MANUAL DE VENDAS

GNDI MINAS – PROFISSIONAIS LIBERAIS

ANS - nº 34.652-0

ANS - nº 4.1742-1

Grupo
NotreDame
Intermédica

MINAS

affix

PLANO DE SAÚDE GNDI MINAS

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de Benefícios / Contratante: Affix Administradora de Benefícios.

- Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar COM obstetria e com coparticipação.

- Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98.

TABELA - ABRANGÊNCIA: GRUPO DE MUNICÍPIOS - PRODUTOS: REDE PRÓPRIA

PLANO	PERSONAL 200 BH		PERSONAL 200 OESTE MG		PERSONAL 200 UP		
ABRANGÊNCIA	GRUPO DE MUNICÍPIOS						
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	
CÓDIGO ANS	490.232/21-7	490.231/21-9	490.236/21-0	490.235/21-1	490.200/21-9	490.201/21-7	
FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 99,43	R\$ 119,32	R\$ 99,43	R\$ 119,32	R\$ 104,66	R\$ 125,59
	19 a 23 anos	R\$ 134,21	R\$ 161,06	R\$ 134,21	R\$ 161,06	R\$ 141,27	R\$ 169,52
	24 a 28 anos	R\$ 158,61	R\$ 190,34	R\$ 158,61	R\$ 190,34	R\$ 166,96	R\$ 200,34
	29 a 33 anos	R\$ 165,71	R\$ 198,87	R\$ 165,71	R\$ 198,87	R\$ 174,44	R\$ 209,31
	34 a 38 anos	R\$ 171,25	R\$ 205,51	R\$ 171,25	R\$ 205,51	R\$ 180,27	R\$ 216,30
	39 a 43 anos	R\$ 188,38	R\$ 226,07	R\$ 188,38	R\$ 226,07	R\$ 198,29	R\$ 237,93
	44 a 48 anos	R\$ 244,89	R\$ 293,89	R\$ 244,89	R\$ 293,89	R\$ 257,78	R\$ 309,31
	49 a 53 anos	R\$ 318,37	R\$ 382,05	R\$ 318,37	R\$ 382,05	R\$ 335,11	R\$ 402,11
	54 a 58 anos	R\$ 413,87	R\$ 496,67	R\$ 413,87	R\$ 496,67	R\$ 435,65	R\$ 522,75
	+ de 59 anos	R\$ 596,52	R\$ 715,84	R\$ 596,52	R\$ 715,84	R\$ 627,90	R\$ 753,44

REAJUSTE: OUTUBRO DE 2022.

TABELA - ABRANGÊNCIA: GRUPO DE MUNICÍPIOS - PRODUTOS: REDE PRÓPRIA + REDE CREDENCIADA

PLANO	ADAPT 300 RM BH		ADAPT 300 OESTE MG		ADAPT 300 SUL MG		ADAPT 300 TRIÂNGULO		ADAPT 500 RM BH		
ABRANGÊNCIA	GRUPO DE MUNICÍPIOS										
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	
CÓDIGO ANS	490.216/21-5	490.215/21-7	490.213/21-1	490.212/21-2	490.220/21-3	490.219/21-0	490.682/21-9	490.675/21-6	490.228/21-9	490.227/21-1	
FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 123,92	R\$ 148,70	R\$ 123,92	R\$ 148,70	R\$ 123,92	R\$ 148,70	R\$ 126,67	R\$ 151,99	R\$ 188,77	R\$ 226,51
	19 a 23 anos	R\$ 167,26	R\$ 200,71	R\$ 167,26	R\$ 200,71	R\$ 167,26	R\$ 200,71	R\$ 170,98	R\$ 205,16	R\$ 254,79	R\$ 305,74
	24 a 28 anos	R\$ 197,67	R\$ 237,20	R\$ 197,67	R\$ 237,20	R\$ 197,67	R\$ 237,20	R\$ 202,07	R\$ 242,46	R\$ 301,11	R\$ 361,33
	29 a 33 anos	R\$ 206,53	R\$ 247,82	R\$ 206,53	R\$ 247,82	R\$ 206,53	R\$ 247,82	R\$ 211,12	R\$ 253,32	R\$ 314,60	R\$ 377,52
	34 a 38 anos	R\$ 213,42	R\$ 256,09	R\$ 213,42	R\$ 256,09	R\$ 213,42	R\$ 256,09	R\$ 218,17	R\$ 261,79	R\$ 325,11	R\$ 390,13
	39 a 43 anos	R\$ 234,77	R\$ 281,70	R\$ 234,77	R\$ 281,70	R\$ 234,77	R\$ 281,70	R\$ 239,99	R\$ 287,97	R\$ 357,62	R\$ 429,15
	44 a 48 anos	R\$ 305,20	R\$ 366,21	R\$ 305,20	R\$ 366,21	R\$ 305,20	R\$ 366,21	R\$ 311,98	R\$ 374,36	R\$ 464,90	R\$ 557,89
	49 a 53 anos	R\$ 396,77	R\$ 476,07	R\$ 396,77	R\$ 476,07	R\$ 396,77	R\$ 476,07	R\$ 405,58	R\$ 486,67	R\$ 604,38	R\$ 725,26
	54 a 58 anos	R\$ 515,80	R\$ 618,89	R\$ 515,80	R\$ 618,89	R\$ 515,80	R\$ 618,89	R\$ 527,26	R\$ 632,66	R\$ 785,70	R\$ 942,84
	+ de 59 anos	R\$ 743,43	R\$ 892,01	R\$ 743,43	R\$ 892,01	R\$ 743,43	R\$ 892,01	R\$ 759,94	R\$ 911,86	R\$ 1.132,43	R\$ 1.358,92

REAJUSTE: OUTUBRO DE 2022.

TABELA - ABRANGÊNCIA: ESTADUAL - PRODUTOS: REDE PRÓPRIA + REDE CREDENCIADA

PLANO	ADAPT 300 ESTADUAL		ADAPT 500 ESTADUAL		PROGRESS 550	
ABRANGÊNCIA	ESTADUAL					
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	
CÓDIGO ANS	490.234/21-3	490.209/21-2	490.224/21-6	490.223/21-8	490.207/21-6	
FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 144,56	R\$ 173,47	R\$ 198,20	R\$ 237,83	R\$ 268,19
	19 a 23 anos	R\$ 195,12	R\$ 234,15	R\$ 267,53	R\$ 321,02	R\$ 362,00
	24 a 28 anos	R\$ 230,59	R\$ 276,71	R\$ 316,16	R\$ 379,39	R\$ 427,81
	29 a 33 anos	R\$ 240,92	R\$ 289,11	R\$ 330,32	R\$ 396,38	R\$ 446,97
	34 a 38 anos	R\$ 248,96	R\$ 298,77	R\$ 341,35	R\$ 409,63	R\$ 461,90
	39 a 43 anos	R\$ 273,86	R\$ 328,65	R\$ 375,49	R\$ 450,59	R\$ 508,09
	44 a 48 anos	R\$ 356,02	R\$ 427,24	R\$ 488,14	R\$ 585,77	R\$ 660,52
	49 a 53 anos	R\$ 462,83	R\$ 555,42	R\$ 634,57	R\$ 761,50	R\$ 858,68
	54 a 58 anos	R\$ 601,67	R\$ 722,05	R\$ 824,95	R\$ 989,95	R\$ 1.116,28
	+ de 59 anos	R\$ 867,18	R\$ 1.040,68	R\$ 1.189,00	R\$ 1.426,82	R\$ 1.608,89

REAJUSTE: OUTUBRO DE 2022.

TABELA - PLANO REFERÊNCIA

PLANO	PREFERENCIAL CA REFERÊNCIA	
ABRANGÊNCIA	GRUPO DE MUNICÍPIOS	
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	
CÓDIGO ANS	458.365/08-5	
FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 616,57
	19 a 23 anos	R\$ 832,25
	24 a 28 anos	R\$ 983,56
	29 a 33 anos	R\$ 1.027,61
	34 a 38 anos	R\$ 1.061,93
	39 a 43 anos	R\$ 1.168,12
	44 a 48 anos	R\$ 1.518,55
	49 a 53 anos	R\$ 1.974,12
	54 a 58 anos	R\$ 2.566,37
	+ de 59 anos	R\$ 3.698,90

REAJUSTE: OUTUBRO DE 2022.

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	PERSONAL 200	ADAPT 300	ADAPT 500/PROGRESS 550
Consulta eletiva - Rede própria.	R\$ 27,00	R\$ 15,00	R\$ 17,50
Consulta eletiva.	R\$ 27,00	R\$ 30,00	R\$ 35,00
Consulta PS - Rede própria.	R\$ 45,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
Consulta PS.	R\$ 45,00	R\$ 50,00	R\$ 50,00
Exames, procedimentos e terapias simples - Rede própria.	15% limitado a R\$ 15,00	15% limitado a R\$ 30,00	30% limitado a R\$ 30,00
Exames, procedimentos e terapias simples.	30% limitado a R\$ 15,00	30% limitado a R\$ 30,00	30% limitado a R\$ 45,00
Exames, procedimentos e terapias especiais - Rede própria.	15% limitado a R\$ 30,00	15% limitado a R\$ 90,00	30% limitado a R\$ 90,00
Exames, procedimentos e terapias especiais.	30% limitado a R\$ 30,00	30% limitado a R\$ 90,00	30% limitado a R\$ 120,00
Internações - Rede própria ou referência.	R\$ 80,00	R\$ 100,00	R\$ 125,00
Internações - Rede credenciada	R\$ 80,00	R\$ 200,00	R\$ 250,00

Isenção: quimioterapia, radioterapia, hemodiálise e transfusão.

QUEM PODE ADERIR

UNIPRO - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS
Profissionais Liberais como: Administrador, Advogado, Arquiteto, Assistente Social, Contabilista, Biólogo, Biomédico, Dentista, Economista, Educação Física, Enfermeiro, Engenheiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Médico, Nutricionista, Psicólogo e Veterinário.

- **Comprovação de elegibilidade:** Cópia do diploma (frente e verso) ou cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional + declaração de filiação à UNIPRO, devidamente assinada e datada, ou cópia do cartão de associado.

Taxa: R\$ 5,00 por mês.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR

- Proposta de Adesão da Affix + Ficha Associativa
- Cópia RG e CPF
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde
- Cópia da Certidão de Nascimento válida para titular com até 13 anos
- Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias)

DEPENDENTES

Cônjuge

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

Companheiro(a)

- Declaração de união estável de próprio punho, contendo número do RG e do CPF do 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

Filhos(as), naturais ou adotivos, ou enteados(as), desde que solteiros(as), com até 40 anos de idade incompletos (39 anos, 11 meses e 29 dias)

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde

Filho(a) inválido(a) de qualquer idade

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde
- Cópia da autenticada do atestado de invalidez emitido pelo INSS

Menor sob Guarda ou Tutela do beneficiário titular

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde
- Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda" expedida por órgão oficial

Mãe, pai, irmão(a), tio(a) e sobrinho(a) com até 39 anos, 11 meses e 29 dias.

- Cópia da Certidão de Nascimento. Obrigatória para comprovação de vínculo no caso de tio(a) e sobrinho(a).
- RG e CPF obrigatório para todos beneficiários
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde

ATENÇÃO: TODOS OS PROPONENTES TITULARES E/OU SEU(S) DEPENDENTE(S) DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DO CPF E CÓPIA DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS).

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados afim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

PERSONAL 200 BH - Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Confins, Contagem, Esmeraldas, Ibirité, Igarapé, Juatuba, Lagoa Santa, Mario Campos, Mateus Leme, Nova Lima, Pedro Leopoldo, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, Santa Luzia, Sarzedo e Vespasiano.

PERSONAL 200 OESTE MG - Araújos, Bom Despacho, Carmo da Mata, Carmo do Cajuru, Divinópolis, Igaratinga, Nova Serrana, Pará de Minas, Perdígão, Pitangui, São Gonçalo do Pará e São Sebastião do Oeste.

PERSONAL 200 UP - Araújos, Belo Horizonte, Betim, Bom Despacho, Brumadinho, Carmo da Mata, Carmo do Cajuru, Confins, Contagem, Divinópolis, Esmeraldas, Ibirité, Igarapé, Igaratinga, Juatuba, Lagoa Santa, Mario Campos, Mateus Leme, Nova Lima, Nova Serrana, Pará de Minas, Pedro Leopoldo, Prudente de Moraes, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, Santa Luzia, São Gonçalo do Pará, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, São Sebastião do Oeste, Santa Luzia, Sarzedo e Vespasiano.

ADAPT 300 RM BH - Baldim, Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Capim Branco, Confins, Contagem, Esmeraldas, Florestal, Ibirité, Igarapé, Jaboticatubas, Lagoa Santa, Juatuba, Mario Campos, Mateus Leme, Matozinhos, Nova Lima, Nova União, Pedro Leopoldo, Prudente de Moraes, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Rio Manso, Sabará, Santa Luzia, São Gonçalo do Pará, São Jose da Lapa, Sarzedo, Sete Lagoas, Taquaraçu de Minas e Vespasiano.

ADAPT 300 OESTE MG - Araújos, Bom Despacho, Carmo da Mata, Carmo do Cajuru, Claudio, Divinópolis, Formiga, Igaratinga, Itapeçerica, Itauna, Lagoa da Prata, Nova Serrana, Oliveira, Pará de Minas, Perdígão, Pitangui, Santo Antônio do Monte, São Gonçalo do Pará e São Sebastião do Oeste.

ADAPT 300 SUL MG - Alfenas, Alterosa, Andradas, Areado, Bandeira do Sul, Boa Esperança, Bom Repouso, Borda da Mata, Botelhos, Cabo Verde, Cachoeira de Minas, Caldas, Cambuí, Campanha, Campestre, Campo do Meio, Campo Gerais, Careaçú, Carmo da Cachoeira, Conceição dos Ouros, Congonhal, Consolação, Corrego do Bom Jesus, Divisa Nova, Elói Mendes, Espírito Santo do Dourado, Estiva, Fama, Extrema, Heliódora, Ipuiuna, Machado, Monsenhor Paulo, Monte Belo, Ouro Fino, Paraguaçu, Paraisópolis, Poço Fundo, Poços de Caldas, Pouso Alegre, Santa Rita de Caldas, Santa Rita do Sapucaí, São Gonçalo do Sapucaí, São Sebastião Bela Vista, São João da Mata, Serrania, Silvanópolis, Três Corações, Três Pontas e Varginha.

ADAPT 300 TRIÂNGULO MG - Araxá, Araguari, Campos Altos, Frutal, Ituiutaba, Monte Carmelo, Prata, Patos de Minas, Patrocínio, Tupiciguara, Uberaba e Uberlândia.

ADAPT 500 RM BH - Baldim, Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Capim Branco, Confins, Contagem, Esmeraldas, Florestal, Ibirité, Igarapé, Jaboticatubas, Lagoa Santa, Juatuba, Mario Campos, Mateus Leme, Matozinhos, Nova Lima, Nova União, Pedro Leopoldo, Prudente de Moraes, Raposos, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Rio Manso, Sabará, Santa Luzia, São Gonçalo do Pará, São Joaquim de Bicas, São Jose da Lapa, Sarzedo, Sete Lagoas, Taquaraçu de Minas e Vespasiano.

ADAPT 300 | ADAPT 500 | PROGRESS 550 - Todas as cidades do ADAPT 300 REGIONAIS.

REFERÊNCIA - Belo Horizonte e Santa Luzia.

VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 01 de cada mês
Dia 10	Todo dia 10 de cada mês
Dia 20	Todo dia 20 de cada mês

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da operadora.
- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta do beneficiário titular ao contrato coletivo.
- 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 as regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Mês do reajuste anual: **OUTUBRO 2022**.
- Todos os associados titulares com menos de 14 anos estão sujeitos a realização de entrevista médica.
- Todos os beneficiários com 54 anos ou mais estão sujeitos a realização de entrevista médica.
- Cópias dos documentos anexados à proposta de adesão deverão estar legíveis.
- A solicitação de transferência do plano poderá ser realizada sempre no mês de OUTUBRO, de acordo com o cronograma de movimentação, mediante prévia autorização da operadora e desde que respeitadas as demais regras vigentes neste benefício. A alteração do plano somente ocorrerá quando solicitada pelo beneficiário titular e acarretará a transferência de todos os seus beneficiários dependentes inscritos no benefício anteriormente contratado. A transferência para planos com categoria de rede e acomodação superiores a contratada acarretará 180 (cento e oitenta) dias de carência a cumprir.
- Serão considerados dependentes consanguíneos dos Beneficiários Titulares: Pai e mãe, irmão(ã), tio(a), sobrinho(a) até 40 anos de idade incompletos (39 anos, 11 meses e 29 dias).
- Taxa de Angariação:** a Aflix não interfere no valor da taxa de angariação acordada entre o corretor e o beneficiário, podendo esta taxa ser livremente negociada, desde que: o valor seja inferior ao valor da mensalidade, bem como que esta taxa não se confunde com a mensalidade e o início de vigência do plano. Oriente adequadamente seu beneficiário.

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

GRUPO	PROCEDIMENTOS	CONTRATO	PADRÃO	PROMOCIONAL*	REDUÇÃO 1	REDUÇÃO 2
1	Atendimentos de urgência e emergência.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
2	Consultas médicas – Rede própria.	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
3	Consultas médicas – Rede credenciada.	30 dias	30 dias	24 horas	15 dias	24 horas
4	Exames simples – Rede própria.	30 dias	30 dias	24 horas	15 dias	24 horas
5	Exames simples – Rede credenciada.	30 dias	30 dias	24 horas	15 dias	24 horas
6	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero – Rede própria.	180 dias	60 dias	24 horas	30 dias	24 horas
7	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero – Rede credenciada.	180 dias	60 dias	24 horas	30 dias	24 horas
8	Exames especiais, terapias especiais, internações clínicas e cirúrgicas e demais procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 – Rede própria.	180 dias	180 dias	24 horas	90 dias	60 dias
9	Exames especiais, terapias especiais, internações clínicas e cirúrgicas e demais procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 – Rede credenciada.	180 dias	180 dias	24 horas	90 dias	60 dias
10	Transplantes, implantes, terapia imunobiológica, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética; internações psiquiátricas, diálise/hemodiálise, cirurgias refrativa e obesidade mórbida.	180 dias	180 dias	120 dias	180 dias	120 dias
11**	Partos a termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

*Vendas realizadas até 31/03/2022. **Exceto para os planos com segmentação assistencial "Ambulatorial + Hospitalar COM Obstetrícia".

Havendo declaração de doença ou lesão preexistente é aplicada a Cobertura Parcial Temporária (CPT), na qual o beneficiário não terá direito aos Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), cirúrgicos ou leitos de alta tecnologia relacionados à doença ou lesão declarada, por um período máximo de 24 meses.

CONTRATO - Para beneficiários com idade acima de 59 anos, 11 meses e 29 dias.

PADRÃO - Para beneficiários sem plano anterior.

PROMOCIONAL - Válido para beneficiários advindos de outras operadoras congêneres com mais de 12 meses até 31/03/2022.

REDUÇÃO 1 - Clientes oriundos de planos de operadoras com registro na ANS e planos regulamentados, com permanência mínima de 12 meses.

REDUÇÃO 2 - Clientes oriundos de planos compatíveis de operadoras congêneres constantes na lista abaixo, com permanência mínima de 12 meses.

LISTA DE OPERADORAS CONGÊNERES: : Allianz, Amha Atibaia, AMHEMED, Amil (Next, Medial, Lincx, One Health, Sobam e Santa Helena), Ana Costa Saúde, Assim Saúde, Biovida, Blue Med, Bradesco, Caberj, Cabesp, Care Plus, Cemeru, Cemil, Climed - Atibaia, Garantia de Saúde, Golden Cross, Haoc, Somp, (Marítima), Medical Health, Mediservice, Omint, Plena Saúde, Porto Seguro, Samaritano Saúde, Santa Casa (Bragança), Santa Casa de Mauá, São Cristóvão, São Miguel Saúde, Saúde Beneficência, Saúde Santa Tereza, SulAmérica, Tempo, Trasmontano, NotreDame Seguradora, Unihosp, Unimed e autogestões puras patrocinadas pelas empregadora.

***REDUÇÃO DE CARÊNCIA:** para associados advindos de planos Pessoa Física, a redução de carência será acatada com até 60 dias da exclusão no plano anterior. Para associados advindos de planos Empresariais ou Adesão, a redução de carência será acatada com até 30 dias da exclusão no plano anterior.

CRITÉRIOS PARA APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS

I – Procedimentos não cobertos – Carências não absorvidas:

Em hipótese alguma serão absorvidas e/ou aproveitadas carências para DOENÇAS E LESÕES PREEEXISTENTES e PARTO na data de assinatura da proposta de adesão, que permanecem inalteradas: 24 meses para doenças e lesões preexistentes. O aproveitamento de carência se dá até a idade de 58 anos.

II – Das exigências para análise de redução de carência:

- Plano de origem contratado na vigência da Lei nº 9.656/98 ou adaptado;
- Plano de origem contratado com segmentação assistencial e acomodação similar ao plano pretendido, em caso de opção por acomodação superior não serão absorvidas carências para internações;

III – Documentos obrigatórios:

- Cópia do cartão de identificação da operadora congênere, desde que contenha a data de início de vigência;
- Cópia dos 2 (dois) últimos comprovantes de pagamento com a Seguradora/Operadora anterior;
- Ou Carta da Seguradora/Operadora, com o período de permanência, plano e acomodação.

RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

HOSPITAIS/CLÍNICAS E LABORATÓRIOS	CIDADES	PERSONAL 200 RMBH	PERSONAL 200 OESTE MG	PERSONAL 200 UP BH+ OESTE	ADAPT 300 RMBH	ADAPT 300 OESTE MG	ADAPT 300 SUL MG	ADAPT 300 TRIANGULO	ADAPT 300 ESTADUAL	ADAPT 500 RMBH	ADAPT 500 ESTADUAL	PROGRESS 550 ESTADUAL
HOSPITAL IMESA	ALFENAS						✓		✓		✓	✓
HOSPITAL PADRE ANCHIETA	BELO HORIZONTE	✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓
LIFECENTER	BELO HORIZONTE	✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓
MATERNIDADE OCTAVIANO NEVES	BELO HORIZONTE	✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓
HOSPITAL BELO HORIZONTE	BELO HORIZONTE				✓				✓	✓	✓	✓
HOSPITAL SEMPER	BELO HORIZONTE				✓				✓	✓	✓	✓
HOSPITAL FELÍCIO ROCHO	BELO HORIZONTE									✓	✓	✓
HOSPITAL MADRE TERESA	BELO HORIZONTE									✓	✓	✓
HOSPITAL MATER DEI	BELO HORIZONTE											✓
LABORATÓRIO GNDI MINAS	BELO HORIZONTE	✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓
HERMES PARDINI	BELO HORIZONTE	✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓
LABORATÓRIO SÃO MARCOS	BELO HORIZONTE	✓		✓	✓				✓	✓	✓	✓
LABORATÓRIO GERALDO LUSTOSA	BELO HORIZONTE				✓				✓	✓	✓	✓
CLINICARE HOSPITAL	BETIM				✓				✓	✓	✓	✓
HOSPITAL MATER DEI	BETIM									✓	✓	✓
LABORATÓRIO INTERLAB	CONTAGEM				✓				✓	✓	✓	✓
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MÔNICA	DIVINOPOLIS		✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓
BIOIMAGEM SANTA MÔNICA	DIVINOPOLIS		✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓
CIAP CITOLOGIA	DIVINOPOLIS					✓			✓	✓	✓	✓
HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS DE EXTREMA	EXTREMA						✓		✓	✓	✓	✓
HOSPITAL MATER DEI	ITUJUTABA							✓	✓	✓	✓	✓
LABORATÓRIO PASTEUR DE ANÁLISES CLÍNICAS	ITUJUTABA							✓	✓	✓	✓	✓
HOSPITAL ALBERT SABIN	JUIZ DE FORA								✓	✓	✓	✓
HOSPITAL DILSON GODINHO	MONTES CLAROS								✓	✓	✓	✓
HOSPITAL VILA DA SERRA	NOVA LIMA									✓	✓	✓
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MÔNICA	NOVA SERRANA		✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓
BIOIMAGEM REGIONAL NOVA SERRANA	NOVA SERRANA		✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓
ISCMO	OLIVEIRA					✓			✓	✓	✓	✓
HOSPITAL POÇOS DE CALDAS	POÇOS DE CALDAS						✓		✓	✓	✓	✓
LABORATÓRIO PROGNÓSE	POÇOS DE CALDAS						✓		✓	✓	✓	✓
HOSPITAL RENASCENTISTA	POUSO ALEGRE						✓		✓	✓	✓	✓
HOSPITAL DAS CLÍNICAS SAMUEL LIBÂNIO	POUSO ALEGRE						✓		✓	✓	✓	✓
LABORATÓRIO CIAPA - CENTRO INT. DE ANAL. CLÍNICAS	POUSO ALEGRE						✓		✓	✓	✓	✓
HOSPITAL SÃO MARCOS	UBERABA							✓	✓	✓	✓	✓
LABORATÓRIO PADRÃO	UBERABA							✓	✓	✓	✓	✓
CASA DE SAÚDE SANTA MARTA	UBERLANDIA							✓	✓	✓	✓	✓
UBERLÂNDIA MEDICAL CENTER	UBERLANDIA							✓	✓	✓	✓	✓
CHECK UP SAÚDE	UBERLANDIA							✓	✓	✓	✓	✓
HOSPITAL VARGINHA	VARGINHA						✓		✓	✓	✓	✓

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

affix