MANUAL DE VENDAS
PREMIUM SAÚDE

ANS - nº 41782-3

ANS - nº 41742-4

PREMIUM SAÚDE

affix

PLANO DE SAÚDE PREMIUM SAÚDE

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 COM COPARTICIPAÇÃO

PLANO		PERSONNALITE ADESÃO
Código ANS		480.860.18-6
Acomodação		Enfermaria
FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R$ 200,04
	19 a 23 anos	R$ 256,06
	24 a 28 anos	R$ 272,04
	29 a 33 anos	R$ 280,01
	34 a 38 anos	R$ 306,02
	39 a 43 anos	R$ 350,03
	44 a 48 anos	R$ 490,00
	49 a 53 anos	R$ 656,03
	54 a 58 anos	R$ 736,07
	59 anos ou +	R$ 1.200,07

REAJUSTE: OUTUBRO DE 2020

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	VALOR
Consulta Médica em Consultório / Clínica	R$ 17,09
Consulta Médica em Hospital	R$ 42,73
Sessão Nutrição - Psicologia Fonoaudiologia	R$ 12,82
Sessão Fisioterapia - Acupuntura	R$ 4,27
Exame Simples - 0 a 49 Chs	R$ 4,27
Exame Especial I - 50 a 99 Chs	R$ 8,54
Exame Especial II - 100 a 299 Chs	R$ 12,82
Exame Especial III - acime de 300 Chs	R$ 25,64
Atendimento Ambulatorial e Terapias	R$ 25,64
Internação Enfermaria	R$ 42,73

QUEM PODE ADERIR

FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes de ensino fundamental, ensino médio, graduação e pós-graduação do ensino superior do Brasil, devidamente comprovado.

- 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$ 5,00 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.

ANMEP – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE MICROEMPRESÁRIOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS

Microempresários e Profissionais liberais.

- Elegibilidade (Microempresário): cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com nº do CNPJ com mínimo de 6 meses de ativo) + 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$ 3,00 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$ 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 idade igual ou inferior a 35 anos.

- 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.

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 Tutela ou do "Termo de Guarda" expedida por órgão social.

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" definitiva expedida por órgão oficial.

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.

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

DF - Brasília

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.
- A solicitação de alteração do plano poderá ser realizada sempre no mês de reajuste do contrato: **OUTUBRO**, sendo que o beneficiário deverá cumprir carências para a nova categoria.
- Todos os beneficiários acima de 54 anos deverão passar por Entrevista Médica Qualificada na Premium Saúde.
- 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.

VIGÊNCIA

ADESÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
De 01 a 10	Dia 01 do mês subsequente	Todo dia 01 de cada mês
De 11 a 20	Dia 10 do mês subsequente	Todo dia 10 de cada mês
De 21 a 30	Dia 20 do mês subsequente	Todo dia 20 de cada mês

CARÊNCIAS CONTRATUAIS (CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO)

COBERTURAS	CARÊNCIA PADRÃO	REDUÇÃO PROMOCIONAL	REDUÇÃO PARA ADVINDOS DE CONGÊNERES
Urgência e emergência	Imediato	Imediato	Imediato
Consulta eletiva em clínica ou consultório	30 dias	24 horas	24 horas
Exame simples	30 dias	24 horas	24 horas
Exame especial I	120 dias	120 dias	24 horas
Exame especial II	150 dias	150 dias	24 horas
Exame especial III	180 dias	180 dias	24 horas
Atendimento ambulatorial e terapias	180 dias	180 dias	24 horas
Cirurgias e internações	180 dias	180 dias	180 dias
Parto	300 dias	300 dias	300 dias
Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias

RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

HOSPITAIS / CLÍNICAS E LABORATÓRIOS	HOSPITAIS / CLÍNICAS E LABORATÓRIOS	HOSPITAIS / CLÍNICAS E LABORATÓRIOS
Hospital Alvorada	Center Clinic	Instituto Dermaline
Hospital Anna Nery	Centro Clínico Pro Saúde Nova Clínica	Instituto Bonifácio
Hospital São Mateus	Centro Clínico Salutá	Magna
Hospital das Clínicas PS Fraturas	Centro Clínico Santa Maria	Medcor
Hospital São Francisco (Ginecologia e Obstetrícia)	Centro de Aneurisma Cerebral	Mednúcleo
Hospital dos Olhos CBV	Centro Médico Matsumoto	New Clínica
PAI - Pronto Atendimento Infantil	Cliffono	Núcleos Centro de Medicina Nuclear
Laboratório Sabin	Clinasa	Policlínica Santa Rita
Laboratório Mulier	Clínica Diagnóstica	Procad Serviços Médicos
Laboratório Exame	Clínica Itamarati	Promederi
Laboratório Unilab	Clínica Renovare	RAC - Radiologia Águas Claras
Laboratório Santa Paula	Clínica Santa Mônica	Reability Fisioterapia
Alergocentro Excelência em Alergia	Clinisan	Samdel
Angiocentro	Digimed	Saint Louis Centro Clínico
Angio Cardio	Egob - Equipe de Ginicologia e Obstetrícia	Salute - Salute Clínicas Médicas Especializadas
Bela Vista	Excellent	Saúde Mais
Biocardios	Fisiocei	Saudemed
Cardio Advance	Fisio Gama	Smart Cardio
Cardiofitness	ICB - Instituto do Cérebro de Brasília	Uros - Urologia e Andrologia
Cardiomedici	Infinita	Visão Institutos Oftalmológicos
Cecad - Centro de Cirurgia do Aparelho digestivo	Inmed - Instituto de Medicina e Diagnóstico	

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

FIXE!

APLICATIVO
AFFIX CORRETOR

ANS - nº 41.742-4

FAZEMOS DE TUDO **PARA VOCÊ VENDER AINDA MAIS**, USE O APP AFFIX CORRETOR.

Você tem todas as informações das suas vendas pela Affix, na palma da sua mão, 24 horas por dia.

Baixe o aplicativo Affix Corretor

DISPONÍVEL NO Google Play

Disponível na App Store

- Dados cadastrais (com possibilidade de atualização).
- Confirmação das vendas (quando os clientes realizarem os pagamentos dos boletos).
- Boleto (envio por e-mail ou compartilhamento do código de barras com o cliente).
- Status da Proposta (poderá confirmar a implantação das suas vendas).
- Material de Vendas (todo o material para suporte às vendas).

affix