



GUIA DE VENDAS HAPVIDA

MANAUS | COLETIVO POR ADESÃO

Sua vida pede

 **Hapvida**
ANS - Nº 368251

 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 ADESÃO

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



VIGÊNCIAS

VIGÊNCIAS	VENCIMENTO
01	01
10	10
20	20



TABELA DE PREÇO

MANAUS

COPARTICIPAÇÃO TOTAL | SAÚDE + ODONTO

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL	AMB+HOSP+OBS	AMB+HOSP+OBS
	SEM ACOMODAÇÃO ANS Nº 485.764/20-0	ENFERMARIA ANS Nº 485.700/20-3	APARTAMENTO ANS Nº 485.712/20-7
0 a 18 ANOS	R\$ 137,36	R\$ 221,09	R\$ 323,82
19 a 23 ANOS	R\$ 176,70	R\$ 286,84	R\$ 422,45
24 a 28 ANOS	R\$ 199,58	R\$ 327,53	R\$ 483,47
29 a 33 ANOS	R\$ 221,11	R\$ 364,97	R\$ 539,62
34 a 38 ANOS	R\$ 232,00	R\$ 382,44	R\$ 565,82
39 a 43 ANOS	R\$ 258,84	R\$ 430,13	R\$ 637,35
44 a 48 ANOS	R\$ 313,57	R\$ 521,33	R\$ 774,14
49 a 53 ANOS	R\$ 429,79	R\$ 713,51	R\$ 1.062,39
54 a 58 ANOS	R\$ 574,75	R\$ 957,78	R\$ 1.428,77
59 ANOS +	R\$ 742,50	R\$ 1.240,45	R\$ 1.852,72

ÍNDICE

MANAUS

COPARTICIPAÇÃO TOTAL I SAÚDE

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL	AMB+HOSP+OBS	AMB+HOSP+OBS
	SEM ACOMODAÇÃO ANS N° 485.764/20-0	ENFERMARIA ANS N° 485.700/20-3	APARTAMENTO ANS N° 485.712/20-7
0 a 18 ANOS	R\$ 126,45	R\$ 210,18	R\$ 312,90
19 a 23 ANOS	R\$ 167,29	R\$ 277,43	R\$ 413,03
24 a 28 ANOS	R\$ 191,04	R\$ 319,03	R\$ 474,97
29 a 33 ANOS	R\$ 213,40	R\$ 357,32	R\$ 531,97
34 a 38 ANOS	R\$ 224,71	R\$ 375,19	R\$ 558,57
39 a 43 ANOS	R\$ 252,56	R\$ 423,97	R\$ 631,18
44 a 48 ANOS	R\$ 309,39	R\$ 517,24	R\$ 769,95
49 a 53 ANOS	R\$ 430,06	R\$ 713,80	R\$ 1.062,67
54 a 58 ANOS	R\$ 580,57	R\$ 963,63	R\$ 1.434,60
59 ANOS +	R\$ 754,75	R\$ 1.252,71	R\$ 1.864,98

MANAUS

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL I SAÚDE + ODONTO

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL	AMB+HOSP+OBS	AMB+HOSP+OBS
	SEM ACOMODAÇÃO ANS N° 485.764/20-0	ENFERMARIA ANS N° 485.700/20-3	APARTAMENTO ANS N° 485.712/20-7
0 a 18 ANOS	R\$ 207,40	R\$ 304,55	R\$ 449,01
19 a 23 ANOS	R\$ 269,37	R\$ 397,01	R\$ 587,70
24 a 28 ANOS	R\$ 305,39	R\$ 454,22	R\$ 673,50
29 a 33 ANOS	R\$ 339,30	R\$ 506,86	R\$ 752,46
34 a 38 ANOS	R\$ 356,47	R\$ 531,43	R\$ 789,30
39 a 43 ANOS	R\$ 398,73	R\$ 598,49	R\$ 889,89
44 a 48 ANOS	R\$ 484,95	R\$ 726,73	R\$ 1.082,24
49 a 53 ANOS	R\$ 667,99	R\$ 996,96	R\$ 1.487,55
54 a 58 ANOS	R\$ 896,33	R\$ 1.340,44	R\$ 2.002,74
59 ANOS +	R\$ 1.160,54	R\$ 1.737,89	R\$ 2.598,88

MANAUS

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL I SAÚDE

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL	AMB+HOSP+OBS	AMB+HOSP+OBS
	SEM ACOMODAÇÃO ANS N° 485.764/20-0	ENFERMARIA ANS N° 485.700/20-3	APARTAMENTO ANS N° 485.712/20-7
0 a 18 ANOS	R\$ 507,99	R\$ 293,62	R\$ 438,09
19 a 23 ANOS	R\$ 672,07	R\$ 387,58	R\$ 578,29
24 a 28 ANOS	R\$ 767,51	R\$ 445,73	R\$ 665,03
29 a 33 ANOS	R\$ 857,30	R\$ 499,20	R\$ 744,81
34 a 38 ANOS	R\$ 902,75	R\$ 524,16	R\$ 782,06
39 a 43 ANOS	R\$ 1.014,67	R\$ 592,31	R\$ 883,73
44 a 48 ANOS	R\$ 1.242,97	R\$ 722,61	R\$ 1.078,15
49 a 53 ANOS	R\$ 1.727,72	R\$ 997,22	R\$ 1.487,85
54 a 58 ANOS	R\$ 2.332,43	R\$ 1.346,23	R\$ 2.008,59
59 ANOS +	R\$ 3.032,18	R\$ 1.750,10	R\$ 2.611,17



COPARTICIPAÇÃO

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO I TOTAL

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO
Consultas eletivas	R\$ 24,49
Consultas Urgência	R\$ 26,95
Exames simples	R\$ 22,84
Exames complexos	R\$ 33,52
Terapias Neurológicas	R\$ 31,88
Demais Terapias	R\$ 24,49
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\$ 24,49

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.



ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- Manaus
- Careiro da Várzea
- Iranduba



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



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS, TÉCNICO E PRÉ-VESTIBULAR

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
Eletrocardiograma	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 congênera

RELAÇÃO DE OPERADORAS CONGÊNERAS

- 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