

# MANUAL DE VENDAS

## BAHIA

---



ANS - Nº 24.692-0

ANS - Nº 41742-1



## PLANO DE SAÚDE VITALIS

### CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

- 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

PLANO		ESSENCIAL BA		
ACOMODAÇÃO		ENFERMARIA	APARTAMENTO	
CÓDIGO ANS		481.445/18-2	481.444/18-4	
COM COPARTICIPAÇÃO	FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 237,75	R\$ 302,29
		19 a 23 anos	R\$ 261,53	R\$ 332,52
		24 a 28 anos	R\$ 304,68	R\$ 387,40
		29 a 33 anos	R\$ 348,86	R\$ 443,57
		34 a 38 anos	R\$ 439,57	R\$ 558,90
		39 a 43 anos	R\$ 505,50	R\$ 642,72
		44 a 48 anos	R\$ 583,34	R\$ 741,71
		49 a 53 anos	R\$ 719,84	R\$ 915,26
		54 a 58 anos	R\$ 952,35	R\$ 1.210,90
		+ de 59 anos	R\$ 1.419,02	R\$ 1.804,24

REAJUSTE: NOVEMBRO 2020

## TABELA DE COPARTICIPAÇÕES POR EVENTO

PROCEDIMENTO	ESSENCIAL DE ENFERMARIA
Consultas eletivas	R\$ 33,48
Consultas de urgência	R\$ 42,12
Exames simples	R\$ 7,56
Exames especiais e complexos	R\$ 33,48
Procedimentos ambulatoriais simples	R\$ 7,56
Procedimentos ambulatoriais especiais e complexos	R\$ 33,48

## QUEM PODE ADERIR

### FETRABRAS – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES COOPERADOS

Trabalhadores cooperados filiados à Fetrabras. Taxa: R\$ 3,50 por mês.

### ANMEP – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE MICROEMPRESÁRIOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS

Microempresário e Profissionais Liberais filiados à Anmep. Taxa: R\$ 3,00 por mês.

### ANSP – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos Municipais, Estaduais e Federais. Taxa: R\$ 3,50 por mês.

### FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes em geral (acima de 2 anos até 45 (quarenta e cinco) anos incompletos com escolaridade devidamente comprovada. Estudante com até 17 anos e 11 meses pode incluir irmãos menores de 18 anos e pais até 58 (cinquenta e oito) anos incompletos. Estudante com 18 anos ou mais pode incluir somente filhos(as) solteiros(as) e cônjuges. Taxa: R\$ 5,00 por mês.

### ASCOSERVI – ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA

Funcionários do comércio e indústria. Taxa: 5,00 por mês.

### CRA - CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO

Todos os administradores associados ao Conselho de Administração da Bahia. RG, CPF documento que comprove o exercício da profissão ou cópia da carteirinha do conselho e comprovação de vinculação/contribuição expressa à entidade. Sem taxa.

### FECOMBASE - FEDERAÇÃO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE BENS E SERVIÇOS DO ESTADO DA BAHIA

Todos os trabalhadores comprovadamente empregados no setor do comércio de bens e serviços do estado da Bahia. RG, CPF, cópia da Carteira de Trabalho referente às páginas da foto, CNPJ da empresa, nome completo e cargo do empregado devidamente assinado, ou cópia do contracheque e ficha de filiação devidamente datada e assinada. Taxa: R\$ 5,00 por mês.

### CRN - CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTA DA 5ª REGIÃO

Todos os nutricionistas associados ao Conselho Regional de Nutricionistas. RG, CPF, cópia da Carteira Profissional ou cópia da carteirinha do Conselho e a comprovação de vinculação / contribuição expressa à entidade. Sem taxa.

### ADEP - ASSOCIAÇÃO DOS DEFENSORES PÚBLICOS DA BAHIA

Todos os defensores associados a Associação dos Defensores Públicos da Bahia. RG, CPF, cópia do contracheque comprovando contribuição com à ADEP ou cópia do contracheque e cópia do comprovante de associação à ADEP (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade). Sem taxa.

### AMPARE - ASSOCIAÇÃO MULTI BENEFICIENTE PARA SERVIDORES PÚBLICOS

Todos os servidores associados a Associação Multi Beneficente para servidores públicos. RG, CPF, cópia do contracheque e ficha de filiação devidamente datada e assinada. 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 13 anos
- Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias)

### 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 número do RG e do CPF do companheiro(a) e do titular, endereço, tempo de convívio, assinatura de 02 (duas) testemunhas com reconhecimento de firma do titular e do(a) companheiro(a), ou escritura pública de união estável
- Cópia do RG e CPF
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde

#### Filho(a) ou enteado(a), com até 17 anos e 11 meses, ou até 23 anos e 11 meses, se for universitário(a) devidamente comprovado

- 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 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 beneficiários
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde
- Cópia da Tutela ou do “Termo de Guarda” expedida por órgão oficial

#### ATENÇÃO: TODOS OS PROPONENTES TITULARES E/OU SEU(S) DEPENDENTE(S) DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DO CPF E CÓPIA DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS).

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados afim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da operadora.
- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta do beneficiário titular ao contrato coletivo.
- 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: novembro.
- Todos os associados titulares com menos de 14 anos estão sujeitos a realização de entrevista médica.
- Todos os beneficiários com 54 anos ou mais estão sujeitos a realização de entrevista médica.
- A venda será administrativa para segurados acima de 63 anos, 11 meses e 29 dias.
- Cópias dos documentos anexados à proposta de adesão deverão estar legíveis.
- Ex-beneficiários Vitalis, com mais de 90 dias de cancelado, estarão sujeitos à avaliação técnica da Operadora para aceitação, porém não terão aproveitamento de carência.
- A solicitação de transferência do plano poderá ser realizada a qualquer período de acordo com o cronograma de movimentação, mediante prévia autorização da operadora e desde que respeitadas as demais regras vigentes neste benefício. A alteração do plano somente ocorrerá quando solicitada pelo beneficiário titular e acarretará a transferência de todos os seus beneficiários dependentes inscritos no benefício anteriormente contratado. A transferência para planos com categoria de rede e acomodação superiores à contratada acarretará 180 (cento e oitenta) dias de carência a cumprir.

## ÁREA DE ABRANGÊNCIA E COMERCIALIZAÇÃO

Municípios de Alagoinhas, Barreiras, Brumado, Camaçari, Candeias, Catu, Dias D'Ávila, Eunápolis, Feira de Santana, Ilhéus, Itabuna, Itapetinga, Jequié, Lauro de Freitas, Mucuri, Pojuca, Porto Seguro, Salvador, Serrinha, Simões Filho, Teixeira de Freitas, Valença e Vitória da Conquista.

## 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

**CARÊNCIAS CONTRATUAIS (CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO)**

PROCEDIMENTOS	GRUPOS DE CARÊNCIAS			
	ATÉ 90 DIAS OU SEM OPERADORA ANTERIOR	ATÉ 06 MESES	DE 06 A 18 MESES	ACIMA DE 18 MESES
Urgência/emergência, consultas e exames simples	A partir da vigência	A partir da vigência	A partir da vigência	A partir da vigência
Exames e procedimentos especiais	180 dias	180 dias	A partir da vigência	A partir da vigência
Sessões com nutricionista, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, fisioterapia e psicoterapia	180 dias	90 dias	A partir da vigência	A partir da vigência
Cirurgias, inclusive ambulatoriais	180 dias	180 dias	90 dias	A partir da vigência
Parto a Termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Demais casos e novos procedimentos decorrentes de atualização do Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
Cobertura Parcial Temporária / Preexistência	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses

**CRITÉRIOS PARA APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS:****I – PROCEDIMENTOS NÃO COBERTOS – CARÊNCIAS NÃO ABSORVIDAS:**

Em hipótese alguma serão absorvidas e/ou aproveitadas carências para DOENÇAS E LESÕES PREEXISTENTES e PARTO na data de assinatura da proposta de adesão, que permanecem inalteradas: 24 meses para doenças e lesões preexistentes e 300 dias para parto. O aproveitamento de carência se dá até a idade de 58 anos.

**II – DAS EXIGÊNCIAS PARA ANÁLISE DE REDUÇÃO DE CARÊNCIA:**

- Plano de origem contratado na vigência da Lei nº 9.656/98 ou adaptado;
- Beneficiários advindos da própria Vitalis não terão redução de carências.
- Idade do proponente solicitante até 58 (cinquenta e oito) anos;
- Declaração de Saúde sem apontamentos de Doenças ou Lesões Preexistentes.

**III – DOCUMENTOS OBRIGATORIOS:**

- Cópia do cartão de identificação da operadora de origem constando a data de vigência.
- 03 (três) últimos comprovantes de pagamento do plano de origem, sendo que o último comprovante deve ter data de vencimento inferior a 30 dias;
- Ou Carta de Permanência da operadora ou administradora de origem, sendo esta em papel timbrado e assinado, onde deverá constar início de vigência, plano contratado, segmentação assistencial, acomodação e a data do último pagamento. Obrigatório acompanhar a cópia do cartão de identificação.

**RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA\***

HOSPITAIS	CIDADE	HOSPITAIS	CIDADE
CASA DE SAÚDE SÃO JOÃO	BARREIRAS	HOSPITAL CALIXTO MIDLEJ FILHO	ITABUNA
HOSPITAL CENTROMED	CAMAÇARI	HOSPITAL PERPETUO SOCORRO	JEQUIE
SERMEGE	CAMAÇARI	HOSPITAL IORTE	JEQUIE
UNIDADE MÉDICA INTEGRADA UMI/CMH	CANDEIAS	SOKIDS	LAURO DE FREITAS
HOSPITAL AGNUS DEI	CATU	HOSPITAL MARIA LUIZA LAUDANO	POJUCA
CLÍNICA SERMEC	CATU	HOSPITAL NEUROCCOR	PORTO SEGURO
OFTALMOPLUS	D'ÁVILA	HOSPITAL DA SAGRADA FAMÍLIA	SALVADOR
HOSPITAL PROMATER	D'ÁVILA	DAY HORC SALVADOR	SALVADOR
BAHIA DAY HOSPITAL	EUNAPÓLIS	HOSPITAL EVANGÉLICO DA BAHIA	SALVADOR
DAYHORC - HOSPITAL DE OLHOS	EUNAPÓLIS	HOSPITAL PROHOPE	SALVADOR
HOSPITAL AMES	EUNAPÓLIS	INSBOT	SALVADOR
HOSPITAL DAS CLÍNICAS	EUNAPÓLIS	PROBABY	SALVADOR
CCVE SERVICIO DE ENDOSCOPIA	FEIRA DE SANTANA	HOSPITAL AGENOR PAIVA	SALVADOR
NIRO HEALTH CENTER	FEIRA DE SANTANA	HOSPITAL DIA S & A	SALVADOR
MATERNIDADE SANTA EMÍLIA	FEIRA DE SANTANA	BOM VIVER	SALVADOR
HOSPITAL EMEC	FEIRA DE SANTANA	CLÍNICA SÃO LUCAS	TEIXEIRA DE FREITAS
SOBABY	FEIRA DE SANTANA	HOSPITAL SOBRASA	TEIXEIRA DE FREITAS
HORT - HOSP. ORTOPÉDICO DE FEIRA DE SANTANA	FEIRA DE SANTANA	SULMED ASSISTENCIA MÉDICA HOSPITALAR	TEIXEIRA DE FREITAS
BAMBINO	FEIRA DE SANTANA	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VALENÇA	VALENÇA
EQUILIBRIUM DAY HOSPITAL	FEIRA DE SANTANA	HOC - HOSPITAL DE OLHOS DE CONQUISTA	VITÓRIA DA CONQUISTA
VIDA MEMORIAL	ILHEÚS	ANDRO HOSPITAL UROLÓGICO	VITÓRIA DA CONQUISTA
ELCLIN	ILHEÚS	CENTRO DE ATENÇÃO MÉDICA INFANTIL - CAMI	VITÓRIA DA CONQUISTA
HOSPITAL SÃO JOSÉ	ILHEÚS	CLÍNICA SANTA CLARA	VITÓRIA DA CONQUISTA
HOSPITAL DE OLHOS BEIRA RIO	ITABUNA	HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO	VITÓRIA DA CONQUISTA
DAY HORC	ITABUNA	UNIMEC	VITÓRIA DA CONQUISTA

\*Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio. Consulte as atualizações da rede no site: [www.medisantas.com.br](http://www.medisantas.com.br)

# 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