

MANUAL DE VENDAS

AMIL - SINDSERJUN



amil

ANS - nº 32.630-5



affix

ANS - nº 41.742-4

PLANO DE SAÚDE AMIL

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de Benefícios / Contratante: Affix Administradora de Benefícios.

- Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com e sem coparticipação.

- Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98.

TABELA COM COPARTICIPAÇÃO

PLANO	S60 SP	S60 JUNDIAÍ	S80	S380	S450	S750 R1	S750 R2				
COBERTURA	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA										
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	
ABRANGÊNCIA	GRUPO DE MUNICÍPIOS				NACIONAL						
CÓDIGO ANS	485.443/20-8	485.435/20-7	485.432/20-2	485.430/20-6	485.428/20-4	485.426/20-8	485.424/20-1	485.423/20-3	485.420/20-9	485.420/20-9	
FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 124,45	R\$ 152,66	R\$ 266,31	R\$ 287,62	R\$ 342,90	R\$ 380,64	R\$ 374,84	R\$ 416,08	R\$ 588,72	R\$ 594,56
	19 a 23 anos	R\$ 169,00	R\$ 207,32	R\$ 311,59	R\$ 336,52	R\$ 401,19	R\$ 445,35	R\$ 438,56	R\$ 486,81	R\$ 688,81	R\$ 695,63
	24 a 28 anos	R\$ 198,38	R\$ 243,37	R\$ 380,15	R\$ 410,56	R\$ 489,46	R\$ 543,34	R\$ 535,04	R\$ 593,91	R\$ 840,34	R\$ 848,67
	29 a 33 anos	R\$ 198,38	R\$ 243,37	R\$ 456,18	R\$ 492,67	R\$ 587,34	R\$ 652,00	R\$ 642,05	R\$ 712,69	R\$ 1.008,42	R\$ 1.018,41
	34 a 38 anos	R\$ 198,38	R\$ 243,37	R\$ 478,98	R\$ 517,30	R\$ 616,71	R\$ 684,60	R\$ 674,15	R\$ 748,33	R\$ 1.058,84	R\$ 1.069,32
	39 a 43 anos	R\$ 221,59	R\$ 271,85	R\$ 526,88	R\$ 569,03	R\$ 678,39	R\$ 753,06	R\$ 741,57	R\$ 823,16	R\$ 1.164,72	R\$ 1.176,26
	44 a 48 anos	R\$ 306,02	R\$ 375,41	R\$ 658,60	R\$ 711,29	R\$ 847,98	R\$ 941,33	R\$ 926,96	R\$ 1.028,95	R\$ 1.455,90	R\$ 1.470,32
	49 a 53 anos	R\$ 365,39	R\$ 448,25	R\$ 724,46	R\$ 782,41	R\$ 932,77	R\$ 1.035,46	R\$ 1.019,66	R\$ 1.131,84	R\$ 1.601,49	R\$ 1.617,36
	54 a 58 anos	R\$ 525,43	R\$ 644,58	R\$ 905,58	R\$ 978,02	R\$ 1.165,97	R\$ 1.294,32	R\$ 1.274,57	R\$ 1.414,81	R\$ 2.001,86	R\$ 2.021,69
	+ de 59 anos	R\$ 745,07	R\$ 914,00	R\$ 1.584,75	R\$ 1.711,53	R\$ 2.040,44	R\$ 2.265,07	R\$ 2.230,50	R\$ 2.475,91	R\$ 3.503,26	R\$ 3.537,96

REAJUSTE: JULHO/2021

TABELA SEM COPARTICIPAÇÃO

PLANO	S60 SP	S60 JUNDIAÍ	S80	S380	S450	S750 R1 QP	S750 R2 QP	AMIL REFERÊNCIA				
COBERTURA	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA											
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO		
ABRANGÊNCIA	GRUPO DE MUNICÍPIOS				NACIONAL							
CÓDIGO ANS	485.442/20-0	485.436/20-5	485.433/20-1	485.431/20-4	485.429/20-2	485.427/20-6	485.425/20-0	485.423/20-3	485.421/20-7	485.421/20-7	466.034/11-0	
FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 146,40	R\$ 179,61	R\$ 313,32	R\$ 338,38	R\$ 403,41	R\$ 447,80	R\$ 440,99	R\$ 489,51	R\$ 692,62	R\$ 699,49	R\$ 601,92
	19 a 23 anos	R\$ 198,83	R\$ 243,91	R\$ 366,58	R\$ 395,91	R\$ 471,99	R\$ 523,93	R\$ 515,95	R\$ 572,72	R\$ 810,36	R\$ 818,41	R\$ 704,24
	24 a 28 anos	R\$ 233,40	R\$ 286,32	R\$ 447,23	R\$ 483,01	R\$ 575,83	R\$ 639,19	R\$ 629,46	R\$ 698,72	R\$ 988,64	R\$ 998,46	R\$ 859,17
	29 a 33 anos	R\$ 233,40	R\$ 286,32	R\$ 536,68	R\$ 579,61	R\$ 691,00	R\$ 767,03	R\$ 755,36	R\$ 838,46	R\$ 1.186,37	R\$ 1.198,15	R\$ 1.031,01
	34 a 38 anos	R\$ 233,40	R\$ 286,32	R\$ 563,51	R\$ 608,60	R\$ 725,55	R\$ 805,39	R\$ 793,12	R\$ 880,39	R\$ 1.245,69	R\$ 1.258,07	R\$ 1.082,56
	39 a 43 anos	R\$ 260,70	R\$ 319,82	R\$ 619,86	R\$ 669,45	R\$ 798,09	R\$ 885,92	R\$ 872,44	R\$ 968,42	R\$ 1.370,26	R\$ 1.383,87	R\$ 1.190,83
	44 a 48 anos	R\$ 360,03	R\$ 441,67	R\$ 774,83	R\$ 836,81	R\$ 997,62	R\$ 1.107,40	R\$ 1.090,55	R\$ 1.210,53	R\$ 1.712,83	R\$ 1.729,83	R\$ 1.488,53
	49 a 53 anos	R\$ 429,87	R\$ 527,34	R\$ 852,31	R\$ 920,50	R\$ 1.097,38	R\$ 1.218,14	R\$ 1.199,60	R\$ 1.331,59	R\$ 1.884,11	R\$ 1.902,81	R\$ 1.637,44
	54 a 58 anos	R\$ 618,17	R\$ 758,33	R\$ 1.065,39	R\$ 1.150,62	R\$ 1.371,72	R\$ 1.522,67	R\$ 1.499,50	R\$ 1.664,49	R\$ 2.355,14	R\$ 2.378,53	R\$ 2.046,72
	+ de 59 anos	R\$ 876,56	R\$ 1.075,31	R\$ 1.864,44	R\$ 2.013,59	R\$ 2.400,52	R\$ 2.664,68	R\$ 2.624,13	R\$ 2.912,84	R\$ 4.121,48	R\$ 4.162,41	R\$ 3.581,77

REAJUSTE: JULHO/2021

VIGÊNCIA

ADESÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
De 01 a 15	Dia 01 do mês subsequente	Todo dia 01
De 16 a 31	Dia 15 do mês subsequente	Todo dia 15

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO - AMIL FÁCIL

GRUPO DE PROCEDIMENTOS	AMIL S60		AMIL S80	
	% COPART. OU VALOR FIXO	LIMITE POR ITEM (R\$)	% COPART. OU VALOR FIXO	LIMITE POR ITEM (R\$)
Consultas eletivas e clínicas	30%	25,00	30%	25,00
Consultas hospitalares (PS)	30%	50,00	30%	50,00
Exames básicos	30%	20,00	30%	20,00
Exames especiais	30%	100,00	30%	100,00
Fisioterapia	30%	15,00	30%	15,00
Fonoaudiologia	30%	15,00	30%	15,00
Internação - cobrança por evento	180,00	180,00	180,00	180,00
Nutrição	30%	15,00	30%	15,00
Procedimentos básicos	30%	35,00	30%	35,00
Procedimentos especiais	30%	140,00	30%	140,00
Psicoterapia	30%	15,00	30%	15,00
Díálise ou hemodíálise	0%	0,00	0%	0,00
Quimioterapia	0%	0,00	0%	0,00
Radioterapia	0%	0,00	0%	0,00

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO - AMIL

GRUPO DE PROCEDIMENTOS	AMIL S380 R		AMIL S450 R		AMIL S750 R1		AMIL S750 R2	
	% COPART. OU VALOR FIXO	LIMITE POR ITEM (R\$)	% COPART. OU VALOR FIXO	LIMITE POR ITEM (R\$)	% COPART. OU VALOR FIXO	LIMITE POR ITEM (R\$)	% COPART. OU VALOR FIXO	LIMITE POR ITEM (R\$)
Consultas eletivas e clínicas	30%	30,00	30%	30,00	30%	35,00	30%	35,00
Consultas hospitalares (PS)	30%	60,00	30%	60,00	30%	70,00	30%	70,00
Exames básicos	30%	25,00	30%	25,00	30%	35,00	30%	35,00
Exames especiais	30%	110,00	30%	110,00	30%	130,00	30%	130,00
Fisioterapia	30%	20,00	30%	20,00	30%	35,00	30%	35,00
Fonoaudiologia	30%	20,00	30%	20,00	30%	35,00	30%	35,00
Internação - cobrança por evento	200,00		220,00		370,00		370,00	
Nutrição	30%	20,00	30%	20,00	30%	35,00	30%	35,00
Procedimentos básicos	30%	40,00	30%	40,00	30%	50,00	30%	50,00
Procedimentos especiais	30%	150,00	30%	150,00	30%	160,00	30%	160,00
Psicoterapia	30%	20,00	30%	20,00	30%	35,00	30%	35,00
Díálise ou hemodíálise	0%	0,00	0%	0,00	0%	0%	0%	0%
Quimioterapia	0%	0,00	0%	0,00	0%	0%	0%	0%
Radioterapia	0%	0,00	0%	0,00	0%	0%	0%	0%

TABELA DE MÚLTIPLOS REEMBOLSOS

PROCEDIMENTO	S380	S450	S750 R1 QP	S750 R2 QP
Consulta em consultório (no horário normal ou pré-estabelecido).	R\$ 80,00	R\$ 80,00	R\$ 160,00	R\$ 200,00
ECG convencional de até 12 derivações.	R\$ 22,40	R\$ 22,40	R\$ 33,60	R\$ 44,80
Ressonância nuclear magnética do crânio (encéfalo).	R\$ 576,00	R\$ 576,00	R\$ 864,00	R\$ 1.152,00
Endoscopia digestiva alta.	R\$ 95,04	R\$ 95,04	R\$ 142,56	R\$ 190,08
TC - Crânio ou Sela Túrsica ou Órbitas.	R\$ 238,40	R\$ 238,40	R\$ 357,60	R\$ 476,80
Ultrassonografia obstétrica.	R\$ 44,80	R\$ 44,80	R\$ 67,20	R\$ 89,60
Cesariana (feto único ou múltiplo).	R\$ 756,00	R\$ 756,00	R\$ 1.512,00	R\$ 1.890,00
Parto (via vaginal).	R\$ 945,00	R\$ 945,00	R\$ 1.890,00	R\$ 2.362,50
Consulta ambulatorial em fisioterapia.	R\$ 34,65	R\$ 34,65	R\$ 51,98	R\$ 69,30
Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia.	R\$ 54,81	R\$ 54,81	R\$ 82,22	R\$ 109,62

QUEM PODE ADERIR

SINDSERJUN - SINDICATO DOS SERVIDORES DE JUNDIAÍ

Todos os servidores públicos de Jundiaí. Sem taxa.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR

- Proposta de Adesão da Affix;
- Cópia RG e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias);
- Holerite (últimos 60 dias) ou Carteira Funcional e cópia da carteira de associado ao SINDSERJUN ou cópia do comprovante associativo ou declaração original de associado emitida pela entidade.

DEPENDENTES

Cônjuge

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

Companheiro(a)

- Declaração comprovada da união estável por meio de declaração pública de união estável (realizada em cartório de títulos e documentos);
- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) solteiro(a), com até 23 anos e 11 meses e 29 dias.

- 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 e declarado no Imposto de Renda do 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 da autenticada do atestado de Invalidez emitido pelo INSS;
- Cópia da declaração do Imposto de Renda do titular.

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 da Tutela ou do "Termo de Guarda" expedida por órgão oficial;

OBS.: Caso a adoção seja extinta cabe a Operadora o direito de exclusão do dependente.

ENTEADO(A), com até 23 anos e 11 meses e 29 dias.

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 de Certidão de Casamento.

Titular companheiro(a)

- 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 comprovada da união estável por meio de declaração pública de união estável (realizada em cartório de títulos e documentos).

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

AMIL S60 QC SP: Arujá, Diadema, Guarulhos, Mauá, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e São Paulo.

AMIL S60 QC JUNDIAÍ: Arujá, Cabreúva, Campo Limpo Paulista, Cubatão, Diadema, Guarujá, Guarulhos, Itaquaquecetuba, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Praia Grande, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, São Vicente e Várzea Paulista.

AMIL S80 SP: Americana, Arujá, Atibaia, Barueri, Bragança Paulista, Cabreúva, Caieiras, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Carapicuíba, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Ferraz de Vasconcelos, Guarujá, Guarulhos, Hortolândia, Indaiatuba, Itapeerica da Serra, Itapeví, Itaquaquecetuba, Itatiba, Itu, Itupeva, Jarinu, Jundiaí, Louveira, Mauá, Mogi das Cruzes, Nova Odessa, Osasco, Paulínia, Poá, Praia Grande, Salto, Santa Bárbara d'Oeste, Santana de Parnaíba, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, São Vicente, Sorocaba, Sumaré, Suzano, Taboão da Serra, Valinhos, Várzea Paulista, Vinhedo, Votorantim.

AMIL S380, AMIL S450, AMIL S750 R1, AMIL S750 R2: Nacional.

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: **JULHO**.
 - A solicitação de transferência do plano poderá ser realizada sempre no mês de **JULHO**, de acordo com o cronograma de movimentação, mediante a prévia autorização da operadora. A alteração do plano somente ocorrerá quando solicitada pelo beneficiário titular e acarretará na transferência de todos os seus beneficiários dependentes. A transferência para planos com categoria de rede e acomodação superiores acarretará no cumprimento de 180 (cento e oitenta) dias de carências a cumprir.
- 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 e diverso da mensalidade, bem como que esta taxa não se confunda com a mensalidade e o início de vigência do plano. Oriente adequadamente seu beneficiário.

TABELA DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

PRC 501 - válido para clientes de qualquer categoria, com comprovação de tempo de permanência de 6 (seis) a 12 (doze) meses em plano anterior de operadora congênere*;

PRC 503 - válido para clientes de qualquer categoria, com comprovação de tempo de permanência superior a 12 (doze) meses, em plano anterior de operadora congênere*.

*A relação das operadoras congêneres e suas respectivas atualizações se encontram disponíveis para consulta no site amil.com.br, na área "Informações Complementares aos Nossos Contratos". A referida relação está sujeita a alterações, independentemente de prévia comunicação por parte da Amil.

TIPO DE CARÊNCIA	CARÊNCIA CONTRATUAL	PRC 501	PRC 503
Consulta em pronto-socorro	0	0	0
Consultas eletivas em consultórios, clínicas ou centros médicos	30 dias	1 dia	0
Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos	30 dias	1 dia	0
Exames e procedimentos especiais realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual, exceto os especificados abaixo:	180 dias	30 dias	0
a) endoscopia digestiva, respiratória e urológica	180 dias	30 dias	0
b) ultrassonografia	180 dias	30 dias	0
c) TC, RNM, neurorradiologia, cardiografia, mielografia, radiologia intervencionista	180 dias	60 dias	0
d) exames de hemodinâmica, exames cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia	180 dias	60 dias	0
e) procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos	180 dias	30 dias	0
f) hemodinâmica terapêutica e angioplastias (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	120 dias	0
g) quimioterapia e radioterapia (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	150 dias	0
h) procedimentos para litotripsia	180 dias	60 dias	0
i) videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial	180 dias	90 dias	0
j) procedimentos para artroscopia	180 dias	60 dias	0
k) diálise ou hemodiálise (não relacionada com doenças preexistentes)	180 dias	120 dias	0
l) hemoterapia	180 dias	30 dias	0
m) internações em geral (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	120 dias	0
n) internações para obstetrícia e neonatologia	300 dias	300 dias	300 dias
o) cirurgias em regime de day hospital (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	60 dias	0

Em nenhuma hipótese haverá redução do prazo de Cobertura Parcial Temporária (CPT) imputada em decorrência das doenças e lesões preexistentes declaradas no momento na contratação, permanecendo inalterado o disposto nas Condições Gerais do Contrato.

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

1. Anexar últimos 2 boletos devidamente quitados (sendo o último há menos de 60 dias) e cópia do cartão de identificação e/ou declaração de tempo de permanência da operadora anterior (atualizada e original);
2. Não serão aceitos comprovantes de planos anteriores na modalidade "Ambulatorial", "Pós-Pagamento" ou "Custo Operacional";
3. A opção de plano com acomodação superior (apartamento) contabilizará carência de 180 (cento e oitenta) dias para utilização do benefício, a partir da vigência do contrato.

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