MANUAL DE VENDAS
PME VITALLIS MARANHÃO

ANS - nº 34.852-0

ANS - nº 41.742-4

Vitallis

affix

PLANO DE SAÚDE VITALLIS - AFFIX EMPRESAS

CONTRATO DE PLANO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL VITALLIS - AFFIX EMPRESAS

Administradora de Benefícios / Contratante: Affix Administradora de Benefícios.

- Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia.
- Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98.

TABELA DE PREÇOS

PLANO		INTEGRAL XVIII
Acomodação		Enfermaria
Código ANS		477.810/17-3
FAIXA ETÁRIA	0 a 18	R$ 148,11
	19 a 23	R$ 162,94
	24 a 28	R$ 189,80
	29 a 33	R$ 232,14
	34 a 38	R$ 279,49
	39 a 43	R$ 323,53
	44 a 48	R$ 381,75
	49 a 53	R$ 469,56
	54 a 58	R$ 610,42
	59 ou mais	R$ 888,17

MÊS DE REAJUSTE: JUNHO 2021

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA - COM COPARTICIPAÇÃO

VANTAGENS

PARA EMPRESA

- Não necessita pagar integralmente ou parte o plano de saúde, pois o pagamento é feito pelo(a) beneficiário(a) titular.

- Não tem nenhuma responsabilidade (conferência de fatura, desconto em folha, pagamento, etc.), pois a cobrança será direta ao(à) beneficiário(a) titular.

- Aumento da produtividade, redução do absenteísmo e maior satisfação do funcionário com a empresa.

- Não é necessário formar um grupo mínimo para adesão ao plano, ou seja, podem entrar quantos funcionário(a)s desejarem.

PARA FUNCIONÁRIO (TITULAR)

- Oportunidade de adquirir um plano de saúde com custo significativamente inferior ao de mercado (plano individual).

- Oportunidade de garantir a saúde, melhorar a qualidade de vida, aumentar a produtividade gerando maior chance de empregabilidade.

EMPRESAS QUE PODEM ADERIR

Empresas de todos os tamanhos, desde que:

a) Estejam ativas na Receita Federal, independente da data de abertura, exceto MEI, que precisam estarem ativas por mais de 6 meses (de acordo com a RN 432 da ANS) na data de assinatura do Termo de Adesão Affix.

b) O TERMO DE ADESÃO AFFIX e documentos necessários tenham sido recebidos e aprovados, respeitados os prazos do quadro no verso.

c) Não tenham contrato ativo no Vitallis.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Açailândia, Alcântara, Altamira do Maranhão, Alto Alegre do Maranhão, Alto Parnaíba, Amarante do Maranhão, Bacabal, Bacabeira, Balsas, Bela Vista do Maranhão, Bom Jardim, Bom Jesus das Selvas, Bom Lugar, Cajapió, Caxias, Cidelândia, Codó, Coelho Neto, Conceição do Lago-Açu, Davinópolis, Fortaleza dos Nogueiras, Governador Edison Lobão, Guimarães, Imperatriz, Itinga do Maranhão, João Lisboa, Lago Verde, Lagoa do Mato, Monção, Nova Colinas, Olho d'Água das Cunhãs, Paço do Lumiar, Pindaré-Mirim, Raposa, Riachão, Rosário, Sambaíba, Santa Inês, Santa Luzia, Santa Rita, São Francisco do Brejão, São João do Soter, São José de Ribamar, São Luís, São Luís Gonzaga do Maranhão, São Mateus do Maranhão, São Raimundo das Mangabeiras, Senador La Rocque, Tasso Fragoso, Timon, Tufilândia, Vitorino Freire.

QUEM PODE ADERIR

Poderão aderir a este produto: sócios, funcionários, administradores de empresa (estatutários), trabalhadores temporáros, estagiários e menores aprendizes das empresas.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

EMPRESA

- Cópia do Contrato Social ou Requerimento Empresarial ou Declaração de Firma Individual (MEI);
- Cópia do Cartão CNPJ;
- Cópia do RG e CPF ou CNH do sócio;
- Termo de Adesão Affix devidamente preenchido, assinado e carimbo com o CNPJ da empresa;
- Para inclusões, enviar GFIP completa atual (últimos 30 dias) assinada pelo sócio, independente da inclusão de todos ou apenas uma parte dos funcionários.

TITULAR SÓCIO

- Cópia do RG e CPF ou CNH;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias).

ADMINISTRADORES DA EMPRESA (ESTATUTÁRIOS)

- Comprovante de vínculo por procuração ou Contrato Social;
- Cópia do RG e CPF ou CNH;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias).

TITULAR FUNCIONÁRIO, ESTAGIÁRIOS, TRABALHADORES TEMPORÁRIOS E MENORES APRENDIZES

- Proposta de Adesão AFFIX;
- Cópia da última Guia do FGTS (GFIP) atual (últimos 30 dias) ou ficha de registro devidamente assinada (caso seja recém admitido);
- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias).

DEPENDENTES

Cônjuge

- Cópia de Certidão de Casamento;
- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Companheiro(a)

- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF do(a) 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) até 29 anos incompletos

- Cópia de Certidão de Nascimento (até 15 anos de idade);
- Cópia do RG e CPF (acima de 16 anos de idade);
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) Inválido(a)

- Cópia de Certidão de Nascimento (até 15 anos de idade);
- Cópia do RG e CPF (acima de 16 anos de idade);
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia autenticada do Atestado de Invalidez emitido pelo INSS.

Menor sob Tutela/Guarda

- Cópia de Certidão de Nascimento (até 15 anos de idade);
- Cópia do RG e CPF (acima de 16 anos de idade);
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia da Tutela/Guarda Judicial Definitiva.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, afim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

- 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 regras contratuais estabelecidas com a Operadora.

- Beneficiários que aderirem ao plano após a 1º adesão, independente da quantidade, se enquadram na carência normal.

- Mês do reajuste anual: **junho**.

INFORMAÇÕES RESUMIDAS E SUJEITAS A ALTERAÇÕES. CONSULTE SEU SUPERVISOR PERIODICAMENTE.

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

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA CONTRATUAL	CARÊNCIA PROMOCIONAL
Cobertura para urgência e emergência.	24 HORAS	ISENTO
Cobertura para consultas médicas e exames/procedimentos simples.	30 DIAS	ISENTO
Cobertura para exames/procedimentos especiais.	180 DIAS	180 DIAS
Cobertura para consulta e sessões com nutricionista, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, procedimentos de fisioterapia e psicoterapia.	180 DIAS	180 DIAS
Cobertura para cirurgias, inclusive ambulatoriais.	180 DIAS	180 DIAS
Cobertura para parto a termo.	300 DIAS	300 DIAS
Cobertura para demais casos, bem como para novos procedimentos decorrentes de atualização do Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS.	180 DIAS	180 DIAS

TABELA DE COPARTICIPAÇÕES POR EVENTO

PROCEDIMENTO	INTEGRAL XVIII
Consultas eletivas	R$ 27,89
Consultas em pronto-socorro	R$ 44,63
Exames e procedimentos simples, limitados a R$ 33,47 por procedimento realizado.	30%
Exames e procedimentos especiais e complexos, limitados a R$ 100,41 por procedimento realizado.	30%

VIGÊNCIA PARA ADESÃO DA EMPRESA

ADESÃO DA EMPRESA	ADESÃO DAS PESSOAS FÍSICAS	VIGÊNCIA DA PESSOA FÍSICA
De 01 a 30 do mês	Dia 1º do mês seguinte	Dia 1º do 2º mês seguinte
De 16 a 30/31 do mês	Dia 15 do mês seguinte	Dia 15 do mês seguinte

VIGÊNCIA PARA ADESÃO DOS SÓCIOS, ADMINISTRADORES, FUNCIONÁRIOS, ESTAGIÁRIOS E MENORES APRENDIZES (DE 1 A 30 DO MÊS SEGUINTE, CONFORME QUADRO ABAIXO)

ADESÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
De 01 a 15 do mês	Dia 1º do mês seguinte	01
De 16 a 30/31 do mês	Dia 15 do mês seguinte	15

RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

HOSPITAIS

CREDENCIADOS	CIDADES
HOSPITAL SANTA MÔNICA	IMPERATRIZ
HOSPITAL DRA. RITA BACELAR PALHADO	RAPOSA
HOSPITAL E MATERNIDADE IBIRAPUERA	SÃO LUIS
CENTRO MÉDICO MARANHENSE	SÃO LUIS
CLÍNICA LUIZA COELHO	SÃO LUIS
FUNDACAO ANTÔNIO JORGE DINO	SÃO LUIS
CLÍNICA SÃO JOSÉ	SÃO LUIS
UPC - HOSPITAL DA CRIANÇA	SÃO LUIS

LABORATÓRIOS

CREDENCIADOS	CIDADES
LABORATÓRIO BIOCLÍNICO	AÇAILÂNDIA
MAGLABOR DIAGNÓSTICOS	IMPERATRIZ
LABORATÓRIO GASPAR	SÃO LUÍS
CENTROLAB	SAO LUÍS
LABORATÓRIO GEMMA GALGANI	SAO LUÍS
LABORATÓRIO GÊNESES	SAO LUÍS
LABORATÓRIO CEDRO LTDA - SÃO LUÍS	SAO LUÍS
LABORATÓRIO LID	SAO LUÍS

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