

PLANOS DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

VENDAS
DIGITAL
100%
ONLINE

GUIA DO CORRETOR PREMIUM SAÚDE



  [valloradmbeneficios](#)

 vallorbeneficios.com.br

AV. ASSIS CHATEUBRIAND, Nº. 288 - FLORESTA
BELO HORIZONTE - MG - CEP.: 30.150-00

PLANO PREMIUM SAÚDE

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

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

NOVEMBRO/2021
 Mês base de reajuste anual.

TABELA COM COPARTICIPAÇÃO

PERSONNALITÉ

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA <small>ANS: 484-723/20-7</small>	APARTAMENTO <small>ANS: 484-724/20-5</small>
00 - 18 Anos	R\$ 112,94	R\$ 162,83
19 - 23 Anos	R\$ 141,16	R\$ 203,53
24 - 28 Anos	R\$ 148,19	R\$ 213,72
29 - 33 Anos	R\$ 165,98	R\$ 239,35
34 - 38 Anos	R\$ 185,90	R\$ 268,06
39 - 43 Anos	R\$ 226,80	R\$ 327,05
44 - 48 Anos	R\$ 276,70	R\$ 399,00
49 - 53 Anos	R\$ 332,05	R\$ 478,81
54 - 58 Anos	R\$ 451,59	R\$ 651,18
59 Anos ou +	R\$ 677,31	R\$ 976,80

SUPREME

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA <small>ANS: 484-723/20-7</small>	APARTAMENTO <small>ANS: 484-724/20-5</small>
00 - 18 Anos	R\$ 163,10	R\$ 210,32
19 - 23 Anos	R\$ 203,88	R\$ 262,89
24 - 28 Anos	R\$ 214,10	R\$ 275,99
29 - 33 Anos	R\$ 239,76	R\$ 309,13
34 - 38 Anos	R\$ 268,54	R\$ 346,74
39 - 43 Anos	R\$ 327,60	R\$ 422,42
44 - 48 Anos	R\$ 399,66	R\$ 515,36
49 - 53 Anos	R\$ 479,64	R\$ 618,42
54 - 58 Anos	R\$ 652,33	R\$ 841,07
59 Anos ou +	R\$ 978,64	R\$ 1.261,56

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	VALORES
Consulta Médica em Consultórios Clínica	R\$ 20,00
Consulta Médica em Hospital	R\$ 50,00
Sessão Nutrição - Psicologia Fonoaudiologia	R\$ 15,00
Sessão Fisioterapia - Acupuntura	R\$ 05,00
Exames Simples - 0 a 49 Chs	R\$ 05,00
Exames Especial I - 55 a 99 Chs	R\$ 10,00
Exame Especial II - 100 a 299 Chs	R\$ 15,00
Exame Especial III - Acima de 300 Chs	R\$ 45,00
Atendimento Enfermaria - Atendimento Amb. e Terapias	R\$ 30,00
Internação Enfermaria	R\$ 60,00
Internação Apartamento	R\$ 110,00

QUEM PODE ADERIR



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

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:
 (Taxa Associativa R\$ 3,00 Mensal)

• PROFISSIONAL LIBERAL:

Cópia do diploma | Certificado de conclusão de curso | Registro de inscrição no conselho de classe de sua categoria profissional

• MICRO EMPRESÁRIO INDIVIDUAL (MEI):

Requerimento de MEI + Cartão CNPJ

• EMPREGADO DO COMÉRCIO | SERVIÇO | INDÚSTRIA:

Cópia da carteira de trabalho (CTPS) ref. Às paginas da foto, qualificação e página do contrato de trabalho ou cópia do contra-cheque atual.

• EMPREGADOR DO COMÉRCIO | SERVIÇO | INDÚSTRIA:

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



ASSOCIAÇÃO DOS ESTUDANTES DO BRASIL

Poderão ser considerados titulares, os estudantes a partir de 02 anos de idade devidamente matriculados em instituição de ensino infantil, fundamental, médio, graduação e pós-graduação do ensino superior do Brasil, devidamente comprovado.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:
 (Sem Taxas Associativas)

TITULAR

- Estudantes a partir de 02 anos de idade devidamente matriculados em instituição de ensino regularizada pelo MEC.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA COMPROVAÇÃO DE ELEGIBILIDADE DO TITULAR:

- Comprovante de matrícula do ano vigente;
- Boletim escolar com 06 meses de validade;
- Carteirinha escolar com validade do ano letivo;
- Comprovante bancário do último mês.

CARÊNCIAS CONTRATUAIS

(Contadas a partir da vigência do benefício)

COBERTURAS	CARÊNCIA PADRÃO	REDUÇÃO PROMOCIONAL	REDUÇÃO PARA ADVINDOS DE CONGÊNERES
Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas
Consulta Eletiva em Clínica ou Consultório	30 dias	24 horas	24 horas
Exame Simples	30 dias	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
Atendimento Ambulatorial e Terapias	180 dias	180 dias	24 horas
Cirurgias e Internações	180 dias	180 dias	24 horas
Parto	300 dias	300 dias	300 dias
Doenças e Lesões Preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias

OS BENEFICIÁRIOS QUE FIZEREM A ADESÃO AO PLANO CUMPRIRÃO AS CARÊNCIAS CONFORME DETERMINAÇÃO DA RESOLUÇÃO NORMATIVA N. 195 (ANS), DE ACORDO COM TABELA ACIMA

RESUMO DE REDE CREDENCIADA

HOSPITAL • CLÍNICAS

BELO HORIZONTE	PERSONNALITÉ	SUPREME
HOSPITAL BELVEDERE	X	X
HOSPITAL DA BALEIA	X	X
HOSPITAL ESPIRITA ANDRÉ LUIZ	X	X
HOSPITAL PADRE ANCHIETA	X	X
HOSPITAL LUXEMBURGO	X	X
HOSPITAL MATERMED	X	X
HOSPITAL SEMPER	X	X
HOSPITAL LIFECENTER	X	X
MATERNIDADE E HOSPITAL OCTAVIANO NEVES	X	X
OCULARE	X	X
IMOL - INSTITUTO MINEIRO DE OLHOS	X	X
INSTITUTO DE OTORRINO	X	X
HOSPITAL BELO HORIZONTE	X	X
HOSPITAL SANTA FÉ		X
HOSPITAL FELÍCIO ROCHO		X
HOSPITAL MADRE TERESA		X
HOSPITAL SOCOR		X
HOSPITAL VERA CRUZ		X
CONTAGEM		
HOSPITAL SANTA RITA	X	X
NOVA LIMA		
BIOCOR		X
VILA DA SERRA		X

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- OS PREÇOS E A REDE MÉDICA CREDENCIADA ESTÃO SUJEITOS A ALTERAÇÕES POR PARTE DA OPERADORA.
- 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 BASE DO REAJUSTE ANUAL: NOVEMBRO/2021.
- A VENDA SERÁ ADMINISTRATIVA PARA SEGURADOS A PARTIR DE 60 ANOS
- CÓPIAS DOS DOCUMENTOS ANEXADOS A PROPOSTA DE ADESÃO, DEVERÃO ESTAR LEGÍVEIS.
- A SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DO PLANO PODERÁ SER REALIZADA SEMPRE NO MÊS DE REAJUSTE DO CONTRATO: NOVEMBRO, SENDO QUE O BENEFICIÁRIO DEVERÁ CUMPRIR CARÊNCIAS PARA A NOVA CATEGORIA.

