



ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

ANS - Nº 417581



GUIA DE VENDAS **HAPVIDA**

PIAUÍ | COLETIVO POR ADESÃO

Sua vida pede



ANS - Nº 368251



NotreDame
Intermédica

ANS - Nº 359017

ÍNDICE



VIGÊNCIAS



TABELA DE
PREÇO



COPARTICIPAÇÃO



ÁREA DE
COMERCIALIZAÇÃO



ENTIDADES
DE CLASSE



QUEM PODE
ADERIR



CARÊNCIAS



REDES
CREDENCIADAS

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

TERESINA

COPARTICIPAÇÃO TOTAL I SAÚDE + ODONTO

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL	AMB+HOSP+OBS	AMB+HOSP+OBS
	SEM ACOMODAÇÃO ANS Nº 485.725/20-9	ENFERMARIA ANS Nº 485.707/20-1	APARTAMENTO ANS Nº 485.767/20-4
0 a 18 ANOS	R\$ 104,49	R\$ 154,92	R\$ 174,83
19 a 23 ANOS	R\$ 137,00	R\$ 203,24	R\$ 229,52
24 a 28 ANOS	R\$ 155,88	R\$ 233,13	R\$ 263,37
29 a 33 ANOS	R\$ 173,67	R\$ 260,64	R\$ 294,50
34 a 38 ANOS	R\$ 182,67	R\$ 273,48	R\$ 309,02
39 a 43 ANOS	R\$ 204,83	R\$ 308,52	R\$ 348,70
44 a 48 ANOS	R\$ 250,05	R\$ 375,54	R\$ 424,55
49 a 53 ANOS	R\$ 346,04	R\$ 516,76	R\$ 584,39
54 a 58 ANOS	R\$ 465,78	R\$ 696,25	R\$ 787,56
59 ANOS +	R\$ 604,32	R\$ 903,96	R\$ 1.022,66

TERESINA

COPARTICIPAÇÃO TOTAL I SAÚDE

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 485.725/20-9

R\$ 105,85
R\$ 140,04
R\$ 159,92
R\$ 178,63
R\$ 188,10
R\$ 211,43
R\$ 259,01
R\$ 360,02
R\$ 486,02
R\$ 631,83

AMB+HOSP+OBS

ENFERMARIA ANS Nº 485.707/20-1

R\$ 156,28
R\$ 206,27
R\$ 237,22
R\$ 265,69
R\$ 278,98
R\$ 315,25
R\$ 384,60
R\$ 530,76
R\$ 716,52
R\$ 931,47

AMB+HOSP+OBS

APARTAMENTO ANS Nº 485.767/20-4

R\$ 176,19
R\$ 232,56
R\$ 267,44
R\$ 299,54
R\$ 314,51
R\$ 355,40
R\$ 433,59
R\$ 598,34
R\$ 807,77
R\$ 1.050,10

TERESINA

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL I SAÚDE + ODONTO

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 485.725/20-9

R\$ 124,56
R\$ 163,53
R\$ 186,20
R\$ 207,53
R\$ 218,32
R\$ 244,91
R\$ 299,13
R\$ 414,28
R\$ 557,91
R\$ 724,12

AMB+HOSP+OBS

ENFERMARIA ANS Nº 485.707/20-1

R\$ 185,00
R\$ 242,96
R\$ 278,82
R\$ 311,81
R\$ 327,20
R\$ 369,23
R\$ 449,59
R\$ 618,96
R\$ 834,24
R\$ 1.083,34

AMB+HOSP+OBS

APARTAMENTO ANS Nº 485.767/20-4

R\$ 208,91
R\$ 274,50
R\$ 315,08
R\$ 352,42
R\$ 369,84
R\$ 417,42
R\$ 508,39
R\$ 700,09
R\$ 942,98
R\$ 1.225,71

TERESINA

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL I SAÚDE

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 N° 485.725/20-9

R\$ 125,92

R\$ 166,59

R\$ 190,25

R\$ 212,51

R\$ 223,77

R\$ 251,52

R\$ 308,11

R\$ 428,27

R\$ 578,17

R\$ 751,62

AMB+HOSP+OBS

ENFERMARIA

ANS N° 485.707/20-1

R\$ 198,59

R\$ 262,14

R\$ 301,47

R\$ 337,64

R\$ 354,52

R\$ 400,61

R\$ 488,74

R\$ 674,47

R\$ 910,53

R\$ 1.183,70

AMB+HOSP+OBS

APARTAMENTO

ANS N° 485.767/20-4

R\$ 222,49

R\$ 293,70

R\$ 337,75

R\$ 378,28

R\$ 397,20

R\$ 448,83

R\$ 547,58

R\$ 755,66

R\$ 1.020,14

R\$ 1.326,18



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 Especiais

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	R\$ 79,58
Demais Terapias	R\$ 24,49

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.



ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- Teresina
- Demerval
- Lobão
- Nazária



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

ÍNDICE

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	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



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