



ANS - nº 41.813-7  
ANS - nº 41.742-4

# MANUAL DO CORRETOR

BOA SAÚDE

**CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO PLANO BOA SAÚDE**  
**Administradora de benefícios/contratante:** Affix Administradora de Benefícios.  
**Plano com segmentação:** ambulatorial.  
Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.



## TABELA

<b>PRODUTO</b>	<b>BOA SAÚDE PLANO AMBULATORIAL SAFIRA</b>
<b>SEGMENTAÇÃO</b>	Ambulatorial
<b>COPARTICIPAÇÃO</b>	×
<b>ABRANGÊNCIA</b>	Municipal
<b>ACOMODAÇÃO</b>	Indisponível
<b>CÓDIGO ANS</b>	465.629.11-6
<b>19 a 23 anos</b>	R\$ 149,11
<b>24 a 28 anos</b>	R\$ 162,90
<b>29 a 33 anos</b>	R\$ 179,48
<b>34 a 38 anos</b>	R\$ 190,52
<b>39 a 43 anos</b>	R\$ 212,61
<b>44 a 48 anos</b>	R\$ 265,08
<b>49 a 53 anos</b>	R\$ 303,74
<b>54 a 58 anos</b>	R\$ 356,18
<b>59 anos ou +</b>	R\$ 629,53



## QUEM PODE ADERIR

### **FNEL - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES**

Estudantes do Brasil, a partir de 19 anos, devidamente comprovado.

- Declaração escolar contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino (válida por 60 dias) + ficha associativa à FNEL devidamente assinada.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

### **FECOMÉRCIO BA - FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO DE BENS, SERVIÇOS E TURISMO DO ESTADO DA BAHIA**

Empregadores do Comércio no Estado da Bahia.

- Cópia do contrato social da empresa do comércio comprovando vínculo societário do empresário do comércio.

Sem taxa.

### **UNIPRO - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS**

Profissionais liberais associados à UNIPRO: Veterinário, Administrador, Advogado, Nutricionista, Dentista, Enfermeiro, Arquiteto, Psicólogo, Fisioterapeuta, Médico, Biólogo, Biomédico, Contabilista, Economista, Educador Físico, Engenheiro, Farmacêutico, Assistente Social.

- 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.

### **AMPARE – ASSOCIAÇÃO MULTI BENEFICIENTE PARA SERVIDORES PÚBLICOS**

Servidores Públicos ativos das esferas Municipal e Estadual do Estado da Bahia.

- Cópia do contracheque atual + Declaração de filiação assinada e datada ou Cópia do cartão de associado.

Taxa: R\$ 7,00 por mês.

### **ANC - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS COMERCÍARIOS**

Todos que comprovem vínculo com empresas que atuam com comércio ou prestação de serviços.

- Cópia do contracheque atual ou carteira profissional ou contrato de trabalho comprovando vínculo com empresas do comércio ou prestação de serviços.

Taxa: R\$ 2,50 por mês.

### **ASSOBEL – ASSOCIAÇÃO DA BELEZA DO BRASIL**

Profissionais das categorias de cabelereiro, massagista, barbeiro, depiladora, esteticista, manicure, maquiador, pedicure, podólogo, desde que conveniado com a associação, e para os funcionários que prestam serviços de beleza com vínculo empregatício.

- Cópia do extrato do PIS ou contrato de trabalho ou CTPS comprovando vínculo com empresas de serviços do segmento da beleza + ficha associativa devidamente assinada.

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), 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)**

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Certidão de casamento ou escritura pública de união instável comprovando o vínculo dos tutores.

#### **Neto**

- Cópia da Certidão de Nascimento comprovando o parentesco + RG e CPF .
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

#### **Irmão, tio, sobrinho e avós**

- Cópia da certidão de nascimento ou RG comprovando o parentesco e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

#### **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.



## 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: **SETEMBRO 2024**.
- Todos os associados titulares com menos de 14 anos estão sujeitos a realização de entrevista médica.
- Cópias dos documentos anexados a proposta de adesão, deverão estar legíveis.
- **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 ABRANGÊNCIA

Município de Salvador.



## VIGÊNCIA

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



## CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

GRUPO	COBERTURA	CARÊNCIA CONTRATUAL
A	Urgência e emergência.	24 horas
B	Patologia clínica, exames laboratoriais (exceto imunologia e hormônios), radiologia simples, consulta em todas especialidades médicas exceto psiquiatria.	30 dias
C	Patologia clínica (hormônios e imunologia), mapeamento de retina, anatomopatologia, eletrocardiograma, tonometria ocular, exame de fundo de olho.	60 dias
D	Ultrassonografias (exceto em angiologia, transretal e vaginal), eletroencefalograma convencional e testes alérgicos, consulta com nutricionista.	90 dias
E	Biópsia de pele e de tumores superficiais (subcutâneos), eletroneuromiografia, provas de função pulmonar, mamografia, densitometria óssea, endoscopias, procedimentos especiais de radiodiagnóstico, liquorologia, diagnose em oftalmologia e otorrinolaringologia.	120 dias
F	Cirurgias de pequeno porte, fisioterapia, acupuntura, quimioterapia, radioterapia, hemodiálise e diálise em caso renal, CAPD, litotripsia, hemoterapia, medicina nuclear, ultrassonografias transretal/vaginal, tomografia, ultrassonografia com doppler com fluxo a cores, holter, MAPA, teste ergométrico, ressonância magnética, ecocardiografias, e outros não especificados, consultas com psiquiatria, psicologia fonoaudiologia e terapia ocupacional.	180 dias



## RESUMO DA REDE MÉDICA CREDENCIADA\*

---

### CLÍNICAS

---

APAE  
CARDIO KIDS  
CLÍNICA NAZARE  
DIAGNOR  
CLIFIR  
FISIOTRAUMA  
HOLOCLIN  
CARDIOKIDS  
INSTITUTO PRÓ SAÚDE - IPS

### URGÊNCIA

SAMES - ADULTO  
SOMED - ORTOPEDIA  
SOKIDS - PEDIATRIA

---

### LABORATÓRIOS

---

LABORATÓRIO SPALAZANNI  
NAP - NÚCLEO DE ANATOMIA PATOLÓGICA  
CLAB - CENTRO DE ANÁLISES CLÍNICAS DA BAHIA

---

\*Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio.  
Consulte as atualizações da rede no site: [www.tenhoasaude.com.br](http://www.tenhoasaude.com.br)