

MANUAL DE VENDAS

PME VITALLIS BAHIA



ANS - nº 34.852-0

ANS - nº 41.742-4



PLANO DE SAÚDE VITALLIS – AFFIX EMPRESAS

CONTRATO DE PLANO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL VITALLIS – AFFIX EMPRESAS

Administradora de Benefícios / Contratante: Affix Administradora de Benefícios.

- Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia.

- Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98.

TABELA DE PREÇOS

PLANO		INTEGRAL XVI
Acomodação		Enfermaria
Código ANS		477.810/17-3
FAIXA ETÁRIA	0 a 18	R\$ 162,77
	19 a 23	R\$ 179,04
	24 a 28	R\$ 208,59
	29 a 33	R\$ 255,10
	34 a 38	R\$ 307,12
	39 a 43	R\$ 355,50
	44 a 48	R\$ 419,49
	49 a 53	R\$ 515,98
	54 a 58	R\$ 670,79
	59 ou mais	R\$ 976,00
AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA - COM COPARTICIPAÇÃO		

VANTAGENS

PARA EMPRESA

- Não necessita pagar integralmente ou parte o plano de saúde, pois o pagamento é feito pelo(a) beneficiário(a) titular.
- Não tem nenhuma responsabilidade (conferência de fatura, desconto em folha, pagamento, etc.), pois a cobrança será direta ao(à) beneficiário(a) titular.
- Aumento da produtividade, redução do absenteísmo e maior satisfação do funcionário com a empresa.
- Não é necessário formar um grupo mínimo para adesão ao plano, ou seja, podem entrar quantos funcionário(a)s desejarem.

PARA FUNCIONÁRIO (TITULAR)

- Oportunidade de adquirir um plano de saúde com custo significativamente inferior ao de mercado (plano individual).
- Oportunidade de garantir a saúde, melhorar a qualidade de vida, aumentar a produtividade gerando maior chance de empregabilidade.

EMPRESAS QUE PODEM ADERIR

Empresas de todos os tamanhos, desde que:

- a) Estejam ativas na Receita Federal, independente da data de abertura, exceto MEI, que precisam estar ativas por mais de 6 meses (de acordo com a RN 432 da ANS) na data de assinatura do Termo de Adesão Affix.
- b) O TERMO DE ADESÃO AFFIX e documentos necessários tenham sido recebidos e aprovados, respeitados os prazos do quadro no verso.
- c) Não tenham contrato ativo no Vitallis.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Aiquara, Alagoinhas, Alcobaça, Anagé, Angical, Anguera, Antônio Cardoso, Apuarema, Aracatu, Araças, Aramari, Aurelino Leal, Barra do Choça, Barreiras, Barrocas, Belmonte, Belo Campo, Biritinga, Boa Nova, Brumado, Buerarema, Caatiba, Caetitê, Cairu, Camaçari, Candeal, Candeias, Cândido Sales, Caraíbas, Caravelas, Catu, Coaraci, Conceição do Coité, Conceição do Jacuípe, Coração de Maria, Cristópolis, Dias d'Ávila, Dom Basílio, Encruzilhada, Entre Rios, Eunápolis, Feira de Santana, Formosa do Rio Preto, Guaratinga, Ibicarai, Ibirapuã, Ichu, Ilhéus, Inhambupe, Ipecaetá, Ipiáú, Itabela, Itabuna, Itacarê, Itagi, Itagimirim, Itaju do Colônia, Itajuípe, Itamaraju, Itambé, Itanagra, Itaparica, Itapé, Itapetinga, Itapitanga, Itarantim, Itororó, Ituaçu, Jaguaquara, Jaguaripe, Jequié, Jitaúna, Jussari, Lafaiete Coutinho, Lagoa Real, Laje, Lamarão, Lauro de Freitas, Livramento de Nossa Senhora, Luís Eduardo Magalhães, Macarani, Madre de Deus, Maetinga, Malhada de Pedras,

Manoel Vitorino, Maracás, Mata de São João, Medeiros Neto, Mucuri, Mutuípe, Nova Viçosa, Pau Brasil, Planalto, Pojuca, Porto Seguro, Potiraguá, Prado, Presidente Tancredo Neves, Riachão das Neves, Ribeirão do Largo, Rio de Contas, Rio do Antônio, Salinas da Margarida, Salvador, Santa Bárbara, Santa Cruz Cabralia, Santanópolis, Santo Amaro, São Desidério, São Francisco do Conde, São Gonçalo dos Campos, São Sebastião do Passé, Saubara, Serra Preta, Serrinha, Simões Filho, Tanhaçu, Tanquinho, Taperoá, Teixeira de Freitas, Teodoro Sampaio, Teofilândia, Teolândia, Terra Nova, Una, Uruçuca, Valença, Vera Cruz, Vereda, Vitória da Conquista.

QUEM PODE ADERIR

Poderão aderir a este produto: sócios, funcionários, administradores de empresa (estatutários), trabalhadores temporários, estagiários e menores aprendizes das empresas.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

EMPRESA

- Cópia do Contrato Social ou Requerimento Empresarial ou Declaração de Firma Individual (MEI);
- Cópia do Cartão CNPJ;
- Cópia do RG e CPF ou CNH do sócio;
- Termo de Adesão Affix devidamente preenchido, assinado e carimbo com o CNPJ da empresa;
- Para inclusões, enviar GFIP completa atual (últimos 30 dias) assinada pelo sócio, independente da inclusão de todos ou apenas uma parte dos funcionários.

TITULAR SÓCIO

- Cópia do RG e CPF ou CNH;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias).

ADMINISTRADORES DA EMPRESA (ESTATUTÁRIOS)

- Comprovante de vínculo por procuração ou Contrato Social;
- Cópia do RG e CPF ou CNH;
- Cópia do Cartão nacional de Saúde;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias).

TITULAR FUNCIONÁRIO, ESTAGIÁRIOS, TRABALHADORES TEMPORÁRIOS E MENORES APRENDIZES

- Proposta de Adesão AFFIX;
- Cópia da última Guia do FGTS (GFIP) atual (últimos 30 dias) ou ficha de registro devidamente assinada (caso seja recém admitido);
- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias).

DEPENDENTES

Cônjuge

- Cópia de Certidão de Casamento;
- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Companheiro(a)

- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a) e do titular, endereço, tempo de convívio, assinatura de 02 (duas) testemunhas com reconhecimento de firma do titular e do(a) companheiro(a), ou escritura pública de união estável;
- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) até 29 anos incompletos

- Cópia de Certidão de Nascimento (até 15 anos de idade);
- Cópia do RG e CPF (acima de 16 anos de idade);
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) Inválido(a)

- Cópia de Certidão de Nascimento (até 15 anos de idade);
- Cópia do RG e CPF (acima de 16 anos de idade);
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia autenticada do Atestado de Invalidez emitido pelo INSS.

Menor sob Tutela/Guarda

- Cópia de Certidão de Nascimento (até 15 anos de idade);
- Cópia do RG e CPF (acima de 16 anos de idade);
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde;
- Cópia da Tutela/Guarda Judicial Definitiva.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, afim de comprovar as informações prestadas na Proposta.
- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da Operadora.
- Proposta sujeita a análise técnica.
- Este material contém informações resumidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.
- Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS, bem como regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Beneficiários que aderirem ao plano após a 1º adesão, independente da quantidade, se enquadram na carência normal.
- Mês do reajuste anual: **junho**.

INFORMAÇÕES RESUMIDAS E SUJEITAS A ALTERAÇÕES. CONSULTE SEU SUPERVISOR PERIODICAMENTE.

CARÊNCIAS CONTRATUAIS (CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO)

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA CONTRATUAL	CARÊNCIA PROMOCIONAL
Cobertura para urgência e emergência.	24 HORAS	ISENTO
Cobertura para consultas médicas e exames/procedimentos simples.	30 DIAS	ISENTO
Cobertura para exames/procedimentos especiais.	180 DIAS	180 DIAS
Cobertura para consulta e sessões com nutricionista, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, procedimentos de fisioterapia e psicoterapia.	180 DIAS	180 DIAS
Cobertura para cirurgias, inclusive ambulatoriais.	180 DIAS	180 DIAS
Cobertura para parto a termo.	300 DIAS	300 DIAS
Cobertura para demais casos, bem como para novos procedimentos decorrentes de atualização do Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS.	180 DIAS	180 DIAS

TABELA DE COPARTICIPAÇÕES POR EVENTO

PROCEDIMENTO	INTEGRAL XVI
Consultas eletivas.	R\$ 30,12
Consultas em pronto-socorro.	R\$ 48,20
Exames e procedimentos simples, limitados a R\$ 36,14 (enf) por procedimento realizado.	30%
Exames e procedimentos especiais e complexos, limitados a R\$ 108,44 (enf) por procedimento realizado.	30%

VIGÊNCIA PARA ADEÇÃO DA EMPRESA

ADEÇÃO DA EMPRESA	ADEÇÃO DAS PESSOAS FÍSICAS	VIGÊNCIA DA PESSOA FÍSICA
De 01 a 30 do mês	Dia 1º do mês seguinte	Dia 1º do 2º mês seguinte
De 16 a 30/31 do mês	Dia 15 do mês seguinte	Dia 15 do mês seguinte

VIGÊNCIA PARA ADEÇÃO DOS SÓCIOS, ADMINISTRADORES, FUNCIONÁRIOS, ESTAGIÁRIOS E MENORES APRENDIZES (DE 1 A 30 DO MÊS SEGUINTE, CONFORME QUADRO ABAIXO)

ADEÇÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
De 01 a 15 do mês	Dia 1º do mês seguinte	01
De 16 a 30/31 do mês	Dia 15 do mês seguinte	15

RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

HOSPITAIS			
CREDENCIADOS		CIDADES	
CASA DE SAUDE SÃO JOÃO		BARREIRAS	
HOSPITAL CENTROMED		CAMAÇARI	
SERMEGE		CAMAÇARI	
HOSPITAL SÃO FRANCISCO		CAMPO FORMOSO	
UNIDADE MÉDICA INTEGRADA UMI/CMH		CANDEIAS	
HOSPITAL AGNUS DEI		CATÚ	
CLÍNICA SERMEC		CATÚ	
OFTALMOPLUS		DIAS D'ÁVILA	
HOSPITAL PROMATER		DIAS D'ÁVILA	
BAHIA DAY HOSPITAL		EUNÁPOLIS	
HOSPITAL AMES		EUNÁPOLIS	
HOSPITAL DAS CLÍNICAS		EUNÁPOLIS	
CCVE SERVIÇO DE ENDOSCOPIA		FEIRA DE SANTANA	
NIRO		FEIRA DE SANTANA	
MATERNIDADE SANTA EMÍLIA		FEIRA DE SANTANA	
HOSPITAL EMEC		FEIRA DE SANTANA	
SOBABY		FEIRA DE SANTANA	
HORT - HOSPITAL ORTOPÉDICO DE FEIRA DE SANTANA		FEIRA DE SANTANA	
BAMBINO		FEIRA DE SANTANA	
VIDA MEMORIAL		ILHÉUS	
ELCLIN		ILHÉUS	
HOSPITAL SÃO JOSÉ		ILHÉUS	
HOSPITAL CLÍNICA SÃO ROQUE		IPIAU	
HOSPITAL DE OLHOS BEIRA RIO		ITABUNA	
DAY HORC		ITABUNA	
HOSPITAL CALIXTO MIDLEJ FILHO		ITABUNA	
HOSPITAL PERPÉTUO SOCORRO		JEQUIÉ	
CREDENCIADOS		CIDADES	
HOSPITAL SANTA HELENA		JEQUIÉ	
HOSPITAL IORTE		JEQUIÉ	
SOKIDS		LAURO DE FREITAS	
CLÍNICA SÃO CAMILO		LUIS EDUARDO MAGALHÃES	
CLIMEGE		MATA DE SÃO JOÃO	
HOSPITAL MARIA LUIZA LAUDANO		POJUCA	
HOSPITAL NEUROCCOR		PORTO SEGURO	
HOSPITAL DA SAGRADA FAMÍLIA		SALVADOR	
DAY HORC SALVADOR		SALVADOR	
HOSPITAL EVANGÉLICO DA BAHIA		SALVADOR	
HOSPITAL PROHOPE		SALVADOR	
INSBOT		SALVADOR	
PROBABY		SALVADOR	
HOSPITAL AGENOR PAIVA		SALVADOR	
HOSPITAL DIA S&A		SALVADOR	
MATERNIDADE DE SANTO AMARO		SANTO AMARO	
CLÍNICA SÃO LUCAS		TEIXEIRA DE FREITAS	
HOSPITAL SOBRASA		TEIXEIRA DE FREITAS	
SULMED ASSISTÊNCIA MÉDICA HOSPITALAR		TEIXEIRA DE FREITAS	
HOC - HOSPITAL DE OLHOS DE CONQUISTA		VITÓRIA DA CONQUISTA	
ANDRO HOSPITAL UROLÓGICO		VITÓRIA DA CONQUISTA	
CLÍNICA SANTA CLARA		VITÓRIA DA CONQUISTA	
HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO		VITÓRIA DA CONQUISTA	
UNIMEC		VITÓRIA DA CONQUISTA	

*Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio. Consulte as atualizações da rede no site: www.medisanimas.com.br.

FIXE!

APLICATIVO
AFFIX CORRETOR

ANS - nº 41.742-4

FAZEMOS DE TUDO
PARA VOCÊ VENDER
AINDA MAIS,
USE O APP
AFFIX CORRETOR.

Você tem todas
as informações das
suas vendas pela Affix,
na palma da sua mão,
24 horas por dia.

Baixe o aplicativo
Affix Corretor



Dados cadastrais
(com possibilidade
de atualização).



Confirmação das vendas
(quando os clientes realizarem
os pagamentos dos boletos).



Boleto (envio por e-mail ou
compartilhamento do código de
barras com o cliente).



Status da Proposta (poderá
confirmar a implantação
das suas vendas).



Material de Vendas
(todo o material para
suporte às vendas).

