

VENDA  
DIGITAL  
100%  
ONLINE



# MANUAL DE VENDAS | MINAS GERAIS COLETIVO POR ADESÃO



ANS - N° 417581

ANS - N° 42.248-7

## VOCÊ TOTAL • COLETIVO POR ADESÃO

### CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de Benefícios/Contratante: Vallor Administradora de Benefícios  
 Plano com segmentação: Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia.  
 Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.

- Mês de reajuste anual:

Agosto.

### VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
01	01
10	10
20	20

## TABELA DE PREÇOS PROMOCIONAL

com coparticipação

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
De 0 a 18 anos	R\$ 107,58	R\$ 139,43
De 19 a 23 anos	R\$ 137,69	R\$ 178,46
De 24 a 28 anos	R\$ 145,96	R\$ 189,17
De 29 a 33 anos	R\$ 150,34	R\$ 194,85
De 34 a 38 anos	R\$ 163,86	R\$ 212,39
De 39 a 43 anos	R\$ 186,81	R\$ 242,11
De 44 a 48 anos	R\$ 266,37	R\$ 345,23
De 49 a 53 anos	R\$ 350,47	R\$ 454,22
De 54 a 58 anos	R\$ 489,67	R\$ 634,64
De 59 anos ou mais	R\$ 645,43	R\$ 836,52

## COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO	LIMITADOR
Consultas eletivas	R\$ 35,00	N/A
Consultas emergência	R\$ 50,00	N/A
Exames especiais	30%	R\$ 30,00
Exames complexos	30%	R\$ 140,00
Terapias Simples	30%	R\$ 20,00
Terapias Complexas	30%	R\$ 140,00
Demais Despesas	30%	R\$ 140,00
Internação	N/A	N/A
Internação Psiquiátrica	50%	Sem limite

## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Contagem, Ibirité, Nova Lima, Ribeirão das Neves, Sabará, Santa Luzia e Vespasiano.

## QUEM PODE ADERIR

### Titular

Deverá obrigatoriamente ter vínculo associativo com a entidade de classe, comprovado através do envio de documentação.

### Dependentes

- Cônjugue ou companheiro (a), desde que comprove esta condição legalmente;
- Filhos naturais, adotivos e enteados, pais, irmãos, sobrinhos, primos, tios e netos.



## CARÊNCIAS

COBERTURAS	CARÊNCIA PADRÃO	CARÊNCIA PROMOCIONAL	ADVINDOS DE CONGÊNERE
Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas em Geral	30 dias	24 horas	Proporcional ao período já cumprido.
Exame Simples*	30 dias	24 horas	Proporcional ao período já cumprido.
Exames Especiais	180 dias	180 dias	Proporcional ao período já cumprido.
Terapias	180 dias	180 dias	Proporcional ao período já cumprido.
Internação e Cirurgia	180 dias	180 dias	180 dias
Parto a Termo	300 dias	300 dias	300 dias
Doenças e Lesões Preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias

\* Exames laboratoriais, raio-x, preventivo ginecológico, tonometria, eletrocardiograma.

Redução de carências para advindos de congêneres, produto regulamentado.

## ENTIDADES DE CLASSE



### ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO SERVIDOR PÚBLICO

Servidores públicos municipais, estaduais e federais.

**Documentação:** Cópia do contra cheque recente.

**TAXA ASSOCIATIVA: R\$ 5,00**



### ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ESTUDANTES

Estudantes do ensino fundamental ao ensino médio, com matrícula devidamente comprovada em instituições de ensino fundamental a médio.

**Documentação:** Comprovante de matrícula, de pagamento de mensalidade e declaração da escola ou histórico escolar/da instituição. Declaração de associação ativa.

- Titular: Proposta de adesão, ficha associativa, documento de identificação, comprovante de residência, número do SUS.
- Dependente (*Cônjugue ou companheiros*): Documento de identificação, comprovante de vínculo com o titular, número do SUS.
- Dependente (*filhos ou enteados solteiros até 30 anos*): Documento de identificação, comprovante de vínculo com o titular, número do SUS.

**TAXA ASSOCIATIVA: R\$ 5,00**

## ENTIDADES DE CLASSE



### ASSOCIAÇÃO NACIONAL DA UNIÃO DOS CONSULTORES DE SERVIÇOS, PRESTADORES DE SERVIÇOS, PROFISSIONAIS LIBERAIS E ESPECIALIZADOS

#### Profissional liberal

Cópia do diploma ou certificado de conclusão de curso ou registro de inscrição no conselho de classe de sua categoria profissional.

#### Microempresário individual (MEI)

Requerimento de MEI + cartão CNPJ.

#### Empregados do comércio, indústria e serviços

Cópia da carteira de trabalho (CTPS) referente às páginas da foto, qualificação e página do contrato de trabalho ou cópia do contra cheque atual.

#### Empregador do comércio, indústria e serviços

Cópia do contrato social da empresa ou cópia da última alteração contratual que comprove o vínculo societário com a mesma.

**TAXA ASSOCIATIVA: R\$ 5,00**



### ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS, TÉCNICO E PRÉ-VESTIBULAR

Serão aceitos beneficiários que estejam devidamente matriculados em uma instituição de ensino superior regularizada pelo MEC, curso técnico e pré vestibular.

**Documentação:** Titular: Comprovante de matrícula do semestre atual, declaração do semestre atual, boleto bancário, carteirinha do semestre atual.

**TAXA ASSOCIATIVA: R\$ 5,00**



### ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS VENDEDORES AUTÔNOMOS E AMBULANTES

Serão aceitos beneficiários que são autônomos com cadastro no PIS.

**Documentação:** Comprovante do PIS.

**TAXA ASSOCIATIVA: R\$ 5,00**

## REDE CREDENCIADA BELO HORIZONTE

### LABORATORIO

INSTITUTO HERMES PARDINI S/A

### CLINICA DE IMAGEM

VENUS SERVIÇOS PARA SAUDE LTDA

AXIAL

### HOSPITAL

HOSPITAL BELO HORIZONTE

HOSPITAL SÃO LUCAS

### CLINICA ESPECIALIZADA

OCULARE

PROFISIO

CLINICA DE ALERGOLOGIA DRA ROZANA

VITA HEMOTERAPIA

CLÍNICA INNOVAR

### CLINICA MULTIESPECIALIDADES

CLINICA PRIMACORDIS

## REDE CREDENCIADA BELO HORIZONTE

### CONSULTÓRIO

DRA ANA PAULA XAVIER

DR PAULO RICARDO CARVALHO

## REDE CREDENCIADA CONTAGEM

### HOSPITAL

HOSPITAL SÃO JOSÉ

## CLINICA ESPECIALIZADA

CLINICA MEDCENTER

CLINICA MAIS MEDICOS

**PORTA DE ENTRADA ATRAVÉS DA CENTRAL DE MARCAÇÃO:**

(71) 3511-4700 / (71) 98243-7212

[sac@vocetotalsaude.com.br](mailto:sac@vocetotalsaude.com.br)



# Vallor

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

ANS - N° 417581

[valloradmbeneficios](#)

[vallorbeneficios.com.br](#)

Avenida Assis Chateaubriand, nº 288  
Floresta - Belo Horizonte/MG