

MANUAL DO CORRETOR

HAPVIDA NOTREDAME INTERMÉDICA CENTRO-OESTE



Onde há vida,



ANS - nº 42.025-5



ANS nº 368253



ANS nº 359017



PLANO DE SAÚDE HAPVIDA NOTREDAME INTERMÉDICA

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de benefícios/contratante
Alter Administradora de Benefícios Ltda.

Todas as coberturas da lei nº 9.656/98

TABELA*

| PRODUTO | INTEGRADO 411E-CO | TOTAL 411E-CO | TOTAL 411A-CO |
|---|---|---|--|
| SEGMENTAÇÃO COPARTICIPAÇÃO ACOMODAÇÃO CÓDIGO ANS | Amb + Hosp + Obst + Odonto Sim Enfermaria 482.993/19-0 | Amb + Hosp + Obst + Odonto Sim Enfermaria 481.694/18-3 | Amb + Hosp + Obst + Odonto Sim Apartamento 481.693/18-5 |
| 0 A 18 ANOS | R\$ 200,22 | R\$ 260,20 | R\$ 338,23 |
| 19 A 23 ANOS | R\$ 208,20 | R\$ 270,59 | R\$ 351,78 |
| 24 A 28 ANOS | R\$ 208,20 | R\$ 270,59 | R\$ 351,78 |
| 29 A 33 ANOS | R\$ 239,46 | R\$ 311,18 | R\$ 404,56 |
| 34 A 38 ANOS | R\$ 275,38 | R\$ 357,87 | R\$ 465,23 |
| 39 A 43 ANOS | R\$ 319,90 | R\$ 415,72 | R\$ 540,43 |
| 44 A 48 ANOS | R\$ 492,65 | R\$ 640,20 | R\$ 832,27 |
| 49 A 53 ANOS | R\$ 753,75 | R\$ 979,53 | R\$ 1.273,39 |
| 54 A 58 ANOS | R\$ 847,75 | R\$ 1.101,67 | R\$ 1.432,17 |
| 59 ANOS OU + | R\$ 1.200,39 | R\$ 1.559,97 | R\$ 2.027,98 |

*Tabela válida até 10/2024 (podendo ser alteradas sem aviso prévio).

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

| CONSULTAS - PROCEDIMENTOS | VALOR MÁXIMO |
|---------------------------------|--------------|
| Consultas Eletivas | R\$ 31,12 |
| Consultas de Pronto Atendimento | R\$ 42,52 |

| EXAMES - PROCEDIMENTOS | VALOR MÁXIMO |
|------------------------|--------------|
| Faixa 1 | R\$ 6,22 |
| Faixa 2 | R\$ 15,58 |
| Faixa 3 | R\$ 37,51 |
| Faixa 4 | R\$ 93,86 |

QUEM PODE ADERIR

FETRABRAS/FETRACESP - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES COOPERADOS

Profissionais liberais e profissionais autônomos.

- Cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com nº do CNPJ) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do cartão de associado.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

UNEB - UNIÃO DOS ESTUDANTES BRASILEIROS

Todos que estejam devidamente matriculados nos estabelecimentos de ensino público ou privado, em todo o território nacional, cursando: Educação Infantil, Ensino Fundamental, Ensino Médio, Ensino Superior (graduação, pós-graduação, MBA, mestrado, doutorado), Curso Técnico Profissionalizante, Educação continuada (EJA), Educação à distância.

- Declaração de matrícula de estabelecimentos devidamente registrados pelo MEC.

Taxa: R\$ 5,00 por mês.

ABRACON - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS PROFISSIONAIS DO SETOR TERCIÁRIO

Profissional do setor terciário e que trabalhem em empresas de serviços jurídicos, empresariais, marketing e publicidade, saúde, seguros, imobiliários e de ensino.

- Cópia do contracheque atual ou carteira profissional ou contrato de trabalho comprovando vínculo com setor terciário de empresas de serviços jurídicos, empresariais, marketing e publicidade, saúde, seguros, imobiliários e de ensino + cópia da carteirinha ou ficha associativa devidamente assinada.

Taxa: R\$ 5,00 por mês.

OAB - ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

Todos os advogados.

- Cópia da OAB atualizada.

Sem taxa.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- A venda será considerada administrativa para beneficiários acima de 64 anos, 11 meses e 29 dias.
- A venda também será considerada administrativa para ex-beneficiários do contrato Hapvida com retorno anterior há 90 (noventa) dias do cancelamento.
- Reajuste anual: **NOVEMBRO 2024**.

VIGÊNCIA

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

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

GOÍAS – Acreúna, Jataí, Mineiros, Montividiu, Quirinópolis, Rio Verde e Santa Helena de Goiás.

MATO GROSSO – Cuiabá, Jaciara, Juscimeira, Nossa Senhora do Livramento, Pedra Preta, Primavera do Leste, Rondonópolis, Santo Antônio do Leverger, São José do Povo, São Pedro da Cipa e Várzea Grande.

MATO GROSSO DO SUL – Angélica, Aparecida do Taboado, Bataguassu, Batayporã, Brasilândia, Campo Grande, Deodápolis, Dourados, Fátima do Sul, Glória de Dourados, Inocência, Itaporã, Ivinhema, Laguna Carapã, Maracaju, Naviraí, Nova Alvorada do Sul, Nova Andradina, Novo Horizonte do Sul, Paranaíba, Ponta Porã, Rio Brilhante, Selvíria, Sidrolândia, Sonora e Três Lagoas.

CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

PLANO SAÚDE

| PROCEDIMENTOS | CARÊNCIA MÉDICA |
|--|-----------------|
| Atendimentos decorrentes de acidentes pessoais, ocorridos comprovadamente a partir da vigência do Contrato, sendo que as demais condições de atendimento para urgência/emergência estão detalhadas na cláusula 5.1, em conformidade com a CONSU Nº 13/98. | 24 horas |
| Cobertura de consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS), Raio-X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma (ECG). | Isenção |
| Cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não sejam de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS): Exames Cardiológicos simples: Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma Convencional; Exames Otorrinolaringológicos simples: Audiometrias e Impedanciometria, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA); Exames de Raio-X Contrastado; Exames de Ultrassonografia (exceto endoscópicos); Mamografia Convencional e Densitometria Óssea; Exames oftalmológicos simples: Curva Tensional, Tonometria, Campimetria e Mapeamento de retina. | 90 dias |
| Cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não estejam relacionados à(s) patologia(s) para a(s) qual(is) o beneficiário cumpre Cobertura Parcial Temporária - CPT: Cirurgias ambulatoriais; Internação Hospitalar, clínica, cirúrgica ou obstétrica; Internações em leitos de alta complexidade; Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Endoscopias, Colonoscopia, Procedimentos de Medicina Nuclear, Angiografias, Procedimentos que necessitam de Hemodinâmica (como Cateterismo Cardiológico), Radioterapia e Quimioterapia; Todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores. | 180 dias |
| Consultas/Sessões e Terapias Simples, Especiais, Isoladas e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos - ABA, BOBATH e outras (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia e terapia ocupacional). | 180 dias |
| Cobertura de Parto a Termo. | 300 dias |

COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA CPT - 24 MESES

Havendo a informação de doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) por parte do proponente titular e/ou de seu(s) dependente(s), poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de até 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício a suspensão da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às doenças ou lesões preexistentes declaradas pelo beneficiário ou seu representante legal. A Cobertura Parcial Temporária (CPT) não se confunde com carência contratual.

PLANO ODONTOLÓGICO

| PROCEDIMENTOS | CARÊNCIA ODONTO |
|--|-----------------|
| Urgência e emergência | 24 horas |
| Diagnóstico, prevenção em saúde bucal e dentística (restaurações) | 60 dias |
| Demais casos | 180 dias |