá, Araguari, Campos Altos, Frutal, Ituiutaba, Monte Carmelo, Prata, Patos de Minas, Patrocínio, Tupiciguara, Uberaba e Uberlândia.

ADAPT 500 RM BH - Baldim, Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Capim Branco, Confins, Contagem, Esmeraldas, Florestal, Ibirité, Igarapé, Jaboticatubas, Lagoa Santa, Juatuba, Mario Campos, Mateus Leme, Matozinhos, Nova Lima, Nova União, Pedro Leopoldo, Prudente de Moraes, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Rio Manso, Sabará, Santa Luzia, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, Sarzedo, Sete Lagoas, Taquaraçu de Minas e Vespasiano.

ADAPT 500 - Todas as cidades do ADAPT 300 REGIONAIS.



VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 01 de cada mês
Dia 10	Todo dia 10 de cada mês
Dia 20	Todo dia 20 de cada mês



CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

CARÊNCIAS PLANO DE SAÚDE

COBERTURA	CARÊNCIA CONTRATUAL	CARÊNCIA PROMOCIONAL	DE 30 ATÉ 179 DIAS NA OPERADORA DE ORIGEM	DE 180 ATÉ 360 DIAS NA OPERADORA DE ORIGEM	ACIMA DE 360 DIAS NA OPERADORA DE ORIGEM
Atendimentos decorrentes de acidentes pessoais, ocorridos comprovadamente a partir da vigência do Contrato, sendo que as demais condições de atendimento para urgência/emergência estão detalhadas na cláusula 5.1, em conformidade com a CONSU N° 13/98.	24 horas	24 horas	Isento	Isento	Isento
Cobertura de consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS)), Raio-X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma (ECG)	30 dias	24 horas	Isento	Isento	Isento
Cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não sejam de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS): Exames Cardiológicos simples: Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma Convencional; Exames Otorrinolaringológicos simples: Audiometrias e Impedanciometrias, Pesquisa de Potencial Evocado (BÉRA); Exames de Raio-X Contrastado; Exames de Ultrassonografia (exceto endoscópicos); Mamografia Convencional e Densitometria Óssea.	90 dias	90 dias	60 dias	45 dias	Isento
Cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não estejam relacionados à(s) patologia(s) para a(s) qual(is) o beneficiário cumpre Cobertura Parcial Temporária - CPT: Cirurgias ambulatoriais; Internação Hospitalar, clínica, cirúrgica ou obstétrica; Internações em leitos de alta complexidade; Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Endoscopias, Colonoscopia, Procedimentos de Medicina Nuclear, Angiografias, Procedimentos que necessitam de Hemodinâmica (como Cateterismo Cardiológico), Radioterapia e Quimioterapia; Todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.	180 dias	180 dias	150 dias	90 dias	Isento
Consultas, Sessões e Terapias Simples, Especiais, Isoladas e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia, e terapia ocupacional). Todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
Cobertura de parto a termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

*Exceto para os planos com segmentação assistencial "Ambulatorial + Hospitalar SEM Obstetria".

Cobertura Parcial Temporária (CPT): 24 meses

Havendo a informação de doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) por parte do proponente titular e/ou de seu(s) dependente(s), poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de até 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício a suspensão da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às doenças ou lesões preexistentes declaradas pelo beneficiário ou seu representante legal. A Cobertura Parcial Temporária (CPT) não se confunde com carência contratual.

CARÊNCIAS CONTRATUAIS - Para beneficiários com idade acima de 59 anos, 11 meses e 29 dias.

CARÊNCIAS PROMOCIONAIS - Para beneficiários sem plano anterior.

REDUÇÃO DE 30 ATÉ 179 DIAS NA OPERADORA DE ORIGEM - Clientes oriundos de planos de operadoras com registro na ANS, planos regulamentados de segmentação assistencial equivalente ou inferior e acomodação equivalente ou inferior com permanência mínima de 30 dias.

REDUÇÃO DE 180 ATÉ 360 DIAS NA OPERADORA DE ORIGEM - Clientes oriundos de planos de operadoras com registro na ANS, planos regulamentados de segmentação assistencial equivalente ou inferior e acomodação equivalente ou inferior com permanência mínima de 180 dias.

REDUÇÃO ACIMA DE 360 DIAS NA OPERADORA DE ORIGEM - Clientes oriundos de planos de operadoras com registro na ANS, planos regulamentados de segmentação assistencial equivalente ou inferior e acomodação equivalente ou inferior com permanência mínima de 360 dias.