

MANUAL DE VENDAS

MEDICAL HEALTH



ANS - nº 40.015-0

ANS - nº 41.742-4

PLANO DE SAÚDE MEDICAL HEALTH

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

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

| PLANO | | PRIME 300 | |
|----------------|--------------|--------------------|--------|
| Coparticipação | | Sem Coparticipação | |
| Acomodação | | Enfermaria | |
| Código ANS | | 474.742/15-9 | |
| FAIXA ETÁRIA | 0 a 18 anos | R\$ | 99,36 |
| | 19 a 23 anos | R\$ | 99,36 |
| | 24 a 28 anos | R\$ | 108,27 |
| | 29 a 33 anos | R\$ | 115,91 |
| | 34 a 38 anos | R\$ | 119,77 |
| | 39 a 43 anos | R\$ | 172,56 |
| | 44 a 48 anos | R\$ | 216,48 |
| | 49 a 53 anos | R\$ | 224,83 |
| | 54 a 58 anos | R\$ | 252,63 |
| | 59 anos ou + | R\$ | 324,18 |

REAJUSTE: OUTUBRO DE 2021

QUEM PODE ADERIR

FNEL - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes a partir de 06 meses.

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

Taxa: R\$ 5,00 por mês.

ASCOSERVI - ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA

Funcionários do Comércio e Indústria.

- Cópia da carteirinha ou ficha associativa devidamente assinada.

Taxa: R\$ 5,00 por mês.

ANSP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos, Municipais e Estaduais.

- Cópia do contracheque atual + declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do cartão de associado.

Taxa: R\$ 3,50 por mês.

UNIPRO - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS

Profissionais liberais associados à UNIPRO.

- 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

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

Mauá, Ribeirão Pires, Santo André, São Bernardo do Campo e São Caetano do Sul.

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

Companheiro(a)

- Cópia do RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Declaração de União Estável com firma reconhecida.

Filho(a) solteiro(a), com até 20 anos e 11 meses, ou até 23 anos e 11 meses, se for universitário(a) devidamente comprovado

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para beneficiários com idade a partir de 14 anos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) inválido(a) de qualquer idade

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para beneficiários com idade a partir de 14 anos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia da autenticada do atestado de Invalidez emitido pelo INSS.

Menor sob Guarda ou Tutela do beneficiário titular

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para beneficiários com idade a partir de 14 anos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia autenticada da Tutela/Guarda Judicial.

ENTEADO(A)

Titular casado

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para beneficiários com idade a partir de 14 anos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia da Certidão de Casamento.

Titular companheiro

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para beneficiários com idade a partir de 14 anos.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Declaração de União Estável com firma reconhecida.

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: OUTUBRO.
- Todos os associados titulares com menos de 14 anos estão sujeitos a realização de entrevista médica.
- Todos os beneficiários com 59 anos ou mais deverão passar por Entrevista Médica Qualificada.
- A venda será administrativa para segurados acima de 59 anos.
- 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.
- **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.

VIGÊNCIA

| ADESÃO | VIGÊNCIA | VENCIMENTO |
|------------|---------------------------|-------------------------|
| De 01 a 15 | Dia 01 do mês subsequente | Todo dia 01 de cada mês |
| De 16 a 31 | Dia 15 do mês subsequente | Todo dia 15 de cada mês |

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

| GRUPO DE CARÊNCIA | PROCEDIMENTOS | CONTRATUAL | PROMOCIONAL RC | RC 01 | RC 02 | RC 03 |
|-------------------|---|------------|----------------|----------|----------|----------|
| 0 | Atendimento em pronto socorro em caso de urgência e emergência. | 24h | 24h | 24h | 24h | 24h |
| 1 | Consultas e exames simples em regime ambulatorial. | 180 dias | 30 dias | 15 dias | 15 dias | 15 dias |
| 2 | Procedimentos ambulatoriais e exames especializados. | 180 dias | 90 dias | 60 dias | 40 dias | 30 dias |
| 3 | Exames e análises clínicas, cirurgias ambulatoriais e exames para diagnósticos. | 180 dias | 90 dias | 90 dias | 60 dias | 40 dias |
| 4 | Exames e tratamentos de alta complexidade. | 180 dias | 180 dias | 160 dias | 120 dias | 120 dias |
| 5 | Internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de complexidade. | 180 dias | 180 dias | 180 dias | 180 dias | 180 dias |
| 6 | Parto a Termo. | 300 dias | 300 dias | 300 dias | 300 dias | 300 dias |
| 7 | Doenças e lesões preexistentes (DLP). | 720 dias | 720 dias | 720 dias | 720 dias | 720 dias |

PROMOCIONAL RC: sem plano anterior. **RC 01:** de 06 a 12 meses no plano anterior. **RC 02:** de 13 a 18 meses no plano anterior. **RC 03:** acima de 19 meses no plano anterior.

Plano Individual: cópia do contrato de identificação e 03 últimos boletos quitados.

Plano Empresarial ou Familiar: cópia das 03 últimas faturas quitadas. Declaração da empresa em papel timbrado com carimbo do CNPJ constatando início, tempo de permanência de Dependentes.

RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

| HOSPITAIS | CLÍNICAS E LABORATÓRIOS |
|--|--|
| SÃO PAULO - CENTRO HOSPITAL ADVENTISTA DE SÃO PAULO SÃO PAULO - ZONA LESTE HOSPITAL E MATERNIDADE MASTER CLIN HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MIGUEL DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO HOSPITAL E MATERNIDADE 8 DE MAIO PRONTO SOCORRO ITAQUERA CENTRO DE TRATAMENTO BEZERRA DE MENEZES SÃO PAULO - ZONA NORTE HOSPITAL PRESIDENTE HSANP HOSPITAL HOSPITAL VERA CRUZ SÃO PAULO - ZONA OESTE HOSPITAL PORTINARI SÃO PAULO - ZONA SUL HOSPITAL DOM ANTÔNIO DE ALVARENGA SANTA CASA DE SANTO AMARO INSTITUIÇÃO PAULISTA ADVENTISTA DE EDUCAÇÃO CLÍNICA MAIA SANTO ANDRÉ HOSPITAL CORAÇÃO DE JESUS SÃO BERNARDO DO CAMPO CENTRO DE TRATAMENTO BEZERRA DE MENEZES SANTA CASA DE MISERICÓRDIA - SÃO BERNARDO DO CAMPO SÃO CAETANO DO SUL HOSPITAL E MATERNIDADE CENTRAL MAUÁ SANTA CASA DE MAUÁ | ÁGAPE CLÍNICA DE PSICOLOGIA AURI MEDICINA DIAGNÓSTICA BIOLAB DA SERRA CARDIO MEDIC SERVIÇOS MÉDICOS CARLOS EDUARDO BIRELLO FERNANDES CDN - DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CINTILOG QR PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS DE RADIOLOGIA CLÍNICA BOM PASTOR CLÍNICA DE FISIOTERAPIA FISIOCURE CLÍNICA DE FISIOTERAPIA ONISHI CLÍNICA DE FOTOTERAPIA ABC CLÍNICA ENDOCAP CLÍNICA MULTIPSCO DE ESPECIALIDADES CLINICA SAN MARCOS CLÍNICA SÃO BERNARDO CLÍNICA SHERRINGTON CMED CENTRO MÉDICO DIFFUSION MEDICINA DIAGNÓSTICA DR. EXAMES. DR. HUBI MIGUEL JUNIOR ULTRASSONOGRRAFIA DUNACOR MEDICINA DIAGNÓSTICA EGO CLÍNICA PSICOLÓGICA INTEGRADA F. NUNES SAN MARTIM SAÚDE FISIOLANYA FISIOMED CLÍNICA DE FISIOTERAPIA FISIOMED FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA FISIOMED SOLUÇÕES EM SAÚDE E FISIOTERAPIA FONO & ÁUDIO FUSARI CENTRO DIAGNÓSTICO POR IMAGEM INSTITUTO DE BIOMEDICINA DO ABC ISABEL DOS ANJOS JMS MEDICINA, LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LABORATÓRIO MODELO DE PATOLOGIA CLÍNICA LABORATÓRIO ROCHA LIMA MEDICAL IMAGEM MEDIMAGEM NATUS DIAGNÓSTICOS NEOLABOR LABORATÓRIO MÉDICO NETSPIRO SERVIÇOS MÉDICOS NUCLEAR DIAGNÓSTICOS PULSARE CARDIOLOGIA QR RADIOLOGIA REABILLITAR CLÍNICA MULTIDISCIPLINAR ROBERT KOCH SAÚDE E BEM-ESTAR SELFF CLÍNICA PSICOLÓGICA INTEGRADA SERFIS DNA MEDICINA DIAGNÓSTICA NAÇÕES SILVANA APARECIDA DIAS BALLAMINUT VITAL CARE |

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



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