humana SAÚDE SUL

affix

Affix ANS - nº 41.742-4

Humana ANS - nº 34.818-0

MANUAL DO CORRETOR

HUMANA SAÚDE SUL

RIO GRANDE DO SUL

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO HUMANA SAÚDE SUL
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	REFERENCIAL	PADRÃO	DIFERENCIAL	EXECUTIVO
SEGMENTAÇÃO	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst
COPARTICIPAÇÃO + FRANQUIA	✓	✓	✓	✓
ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	493.591/22-8	493.592/22-6	493.594/22-2	493.593/22-4
0 a 18 anos	R$ 125,10	R$ 139,85	R$ 157,72	R$ 187,27
19 a 23 anos	R$ 132,62	R$ 148,27	R$ 167,22	R$ 198,51
24 a 28 anos	R$ 145,88	R$ 163,09	R$ 183,94	R$ 218,36
29 a 33 anos	R$ 164,85	R$ 184,31	R$ 207,87	R$ 246,77
34 a 38 anos	R$ 189,59	R$ 211,97	R$ 239,06	R$ 283,80
39 a 43 anos	R$ 236,99	R$ 264,95	R$ 298,82	R$ 354,74
44 a 48 anos	R$ 305,72	R$ 341,78	R$ 385,46	R$ 457,61
49 a 53 anos	R$ 409,70	R$ 458,05	R$ 516,57	R$ 613,27
54 a 58 anos	R$ 553,10	R$ 618,38	R$ 697,38	R$ 827,92
59 anos ou +	R$ 746,67	R$ 834,81	R$ 941,47	R$ 1.117,71

TABELAS DE COPARTICIPAÇÕES

EXECUTIVO - FRANQUIA

MODALIDADE	PROCEDIMENTOS	VALOR
Consultas Médicas e Terapias	Na rede PREFERENCIAL	R$ 25,00
	Na Rede Credenciada (Consultas e terapias para todas as especialidades)	R$ 60,00
	Fisioterapia	Isento
Exames Básicos de Apoio e Diagnóstico	Até 250 CHs	Isento
	Acima de 250 CHs	30% de FRANQUIA (sem limitador)
Internação Clínica, Cirúrgica e Obstetrícia	Internação Clínica, Cirúrgica e Obstetrícia	Isento
Quimioterapia, Radioterapia, Transplantes de Rins e Córneas, Hemodiálise e Diálise, Órteses e Próteses Previstos no Rol da ANS	Quimioterapia, Radioterapia, Transplantes de Rins e Córneas, Hemodiálise e Diálise, Órteses e Próteses Previstos no Rol da ANS	Isento
Internação Psiquiátrica	Até o 30º dia	Isento
	Após o 30º dia	FRANQUIA DE 30%

PADRÃO - COPARTICIPAÇÃO

MODALIDADE	PROCEDIMENTOS	VALOR
Consultas Médicas e Terapias	Na rede PREFERENCIAL	R$ 25,00
	Na Rede Credenciada (Consultas e terapias para todas as especialidades)	R$ 40,00
	Fisioterapia	Isento
Exames Básicos de Apoio e Diagnóstico	Até 300 CHs	Isento
	Acima de 300 CHs	30% de FRANQUIA (sem limitador)
Internação Clínica, Cirúrgica e Obstetrícia	Internação Clínica, Cirúrgica e Obstetrícia	Isento
Quimioterapia, Radioterapia, Transplantes de Rins e Córneas, Hemodiálise e Diálise, Órteses e Próteses Previstos no Rol da ANS	Quimioterapia, Radioterapia, Transplantes de Rins e Córneas, Hemodiálise e Diálise, Órteses e Próteses Previstos no Rol da ANS	Isento
Internação Psiquiátrica	Até o 30º dia	Isento
	Após o 30º dia	COPARTICIPAÇÃO DE 30%

TABELAS DE COPARTICIPAÇÕES

DIFERENCIAL - FRANQUIA

MODALIDADE	PROCEDIMENTOS	VALOR
Consultas Médicas e Terapias	Na rede PREFERENCIAL	R$ 25,00
	Na Rede Credenciada (Consultas e terapias para todas as especialidades)	R$ 40,00
	Fisioterapia	Isento
Exames Básicos de Apoio e Diagnóstico	Até 200 CHs	Isento
	Acima de 200 CHs	30% de FRANQUIA (sem limitador)
Internação Clínica, Cirúrgica e Obstetrícia	Internação Clínica, Cirúrgica e Obstetrícia	Isento
Quimioterapia, Radioterapia, Transplantes de Rins e Córneas, Hemodiálise e Diálise, Órteses e Próteses Previstos no Rol da ANS	Quimioterapia, Radioterapia, Transplantes de Rins e Córneas, Hemodiálise e Diálise, Órteses e Próteses Previstos no Rol da ANS	Isento

REFERENCIAL - FRANQUIA

MODALIDADE	PROCEDIMENTOS	VALOR
Consultas Médicas e Terapias	Na rede PREFERENCIAL	Isento
	Na Rede Credenciada (Consultas e terapias para todas as especialidades)	R$ 40,00
	Fisioterapia	R$ 7,00 (por sessão)
Exames Básicos de Apoio e Diagnóstico	Até 100 CHs	Isento
	De 101 a 200 CHs	R$ 13,00
	De 201 a 300 CHs	R$ 26,00
	Acima de 300 CHs	30% de FRANQUIA (sem limitador)
Internação Clínica, Cirúrgica e Obstetrícia	Internação Clínica, Cirúrgica e Obstetrícia	R$ 135,00 de FRANQUIA (por internação)
Quimioterapia, Radioterapia, Transplantes de Rins e Córneas, Hemodiálise e Diálise, Órteses e Próteses Previstos no Rol da ANS	Quimioterapia, Radioterapia, Transplantes de Rins e Córneas, Hemodiálise e Diálise, Órteses e Próteses Previstos no Rol da ANS	Isento
Internação Psiquiátrica	Até o 30º dia	Isento
	Após o 30º dia	FRANQUIA de R$ 85,00/diária

QUEM PODE ADERIR

FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes, a partir de 6 meses, do ensino fundamental, médio, graduação e pós-graduação do ensino superior do Brasil, devidamente comprovado. Estudantes com até 17 anos, 11 meses e 29 dias poderão incluir pais como dependentes.

- Comprovante de escolaridade atual (últimos 60 dias) + declaração escolar em papel timbrado contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino + cópia da carteirinha ou ficha associativa devidamente assinada

Taxa: R$ 5,00 por mês.

ASCOSERVI - ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA

Profissionais do comércio, indústria e serviços.

- Profissionais do comércio e indústria: cópia do contrato social ou cópia do certificado MEI; ou cópia do contracheque atual (últimos 60 dias) ou carteira profissional ou contrato de trabalho comprovando vínculo com empresas do comércio e indústria + cópia da carteirinha ou ficha associativa devidamente assinada.
- Profissionais no ramo de prestadores de serviços: cópia do contrato social, ou cópia do certificado MEI ou cópia da carteira de trabalho assinada ou contracheque + Ficha associativa devidamente assinada.

Taxa: R$ 5,00 por mês.

UNIPRO – ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS

Profissionais liberais.

- 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.

ANSP – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos Municipais, Estaduais e Federais.

Elegibilidade: Cópia do Contracheque atual + ficha de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado.

Taxa: R$ 3,50 por mês.

SIRECOM - SINDICATO DAS EMPRESAS DE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL E DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS AUTONÔMOS DA REGIÃO NORDESTE DO RIO GRANDE DO SUL

Todos os representantes comerciais autônomos da região do Rio Grande do Sul.

Elegibilidade: Comprovante de inscrição no CORE-RS (carteirinha ou declaração atualizada e assinada pelo CORE-RS) + declaração de vínculo associativo atualizada e assinada pela Entidade SIRECOM.

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), naturais ou adotados(as), enteado(a) ou netos(as)
- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) ou enteado(a) inválido(a) de qualquer idade
- 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" expedida por órgão social.

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.

- A solicitação de alteração do plano poderá ser realizada a qualquer momento, sendo que o beneficiário deverá cumprir carências para a nova categoria.

- Cópias dos documentos anexados a proposta de adesão, deverão estar legíveis.

- A venda será considerada administrativa para beneficiários a partir de 59 anos.

- **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 ou igual 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.

- Reajuste: **ABRIL 2025**.

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

Referencial: Antônio Prado, Canela, Caxias do Sul, Farroupilha, Feliz, Flores da Cunha, Gramado, Nova Petrópolis, São Marcos.

Padrão e Executivo: Antônio Prado, Bento Gonçalves, Canela, Carlos Barbosa, Caxias do Sul, Farroupilha, Feliz, Flores da Cunha, Garibaldi, Gramado, Nova Petrópolis, São Marcos.

Diferencial: Antônio Prado, Bento Gonçalves, Cachoeirinha, Canela, Canoas, Carlos Barbosa, Caxias do Sul, Esteio, Farroupilha, Feliz, Flores da Cunha, Garibaldi, Gramado, Gravataí, Guaíba, Nova Petrópolis, Novo Hamburgo, Porto Alegre, São Leopoldo, São Marcos, Sapucaia do Sul, Viamão.

VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 01
Dia 10	Todo dia 10
Dia 20	Todo dia 20

CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

EXECUTIVO / PADRÃO

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA CONTRATUAL	GRUPO ESPECIAL	APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS PARA CONGÊNERES
Urgência e emergência	24h para atendimento nas primeiras 12h	24h para atendimento nas primeiras 12h	Isento
Consultas	30 dias	Isento	Isento
Exames até 150Chs	30 dias	Isento	Isento
Exames acima de 150Chs	180 dias	Isento	Isento
Fisioterapia	90 dias	Isento	Isento
Internações	180 dias	180 dias	Isento
Procedimentos de até 150Chs	30 dias	30 dias	Isento
Procedimentos acima de 150Chs	180 dias	180 dias	Isento
Radioterapia, Quimioterapia, Hemodiálise	180 dias	180 dias	Isento
Parto (cesárea)	300 dias	300 dias	300 dias

DIFERENCIAL

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA CONTRATUAL	GRUPO ESPECIAL	APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS PARA CONGÊNERES
Urgência e emergência	24h para atendimento nas primeiras 12h	24h para atendimento nas primeiras 12h	Isento
Consultas	30 dias	Isento	Isento
Exames	30 dias	Isento	Isento
Fisioterapia	90 dias	Isento	Isento
Internações	180 dias	180 dias	Isento
Procedimentos	30 dias	30 dias	Isento
Radioterapia, Quimioterapia, Hemodiálise	180 dias	180 dias	Isento
Parto (cesárea)	300 dias	300 dias	300 dias

REFERENCIAL

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA CONTRATUAL	GRUPO ESPECIAL	APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS PARA CONGÊNERES
Urgência e emergência	24h para atendimento nas primeiras 12h	24h para atendimento nas primeiras 12h	Isento
Consultas	30 dias	Isento	Isento
Exames até 100 CHs	30 dias	Isento	Isento
Exames acima de 100 CHs	180 dias	Isento	Isento
Fisioterapia	90 dias	Isento	Isento
Internações	180 dias	180 dias	Isento
Procedimentos	30 dias	30 dias	Isento
Radioterapia, Quimioterapia, Hemodiálise	180 dias	180 dias	Isento
Parto (cesárea)	300 dias	300 dias	300 dias

CARÊNCIA CONTRATUAL: para novos beneficiários, menores de 8 anos, que aderirem ao plano por meio de entidades estudantis.

GRUPO ESPECIAL: isenção de carência para novos beneficiários sem plano anterior (exceto parto, doenças ou lesões preexistentes, cirurgia bariátrica, cirurgias com utilização de OPME, transplantes, terapias e cirurgias). Condições válidas por tempo determinado, consulte condições.

APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS PARA CONGÊNERES: para novos beneficiários com plano anterior (no mínimo seis meses, que estejam ativos ou cancelados até 30 dias) das operadoras congêneres Círculo Saúde e Unimed. Documentação obrigatória: carta de permanência da operadora constando o início de vigência, plano contratado, segmentação assistencial, acomodação e a data do último pagamento.

RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

REFERENCIAL

CENTRO MÉDICO PRÓPRIO - CAXIAS DO SUL
PRONTO ATENDIMENTO ADULTO E PEDIÁTRICO
HOSPITAIS - CAXIAS DO SUL
"HOSPITAL SAÚDE
HOSPITAL POMPÉIA
HOSPITAL VIRVI RAMOS
HOSPITAL DO CÍRCULO
(TODOS PEDIÁTRICO E OBSTÉTRICO)"
HOSPITAIS - REGIÃO
"SÃO CARLOS - FARROUPILHA
SÃO JOÃO BOSCO - SÃO MARCOS
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA - FLORES DA CUNHA"

PADRÃO PLUS

CENTRO MÉDICO PRÓPRIO - CAXIAS DO SUL
PRONTO ATENDIMENTO ADULTO E PEDIÁTRICO
HOSPITAIS - CAXIAS DO SUL
"HOSPITAL SAÚDE
HOSPITAL POMPÉIA
HOSPITAL VIRVI RAMOS
HOSPITAL DO CÍRCULO
(TODOS PEDIÁTRICO E OBSTÉTRICO)"
HOSPITAIS - REGIÃO
"SÃO CARLOS - FARROUPILHA
SÃO JOÃO BOSCO - SÃO MARCOS
SCHLATTER - FELIZ
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA - FLORES DA CUNHA"

DIFERENCIAL

CENTRO MÉDICO PRÓPRIO - CAXIAS DO SUL
PRONTO ATENDIMENTO ADULTO E PEDIÁTRICO
HOSPITAIS - CAXIAS DO SUL
"HOSPITAL SAÚDE
HOSPITAL POMPÉIA
HOSPITAL VIRVI RAMOS
HOSPITAL DO CÍRCULO
(TODOS PEDIÁTRICO E OBSTÉTRICO)"
HOSPITAIS - REGIÃO
"SÃO CARLOS - FARROUPILHA
SÃO JOÃO BOSCO - SÃO MARCOS
SCHLATTER - FELIZ
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA - FLORES DA CUNHA"
HOSPITAIS - CAPITAL
"HOSPITAL DE CLÍNICAS
SÃO LUCAS DA PUCRS
SOCIEDADE SULINA DIVINA PROVIDÊNCIA
CLÍNICA ADVENTISTA
CROL RADIOLOGIA
HOSPITAL HERNESTO DORNELLES
HOSPITAL BANCO DE OLHOS"

EXECUTIVO

CENTRO MÉDICO PRÓPRIO - CAXIAS DO SUL
PRONTO ATENDIMENTO ADULTO E PEDIÁTRICO
HOSPITAIS - CAXIAS DO SUL
"HOSPITAL SAÚDE
HOSPITAL POMPÉIA
HOSPITAL VIRVI RAMOS
HOSPITAL DO CÍRCULO
(TODOS PEDIÁTRICO E OBSTÉTRICO)"
HOSPITAIS - REGIÃO
"SÃO CARLOS - FARROUPILHA
SÃO JOÃO BOSCO - SÃO MARCOS
SCHLATTER - FELIZ
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA - FLORES DA CUNHA"

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