



Oeste
Saúde



affix



Oeste Saúde
ANS - nº 41.673-3

Affix
ANS - nº 41.742-4

MANUAL DO CORRETOR

OESTE SAÚDE
MATO GROSSO DO SUL

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO OESTE SAÚDE
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.

TABELA

PRODUTO	PREMIUM MS COLETIVO ADESÃO BRONZE 50%	PREMIUM MS COLETIVO ADESÃO BRONZE 40%	PREMIUM MS COLETIVO ADESÃO BRONZE 30%	PREMIUM MS COLETIVO ADESÃO OURO 40%
SEGMENTAÇÃO	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst
COPARTICIPAÇÃO	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	49.593/023-2	49.593/823-8	49.593/423-5	49.593/223-9
0 a 18 anos	R\$ 155,36	R\$ 185,20	R\$ 199,53	R\$ 278,81
19 a 23 anos	R\$ 203,55	R\$ 256,92	R\$ 276,81	R\$ 386,80
24 a 28 anos	R\$ 247,75	R\$ 304,33	R\$ 311,48	R\$ 458,17
29 a 33 anos	R\$ 272,11	R\$ 330,47	R\$ 338,24	R\$ 497,50
34 a 38 anos	R\$ 311,44	R\$ 352,65	R\$ 379,93	R\$ 530,91
39 a 43 anos	R\$ 385,99	R\$ 432,64	R\$ 466,11	R\$ 651,33
44 a 48 anos	R\$ 447,03	R\$ 498,11	R\$ 536,66	R\$ 749,90
49 a 53 anos	R\$ 560,48	R\$ 619,83	R\$ 667,79	R\$ 933,14
54 a 58 anos	R\$ 732,80	R\$ 804,71	R\$ 866,97	R\$ 1.211,48
59 anos ou +	R\$ 1.014,39	R\$ 1.106,82	R\$ 1.192,44	R\$ 1.666,29



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PLANOS	PREMIUM II (30)	PREMIUM III (40)	PREMIUM IV (50)
CONSULTAS	VALOR	VALOR	VALOR
CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	R\$ 34,07	R\$ 47,95	R\$ 55,92
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	R\$ 54,47	R\$ 57,00	R\$ 69,88

Obs.: valores aproximados, sujeitos a alterações sem aviso prévio (08/23).

Teto de R\$ 250,00 nos exames *autorizado direção*



QUEM PODE ADERIR

FNEL - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes a partir de 08 anos de idade, desde que comprovem estarem matriculados no ensino infantil, ensino fundamental, ensino médio, graduação e pós-graduação do ensino superior do Brasil, devidamente comprovado.

- Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade + todo documento comprobatório da matrícula do estudante (as instituições necessitam ser reconhecidas pelo MEC);

Instituição de Ensino Público ou Particular: Declaração (eletrônica ou em timbrado com/ CNPJ - devidamente comprovada) da instituição de ensino, contendo: nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura ou cópia da Carteirinha de Estudante (Universitário Ano Letivo);

Para a Particular: os documentos acima podem ser substituídos pela última mensalidade quitada.

A DECLARAÇÃO ESCOLAR DATADA COM ATÉ 30 DIAS.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

FETRABRAS - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES COOPERADOS FETRABRAS

Profissionais Liberais, Profissionais Autônomos.

- Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade ou cópia do cartão de associado + cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com nº do CNPJ) ou cópia do cartão de associado.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

ANSP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos.

- Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade +

Caso estatutário: nomeação e holerite.

Caso celetista: Carteira de trabalho e holerite.

Taxa: R\$ 3,50 por mês.

UNIPRO - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS

Profissionais liberais.

- Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade + cópia do diploma (frente e verso) ou certificado de conclusão de curso ou Registro no Conselho de Classe ou comprovante de contribuição sindical da categoria.

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 15 anos.
- Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias).

DEPENDENTES

Cônjuge

- Cópia RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Certidão de casamento, filhos em comum ou declaração simples de convivência marital.

Companheiro(a)

- Cópia do RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Declaração de União Estável com firma reconhecida ou Certidão de Nascimento de filhos em comum.

Filhos(as) naturais ou adotivos solteiros(as), com até 18 anos ou até 24 anos desde que estejam matriculados e frequentando curso em instituição de ensino superior;

- Cópia da Certidão de Nascimento ou de Guarda + RG e CPF obrigatório para todos os beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- filhos solteiros a partir de 18 anos e menores de 24 anos deverão apresentar copia da declaração escolar contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino (válida por 60 dias).

Filho(a) inválido(a) de qualquer idade

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos os beneficiários.
- 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 todos os beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia autenticada da Tutela/Guarda Judicial.

ATENÇÃO: TODOS OS PROPONENTES TITULARES E/OU SEU(S) DEPENDENTE(S) DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) E CPF. DEPENDENTE(S) MENORES DE 6 ANOS PRECISAM APRESENTAR O RELATÓRIO/CADERNETA DE ALTA DA MATERNIDADE E TESTE DO PEZINHO.

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: **AGOSTO 2026**.

A partir de 8 anos a criança pode contratar o plano sozinha como titular. Para menores de 8 anos é necessário que o titular seja a mãe, ou pai.

- Crianças menores de seis anos, será obrigatório enviar cópias simples dos seguintes documentos: a) carteira/caderneta da maternidade e/ou relatório de resumo da alta constando peso, altura, Apgar, circunferência (cefálica e torácica) e data da alta, com carimbo legível do médico constando CRM e nome; b) teste do pezinho.
- A venda será administrativa para segurados a partir de 68 anos.
- Cópias dos documentos anexados a proposta de adesão, deverão estar legíveis.
- A solicitação de transferência do plano poderá ser realizada em ABRIL, após 12 (doze meses) a contar da data do início de vigência mencionada na proposta de adesão, de acordo com o cronograma de movimentação, mediante prévia autorização da operadora. A alteração do plano somente ocorrerá quando solicitada pelo beneficiário titular e acarretará a transferência de todos os seus beneficiários.
- **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

MS - Anaurilândia, Bataguassu, Brasilândia, Campo Grande, Nova Andradina e Três Lagoas.



VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 01
Dia 10	Todo dia 10
Dia 16	Todo dia 16



CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

ITEM	COBERTURA	CARÊNCIA CONTRATUAL	CARÊNCIA PROMOCIONAL	APROVEITAMENTO
A	Urgências e emergências.	24 horas	Isento	Isento
B	Consultas eletivas em consultórios ou clínicas.	30 dias	Isento	Isento
C	Consultas e sessões com fonoaudiólogos, nutricionistas, psicoterapeutas e psicólogos, acupuntura e exames de baixa complexidade.	90 dias	60 dias	30 dias
D	Internações clínicas e psiquiátricas, cirurgias em geral, cirurgias de porte anestésico zero a nível ambulatorial. Fisioterapia. Procedimento de média e alta complexidade.	180 dias	180 dias	180 dias
E	Parto a termo e intercorrências no processo gestacional.	300 dias	300 dias	300 dias
F	Cobertura Parcial Temporária - CPT.	24 meses	24 meses	24 meses

CARÊNCIA PROMOCIONAL: para beneficiários sem plano anterior.

APROVEITAMENTO: para beneficiários que têm ou tinham plano anterior com até 30 dias de cancelados e com uma permanência mínima de 12 meses. Para garantir o aproveitamento de carências, o beneficiário deverá encaminhar, obrigatoriamente, carta de permanência da operadora (período de permanência, plano e acomodação), ou cópia dos comprovantes dos 3 últimos pagamentos e apresentar a cópia da carteirinha do plano.



RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA *

HOSPITAIS

• CAMPO GRANDE

HOSPITAL CASSEMS - UNIDADE DE CAMPO GRANDE - MS
HOSPITAL VASCULAR DE CAMPO GRANDE
MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO
HOSPITAL DO CORAÇÃO

• NOVA ANDRADINA

HOSPITAL CASSEMS - UNIDADE DE NOVA ANDRADINA - MS

• TRÊS LAGOAS

HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA

• ANAURILÂNDIA

HOSPITAL SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

• BATAGUASSU

IRMANDADE SANTA CASA MIS. BATAGUASSU

CLÍNICAS

• CAMPO GRANDE

AMARAL CENTRO MÉDICO

ANGIOCENTRO

CARDIO KID

CENTRO DA VISÃO (IOMS)

CERDIL

CLÍNICA POLIMEDIC

CLÍNICA SCOPE

DUOCOR

GASTROCLIN

GRUPO CCOR & CELSO TABOSA

INCC

MEDCOR

SAMARI

CLÍNICA DE ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E REABILITAÇÃO (ORTOTRAUMA)

MATTER CLÍNICA E DIAGNÓSTICOS

• NOVA ANDRADINA

CLÍNICA CIDI. TEA

CLÍNICA DE RADIOLOGIA ROSENBAUM

CENTER MED

NOVA DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

• DEODÁPOLIS

CCM CENTRO CLÍNICO MULTIPROFISSIONAL

• BATAGUASSU

CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO

CENTRO MÉDICO INTEGRADO (CMI)

LABORATÓRIOS

• CAMPO GRANDE

LABORATÓRIO SABIN DE ANÁLISES CLÍNICAS

LABORMED VITAL DIAGNÓSTICOS

MULTILAB

• NOVA ANDRADINA

LABORATÓRIO NOVA LAB

LABORATÓRIO SÃO LUIZ

• TRÊS LAGOAS

MR VENTURA

• DEODÁPOLIS

CCM - DIAS E SIQUEIRA

CCM CENTRO CLÍNICO MULTIPROFISSIONAL

• ANAURILÂNDIA

SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

NOVALAB

• BATAGUASSU

BATALAB

PRO VIDA

LABORATÓRIO BATAGUASSU

LABORATÓRIO NAKATA

• CORUMBÁ

CERDIL

• PONTA PORÃ

CERDIL

• NAVIRAÍ

LABORATÓRIO COSTA ROSA

CERDIL

THIAGO GONÇALVES DOS SANTOS

MARCELO MARTIN FERNANDES

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