



**Vallor**

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

ANS - Nº 417581



# GUIA DE VENDAS HAPVIDA

BELO HORIZONTE | COLETIVO POR ADEÇÃO



ANS: 368233

# 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

### NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO| SAÚDE + ODONTO

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA – GRUPO DE MUNICÍPIOS

| FAIXA ETÁRIA | AMBULATORIAL<br>SEM ACOMODAÇÃO<br>ANS Nº 490.173/21-8 | AMBULATORIAL<br>SEM ACOMODAÇÃO<br>ANS Nº 490.173/21-8 |
|--------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 0 a 18 ANOS  | R\$ 85,27                                             | R\$ 72,48                                             |
| 19 a 23 ANOS | R\$ 111,76                                            | R\$ 95,00                                             |
| 24 a 28 ANOS | R\$ 127,16                                            | R\$ 108,09                                            |
| 29 a 33 ANOS | R\$ 141,66                                            | R\$ 120,41                                            |
| 34 a 38 ANOS | R\$ 149,00                                            | R\$ 126,65                                            |
| 39 a 43 ANOS | R\$ 167,07                                            | R\$ 142,01                                            |
| 44 a 48 ANOS | R\$ 203,93                                            | R\$ 173,34                                            |
| 49 a 53 ANOS | R\$ 282,18                                            | R\$ 239,85                                            |
| 54 a 58 ANOS | R\$ 379,81                                            | R\$ 322,84                                            |
| 59 ANOS +    | R\$ 492,78                                            | R\$ 418,86                                            |

## NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO| SAÚDE + ODONTO

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA – GRUPO DE MUNICÍPIOS

| FAIXA ETÁRIA | AMB+HOSP+OBS<br>ENFERMARIA<br>ANS Nº 493.094/22-1 | AMB+HOSP+OBS<br>ENFERMARIA<br>ANS Nº 493.094/22-1 | AMB+HOSP+OBS<br>APARTAMENTO<br>ANS Nº 490.180/21-1 | AMB+HOSP+OBS<br>APARTAMENTO<br>ANS Nº 490.180/21-1 |
|--------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 0 a 18 ANOS  | R\$ 143,16                                        | R\$ 121,69                                        | R\$ 192,13                                         | R\$ 163,31                                         |
| 19 a 23 ANOS | R\$ 182,33                                        | R\$ 154,98                                        | R\$ 246,97                                         | R\$ 209,92                                         |
| 24 a 28 ANOS | R\$ 206,56                                        | R\$ 175,58                                        | R\$ 280,91                                         | R\$ 238,77                                         |
| 29 a 33 ANOS | R\$ 228,86                                        | R\$ 194,53                                        | R\$ 312,12                                         | R\$ 265,30                                         |
| 34 a 38 ANOS | R\$ 239,26                                        | R\$ 203,37                                        | R\$ 326,68                                         | R\$ 277,68                                         |
| 39 a 43 ANOS | R\$ 267,67                                        | R\$ 227,52                                        | R\$ 366,45                                         | R\$ 311,48                                         |
| 44 a 48 ANOS | R\$ 321,99                                        | R\$ 273,69                                        | R\$ 442,50                                         | R\$ 376,13                                         |
| 49 a 53 ANOS | R\$ 436,46                                        | R\$ 370,99                                        | R\$ 602,77                                         | R\$ 512,35                                         |
| 54 a 58 ANOS | R\$ 581,96                                        | R\$ 494,67                                        | R\$ 806,47                                         | R\$ 685,50                                         |
| 59 ANOS +    | R\$ 750,32                                        | R\$ 637,77                                        | R\$ 1.042,18                                       | R\$ 885,85                                         |

## NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO| SAÚDE

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA – GRUPO DE MUNICÍPIOS

| FAIXA ETÁRIA | AMBULATORIAL<br>SEM ACOMODAÇÃO<br>ANS Nº 490.173/21-8 | AMBULATORIAL<br>SEM ACOMODAÇÃO<br>ANS Nº 490.173/21-8 |
|--------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 0 a 18 ANOS  | R\$ 86,27                                             | R\$ 73,33                                             |
| 19 a 23 ANOS | R\$ 114,14                                            | R\$ 97,02                                             |
| 24 a 28 ANOS | R\$ 130,35                                            | R\$ 110,80                                            |
| 29 a 33 ANOS | R\$ 145,60                                            | R\$ 123,76                                            |
| 34 a 38 ANOS | R\$ 153,32                                            | R\$ 130,32                                            |
| 39 a 43 ANOS | R\$ 172,33                                            | R\$ 146,48                                            |
| 44 a 48 ANOS | R\$ 211,10                                            | R\$ 179,44                                            |
| 49 a 53 ANOS | R\$ 293,43                                            | R\$ 249,42                                            |
| 54 a 58 ANOS | R\$ 396,13                                            | R\$ 336,71                                            |
| 59 ANOS +    | R\$ 514,97                                            | R\$ 437,72                                            |

## NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO| SAÚDE

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA – GRUPO DE MUNICÍPIOS

| FAIXA ETÁRIA | AMB+HOSP+OBS<br>ENFERMARIA<br>ANS N° 493.094/22-1 | AMB+HOSP+OBS<br>ENFERMARIA<br>ANS N° 493.094/22-1 | AMB+HOSP+OBS<br>APARTAMENTO<br>ANS N° 490.180/21-1 | AMB+HOSP+OBS<br>APARTAMENTO<br>ANS N° 490.180/21-1 |
|--------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 0 a 18 ANOS  | R\$ 144,16                                        | R\$ 122,54                                        | R\$ 193,13                                         | R\$ 164,16                                         |
| 19 a 23 ANOS | R\$ 190,29                                        | R\$ 161,75                                        | R\$ 254,93                                         | R\$ 216,69                                         |
| 24 a 28 ANOS | R\$ 218,83                                        | R\$ 186,01                                        | R\$ 293,17                                         | R\$ 249,19                                         |
| 29 a 33 ANOS | R\$ 245,09                                        | R\$ 208,33                                        | R\$ 328,35                                         | R\$ 279,10                                         |
| 34 a 38 ANOS | R\$ 257,34                                        | R\$ 218,74                                        | R\$ 344,77                                         | R\$ 293,05                                         |
| 39 a 43 ANOS | R\$ 290,79                                        | R\$ 247,17                                        | R\$ 389,59                                         | R\$ 331,15                                         |
| 44 a 48 ANOS | R\$ 354,76                                        | R\$ 301,55                                        | R\$ 475,30                                         | R\$ 404,01                                         |
| 49 a 53 ANOS | R\$ 489,57                                        | R\$ 416,13                                        | R\$ 655,91                                         | R\$ 557,52                                         |
| 54 a 58 ANOS | R\$ 660,92                                        | R\$ 561,78                                        | R\$ 885,48                                         | R\$ 752,66                                         |
| 59 ANOS +    | R\$ 859,20                                        | R\$ 730,32                                        | R\$ 1.151,12                                       | R\$ 978,45                                         |

## NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL | SAÚDE

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA – GRUPO DE MUNICÍPIOS

| FAIXA ETÁRIA | AMBULATORIAL<br>SEM ACOMODAÇÃO<br>ANS N° 490.173/21-8 | AMBULATORIAL<br>SEM ACOMODAÇÃO<br>ANS N° 490.173/21-8 |
|--------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 0 a 18 ANOS  | R\$ 132,14                                            | R\$ 112,32                                            |
| 19 a 23 ANOS | R\$ 173,76                                            | R\$ 147,70                                            |
| 24 a 28 ANOS | R\$ 197,97                                            | R\$ 168,27                                            |
| 29 a 33 ANOS | R\$ 220,75                                            | R\$ 187,64                                            |
| 34 a 38 ANOS | R\$ 232,28                                            | R\$ 197,44                                            |
| 39 a 43 ANOS | R\$ 260,68                                            | R\$ 221,58                                            |
| 44 a 48 ANOS | R\$ 318,60                                            | R\$ 270,81                                            |
| 49 a 53 ANOS | R\$ 441,58                                            | R\$ 375,34                                            |
| 54 a 58 ANOS | R\$ 594,99                                            | R\$ 505,74                                            |
| 59 ANOS +    | R\$ 772,51                                            | R\$ 656,63                                            |

## NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL | SAÚDE + ODONTO

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA – GRUPO DE MUNICÍPIOS

| FAIXA ETÁRIA | AMB+HOSP+OBS<br>ENFERMARIA<br>ANS N° 493.094/22-1 | AMB+HOSP+OBS<br>ENFERMARIA<br>ANS N° 493.094/22-1 | AMB+HOSP+OBS<br>APARTAMENTO<br>ANS N° 490.180/21-1 | AMB+HOSP+OBS<br>APARTAMENTO<br>ANS N° 490.180/21-1 |
|--------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 0 a 18 ANOS  | R\$ 204,88                                        | R\$ 174,15                                        | R\$ 278,55                                         | R\$ 236,77                                         |
| 19 a 23 ANOS | R\$ 263,80                                        | R\$ 224,23                                        | R\$ 361,04                                         | R\$ 306,88                                         |
| 24 a 28 ANOS | R\$ 300,26                                        | R\$ 255,22                                        | R\$ 412,08                                         | R\$ 350,27                                         |
| 29 a 33 ANOS | R\$ 333,79                                        | R\$ 283,72                                        | R\$ 459,04                                         | R\$ 390,18                                         |
| 34 a 38 ANOS | R\$ 349,45                                        | R\$ 297,03                                        | R\$ 480,95                                         | R\$ 408,81                                         |
| 39 a 43 ANOS | R\$ 392,18                                        | R\$ 333,35                                        | R\$ 540,77                                         | R\$ 459,65                                         |
| 44 a 48 ANOS | R\$ 473,90                                        | R\$ 402,82                                        | R\$ 655,17                                         | R\$ 556,89                                         |
| 49 a 53 ANOS | R\$ 646,09                                        | R\$ 549,18                                        | R\$ 896,25                                         | R\$ 761,81                                         |
| 54 a 58 ANOS | R\$ 864,95                                        | R\$ 735,21                                        | R\$ 1.202,66                                       | R\$ 1.022,26                                       |
| 59 ANOS +    | R\$ 1.118,21                                      | R\$ 950,48                                        | R\$ 1.557,23                                       | R\$ 1.323,65                                       |

## NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL | SAÚDE

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA – GRUPO DE MUNICÍPIOS

| FAIXA ETÁRIA | AMBULATORIAL<br>SEM ACOMODAÇÃO<br>ANS N° 490.173/21-8 | AMBULATORIAL<br>SEM ACOMODAÇÃO<br>ANS N° 490.173/21-8 |
|--------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 0 a 18 ANOS  | R\$ 133,14                                            | R\$ 113,17                                            |
| 19 a 23 ANOS | R\$ 176,14                                            | R\$ 149,72                                            |
| 24 a 28 ANOS | R\$ 201,15                                            | R\$ 170,98                                            |
| 29 a 33 ANOS | R\$ 224,68                                            | R\$ 190,98                                            |
| 34 a 38 ANOS | R\$ 236,59                                            | R\$ 201,10                                            |
| 39 a 43 ANOS | R\$ 265,93                                            | R\$ 226,04                                            |
| 44 a 48 ANOS | R\$ 325,76                                            | R\$ 276,90                                            |
| 49 a 53 ANOS | R\$ 452,81                                            | R\$ 384,89                                            |
| 54 a 58 ANOS | R\$ 611,29                                            | R\$ 519,60                                            |
| 59 ANOS +    | R\$ 794,68                                            | R\$ 675,48                                            |

## NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL | SAÚDE

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA – GRUPO DE MUNICÍPIOS

| FAIXA ETÁRIA | AMB+HOSP+OBS<br>ENFERMARIA<br>ANS Nº 493.094/22-1 | AMB+HOSP+OBS<br>ENFERMARIA<br>ANS Nº 493.094/22-1 | AMB+HOSP+OBS<br>APARTAMENTO<br>ANS Nº 490.180/21-1 | AMB+HOSP+OBS<br>APARTAMENTO<br>ANS Nº 490.180/21-1 |
|--------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 0 a 18 ANOS  | R\$ 205,88                                        | R\$ 175,00                                        | R\$ 279,55                                         | R\$ 237,62                                         |
| 19 a 23 ANOS | R\$ 271,76                                        | R\$ 231,00                                        | R\$ 369,01                                         | R\$ 313,66                                         |
| 24 a 28 ANOS | R\$ 312,52                                        | R\$ 265,64                                        | R\$ 424,36                                         | R\$ 360,71                                         |
| 29 a 33 ANOS | R\$ 350,02                                        | R\$ 297,52                                        | R\$ 475,28                                         | R\$ 403,99                                         |
| 34 a 38 ANOS | R\$ 367,52                                        | R\$ 312,39                                        | R\$ 499,04                                         | R\$ 424,18                                         |
| 39 a 43 ANOS | R\$ 415,30                                        | R\$ 353,01                                        | R\$ 563,92                                         | R\$ 479,33                                         |
| 44 a 48 ANOS | R\$ 506,67                                        | R\$ 430,67                                        | R\$ 687,98                                         | R\$ 584,78                                         |
| 49 a 53 ANOS | R\$ 699,20                                        | R\$ 594,32                                        | R\$ 949,41                                         | R\$ 807,00                                         |
| 54 a 58 ANOS | R\$ 943,92                                        | R\$ 802,33                                        | R\$ 1.281,70                                       | R\$ 1.089,45                                       |
| 59 ANOS +    | R\$ 1.227,10                                      | R\$ 1.043,04                                      | R\$ 1.666,21                                       | R\$ 1.416,28                                       |



## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO GRUPO DE MUNICÍPIOS

- 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.



## COPARTICIPAÇÃO

### COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO | 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 | PARCIAL

#### PROCEDIMENTO

#### COPARTICIPAÇÃO

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| Terapias Neurológicas Especiais | R\$ 79,58 |
| Demais Terapias                 | R\$ 42,85 |

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

#### COBERTURA

#### PRAZO

|                         |                                       |
|-------------------------|---------------------------------------|
| Internação Psiquiátrica | 50% a partir do 31º dia de internação |
|-------------------------|---------------------------------------|



## 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



## 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.

### **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.

### **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 |
| Tomografia                                   | 180 dias |
| Parto                                        | 300 dias |
| Internações                                  | 180 dias |

## 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
- Unimeds
- 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>



# 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**