



ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

ANS - Nº 417581



GUIA DE VENDAS HAPVIDA

BRASÍLIA | COLETIVO POR ADESAO

Sua vida pede



ANS - Nº 368253



NotreDame
Intermédica

ANS - Nº 359017

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

BRASÍLIA

COPARTICIPAÇÃO TOTAL I SAÚDE + ODONTO

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL	AMB+HOSP+OBS	AMB+HOSP+OBS
	SEM ACOMODAÇÃO ANS Nº 492.128/22-3	ENFERMARIA ANS Nº 491.923/22-8	APARTAMENTO ANS Nº 491.915/22-7
0 a 18 ANOS	R\$ 133,45	R\$ 224,19	R\$ 323,86
19 a 23 ANOS	R\$ 175,29	R\$ 287,98	R\$ 419,52
24 a 28 ANOS	R\$ 199,62	R\$ 327,44	R\$ 478,73
29 a 33 ANOS	R\$ 222,52	R\$ 363,74	R\$ 533,19
34 a 38 ANOS	R\$ 234,11	R\$ 380,69	R\$ 558,60
39 a 43 ANOS	R\$ 262,66	R\$ 426,93	R\$ 627,98
44 a 48 ANOS	R\$ 320,87	R\$ 515,39	R\$ 760,66
49 a 53 ANOS	R\$ 444,47	R\$ 701,78	R\$ 1.040,26
54 a 58 ANOS	R\$ 598,67	R\$ 938,68	R\$ 1.395,65
59 ANOS +	R\$ 777,11	R\$ 1.212,82	R\$ 1.806,87

ÍNDICE

BRASÍLIA

COPARTICIPAÇÃO TOTAL I SAÚDE

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL SEM ACOMODAÇÃO ANS Nº 492.128/22-3	AMB+HOSP+OBS ENFERMARIA ANS Nº 491.923/22-8	AMB+HOSP+OBS APARTAMENTO ANS Nº 491.915/22-7
0 a 18 ANOS	R\$ 134,81	R\$ 225,55	R\$ 325,22
19 a 23 ANOS	R\$ 178,35	R\$ 297,73	R\$ 429,29
24 a 28 ANOS	R\$ 203,67	R\$ 342,40	R\$ 493,69
29 a 33 ANOS	R\$ 227,51	R\$ 383,49	R\$ 552,93
34 a 38 ANOS	R\$ 239,56	R\$ 402,66	R\$ 580,58
39 a 43 ANOS	R\$ 269,26	R\$ 455,00	R\$ 656,07
44 a 48 ANOS	R\$ 329,85	R\$ 555,11	R\$ 800,40
49 a 53 ANOS	R\$ 458,49	R\$ 766,05	R\$ 1.104,56
54 a 58 ANOS	R\$ 618,97	R\$ 1.034,17	R\$ 1.491,16
59 ANOS +	R\$ 804,67	R\$ 1.344,42	R\$ 1.938,51

BRASÍLIA

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL I SAÚDE + ODONTO

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL SEM ACOMODAÇÃO ANS Nº 492.128/22-3	AMB+HOSP+OBS ENFERMARIA ANS Nº 491.923/22-8	AMB+HOSP+OBS APARTAMENTO ANS Nº 491.915/22-7
0 a 18 ANOS	R\$ 169,79	R\$ 280,09	R\$ 407,72
19 a 23 ANOS	R\$ 223,36	R\$ 361,75	R\$ 530,21
24 a 28 ANOS	R\$ 254,53	R\$ 412,28	R\$ 606,01
29 a 33 ANOS	R\$ 283,86	R\$ 458,77	R\$ 675,74
34 a 38 ANOS	R\$ 298,70	R\$ 480,47	R\$ 708,29
39 a 43 ANOS	R\$ 335,25	R\$ 539,70	R\$ 797,11
44 a 48 ANOS	R\$ 409,79	R\$ 652,94	R\$ 967,02
49 a 53 ANOS	R\$ 568,10	R\$ 891,61	R\$ 1.325,02
54 a 58 ANOS	R\$ 765,56	R\$ 1.194,95	R\$ 1.780,06
59 ANOS +	R\$ 994,06	R\$ 1.545,96	R\$ 2.306,60

BRASÍLIA

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL I SAÚDE

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL SEM ACOMODAÇÃO ANS Nº 492.128/22-3	AMB+HOSP+OBS ENFERMARIA ANS Nº 491.923/22-8	AMB+HOSP+OBS APARTAMENTO ANS Nº 491.915/22-7
0 a 18 ANOS	R\$ 171,14	R\$ 281,45	R\$ 409,07
19 a 23 ANOS	R\$ 226,42	R\$ 371,52	R\$ 539,98
24 a 28 ANOS	R\$ 258,57	R\$ 427,24	R\$ 620,98
29 a 33 ANOS	R\$ 288,82	R\$ 478,51	R\$ 695,50
34 a 38 ANOS	R\$ 304,13	R\$ 502,44	R\$ 730,27
39 a 43 ANOS	R\$ 341,84	R\$ 567,76	R\$ 825,21
44 a 48 ANOS	R\$ 418,75	R\$ 692,66	R\$ 1.006,77
49 a 53 ANOS	R\$ 582,07	R\$ 955,88	R\$ 1.389,34
54 a 58 ANOS	R\$ 785,79	R\$ 1.290,43	R\$ 1.875,61
59 ANOS +	R\$ 1.021,54	R\$ 1.677,56	R\$ 2.438,30



COPARTICIPAÇÃO

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO I TOTAL

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO TOTAL
Consultas eletivas	R\$ 24,49
Consultas Urgência	R\$ 26,95
Exames simples	R\$ 22,84
Exames complexos	R\$ 33,52
Terapias Neurológicas	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 PARCIAL
Terapias Neurológicas Especiais	R\$ 79,58
Demais Terapias	R\$ 24,49

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.



ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- Brasília



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).

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 | • Dentistas |
| • Arquitetos | • Protéticos |
| • Auditores | • Veterinários |
| • Urbanistas | • Nutricionistas |
| • Administradores | • Fisioterapeutas |
| • Analistas | • Acupunturista |
| • Contabilistas | • Psicólogos |
| • Publicitário | • Psicoterapeutas |
| • Designer Gráfico | • Corretores devidamente registrados na SUSEP |
| • Biomédicos | • Corretores devidamente registrados no CRECI |
| • Enfermeiros | • Pedagogos. |
| • Técnico de Enfermagem | |
| • Auxiliar de Enfermagem | |
| • Técnicos em Laboratórios e análises clínicas | |

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, bisavós.
- 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

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

INDÍCE