MANUAL DE VENDAS
PREMIUM SAÚDE - GRANDE BH

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.

REAJUSTE

- Outubro de 2020.
- Mês de reajuste anual.

TABELA COM COPARTICIPAÇÃO

PLANO		PERSONNALITE ADESÃO MG		INFINITY ADESÃO MG	
Acomodação		Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
Código ANS		481.973/18-0	481.976/18-4	481.975/18-6	481.974/18-8
FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R$ 103,91	R$ 149,81	R$ 124,87	R$ 170,26
	19 a 23 anos	R$ 129,87	R$ 187,26	R$ 156,08	R$ 212,82
	24 a 28 anos	R$ 136,34	R$ 196,63	R$ 163,88	R$ 223,45
	29 a 33 anos	R$ 152,71	R$ 220,21	R$ 183,54	R$ 250,26
	34 a 38 anos	R$ 171,04	R$ 246,63	R$ 205,57	R$ 280,50
	39 a 43 anos	R$ 208,67	R$ 300,90	R$ 250,79	R$ 341,97
	44 a 48 anos	R$ 254,58	R$ 367,10	R$ 305,96	R$ 417,21
	49 a 53 anos	R$ 305,50	R$ 440,53	R$ 367,17	R$ 500,65
	54 a 58 anos	R$ 415,48	R$ 599,12	R$ 499,36	R$ 680,89
	59 anos ou +	R$ 623,16	R$ 898,70	R$ 749,06	R$ 1.021,33

REAJUSTE: OUTUBRO DE 2020

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	VALOR
Consulta Médica em Consultório / Clínica	R$ 18,90
Consulta Médica em Hospital	R$ 35,00
Sessão Nutrição - Psicologia Fonoaudiologia	R$ 18,90
Sessão Fisioterapia - Acupuntura	R$ 5,00
Exame Simples - 0 a 49 Chs	R$ 5,00
Exame Especial I - 50 a 99 Chs	R$ 10,00
Exame Especial II - 100 a 299 Chs	R$ 15,00
Exame Especial III - acime de 300 Chs	R$ 30,00
Atendimento Ambulatorial e Terapias	R$ 30,00
Internação Enfermaria	R$ 70,00
Internação Apartamento	R$ 100,00

QUEM PODE ADERIR

FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES
Estudantes em geral (a partir de 2 anos).
Elegibilidade: Declaração escolar atualizada + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado. 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) + 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

Belo Horizonte, Baldim, Betim, Ibirité, Igarapé, Itaguara, Brumadinho, Caeté, Itatiaiuçu, Jaboticatubas, Nova União, Juatuba, Capim Branco, Pedro Leopoldo, Lagoa Santa, Mário Campos, Mateus Leme, Confins, Contagem, Matozinhos, Nova Lima, Raposo, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Rio Manso, Esmeralda, Sete Lagoas, Taquaruçu de Minas, Florestal, Vespasiano, Sabará, Santa Luzia, São Joaquim de Bicas, São José da Lapa e Sarzedo.

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.
- Mês do reajuste anual: **OUTUBRO.**
- Todos os associados titulares com menos de 14 anos estão sujeitos a realização de entrevista médica.
- Todos os beneficiários acima de 54 anos deverão passar por Entrevista Médica Qualificada na Premium Saúde.
- A venda será administrativa para segurados a partir de 59 anos, 11 meses e 29 dias.
- Cópias dos documentos anexados a proposta de adesão, deverão estar legíveis.
- 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.

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	24 horas
Parto	300 dias	300 dias	300 dias
Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias

Os beneficiários que fizerem a adesão ao plano cumprirão as carências conforme determinação da Resolução Normativa ANS 195, de acordo com a tabela acima.

RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

HOSPITAIS/CLÍNICAS E LABORATÓRIOS	PERSONNALITÉ	INFINITY
BELO HORIZONTE E REGIÃO METROPOLITANA		
Hospital Felício Rocho		✓
Hospital Madre Teresa		✓
Hospital Biocor		✓
Hospital Maternidade Santa Fé		✓
Hospital Socor		✓
Hospital Belo Horizonte		✓
Hospital Vera Cruz		✓
Hospital de Olhos MG		✓
Hospital Mater Dei Betim-Contagem	✓	✓
CEPSI - Central Psíquica	✓	✓
Hospital Santa Rita	✓	✓
Hospital André Luiz	✓	✓
Hospital Luxemburgo	✓	✓
Hospital Nossa Senhora de Lourdes	✓	✓
Maternidade Octaviano Neves	✓	✓
Hospital Belvedere	✓	✓
Hospital Semper*	✓	✓
Hospital Lifecenter	✓	✓
Hospital Infantil Padre Anchieta	✓	✓
Hospital da Baleia	✓	✓

HOSPITAIS/CLÍNICAS E LABORATÓRIOS	PERSONNALITÉ	INFINITY
Hospital Boas Novas	✓	✓
Hospital ServCor	✓	✓
Pronto Atendimento Doutor Agora	✓	✓
Hospital e Maternidade Santa Helena	✓	✓
Hospital Santa Casa de Sabará	✓	✓
Hospital Matermed		✓
Laboratório Humberto Abrão		✓
Laboratório Hermes Pardini		✓
Laboratório São Marcos	✓	✓
Instituto de Otorrino MG	✓	✓
IMOL - Instituto Mineiro de Olhos	✓	✓
Lithocentro	✓	✓
Oculare Uromaster	✓	✓
Santa Casa de Lagoa Santa	✓	✓
SETE LAGOAS		
Hospital Nossa Senhora das Graças	✓	✓
CONSELHEIRO LAFAIETE		
FOB - Fundação Ouro Branco	✓	✓
Hospital São Camilo	✓	✓
Hospital e Maternidade São José		✓
Hospital São Vicente de Paulo	✓	✓

*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