

VENDA
DIGITAL
100%
ONLINE



MANUAL DE VENDAS | MINAS GERAIS COLETIVO POR ADEÇÃO



ANS - Nº 417581



ANS - Nº 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

- Cônjuge 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 (*Cônjuge 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



Vallor

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

ANS - Nº 417581

  [valloradmbeneficios](#) |  [vallorbeneficios.com.br](#)

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