



GUIA DE VENDAS HAPVIDA

RIO GRANDE DO NORTE | COLETIVO POR ADESÃO

Sua vida pede

 **Hapvida**

ANS - Nº 368253



NotreDame
Intermédica

ANS - Nº 359017

ÍNDICE



VIGÊNCIAS



TABELA DE
PREÇO



COPARTICIPAÇÃO



ÁREA DE
COMERCIALIZAÇÃO



ENTIDADES
DE CLASSE



QUEM PODE
ADERIR



CARÊNCIAS



REDE
CREDENCIADA

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADEÇÃO

Administradora de Benefícios/Contratante: Vallor Administradora de Benefícios Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação. Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.



VIGÊNCIAS

VIGÊNCIAS	VENCIMENTO
01	01
10	10
20	20



TABELA DE PREÇO

MOSSORÓ

COPARTICIPAÇÃO TOTAL I SAÚDE + ODONTO

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL	AMB+HOSP+OBS	AMB+HOSP+OBS
	SEM ACOMODAÇÃO ANS Nº 485.726/20-7	ENFERMARIA ANS Nº 485.708/20-9	APARTAMENTO ANS Nº 485.718/20-6
0 a 18 ANOS	R\$ 113,76	R\$ 225,04	R\$ 306,84
19 a 23 ANOS	R\$ 145,47	R\$ 277,40	R\$ 385,35
24 a 28 ANOS	R\$ 163,91	R\$ 309,79	R\$ 433,96
29 a 33 ANOS	R\$ 181,25	R\$ 339,59	R\$ 478,66
34 a 38 ANOS	R\$ 190,03	R\$ 353,50	R\$ 499,53
39 a 43 ANOS	R\$ 211,67	R\$ 391,46	R\$ 556,47
44 a 48 ANOS	R\$ 255,77	R\$ 464,08	R\$ 665,37
49 a 53 ANOS	R\$ 349,45	R\$ 617,09	R\$ 894,88
54 a 58 ANOS	R\$ 466,30	R\$ 811,57	R\$ 1.186,59
59 ANOS +	R\$ 601,50	R\$ 1.036,62	R\$ 1.524,14

MOSSORÓ

COPARTICIPAÇÃO TOTAL I SAÚDE

FAIXA ETÁRIA

0 a 18 ANOS

19 a 23 ANOS

24 a 28 ANOS

29 a 33 ANOS

34 a 38 ANOS

39 a 43 ANOS

44 a 48 ANOS

49 a 53 ANOS

54 a 58 ANOS

59 ANOS +

AMBULATORIAL

SEM ACOMODAÇÃO

ANS N° 485.726/20-7

R\$ 102,84

R\$ 136,06

R\$ 155,38

R\$ 173,56

R\$ 182,76

R\$ 205,43

R\$ 251,64

R\$ 349,78

R\$ 472,21

R\$ 613,87

AMB+HOSP+OBS

ENFERMARIA

ANS N° 485.708/20-9

R\$ 187,91

R\$ 248,05

R\$ 285,25

R\$ 319,48

R\$ 335,46

R\$ 379,07

R\$ 462,47

R\$ 638,21

R\$ 861,58

R\$ 1.120,05

AMB+HOSP+OBS

APARTAMENTO

ANS N° 485.718/20-6

R\$ 269,70

R\$ 356,01

R\$ 409,40

R\$ 458,54

R\$ 481,47

R\$ 544,06

R\$ 663,76

R\$ 915,98

R\$ 1.236,58

R\$ 1.607,55

MOSSORÓ

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL I SAÚDE + ODONTO

FAIXA ETÁRIA

0 a 18 ANOS

19 a 23 ANOS

24 a 28 ANOS

29 a 33 ANOS

34 a 38 ANOS

39 a 43 ANOS

44 a 48 ANOS

49 a 53 ANOS

54 a 58 ANOS

59 ANOS +

AMBULATORIAL

SEM ACOMODAÇÃO

ANS N° 485.726/20-7

R\$ 148,31

R\$ 191,19

R\$ 216,12

R\$ 239,58

R\$ 251,44

R\$ 280,69

R\$ 340,33

R\$ 466,99

R\$ 624,97

R\$ 807,80

AMB+HOSP+OBS

ENFERMARIA

ANS N° 485.708/20-9

R\$ 282,62

R\$ 353,41

R\$ 397,20

R\$ 437,49

R\$ 456,29

R\$ 507,63

R\$ 605,80

R\$ 812,66

R\$ 1.075,58

R\$ 1.379,83

AMB+HOSP+OBS

APARTAMENTO

ANS N° 485.718/20-6

R\$ 393,23

R\$ 499,42

R\$ 565,12

R\$ 625,57

R\$ 653,78

R\$ 730,77

R\$ 878,03

R\$ 1.188,33

R\$ 1.582,77

R\$ 2.039,16

MOSSORÓ

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL I SAÚDE

FAIXA ETÁRIA

0 a 18 ANOS

19 a 23 ANOS

24 a 28 ANOS

29 a 33 ANOS

34 a 38 ANOS

39 a 43 ANOS

44 a 48 ANOS

49 a 53 ANOS

54 a 58 ANOS

59 ANOS +

AMBULATORIAL

SEM ACOMODAÇÃO

ANS N° 485.726/20-7

R\$ 137,40

R\$ 181,77

R\$ 207,59

R\$ 231,88

R\$ 244,17

R\$ 274,45

R\$ 336,20

R\$ 467,31

R\$ 630,87

R\$ 820,13

AMB+HOSP+OBS

ENFERMARIA

ANS N° 485.708/20-9

R\$ 245,50

R\$ 324,05

R\$ 372,65

R\$ 417,37

R\$ 438,24

R\$ 495,21

R\$ 604,16

R\$ 833,75

R\$ 1.125,55

R\$ 1.463,22

AMB+HOSP+OBS

APARTAMENTO

ANS N° 485.718/20-6

R\$ 356,11

R\$ 470,06

R\$ 540,57

R\$ 605,44

R\$ 635,71

R\$ 718,35

R\$ 876,39

R\$ 1.209,42

R\$ 1.632,72

R\$ 2.122,54

NATAL

COPARTICIPAÇÃO TOTAL I SAÚDE + ODONTO

FAIXA ETÁRIA

0 a 18 ANOS

19 a 23 ANOS

24 a 28 ANOS

29 a 33 ANOS

34 a 38 ANOS

39 a 43 ANOS

44 a 48 ANOS

49 a 53 ANOS

54 a 58 ANOS

59 ANOS +

AMBULATORIAL

SEM ACOMODAÇÃO

ANS N° 485.727/20-5

R\$ 113,76

R\$ 145,47

R\$ 163,91

R\$ 181,25

R\$ 190,03

R\$ 211,67

R\$ 255,77

R\$ 349,45

R\$ 466,30

R\$ 601,50

AMB+HOSP+OBS

ENFERMARIA

ANS N° 485.709/20-7

R\$ 225,04

R\$ 277,40

R\$ 309,79

R\$ 339,59

R\$ 353,50

R\$ 391,46

R\$ 464,08

R\$ 617,09

R\$ 811,57

R\$ 1.036,62

AMB+HOSP+OBS

APARTAMENTO

ANS N° 485.719/20-4

R\$ 306,84

R\$ 385,35

R\$ 433,96

R\$ 478,66

R\$ 499,53

R\$ 556,47

R\$ 665,37

R\$ 894,88

R\$ 1.186,59

R\$ 1.524,14

NATAL

COPARTICIPAÇÃO TOTAL I SAÚDE

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL SEM ACOMODAÇÃO ANS N° 4856727/20-5	AMB+HOSP+OBS ENFERMARIA ANS N° 485.708/20-9	AMB+HOSP+OBS APARTAMENTO ANS N° 485.718/20-6
0 a 18 ANOS	R\$ 102,84	R\$ 187,91	R\$ 269,70
19 a 23 ANOS	R\$ 136,06	R\$ 248,05	R\$ 356,01
24 a 28 ANOS	R\$ 155,38	R\$ 285,25	R\$ 409,40
29 a 33 ANOS	R\$ 173,56	R\$ 319,48	R\$ 458,54
34 a 38 ANOS	R\$ 182,76	R\$ 335,46	R\$ 481,47
39 a 43 ANOS	R\$ 205,43	R\$ 379,07	R\$ 544,06
44 a 48 ANOS	R\$ 251,64	R\$ 462,47	R\$ 663,76
49 a 53 ANOS	R\$ 349,78	R\$ 638,21	R\$ 915,98
54 a 58 ANOS	R\$ 472,21	R\$ 861,58	R\$ 1.236,58
59 ANOS +	R\$ 613,87	R\$ 1.120,05	R\$ 1.607,55

NATAL

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL I SAÚDE + ODONTO

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL SEM ACOMODAÇÃO ANS N° 485.727/20-5	AMB+HOSP+OBS ENFERMARIA ANS N° 485.709/20-7	AMB+HOSP+OBS APARTAMENTO ANS N° 485.719/20-4
0 a 18 ANOS	R\$ 148,31	R\$ 282,62	R\$ 393,23
19 a 23 ANOS	R\$ 191,19	R\$ 353,41	R\$ 499,42
24 a 28 ANOS	R\$ 216,12	R\$ 397,20	R\$ 565,12
29 a 33 ANOS	R\$ 239,58	R\$ 437,49	R\$ 625,57
34 a 38 ANOS	R\$ 251,44	R\$ 456,29	R\$ 653,78
39 a 43 ANOS	R\$ 280,69	R\$ 507,63	R\$ 730,77
44 a 48 ANOS	R\$ 340,33	R\$ 605,80	R\$ 878,03
49 a 53 ANOS	R\$ 466,99	R\$ 812,66	R\$ 1.188,33
54 a 58 ANOS	R\$ 624,97	R\$ 1.075,58	R\$ 1.582,77
59 ANOS +	R\$ 807,80	R\$ 1.379,83	R\$ 2.039,16

NATAL

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL I SAÚDE

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL SEM ACOMODAÇÃO ANS N° 485.727/20-5	AMB+HOSP+OBS ENFERMARIA ANS N° 485.709/20-7	AMB+HOSP+OBS APARTAMENTO ANS N° 485.719/20-4
0 a 18 ANOS	R\$ 137,40	R\$ 245,50	R\$ 356,11
19 a 23 ANOS	R\$ 181,77	R\$ 324,05	R\$ 470,06
24 a 28 ANOS	R\$ 207,59	R\$ 372,65	R\$ 540,57
29 a 33 ANOS	R\$ 231,88	R\$ 417,37	R\$ 605,44
34 a 38 ANOS	R\$ 244,17	R\$ 438,24	R\$ 635,71
39 a 43 ANOS	R\$ 274,45	R\$ 495,21	R\$ 718,35
44 a 48 ANOS	R\$ 336,20	R\$ 604,16	R\$ 876,39
49 a 53 ANOS	R\$ 467,31	R\$ 833,75	R\$ 1.209,42
54 a 58 ANOS	R\$ 630,87	R\$ 1.125,55	R\$ 1.632,72
59 ANOS +	R\$ 820,13	R\$ 1.463,22	R\$ 2.122,54



COPARTICIPAÇÃO

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO I TOTAL

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO
Consultas eletivas	R\$ 42,85
Consultas Urgência	R\$ 61,21
Exames simples	R\$ 18,36
Exames complexos	R\$ 122,43
Terapias Neurológicas	R\$ 79,58
Demais Terapias	R\$ 42,85
Internação Psiquiátrica	50% a partir do 31º dia de internação

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO I PARCIAL

PROCEDIMENTO

COPARTICIPAÇÃO

Terapias Neurológicas Especiais

R\$ 79,58

Demais Terapias

R\$ 42,85

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.



ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- Mossoró
- Baraúna
- Serra do Mel
- Tibau.
- Natal
- Extremoz
- Macaíba
- Parnamirim
- São Gonçalo.



ENTIDADES DE CLASSE



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ESTUDANTES

Serão aceitos estudantes do Ensino Fundamental ou Médio a partir de 05 anos que estejam devidamente matriculados em uma instituição de ensino regularizada pelo MEC.

Documentação:

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com o titular
- Cartão nacional de saúde
- Declaração de Escolaridade

Dependentes:

- Pai e Mãe

Taxa Associativa: R\$ 5,00

Serão aceitos beneficiários a partir de 18 anos que estejam devidamente matriculados em uma instituição regularizada pelo MEC.

Documentação:

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com o titular
- Cartão nacional de saúde.
- Comprovante de matrícula do semestre atual ou boleto bancário ou carteirinha do semestre.

Dependente

- Pai e Mãe
- Cônjuge/Companheiro
- Filhos (as) ou Enteados (as) até 40 anos
- Filhos inválidos de qualquer idade

Taxa Associativa: R\$ 5,00

**ASSOCIAÇÃO NACIONAL DA UNIÃO DOS CONSULTORES DE SERVIÇOS,
PRESTADORES DE SERVIÇOS, PROFISSIONAIS LIBERAIS E ESPECIALIZADOS**

Serão admitidos como beneficiários titulares para contratação todos os profissionais estabelecidos como consultores de serviços, profissionais liberais e especializados, taxativamente, nas profissões abaixo listadas:

- Advogados
- Arquitetos
- Auditores
- Urbanistas
- Administradores
- Analistas
- Contabilistas
- Publicitário
- Designer Gráfico
- Biomédicos
- Enfermeiros
- Técnico de Enfermagem
- Auxiliar de Enfermagem
- Técnicos em Laboratórios e análises clínicas
- Dentistas
- Protéticos
- Veterinários
- Nutricionistas
- Fisioterapeutas
- Acupunturista
- Psicólogos
- Psicoterapeutas
- Corretores devidamente registrados na SUSEP
- Corretores devidamente registrados no CRECI
- Pedagogos.

Diretores ou Funcionários de escolas públicas e privadas, babás, cuidadores de crianças, idosos e caseiros.

Taxa Associativa: R\$ 5,00



Servidores públicos municipais, estaduais e federais.

Documentação:

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com o titular
- Cartão nacional de saúde
- Contra-cheque

Dependente

- Cônjuge/Companheiro.
- Filhos (as), Enteados (as), Netos (as), Bisnetos (as), Sobrinhos (as) até 24 anos.
- Pai e Mãe.
- Avô, avó, irmão (as), tia e tio, bisavós.
- Os dependentes poderão ter vínculo familiar com o beneficiário titular e/ou cônjuge do beneficiário.



CARÊNCIAS

COBERTURAS

**CARÊNCIA
PROMOCIONAL**

Urgência/Emergência	24h
Consultas e Exames Simples	24h
Raio X Simples (Radiografia não contrastada)	30 dias
Eletrcardiograma	30 dias
Exames Especiais	90 dias
Terapias	180 dias
Internações	180 dias
Parto	300 dias

COBERTURAS

CPT

PRAZO

24 meses

- Havendo na “Declaração de Saúde” a informação de Doença(s) ou Lesão(ões) Preexistente(s) - DLP, que é aquelas que o beneficiário ou seu representante legal saiba ser portador ou sofredor, no momento da contratação ou adesão ao plano privado de assistência à saúde, de acordo com o art. 11 da Lei nº 9.656, de 3 de junho de 1998, o inciso IX do art. 4º da Lei nº 9.961, de 28 de janeiro de 2000 e as diretrizes estabelecidas nesta Resolução, ou sendo estas detectadas por meio da perícia médica, haverá a aplicação pela(s) Operadora (s) da Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou à lesão(ões) preexistente(s) declarada(s).

CRITÉRIOS

- Segmentação assistencial equivalente ou superior
- Acomodação equivalente ou superior
- Advindo de operadora congênere

RELAÇÃO DE OPERADORAS CONGÊNERES

- AMIL
- Bradesco
- Seguros Unimed
- Unimed Nacional (CNU)
- Sulamérica
- Unimed
- Aurora Saúde



REDE CREDENCIADA



Acesse a rede credenciada on-line!

APONTE SEU CELULAR PARA O QR CODE

Ou acesse a rede pelo link:

<https://www.hapvida.com.br/site/rede-exclusiva>



Vallor

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

ANS - Nº 417581



SUPORTE AO CORRETOR

 0800 311 9100

 31 9760 7428

 31 3311-9100 | MG

 87 3201- 3699 | PE

 71 4009-3211 ou 75 2102-3451 | BA

 sac@vallorbeneficios.com.br

 www.vallorbeneficios.com.br

 @valloradmbeneficios

 Av. Assis Chateaubriand, 288 - Floresta - Belo Horizonte/MG

ÍNDICE