

Tabela de Preços

Administradora Affix - Samp

Plano Coletivo por Adesão



PLANO DE SAÚDE SAMP MINAS GERAIS

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADEÇÃO
Administradora de Benefícios / Contratante: Affix Administradora de Benefícios.

- Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação.
- Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98.

TABELA

PLANO			PRIME CP ADEÇÃO	PRIME PLUS CP ADEÇÃO	IDEAL	IDEAL PLUS
CÓDIGO ANS			479.212/17-2	479.211/17-4	472.998/14-4	472.998/14-6
ACOMODAÇÃO			ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
COM COPARTICIPAÇÃO	FAIXA ETÁRIA	0 a 18 anos	R\$ 141,36	R\$ 173,53	R\$ 189,00	R\$ 232,02
		19 a 23 anos	R\$ 155,49	R\$ 190,88	R\$ 207,92	R\$ 255,22
		24 a 28 anos	R\$ 171,04	R\$ 209,97	R\$ 228,71	R\$ 280,73
		29 a 33 anos	R\$ 196,69	R\$ 241,46	R\$ 263,01	R\$ 322,85
		34 a 38 anos	R\$ 226,20	R\$ 277,68	R\$ 302,44	R\$ 371,27
		39 a 43 anos	R\$ 280,49	R\$ 344,32	R\$ 375,04	R\$ 460,39
		44 a 48 anos	R\$ 347,81	R\$ 426,97	R\$ 465,05	R\$ 570,88
		49 a 53 anos	R\$ 434,76	R\$ 533,71	R\$ 581,31	R\$ 713,61
		54 a 58 anos	R\$ 565,18	R\$ 693,82	R\$ 755,71	R\$ 927,68
		+ de 59 anos	R\$ 847,79	R\$ 1.040,49	R\$ 1.133,57	R\$ 1.391,51

REAJUSTE: AGOSTO 2020

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	PRIME E PRIME PLUS CP ADEÇÃO	IDEAL E IDEAL PLUS
Consultas Centro Médico Samp	R\$ 7,50	R\$ 19,92
Consultas na Rede Credenciada	R\$ 15,00	R\$ 26,56
Consultas Pronto Socorro em Hospitais da Rede	R\$ 25,00	R\$ 37,19
Exames Simples	R\$ 5,00	R\$ 7,97
Exames Especiais	R\$ 20,00	R\$ 33,21
Terapias (por sessão)	R\$ 5,00	R\$ 10,62
Internações Enfermaria	Isento	Isento
Internações Apartamento	Isento	Isento

INCLUSO PLANO ODONTOLÓGICO DENTALPAR (SEM CUSTO ADICIONAL)

Produto: Master I (incluso na contratação do plano médico).

QUEM PODE ADERIR

FETRABRAS – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES COOPERADOS
Profissionais e Proprietários que atuam em empresas do Comércio e Prestadoras de serviço.
Elegibilidade (Funcionário): Cópia do Contracheque ou Carteira de Trabalho (foto, qualificação civil e carimbo do contrato de trabalho ativo) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado.
Elegibilidade (Proprietário): Cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com nº do CNPJ) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado. Taxa = R\$ 3,50 por mês

ANSP – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS
Servidores Públicos Municipais, Estaduais e Federais.
Elegibilidade: Cópia do Contracheque atual + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado. Taxa = R\$ 3,50 por mês

FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES
Estudantes em geral (a partir de 2 anos).
Elegibilidade: Declaração escolar atualizada + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado. Taxa = R\$ 5,00 por mês

ANMEP – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE MICROEMPRESÁRIOS E PROFISSIONAIS LIBERAIS
Elegibilidade (Microempresário): Cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com nº do CNPJ) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado.
Elegibilidade (Profissional Liberal): Cópia do diploma (frente e verso) ou Cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado. Taxa = R\$ 3,00 por mês

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

TITULAR (ASSOCIADOS ÀS ENTIDADES)
- Comprovante de filiação à entidade + cópia de RG, CPF, Comprovante de residência no nome do titular ou com vínculo de parentesco e Cartão do SUS.

DEPENDENTES

Cônjuge
- Cópia da Certidão de Casamento, RG, CPF e Cartão do SUS.

Companheiro(a)
- Cópia da Declaração de União Estável (com firma reconhecida do casal e duas testemunhas), RG, CPF e Cartão do SUS.

Filho(a)
- Cópia da Certidão de Nascimento ou RG, CPF e Cartão do SUS (se maior de 18 anos até 24 anos, necessária declaração escolar original e atualizada; se adotivo, necessária cópia do documento de adoção).
- CPF obrigatório para dependente com 14 anos ou mais.

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

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Belo Horizonte, Betim, Contagem, Lagoa Santa, Nova Lima, Ribeirão das Neves, Sabará, Sete Lagoas e Santa Luzia.

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: agosto.
- Todos os beneficiários com 55 anos ou mais deverão passar por Entrevista Médica Qualificada na SAMP antes da assinatura da proposta.
- Só serão aceitos ex-beneficiários SAMP de planos empresariais e/ou individuais, com mais de 30 dias de cancelado, mesmo assim, não terão aproveitamento de carência.
- A venda será administrativa para segurados acima de 58 anos, 11 meses e 29 dias.
- Todas as adesões deverão ser acompanhadas de comprovação do vínculo com a entidade.
- Só serão aceitos ex-beneficiários SAMP de Planos Coletivo por Adesão, com mais de 90 dias de cancelado, mesmo assim, não terão aproveitamento de carência.
- A solicitação de alteração de categoria do plano poderá ser realizada no mês de reajuste do contrato: AGOSTO, sendo que o beneficiário deverá cumprir carências para a nova categoria.

VIGÊNCIA

ADEÇÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
De 01 a 15	Dia 01 do mês subsequente	Todo dia 01
De 16 a 31	Dia 15 do mês subsequente	Todo dia 15