



# GUIA DE VENDAS **HAPVIDA**

BELO HORIZONTE | COLETIVO EMPRESARIAL



**Hapvida**



NotreDame  
Intermédica

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



## VIGÊNCIAS

VIGÊNCIAS	VENCIMENTO
01	10



## TABELA DE PREÇO

### COPARTICIPAÇÃO TOTAL

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL	AMB+HOSP+OBS	AMB+HOSP+OBS
	SEM ACOMODAÇÃO ANS N° 490.086/21-3	ENFERMARIA ANS N° 490.121/21-5	APARTAMENTO ANS N° 490.121/21-7
0 a 18 ANOS	R\$ 84,38	R\$ 133,07	R\$ 172,50
19 a 23 ANOS	R\$ 94,50	R\$ 149,03	R\$ 193,20
24 a 28 ANOS	R\$ 105,85	R\$ 166,92	R\$ 216,39
29 a 33 ANOS	R\$ 121,72	R\$ 191,95	R\$ 248,85
34 a 38 ANOS	R\$ 139,99	R\$ 220,74	R\$ 286,17
39 a 43 ANOS	R\$ 166,59	R\$ 262,68	R\$ 340,54
44 a 48 ANOS	R\$ 208,24	R\$ 328,36	R\$ 425,68
49 a 53 ANOS	R\$ 260,30	R\$ 410,45	R\$ 532,10
54 a 58 ANOS	R\$ 442,51	R\$ 697,77	R\$ 904,57
59 ANOS +	R\$ 495,62	R\$ 781,50	R\$ 1.013,12

## COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

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 Nº 490.086/21-3

R\$ 136,08
R\$ 152,41
R\$ 170,70
R\$ 196,30
R\$ 225,75
R\$ 268,64
R\$ 335,80
R\$ 419,75
R\$ 713,58
R\$ 799,21

### AMB+HOSP+OBS

#### ENFERMARIA ANS Nº 490.121/21-5

R\$ 199,33
R\$ 223,24
R\$ 250,03
R\$ 287,53
R\$ 330,67
R\$ 393,50
R\$ 491,88
R\$ 614,86
R\$ 1.045,26
R\$ 1.170,70

### AMB+HOSP+OBS

#### APARTAMENTO ANS Nº 490.12/21-7

R\$ 258,66
R\$ 289,70
R\$ 324,46
R\$ 373,13
R\$ 429,10
R\$ 510,63
R\$ 638,29
R\$ 797,86
R\$ 1.356,37
R\$ 1.519,14



## COPARTICIPAÇÃO

### COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO I TOTAL

PROCEDIMENTO	PREÇO
Consultas eletivas	R\$ 42,85
Consultas Urgência	R\$ 61,22
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	PREÇO
Terapias	R\$ 79,58
Demais Terapias	R\$ 42,85

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.



## 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.



## QUEM PODE ADERIR

- Sócios e Funcionários

### **Empresários**

- Cartão CNPJ
- Contrato Social
- Inscrição Municipal ou Estadual
- Comprovante de Endereço da Empresa

### **Sócios**

- Documentação de Identificação
- Comprovante de Endereço
- Documentação de vínculo com a Empresa

### **Sócios**

- Documentação de Identificação
- Comprovante de Endereço
- Documentação de vínculo com a Empresa (Carteira de Trabalho Digital ou E-Social)

### **Dependentes (Cônjuge ou Companheiros)**

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com titular
- Número do SUS

### **Dependentes (Filhos Naturais, Adotivos, Curatelados, Enteados e Netos até 24 anos incompletos)**

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com titular
- Número do SUS

### **Dependentes (Filhos Inválidos)**

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com titular
- Número do SUS



## CARÊNCIAS

COBERTURAS	CARÊNCIA PADRÃO	CARÊNCIA PROMOCIONAL
Urgência/Emergência	24h	24h
Consultas e Exames Simples	30 dias	24h
Raio X Simples (Radiografia não contrastada)		30 dias
Eletrocardiograma		30 dias
Exames Especiais	90 dias	90 dias
Terapias	180 dias	180 dias
Tomografia	180 dias	180 dias
Internações	180 dias	180 dias
Parto	300 dias	300 dias
Pré-existências	24 meses	24 meses

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 congênera

## RELAÇÃO DE OPERADORAS CONGÊNERAS

- AMIL
- Bradesco
- Seguros Unimed
- Unimed Nacional (CNU)
- CNU
- Sulamérica
- Unimeds
- Smile



## REDE CREDENCIADA



Acesse a rede credenciada on-line!

**APONTE SEU CELULAR PARA O QR CODE**

Ou acesse a rede pelo link:  
<https://webhap.hapvida.com.br/pls/webhap/webnewr edecredenciada.selecionarede>



# Vallor

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

ANS - Nº 417581

## **SUORTE 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

**INDÍCE**