



ANS - Nº 417581



# GUIA DE VENDAS

## HAPVIDA

GOVERNO DE PERNAMBUCO



# ÍNDICE



VIGÊNCIAS



TABELA DE  
PREÇO



COPARTICIPAÇÃO



ÁREA DE  
COMERCIALIZAÇÃO



ENTIDADES  
DE CLASSE



QUEM PODE  
ADERIR



CARÊNCIAS



REDE  
CREDENCIADA

## CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL

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

10



## TABELA DE PREÇO REAJUSTE: JULHO

### SEM COPARTICIPAÇÃO TOTAL I ODONTO

Nosso Plano CE + Odonto SC GM 1 • A+H+O+ODT

ANS N° 475.302/16-0 | ANS ODT N° 485.365/20-2

#### 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 +

#### ENFERMARIA

R\$ 189,06
R\$ 209,56
R\$ 232,48
R\$ 264,58
R\$ 301,53
R\$ 355,32
R\$ 439,53
R\$ 544,83
R\$ 913,35
R\$ 1.020,74

Nosso Plano CE + Odonto SC GM 2 • A+H+O+ODT

ANS N° 475.303/16-8 | ANS ODT N° 485.365/20-2

#### 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 +

#### APARTAMENTO

R\$ 264,68
R\$ 293,37
R\$ 325,48
R\$ 370,41
R\$ 422,15
R\$ 497,44
R\$ 615,35
R\$ 762,75
R\$ 1.278,69
R\$ 1.429,03

ÍNDICE

## SEM COPARTICIPAÇÃO TOTAL I ODONTO

Pleno XXVI • A+H+O+ODT

ANS Nº 461.467/10-4 | ANS ODT Nº 485.365/20-2

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	FAIXA ETÁRIA	APARTAMENTO
0 a 18 ANOS	R\$ 302,51	0 a 18 ANOS	R\$ 423,50
19 a 23 ANOS	R\$ 335,29	19 a 23 ANOS	R\$ 469,40
24 a 28 ANOS	R\$ 371,96	24 a 28 ANOS	R\$ 520,76
29 a 33 ANOS	R\$ 423,34	29 a 33 ANOS	R\$ 592,68
34 a 38 ANOS	R\$ 482,44	34 a 38 ANOS	R\$ 675,42
39 a 43 ANOS	R\$ 568,52	39 a 43 ANOS	R\$ 795,90
44 a 48 ANOS	R\$ 703,25	44 a 48 ANOS	R\$ 984,55
49 a 53 ANOS	R\$ 871,73	49 a 53 ANOS	R\$ 1.220,41
54 a 58 ANOS	R\$ 1.461,35	54 a 58 ANOS	R\$ 2.045,90
59 ANOS +	R\$ 1.633,19	59 ANOS +	R\$ 2.286,46

## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

**Nosso Plano CE + Odonto SC GM 1 - Nosso Plano CE + Odonto SC GM 2**

Grupo de municípios:

- Cabo de Santo Agostinho
- Camaragibe
- Goiana
- Gravatá
- Jaboatão dos Guararapes
- Olinda
- Paulista
- Recife
- São Lourenço da Mata

**Pleno XXVI - Pleno XXVII**

Grupo de municípios:

- Arco Verde
- Cabo de Santo Agostinho
- Camaragibe Carpina
- Garanhuns
- Goiana
- Gravatá
- Jaboatão dos Guararapes
- Olinda
- Palmares
- Paulista
- Petrolândia
- Recife
- Salgueiro
- São Lourenço da Mata
- Serra Talhada
- Vitória de Santo Antão

**ÍNDICE**



## CARÊNCIAS

As coberturas previstas pelo produto contratado somente passam a vigorar depois de cumpridos os prazos de carências, contados a partir da data da vigência. Por concessão comercial, a operadora HapVida proverá, automaticamente, sem necessidade de apresentar documentação comprobatória de elegibilidade para aproveitamento de carência, a redução dos determinados procedimentos que seguem no quadro abaixo:

### COBERTURAS

### CARÊNCIA PADRÃO

Urgência/Emergência	24h
Consultas e Exames Simples	30 dias
Exames Especiais	90 dias
Terapias	180 dias
Internações	180 dias
Parto a Termo	300 dias

### ODONTO

### COBERTURAS

### CARÊNCIA PADRÃO

Urgência/Emergência	24h
Diagnóstico, Prevenção em Saúde Bucal e Dentística (restauração)	60 dias
Demais casos	90 dias

Cobertura Parcial Temporária (CPT) aquela que admite, por um período ininterrupto de até vinte e quatro meses, a partir da data da contratação ou adesão ao plano privado de assistência à saúde, 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.

### COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA

Pré-existentias	24 meses
-----------------	----------

# DOCUMENTAÇÃO

## DOCUMENTO PARA COMPROVAÇÃO DE ELEGIBILIDADE:

- Elegibilidade: Servidores ativos do Estado de Pernambuco.
- Documento para comprovação da elegibilidade: Termo/Decreto de Posse ou nomeação ao cargo público e contracheque.

## DEPENDENTES:

- O cônjuge ou companheiro(a), desde que comprove esta condição legalmente;
- Os filhos naturais, adotos e enteados solteiros, até 24 (vinte e quatro) anos incompletos;
- Os filhos adotivos menores de 12 (doze) anos, com aproveitamento das carências já cumpridas pelo beneficiário ao o titular adotante, nos termos do art.12, VII, da Lei nº 9.656/98, até 24 (vinte e quatro) anos incompletos;
- Filhos inválidos de qualquer idade, mediante comprovação médica e legal da invalidez e dependência econômico financeira;
- Menores curatelados e tutelados, na forma da Lei e mediante comprovação legal pertinente, até 24 (vinte e quatro) anos incompletos.

## DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA:

- Cônjugue ou companheiro(a): Certidão de casamento ou escritura pública de união estável;
- Filhos: Certidão de nascimento ou documento de identidade onde constem o nome de ambos os genitores e os documentos de identidade;
- Enteados: Certidão de nascimento ou documento de identidade;
- Filhos inválidos: Os mesmos documentos exigíveis aos filhos mais o laudo pericial médico constatando a condição de invalidez e a declaração de dependência econômico-financeira nos termos da Receita Federal;
- Menores tutelados, curatelados e sob guarda: Documentos de identificação dos mesmos e os documentos legais necessários à comprovação das condições indicadas



## 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>

INDÍCE



# 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](https://www.facebook.com/valloradmbeneficios)

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

**ÍNDICE**