PREMIUM SAÚDE

MANUAL DE VENDAS:

BELO HORIZONTE E REGIÃO METROPOLITANA

MODCLASS

QUEM PODE ADERIR

ABEEPP - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS ESTUDANTES DE ESCOLAS PÚBLICAS E PRIVADAS

Estudante do ensino infantil, a partir de 6 meses (sendo os pais responsáveis pelos incapazes), fundamental, médio, superior presencial ou à distância, curso técnico presencial ou à distância e de cursos pré-vestibulares das redes públicas e privadas do Brasil.
Os titulares até 17 anos, 11 meses e 29 dias, podem incluir os pais como dependentes (com idade limite até 59 anos) e os irmãos até 17 anos, 11 meses e 29 dias.

Documentação necessária: Declaração da instituição de ensino em papel timbrado, assinado e carimbado (últimos 60 dias) OU Carteirinha informando data de validade ou ano atual OU Último boleto contendo as informações da instituição de ensino e do aluno.
Taxa: R$ 7,00 mensais por titular.

ANAPLI - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS

Profissionais liberais e Empresários.

Documentação necessária:
Profissional Liberal: Diploma OU Certificado de conclusão de curso OU Cópia da carteirinha de identidade profissional dentro da validade.
Empresários: Cartão de CNPJ + Contrato Social OU Requerimento de Empresário OU Certificado de Micro Empreendedor Individual (MEI).
Taxa: R$ 7,00 mensais por titular.

ANASP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE APOIO AOS SERVIDORES PÚBLICOS, APOSENTADOS E PENSIONISTAS

Servidores públicos federais, estaduais, municipais e distritais, aposentados e pensionistas.

Documentação necessária: Contra cheque atual OU cópia do cartão de associado.
Taxa: R$ 7,00 mensais por titular.

ANFECS - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS FUNCIONÁRIOS E EMPRESAS DO COMÉRCIO DE BENS E SERVIÇOS

Funcionários de empresas do comércio de bens e serviços.

Documentação necessária: Contra cheque atual OU Contrato de trabalho.
Taxa: R$ 7,00 mensais por titular.

CONHEÇA OS PLANOS COLETIVOS POR ADESÃO

Produto	Coparticipação	Segmentação	Acomodação	Registro ANS
Bronze	Sim	Ambulatorial	**Não possui**	464.472/11-7
Platina	Sim	Ambulatorial + Odonto	**Não possui**	465.897/11-3
Personnalité	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	**Enfermaria ou Apartamento**	481.973/18-0 ou 481.976/18
Supreme	Sim	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia	**Enfermaria ou Apartamento**	486.821/20-8 ou 486.822/20-6

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO BRONZE E PLATINA E PERSONNALITÉ

BH E REGIÃO METROPOLITANA:

- Baldim;
- Belo Horizonte;
- Betim;
- Brumadinho;
- Caeté;
- Capim Branco;
- Confins;
- Contagem;
- Esmeraldas;
- Florestal;
- Ibirité
- Igarapé;
- Itaguara;
- Itatiaiuçu;
- Jaboticatubas;
- Juatuba;
- Lagoa Santa;
- Mário Campos;
- Mateus Leme;
- Matozinho;
- Nova Lima;
- Nova União;
- Pedro Leopoldo;
- Raposos;
- Ribeirão das Neves;
- Rio Acima;
- Rio Manso;
- Sabará;
- Santa Luzia;
- São Joaquim de Bicas;
- São José da Lapa;
- Sarzedo;
- Sete Lagoas;
- Taquaraçu de Minas;
- Vespasiano.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO SUPREME

BH E REGIÃO METROPOLITANA:

- Todas as cidades que a Operadora possuir rede credenciada no estado de Minas Gerais.

VIGÊNCIA

Vigência	Vencimento
01	Dia 05 do mês de cobertura
10	Dia 15 do mês de cobertura
20	Dia 25 do mês de cobertura

TABELA DE PREÇOS

Faixa Etária	BRONZE	PLATINA	PERSONNALITÉ		SUPREME	
			Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
0 - 18	R$ 60,57	R$ 82,24	R$ 112,94	R$ 162,93	R$ 163,10	R$ 210,32
19 - 23	R$ 69,24	R$ 90,90	R$ 141,16	R$ 203,53	R$ 203,88	R$ 262,89
24 - 28	R$ 77,90	R$ 99,57	R$ 148,19	R$ 213,72	R$ 214,10	R$ 275,99
29 - 33	R$ 86,57	R$ 108,24	R$ 165,98	R$ 239,35	R$ 239,76	R$ 309,13
34 - 38	R$ 95,24	R$ 116,90	R$ 185,90	R$ 268,06	R$ 268,54	R$ 346,74
39 - 43	R$ 112,57	R$ 134,24	R$ 226,80	R$ 327,05	R$ 327,60	R$ 422,42
44 - 48	R$ 138,57	R$ 165,44	R$ 276,70	R$ 399,00	R$ 399,66	R$ 515,36
49 - 53	R$ 164,57	R$ 186,24	R$ 332,05	R$ 478,81	R$ 479,64	R$ 618,42
54 - 58	R$ 216,57	R$ 238,23	R$ 451,59	R$ 651,18	R$ 652,33	R$ 841,07
59	R$ 310,17	R$ 331,83	R$ 677,31	R$ 976,80	R$ 978,64	R$ 1.261,56

*Titulares a partir de 06 meses comprovando elegibilidade.
*A partir de 60 anos vendas somente administrativas.
Reajuste Anual: Novembro de 2021.

TABELAS DE COPARTICIPAÇÕES

Procedimentos	Planos Ambulatoriais	Planos Hospitalares
Consulta Médica em Consultório/Clínica	R$ 20,00	R$ 20,00
Consulta Médica em Hospital	R$ 50,00	R$ 50,00
Exame Simples - 0 a 49 CHS	R$ 5,00	R$ 5,00
Exame Especial I - 50 a 99 CHS	R$ 10,00	R$ 10,00
Exame Especial II - 100 a 299 CHS	R$ 15,00	R$ 15,00
Exame Especial III - acima de 300 CHS	R$ 30,00	R$ 30,00
Terapias e Atendimento Ambulatorial	R$ 30,00	R$ 30,00
Sessão de Psico. - Fono. - Nutrição	R$ 15,00	R$ 15,00
Sessão de Fisioterapia - Acupuntura	R$ 5,00	R$ 5,00
Internação Enfermaria	-	R$ 60,00
Internação Apartamento	-	R$ 110,00

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR

- Proposta de Adesão Medclass + 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 de Cartão Nacional de Saúde.

Companheiro(a):

• Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG

• Cópia do RG e CPF.

• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) ou enteado(a) com idade igual ou inferior a 35 anos:

• Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos os benefíciários.

• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filho(a) ou enteado(a) inválido(a) de qualquer idade:

• Cópia da certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos os beneficiários.

• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

• Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda" expedida por órgão social.

Menor sob Guarda ou Tutela do beneficiário titular:

• Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatórios para todos os beneficiários.

• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

• Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda" expedida por órgão social.

CARÊNCIAS

Procedimentos	Carência Padrão	Carência Promocional	Carência para Advindos de Congêneres
Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas	30 dias	24 horas	24 horas
Exame Simples	30dias	24 horas	24 horas
Exame Especial I	120 dias	120 dias	24 horas
Exame Especial II	150 dias	150 dias	24 horas
Exame Especial III	180 dias	180 dias	24 horas
Terapias e Atendimento Ambulatorial	180 dias	180 dias	24 horas
Sessão de Fisiot., Acupunt., Nutri., Psico., Fono.	180 dias	180 dias	24 horas
Cirurgias, Internação*	180 dias	180 dias	24 horas
Parto a Termo*	300 dias	300 dias	300 dias
Preexistências	720 dias	720 dias	720 dias

•Carência Promocional: válido para beneficiários sem plano anterior.

•Carência para Advindos de Congêrenes: válido para beneficários que tenham permanecido, no mínimo, 12 (doze) meses em plano anterior de uma operadora/seguradores devidamente regulamentada pela ANS.

Documentação obrigatória: Carta de aproveitamento de carências atual da operadora, seguradora ou administradora de origem OU cópia do cartão de identificação informando a data de vigência + 03 (três) últimos boletos e comprovantes de pagamento.

*As carências para cirurgias,internação e parto a termo são exclusivvas para planos ambulatoriais + hospitalares com obstetrícia.

RESUMO DA REDE CREDENCIADA

	AMBULATORIAL		AMB + HOSP. COM OBSTETRÍCIA	
	BRONZE	PLATINA	PERSONNALITÉ	SUPREME
Hospital Vila da Serra				x
Hospital Felício Rocho				x
Hospital Madre Teresa				x
Hospital Biocor				x
Hospital Maternidade Santa Fé				x
Hospital Socor				x
Hospital Belo Horizonte *			x	x
Hospital Vera Cruz			x	
Hospital de Olhos MG			x	x
CEPSI - Central Psíquica			x	x
Maternidade Octaviano Neves			x	x
Hospital Belvedere			x	x
Hospital André Luiz	x	x	x	x
Hospital Santa Rita	x	x	x	x
Hospital Luxemburgo	x	x	x	x
Hospital Nossa Senhora de Lourdes	x	x	x	x
Hospital Semper**	x	x	x	x
Hospital Lifecenter	x	x	x	x
Hospital Infantil Padre Anchieta	x	x	x	x
Hospital da Baleia	x	x	x	x
Hospital Boas Novas	x	x	x	x
Hospital ServCor	x	x	x	x
Pronto Atendimento Doutor Agora	x	x	x	x
Hospital e Maternidade Santa Helena	x	x	x	x
Hospital Santa Casa de Sabará	x	x	x	x
Hospital Matermed	x	x	x	x
Laboratório Hermes Pardini	x	x		x
Laboratório São Marcos	x	x	x	x

A rede de atendimento pode ser alterada a qualquer momento pela Operadora. Acesse **www.premiumsaude.com.br** para ver a rede credenciada atualizada. * No plano Personnalité, apenas urgência. ** Para planos ambulatoriais, apenas ginecologia e pediatria.

SERVIÇOS ADICIONAIS

Transporte Aeromédico R$ 3,99 * POR BENEFICIÁRIO

PREMIUM ODONTO Plano odontológico a partir de R$ 25,00* * POR BENEFICIÁRIO

ANS - Nº41.782-3

ANS - Nº42.122-7

PREMIUM SAÚDE

MEDCLASS

www.medclasssaude.com.br

Central de Atendimento: 4000 - 2030