



ANS - Nº 417581



# GUIA DE VENDAS **HAPVIDA**

BELO HORIZONTE | COLETIVO POR ADESÃO



# 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 obstetrícia com coparticipação. Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.



## VIGÊNCIAS

VIGÊNCIAS	VENCIMENTO
01	01
10	10
20	20



## TABELA DE PREÇO

### NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO| SAÚDE + ODONTO

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA – GRUPO DE MUNICÍPIOS

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL SEM ACOMODAÇÃO ANS Nº 490.173/21-8	AMB+HOSP+OBS ENFERMARIA ANS Nº 493.094/22-1	AMB+HOSP+OBS APARTAMENTO ANS Nº 490.180/21-1
0 a 18 ANOS	R\$ 85,27	R\$ 143,16	R\$ 192,13
19 a 23 ANOS	R\$ 111,76	R\$ 182,33	R\$ 246,97
24 a 28 ANOS	R\$ 127,16	R\$ 206,56	R\$ 280,91
29 a 33 ANOS	R\$ 141,66	R\$ 228,86	R\$ 312,12
34 a 38 ANOS	R\$ 149,00	R\$ 239,26	R\$ 326,68
39 a 43 ANOS	R\$ 167,07	R\$ 267,67	R\$ 366,45
44 a 48 ANOS	R\$ 203,93	R\$ 321,99	R\$ 442,50
49 a 53 ANOS	R\$ 282,18	R\$ 436,46	R\$ 602,77
54 a 58 ANOS	R\$ 379,81	R\$ 581,96	R\$ 806,47
59 ANOS +	R\$ 492,78	R\$ 750,32	R\$ 1.042,18

## NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO | SAÚDE

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA – GRUPO DE MUNICÍPIOS

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL	AMB+HOSP+OBS	AMB+HOSP+OBS
0 a 18 ANOS	SEM ACOMODAÇÃO ANS Nº 490.173/21-8	R\$ 86,27	R\$ 144,16
19 a 23 ANOS		R\$ 114,14	R\$ 190,29
24 a 28 ANOS		R\$ 130,35	R\$ 218,83
29 a 33 ANOS		R\$ 145,60	R\$ 245,09
34 a 38 ANOS		R\$ 153,32	R\$ 257,34
39 a 43 ANOS		R\$ 172,33	R\$ 290,79
44 a 48 ANOS		R\$ 211,10	R\$ 354,76
49 a 53 ANOS		R\$ 293,43	R\$ 489,57
54 a 58 ANOS		R\$ 396,13	R\$ 660,92
59 ANOS +		R\$ 514,97	R\$ 859,20
			R\$ 1.151,12

## NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL | SAÚDE + ODONTO

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA – GRUPO DE MUNICÍPIOS

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL	AMB+HOSP+OBS	AMB+HOSP+OBS
0 a 18 ANOS	SEM ACOMODAÇÃO ANS Nº 490.173/21-8	R\$ 132,14	R\$ 204,88
19 a 23 ANOS		R\$ 173,76	R\$ 263,80
24 a 28 ANOS		R\$ 197,97	R\$ 300,26
29 a 33 ANOS		R\$ 220,75	R\$ 333,79
34 a 38 ANOS		R\$ 232,28	R\$ 349,45
39 a 43 ANOS		R\$ 260,68	R\$ 392,18
44 a 48 ANOS		R\$ 318,60	R\$ 473,90
49 a 53 ANOS		R\$ 441,58	R\$ 646,09
54 a 58 ANOS		R\$ 594,99	R\$ 864,95
59 ANOS +		R\$ 772,51	R\$ 1.118,21
			R\$ 1.557,23

## NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL | SAÚDE

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA – GRUPO DE MUNICÍPIOS

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL SEM ACOMODAÇÃO ANS Nº 490.173/21-8	AMB+HOSP+OBS ENFERMARIA ANS Nº 493.094/22-1	AMB+HOSP+OBS APARTAMENTO ANS Nº 490.180/21-1
0 a 18 ANOS	R\$ 133,14	R\$ 205,88	R\$ 279,55
19 a 23 ANOS	R\$ 176,14	R\$ 271,76	R\$ 369,01
24 a 28 ANOS	R\$ 201,15	R\$ 312,52	R\$ 424,36
29 a 33 ANOS	R\$ 224,68	R\$ 350,02	R\$ 475,28
34 a 38 ANOS	R\$ 236,59	R\$ 367,52	R\$ 499,04
39 a 43 ANOS	R\$ 265,93	R\$ 415,30	R\$ 563,92
44 a 48 ANOS	R\$ 325,76	R\$ 506,67	R\$ 687,98
49 a 53 ANOS	R\$ 452,81	R\$ 699,20	R\$ 949,41
54 a 58 ANOS	R\$ 611,29	R\$ 943,92	R\$ 1.281,70
59 ANOS +	R\$ 794,68	R\$ 1.227,10	R\$ 1.666,21



## COPARTICIPAÇÃO

### COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO | TOTAL

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO
Consultas eletivas	R\$ 40,39
Consultas Urgência	R\$ 57,24
Exames simples	R\$ 47,70
Exames complexos	R\$ 116,60
Terapias Neurológicas	R\$ 73,03
Demais Terapias	R\$ 39,33

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

## COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO I PARCIAL

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO
Terapias Neurológicas Especiais	R\$ 73,03
Demais Terapias	R\$ 39,33

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

## COBERTURA

## PRAZO

Internação Psiquiátrica

50% a partir do 31º dia de internação



## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- Belo Horizonte
- Betim
- Brumadinho
- Caeté
- Confins
- Contagem
- Esmeraldas
- Ibirité
- Igarapé
- Itabirito
- Juatuba
- Lagoa Santa
- Mário Campos
- Mateus Leme
- Matozinhos
- Moeda
- Nova Lima
- Nova União
- Pedro Leopoldo
- Raposos
- Ribeirão das Neves
- Rio Acima
- Sabará
- Santa Luzia
- São Joaquim de Bicas
- São José da Lapa Sarzedo
- Taquaruçu de Minas
- Vespasiano

## ABRANGÊNCIA / ATENDIMENTO

- Belo Horizonte, Contagem e Betim.

A Área de Atuação consta definida na Proposta de Contratação, de acordo com o produto contratualizado.



## 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.

#### Dependente:

- Pai e Mãe (Para estudantes até 17 anos).
- Irmãos

#### Documentação:

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

**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

#### Dependente:

- Pai e Mãe.
- Cônjuge/Companheiro
- Filhos (as) ou Enteados (as) até 24 anos incompletos
- Filhos inválidos de qualquer idade

#### 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.

**Taxa Associativa:** R\$ 5,00

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.

**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.

**Documentação:**

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com o titular
- Cartão nacional de saúde.
- Diploma ou carteirinha do conselho
- Contra-cheque (Para prestadores de serviço).

**Taxa Associativa:** R\$ 5,00



## ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO SERVIDOR PÚBLICO

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.
- Os dependentes poderão ter vínculo familiar com o beneficiário titular e/ou cônjuge do beneficiário.

**Taxa Associativa: R\$ 5,00**



## 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

**ÍNDICE**

## COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA

### COBERTURAS

### PRAZO

CPT

**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
- Cassi
- Cemig Saúde
- Golden Cross
- Med Gold
- Postal Saúde
- Usisaúde



### 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>

**ÍNDICE**



# 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](mailto:sac@vallorbeneficios.com.br)
- [www.vallorbeneficios.com.br](http://www.vallorbeneficios.com.br)
- @valloradmbeneficios
- Av. Assis Chateaubriand, 288 - Floresta - Belo Horizonte/MG