

# MANUAL DO CORRETOR

## HAPVIDA NOTREDAME INTERMÉDICA SUDESTE



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-SE	TOTAL 411E-SE	TOTAL 411A-SE
SEGMENTAÇÃO	Amb + Hosp + Obst + Odonto	Amb + Hosp + Obst + Odonto	Amb + Hosp + Obst + Odonto
COPARTICIPAÇÃO	Sim	Sim	Sim
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	480.882/18-7	482.985/19-9	482.987/19-5
0 A 18 ANOS	R\$ 143,91	R\$ 186,99	R\$ 243,10
19 A 23 ANOS	R\$ 149,65	R\$ 194,47	R\$ 252,82
24 A 28 ANOS	R\$ 149,65	R\$ 194,47	R\$ 252,82
29 A 33 ANOS	R\$ 172,11	R\$ 223,64	R\$ 290,75
34 A 38 ANOS	R\$ 197,91	R\$ 257,21	R\$ 334,36
39 A 43 ANOS	R\$ 229,91	R\$ 298,80	R\$ 388,41
44 A 48 ANOS	R\$ 354,07	R\$ 460,11	R\$ 598,18
49 A 53 ANOS	R\$ 541,73	R\$ 704,00	R\$ 915,21
54 A 58 ANOS	R\$ 609,27	R\$ 791,79	R\$ 1.029,32
59 ANOS OU +	R\$ 862,75	R\$ 1.121,20	R\$ 1.457,52

# 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

The page features decorative geometric shapes in the corners. The top-left corner has a light blue triangle pointing downwards and a darker blue triangle pointing upwards. The bottom-right corner has a light blue triangle pointing upwards and a darker blue triangle pointing downwards. The main content is centered on a white background.

# ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

São Carlos, Descalvado, Ibaté, Itirapina; Pirassununga, Analândia, Porto Ferreira, Santa Cruz Da Conceição; Santa Cruz Das Palmeiras; Piracicaba, Capivari, Charqueada, Rio Das Pedras, Saltinho, Sao Pedro; Marília, Júlio Mesquita, Oriente, Pompeia, Vera Cruz; Barretos, Colina e Jaborandi.

# 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
<b>Urgência e emergência</b>	24 horas
<b>Diagnóstico, prevenção em saúde bucal e dentística</b> (restaurações)	60 dias
<b>Demais casos</b>	180 dias