



# MANUAL DO CORRETOR

HUMANA SAÚDE SUL (FILIAL SEMPRE VIDA  
TABELA ABERTA

Humana Saúde Sul  
ANS - nº 34.818-0  
Affix  
ANS - nº 41.742-4

**CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADEÇÃO SEMPRE VIDA HUMANA SAÚDE SUL**

Administradora de benefícios/contratante: Affix Administradora de Benefícios.

Plano com segmentação: ambulatorial ou ambulatorial + hospitalar com obstetrícia + com ou sem plano odontológico.

Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.

**TABELA****LINHA AMBULATORIAL**

| PRODUTO               | CP AMBULATORIAL MCR QC CA |                            |
|-----------------------|---------------------------|----------------------------|
| <b>COPARTICIPAÇÃO</b> | ✓ Completa                | ✓ Completa                 |
| <b>ABRANGÊNCIA</b>    | Grupo de Municípios       | Grupo de Municípios        |
| <b>ACOMODAÇÃO</b>     | Ambulatorial              | Ambulatorial               |
| <b>TABELA</b>         | Tabela Médica**           | Médica + Odonto Essencial* |
| <b>CÓDIGO ANS</b>     | 495.076/23-3              | 495.076/23-3               |
| <b>0 a 18 anos</b>    | R\$ 82,18                 | R\$ 76,33                  |
| <b>19 a 23 anos</b>   | R\$ 104,12                | R\$ 95,61                  |
| <b>24 a 28 anos</b>   | R\$ 112,83                | R\$ 103,26                 |
| <b>29 a 33 anos</b>   | R\$ 121,19                | R\$ 110,60                 |
| <b>34 a 38 anos</b>   | R\$ 125,22                | R\$ 114,15                 |
| <b>39 a 43 anos</b>   | R\$ 146,51                | R\$ 132,85                 |
| <b>44 a 48 anos</b>   | R\$ 209,85                | R\$ 188,49                 |
| <b>49 a 53 anos</b>   | R\$ 287,62                | R\$ 256,82                 |
| <b>54 a 58 anos</b>   | R\$ 342,09                | R\$ 304,68                 |
| <b>59 anos ou +</b>   | R\$ 492,00                | R\$ 436,38                 |

| PRODUTO               | CP AMBULATORIAL MCR QC CA |                            |
|-----------------------|---------------------------|----------------------------|
| <b>COPARTICIPAÇÃO</b> | ✓ Básica                  | ✓ Básica                   |
| <b>ABRANGÊNCIA</b>    | Grupo de Municípios       | Grupo de Municípios        |
| <b>ACOMODAÇÃO</b>     | Ambulatorial              | Ambulatorial               |
| <b>TABELA</b>         | Tabela Médica**           | Médica + Odonto Essencial* |
| <b>CÓDIGO ANS</b>     | 495.076/23-3              | 495.076/23-3               |
| <b>0 a 18 anos</b>    | R\$ 90,84                 | R\$ 84,99                  |
| <b>19 a 23 anos</b>   | R\$ 115,10                | R\$ 106,59                 |
| <b>24 a 28 anos</b>   | R\$ 124,72                | R\$ 115,15                 |
| <b>29 a 33 anos</b>   | R\$ 133,96                | R\$ 123,38                 |
| <b>34 a 38 anos</b>   | R\$ 138,43                | R\$ 127,35                 |
| <b>39 a 43 anos</b>   | R\$ 161,96                | R\$ 148,30                 |
| <b>44 a 48 anos</b>   | R\$ 231,97                | R\$ 210,62                 |
| <b>49 a 53 anos</b>   | R\$ 317,94                | R\$ 287,14                 |
| <b>54 a 58 anos</b>   | R\$ 378,16                | R\$ 340,75                 |
| <b>59 anos ou +</b>   | R\$ 543,87                | R\$ 488,25                 |

PLANO ODONTOLÓGICO SEMPRE VIDA ODONTO ESSENCIAL - CÓDIGO ANS: 493.453/22-9

\* A tabela de preços contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal deverá estar discriminado na proposta de adesão. SEMPRE VIDA ODONTO ESSENCIAL - Reg ANS: 493.453/22-9 - R\$ 4,13 - Somente Urgência/Emergência (cobertura detalhada no contrato do produto).

\*\* A TABELA COM VALOR PROMOCIONAL será válida somente na contratação COMBO de um plano médico e plano odontológico. Havendo contratação de apenas um dos planos ou posterior cancelamento de qualquer um deles - médico ou odontológico - OS PREÇOS VALIDOS SERAO OS DA TABELA VALOR ORIGINAL, acima exposto.



# TABELA

## LINHA VITAL

| PRODUTO               | CP VITAL MCR COM OBSTETRÍCIA |                            |                     |                            |
|-----------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|
| <b>COPARTICIPAÇÃO</b> | ✓ Completa                   | ✓ Completa                 | ✓ Completa          | ✓ Completa                 |
| <b>ABRANGÊNCIA</b>    | Grupo de Municípios          | Grupo de Municípios        | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios        |
| <b>ACOMODAÇÃO</b>     | Enfermaria                   | Enfermaria                 | Apartamento         | Apartamento                |
| <b>TABELA</b>         | Tabela Médica**              | Médica + Odonto Essencial* | Tabela Médica**     | Médica + Odonto Essencial* |
| <b>CÓDIGO ANS</b>     | 495.079/23-8                 | 495.079/23-8               | 495.072/23-1        | 495.072/23-1               |
| <b>0 a 18 anos</b>    | R\$ 108,61                   | R\$ 102,76                 | R\$ 120,93          | R\$ 115,08                 |
| <b>19 a 23 anos</b>   | R\$ 137,61                   | R\$ 129,10                 | R\$ 153,22          | R\$ 144,71                 |
| <b>24 a 28 anos</b>   | R\$ 149,11                   | R\$ 139,54                 | R\$ 166,03          | R\$ 156,46                 |
| <b>29 a 33 anos</b>   | R\$ 160,16                   | R\$ 149,58                 | R\$ 178,33          | R\$ 167,74                 |
| <b>34 a 38 anos</b>   | R\$ 165,50                   | R\$ 154,42                 | R\$ 184,27          | R\$ 173,19                 |
| <b>39 a 43 anos</b>   | R\$ 193,63                   | R\$ 179,97                 | R\$ 215,60          | R\$ 201,93                 |
| <b>44 a 48 anos</b>   | R\$ 277,34                   | R\$ 255,98                 | R\$ 308,80          | R\$ 287,44                 |
| <b>49 a 53 anos</b>   | R\$ 380,12                   | R\$ 349,32                 | R\$ 423,24          | R\$ 392,44                 |
| <b>54 a 58 anos</b>   | R\$ 452,12                   | R\$ 414,70                 | R\$ 503,40          | R\$ 465,99                 |
| <b>59 anos ou +</b>   | R\$ 650,23                   | R\$ 594,61                 | R\$ 723,99          | R\$ 668,37                 |

| PRODUTO               | CP VITAL MCR COM OBSTETRÍCIA |                            |                     |                            |
|-----------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|
| <b>COPARTICIPAÇÃO</b> | ✓ Básica                     | ✓ Básica                   | ✓ Básica            | ✓ Básica                   |
| <b>ABRANGÊNCIA</b>    | Grupo de Municípios          | Grupo de Municípios        | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios        |
| <b>ACOMODAÇÃO</b>     | Enfermaria                   | Enfermaria                 | Apartamento         | Apartamento                |
| <b>TABELA</b>         | Tabela Médica**              | Médica + Odonto Essencial* | Tabela Médica**     | Médica + Odonto Essencial* |
| <b>CÓDIGO ANS</b>     | 495.079/23-8                 | 495.079/23-8               | 495.072/23-1        | 495.072/23-1               |
| <b>0 a 18 anos</b>    | R\$ 120,45                   | R\$ 114,60                 | R\$ 134,25          | R\$ 128,40                 |
| <b>19 a 23 anos</b>   | R\$ 152,61                   | R\$ 144,09                 | R\$ 170,09          | R\$ 161,57                 |
| <b>24 a 28 anos</b>   | R\$ 165,36                   | R\$ 155,79                 | R\$ 184,31          | R\$ 174,74                 |
| <b>29 a 33 anos</b>   | R\$ 177,62                   | R\$ 167,03                 | R\$ 197,97          | R\$ 187,38                 |
| <b>34 a 38 anos</b>   | R\$ 183,53                   | R\$ 172,45                 | R\$ 204,56          | R\$ 193,48                 |
| <b>39 a 43 anos</b>   | R\$ 214,73                   | R\$ 201,07                 | R\$ 239,33          | R\$ 225,67                 |
| <b>44 a 48 anos</b>   | R\$ 307,56                   | R\$ 286,21                 | R\$ 342,80          | R\$ 321,44                 |
| <b>49 a 53 anos</b>   | R\$ 421,54                   | R\$ 390,75                 | R\$ 469,84          | R\$ 439,04                 |
| <b>54 a 58 anos</b>   | R\$ 501,38                   | R\$ 463,97                 | R\$ 558,82          | R\$ 521,41                 |
| <b>59 anos ou +</b>   | R\$ 721,09                   | R\$ 665,47                 | R\$ 803,70          | R\$ 748,08                 |

PLANO ODONTOLÓGICO SEMPRE VIDA ODONTO ESSENCIAL - CÓDIGO ANS: 493.453/22-9

\* A tabela de preços contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal deverá estar discriminado na proposta de adesão. SEMPRE VIDA ODONTO ESSENCIAL - Reg ANS: 493.453/22-9 - R\$ 4,13 - Somente Urgência/Emergência (cobertura detalhada no contrato do produto).

\*\* A TABELA COM VALOR PROMOCIONAL será válida somente na contratação COMBO de um plano médico e plano odontológico. Havendo contratação de apenas um dos planos ou posterior cancelamento de qualquer um deles - médico ou odontológico - OS PREÇOS VALIDOS SERAO OS DA TABELA VALOR ORIGINAL, acima exposto.



# TABELA

## LINHA IDEAL

| PRODUTO               | CP IDEAL MCR COM OBSTETRÍCIA |                            |                     |                            |
|-----------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|
| <b>COPARTICIPAÇÃO</b> | ✓ Completa                   | ✓ Completa                 | ✓ Completa          | ✓ Completa                 |
| <b>ABRANGÊNCIA</b>    | Grupo de Municípios          | Grupo de Municípios        | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios        |
| <b>ACOMODAÇÃO</b>     | Enfermaria                   | Enfermaria                 | Apartamento         | Apartamento                |
| <b>TABELA</b>         | Tabela Médica**              | Médica + Odonto Essencial* | Tabela Médica**     | Médica + Odonto Essencial* |
| <b>CÓDIGO ANS</b>     | 495.069/23-1                 | 495.069/23-1               | 495.057/23-7        | 495.057/23-7               |
| <b>0 a 18 anos</b>    | R\$ 121,80                   | R\$ 115,95                 | R\$ 135,71          | R\$ 129,86                 |
| <b>19 a 23 anos</b>   | R\$ 154,32                   | R\$ 145,80                 | R\$ 171,94          | R\$ 163,43                 |
| <b>24 a 28 anos</b>   | R\$ 167,22                   | R\$ 157,65                 | R\$ 186,32          | R\$ 176,75                 |
| <b>29 a 33 anos</b>   | R\$ 179,61                   | R\$ 169,02                 | R\$ 200,12          | R\$ 189,54                 |
| <b>34 a 38 anos</b>   | R\$ 185,59                   | R\$ 174,51                 | R\$ 206,79          | R\$ 195,71                 |
| <b>39 a 43 anos</b>   | R\$ 217,14                   | R\$ 203,48                 | R\$ 241,94          | R\$ 228,28                 |
| <b>44 a 48 anos</b>   | R\$ 311,01                   | R\$ 289,66                 | R\$ 346,53          | R\$ 325,18                 |
| <b>49 a 53 anos</b>   | R\$ 426,27                   | R\$ 395,47                 | R\$ 474,96          | R\$ 444,16                 |
| <b>54 a 58 anos</b>   | R\$ 507,00                   | R\$ 469,59                 | R\$ 564,91          | R\$ 527,50                 |
| <b>59 anos ou +</b>   | R\$ 729,17                   | R\$ 673,56                 | R\$ 812,46          | R\$ 756,84                 |

| PRODUTO               | CP IDEAL MCR COM OBSTETRÍCIA |                            |                     |                            |
|-----------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|
| <b>COPARTICIPAÇÃO</b> | ✓ Básica                     | ✓ Básica                   | ✓ Básica            | ✓ Básica                   |
| <b>ABRANGÊNCIA</b>    | Grupo de Municípios          | Grupo de Municípios        | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios        |
| <b>ACOMODAÇÃO</b>     | Enfermaria                   | Enfermaria                 | Apartamento         | Apartamento                |
| <b>TABELA</b>         | Tabela Médica**              | Médica + Odonto Essencial* | Tabela Médica**     | Médica + Odonto Essencial* |
| <b>CÓDIGO ANS</b>     | 495.069/23-1                 | 495.069/23-1               | 495.057/23-7        | 495.057/23-7               |
| <b>0 a 18 anos</b>    | R\$ 135,22                   | R\$ 129,37                 | R\$ 150,80          | R\$ 144,95                 |
| <b>19 a 23 anos</b>   | R\$ 171,32                   | R\$ 162,80                 | R\$ 191,06          | R\$ 182,54                 |
| <b>24 a 28 anos</b>   | R\$ 185,64                   | R\$ 176,07                 | R\$ 207,03          | R\$ 197,46                 |
| <b>29 a 33 anos</b>   | R\$ 199,40                   | R\$ 188,81                 | R\$ 222,37          | R\$ 211,78                 |
| <b>34 a 38 anos</b>   | R\$ 206,04                   | R\$ 194,96                 | R\$ 229,78          | R\$ 218,70                 |
| <b>39 a 43 anos</b>   | R\$ 241,06                   | R\$ 227,40                 | R\$ 268,84          | R\$ 255,18                 |
| <b>44 a 48 anos</b>   | R\$ 345,27                   | R\$ 323,92                 | R\$ 385,06          | R\$ 363,70                 |
| <b>49 a 53 anos</b>   | R\$ 473,23                   | R\$ 442,43                 | R\$ 527,76          | R\$ 496,96                 |
| <b>54 a 58 anos</b>   | R\$ 562,86                   | R\$ 525,45                 | R\$ 627,72          | R\$ 590,30                 |
| <b>59 anos ou +</b>   | R\$ 809,50                   | R\$ 753,89                 | R\$ 902,78          | R\$ 847,16                 |

PLANO ODONTOLÓGICO SEMPRE VIDA ODONTO ESSENCIAL - CÓDIGO ANS: 493.453/22-9

\* A tabela de preços contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal deverá estar discriminado na proposta de adesão. SEMPRE VIDA ODONTO ESSENCIAL - Reg ANS: 493.453/22-9 - R\$ 4,13 - Somente Urgência/Emergência (cobertura detalhada no contrato do produto).

\*\* A TABELA COM VALOR PROMOCIONAL será válida somente na contratação COMBO de um plano médico e plano odontológico. Havendo contratação de apenas um dos planos ou posterior cancelamento de qualquer um deles - médico ou odontológico - OS PREÇOS VALIDOS SERAO OS DA TABELA VALOR ORIGINAL, acima exposto.



# TABELA

## LINHA SUPERIOR OESTE

| PRODUTO               | CP SUPERIOR OESTE PR COM OBSTETRÍCIA |                            |                     |                            |
|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|
| <b>COPARTICIPAÇÃO</b> | ✓ Completa                           | ✓ Completa                 | ✓ Completa          | ✓ Completa                 |
| <b>ABRANGÊNCIA</b>    | Grupo de Municípios                  | Grupo de Municípios        | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios        |
| <b>ACOMODAÇÃO</b>     | Enfermaria                           | Enfermaria                 | Apartamento         | Apartamento                |
| <b>TABELA</b>         | Tabela Médica**                      | Médica + Odonto Essencial* | Tabela Médica**     | Médica + Odonto Essencial* |
| <b>CÓDIGO ANS</b>     | 495.064/23-0                         | 495.064/23-0               | 495.062/23-3        | 495.062/23-3               |
| <b>0 a 18 anos</b>    | R\$ 157,87                           | R\$ 152,02                 | R\$ 175,99          | R\$ 170,14                 |
| <b>19 a 23 anos</b>   | R\$ 200,02                           | R\$ 191,50                 | R\$ 222,97          | R\$ 214,46                 |
| <b>24 a 28 anos</b>   | R\$ 216,74                           | R\$ 207,16                 | R\$ 241,61          | R\$ 232,04                 |
| <b>29 a 33 anos</b>   | R\$ 232,80                           | R\$ 222,21                 | R\$ 259,52          | R\$ 248,93                 |
| <b>34 a 38 anos</b>   | R\$ 240,55                           | R\$ 229,47                 | R\$ 268,16          | R\$ 257,08                 |
| <b>39 a 43 anos</b>   | R\$ 281,44                           | R\$ 267,78                 | R\$ 313,75          | R\$ 300,08                 |
| <b>44 a 48 anos</b>   | R\$ 403,11                           | R\$ 381,76                 | R\$ 449,38          | R\$ 428,03                 |
| <b>49 a 53 anos</b>   | R\$ 552,50                           | R\$ 521,70                 | R\$ 615,92          | R\$ 585,12                 |
| <b>54 a 58 anos</b>   | R\$ 657,15                           | R\$ 619,73                 | R\$ 732,58          | R\$ 695,16                 |
| <b>59 anos ou +</b>   | R\$ 945,11                           | R\$ 889,49                 | R\$ 1.053,59        | R\$ 997,97                 |

| PRODUTO               | CP SUPERIOR OESTE PR COM OBSTETRÍCIA |                            |                     |                            |
|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|
| <b>COPARTICIPAÇÃO</b> | ✓ Básica                             | ✓ Básica                   | ✓ Básica            | ✓ Básica                   |
| <b>ABRANGÊNCIA</b>    | Grupo de Municípios                  | Grupo de Municípios        | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios        |
| <b>ACOMODAÇÃO</b>     | Enfermaria                           | Enfermaria                 | Apartamento         | Apartamento                |
| <b>TABELA</b>         | Tabela Médica**                      | Médica + Odonto Essencial* | Tabela Médica**     | Médica + Odonto Essencial* |
| <b>CÓDIGO ANS</b>     | 495.064/23-0                         | 495.064/23-0               | 495.062/23-3        | 495.062/23-3               |
| <b>0 a 18 anos</b>    | R\$ 175,61                           | R\$ 169,76                 | R\$ 195,91          | R\$ 190,06                 |
| <b>19 a 23 anos</b>   | R\$ 222,50                           | R\$ 213,98                 | R\$ 248,21          | R\$ 239,70                 |
| <b>24 a 28 anos</b>   | R\$ 241,10                           | R\$ 231,53                 | R\$ 268,96          | R\$ 259,39                 |
| <b>29 a 33 anos</b>   | R\$ 258,97                           | R\$ 248,38                 | R\$ 288,89          | R\$ 278,31                 |
| <b>34 a 38 anos</b>   | R\$ 267,59                           | R\$ 256,51                 | R\$ 298,51          | R\$ 287,44                 |
| <b>39 a 43 anos</b>   | R\$ 313,08                           | R\$ 299,42                 | R\$ 349,26          | R\$ 335,60                 |
| <b>44 a 48 anos</b>   | R\$ 448,42                           | R\$ 427,07                 | R\$ 500,25          | R\$ 478,89                 |
| <b>49 a 53 anos</b>   | R\$ 614,61                           | R\$ 583,81                 | R\$ 685,64          | R\$ 654,84                 |
| <b>54 a 58 anos</b>   | R\$ 731,02                           | R\$ 693,60                 | R\$ 815,50          | R\$ 778,08                 |
| <b>59 anos ou +</b>   | R\$ 1.051,35                         | R\$ 995,73                 | R\$ 1.172,85        | R\$ 1.117,23               |

PLANO ODONTOLÓGICO SEMPRE VIDA ODONTO ESSENCIAL - CÓDIGO ANS: 493.453/22-9

\* A tabela de preços contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal deverá estar discriminado na proposta de adesão. SEMPRE VIDA ODONTO ESSENCIAL - Reg ANS: 493.453/22-9 - R\$ 4,13 - Somente Urgência/Emergência (cobertura detalhada no contrato do produto).

\*\* A TABELA COM VALOR PROMOCIONAL será válida somente na contratação COMBO de um plano médico e plano odontológico. Havendo contratação de apenas um dos planos ou posterior cancelamento de qualquer um deles - médico ou odontológico - OS PREÇOS VALIDOS SERAO OS DA TABELA VALOR ORIGINAL, acima exposto.



## LINHA PREMIUM NACIONAL

| PRODUTO               | CP PREMIUM NACIONAL OPR COM OBSTETRÍCIA |                            |                 |                            |
|-----------------------|---|----------------------------|-----------------|----------------------------|
| <b>COPARTICIPAÇÃO</b> | ✓ Completa                              | ✓ Completa                 | ✓ Completa      | ✓ Completa                 |
| <b>ABRANGÊNCIA</b>    | Nacional                                | Nacional                   | Nacional        | Nacional                   |
| <b>ACOMODAÇÃO</b>     | Enfermaria                              | Enfermaria                 | Apartamento     | Apartamento                |
| <b>TABELA</b>         | Tabela Médica**                         | Médica + Odonto Essencial* | Tabela Médica** | Médica + Odonto Essencial* |
| <b>CÓDIGO ANS</b>     | 495.060/23-7                            | 495.060/23-7               | 495.058/23-5    | 495.058/23-5               |
| <b>0 a 18 anos</b>    | R\$ 277,57                              | R\$ 271,72                 | R\$ 310,18      | R\$ 304,33                 |
| <b>19 a 23 anos</b>   | R\$ 351,68                              | R\$ 343,17                 | R\$ 393,00      | R\$ 384,48                 |
| <b>24 a 28 anos</b>   | R\$ 381,08                              | R\$ 371,51                 | R\$ 425,85      | R\$ 416,28                 |
| <b>29 a 33 anos</b>   | R\$ 409,32                              | R\$ 398,73                 | R\$ 457,41      | R\$ 446,82                 |
| <b>34 a 38 anos</b>   | R\$ 422,95                              | R\$ 411,87                 | R\$ 472,64      | R\$ 461,56                 |
| <b>39 a 43 anos</b>   | R\$ 494,85                              | R\$ 481,19                 | R\$ 552,99      | R\$ 539,32                 |
| <b>44 a 48 anos</b>   | R\$ 708,78                              | R\$ 687,42                 | R\$ 792,04      | R\$ 770,69                 |
| <b>49 a 53 anos</b>   | R\$ 971,45                              | R\$ 940,65                 | R\$ 1.085,57    | R\$ 1.054,78               |
| <b>54 a 58 anos</b>   | R\$ 1.155,44                            | R\$ 1.118,03               | R\$ 1.291,18    | R\$ 1.253,77               |
| <b>59 anos ou +</b>   | R\$ 1.661,76                            | R\$ 1.606,14               | R\$ 1.856,98    | R\$ 1.801,36               |

| PRODUTO               | CP PREMIUM NACIONAL OPR COM OBSTETRÍCIA |                            |                 |                            |
|-----------------------|---|----------------------------|-----------------|----------------------------|
| <b>COPARTICIPAÇÃO</b> | ✓ Básica                                | ✓ Básica                   | ✓ Básica        | ✓ Básica                   |
| <b>ABRANGÊNCIA</b>    | Nacional                                | Nacional                   | Nacional        | Nacional                   |
| <b>ACOMODAÇÃO</b>     | Enfermaria                              | Enfermaria                 | Apartamento     | Apartamento                |
| <b>TABELA</b>         | Tabela Médica**                         | Médica + Odonto Essencial* | Tabela Médica** | Médica + Odonto Essencial* |
| <b>CÓDIGO ANS</b>     | 495.060/23-7                            | 495.060/23-7               | 495.058/23-5    | 495.058/23-5               |
| <b>0 a 18 anos</b>    | R\$ 309,68                              | R\$ 303,83                 | R\$ 346,20      | R\$ 340,35                 |
| <b>19 a 23 anos</b>   | R\$ 392,37                              | R\$ 383,85                 | R\$ 438,64      | R\$ 430,12                 |
| <b>24 a 28 anos</b>   | R\$ 425,17                              | R\$ 415,60                 | R\$ 475,31      | R\$ 465,74                 |
| <b>29 a 33 anos</b>   | R\$ 456,67                              | R\$ 446,09                 | R\$ 510,53      | R\$ 499,94                 |
| <b>34 a 38 anos</b>   | R\$ 471,88                              | R\$ 460,80                 | R\$ 527,53      | R\$ 516,45                 |
| <b>39 a 43 anos</b>   | R\$ 552,10                              | R\$ 538,44                 | R\$ 617,21      | R\$ 603,55                 |
| <b>44 a 48 anos</b>   | R\$ 790,77                              | R\$ 769,42                 | R\$ 884,03      | R\$ 862,68                 |
| <b>49 a 53 anos</b>   | R\$ 1.083,83                            | R\$ 1.053,04               | R\$ 1.211,65    | R\$ 1.180,85               |
| <b>54 a 58 anos</b>   | R\$ 1.289,11                            | R\$ 1.251,70               | R\$ 1.441,14    | R\$ 1.403,72               |
| <b>59 anos ou +</b>   | R\$ 1.854,00                            | R\$ 1.798,38               | R\$ 2.072,64    | R\$ 2.017,03               |

PLANO ODONTOLÓGICO SEMPRE VIDA ODONTO ESSENCIAL - CÓDIGO ANS: 493.453/22-9

\* A tabela de preços contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal deverá estar discriminado na proposta de adesão. SEMPRE VIDA ODONTO ESSENCIAL - Reg ANS: 493.453/22-9 - R\$ 4,13 - Somente Urgência/Emergência (cobertura detalhada no contrato do produto).

\*\* A TABELA COM VALOR PROMOCIONAL será válida somente na contratação COMBO de um plano médico e plano odontológico. Havendo contratação de apenas um dos planos ou posterior cancelamento de qualquer um deles - médico ou odontológico - OS PREÇOS VALIDOS SERAO OS DA TABELA VALOR ORIGINAL, acima exposto.



## TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

### LINHAS AMBULATORIAL E VITAL

| PROCEDIMENTOS                  | COPARTICIPAÇÃO COMPLETA         | COPARTICIPAÇÃO BÁSICA           |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Consulta eletiva               | 30%                             | 30%                             |
| Consultas em P.S. / P.A.       | 30%                             | 30%                             |
| Exames/procedimentos simples   | 30% com limitador de R\$ 195,00 | ISENTO                          |
| Exames/procedimentos especiais | 30% com limitador de R\$ 195,00 | ISENTO                          |
| Terapias grupo 1               | 30% com limitador de R\$ 195,00 | ISENTO                          |
| Terapias grupo 2               | ISENTO                          | ISENTO                          |
| Terapias grupo 3               | 30% com limitador de R\$ 195,00 | 30% com limitador de R\$ 195,00 |
| Internação                     | ISENTO                          | ISENTO                          |

Os valores/limitadores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação de reajuste anual.  
O limitador do grupo é por procedimento.

### IDEAL, SUPERIOR OESTE E PREMIUM NACIONAL

| PROCEDIMENTOS                  | COPARTICIPAÇÃO COMPLETA         | COPARTICIPAÇÃO BÁSICA           |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Consulta eletiva               | 40%                             | 40%                             |
| Consultas em P.S. / P.A.       | 40%                             | 40%                             |
| Exames/procedimentos simples   | 40% com limitador de R\$ 195,00 | ISENTO                          |
| Exames/procedimentos especiais | 40% com limitador de R\$ 195,00 | ISENTO                          |
| Terapias grupo 1               | 40% com limitador de R\$ 195,00 | ISENTO                          |
| Terapias grupo 2               | ISENTO                          | ISENTO                          |
| Terapias grupo 3               | 40% com limitador de R\$ 195,00 | 40% com limitador de R\$ 195,00 |
| Internação                     | ISENTO                          | ISENTO                          |

Os valores/limitadores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação de reajuste anual.  
O limitador do grupo é por procedimento.



## QUEM PODE ADERIR

### **ASCOSERVI - ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA**

Pessoas físicas que exerçam as profissões abaixo relacionadas: Administradores, Arquitetos, Assistentes Sociais, Advogados, Atuários, Biomédicos, Biólogos, Contabilista, Corretores de Seguro, Corretores de Imóveis, Dentistas, Economistas, Enfermeiros, Engenheiros, Estatísticos, Farmacêuticos, Filósofos, Físicos, Fisioterapeutas, Geólogos, Jornalistas, Médicos, Músicos, Pedagogos, Professores, Psicólogos, Publicitários, Químicos, Representantes Comerciais, Sociólogos, Técnicos Contábeis, Técnicos em Enfermagem, Técnicos em Laboratório, Técnicos em Radiologia, Técnicos em telecomunicações, Técnicos em Segurança Do Trabalho, Técnicos Agrícolas, Teólogos, Veterinários, Zootecnistas, Profissionais de Informática, Comércio Exterior, Gastronomia, História, Hotelaria, Letras, Matemática, Turismo, Profissionais de Teatro, Rádio e Televisão.

- Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade + cópia do diploma ou certificado de conclusão de curso ou Registro no Conselho de Classe ou comprovante de contribuição sindical da categoria + holerite ou CTPS.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.





## DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

---

### TITULAR

---

- Proposta de Adesão da Affix + 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), sendo em nome do titular ou familiar com comprovação de vínculo.

---

### DEPENDENTES

---

#### **Cônjuge**

- Cópia de Certidão de Casamento + Cópia RG e CPF.
- Cópia do 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 e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a).
- Cópia do RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

#### **Filho(a), naturais ou adotados(as), enteado(a), netos(as) ou sobrinhos(as) até 58 anos**

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Documento que comprove vínculo de parentesco com o titular.

#### **Filho(a) ou enteado(a) inválido(a) de qualquer idade**

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos 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 obrigatório para todos beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda" definitiva expedida por órgão oficial.

---

**ATENÇÃO:** TODOS OS PROPONENTES TITULARES E/OU SEU(S) DEPENDENTE(S) DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS).

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



## 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.
- A solicitação de alteração do plano poderá ser realizada a qualquer momento, sendo que o beneficiário deverá cumprir carências para a nova categoria.
- Reajuste anual: **MARÇO 2025**.
- Cópias dos documentos anexados a proposta de adesão, deverão estar legíveis.
- A venda será considerada administrativa para beneficiários a partir de 59 anos.
- **Taxa de Angariação:** a Affix não interfere no valor da taxa de angariação acordada entre o corretor e o beneficiário, podendo esta taxa ser livremente negociada, desde que: o valor seja inferior ou igual ao valor da mensalidade, bem como que esta taxa não se confunde com a mensalidade e o início de vigência do plano. Oriente adequadamente seu beneficiário.



## ÁREA DE ABRANGÊNCIA

**AMBULATORIAL / VITAL** – Marechal Cândido Rondon e Toledo.

**IDEAL** - Entre Rios do Oeste, Guaíra, Marechal Cândido Rondon, Maripá, Nova Santa Rosa, Pato Bragado, Quatro Pontes, Santa Helena, Terra Roxa e Toledo.

**SUPERIOR OESTE** – Cascavel, Entre Rios do Oeste, Guaíra, Marechal Cândido Rondon, Maripá, Nova Santa Rosa, Pato Bragado, Quatro Pontes, Santa Helena, Terra Roxa e Toledo.

**PREMIUM NACIONAL** - Todo o território brasileiro.



## VIGÊNCIA

| VIGÊNCIA | VENCIMENTO  |
|----------|-------------|
| Dia 01   | Todo dia 01 |
| Dia 10   | Todo dia 10 |
| Dia 20   | Todo dia 20 |



# CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

## PLANO DE SAÚDE

| GRUPO | PROCEDIMENTOS                    | COBERTURA   | CARÊNCIAS MÁXIMAS - CONTRATO | PRC 1001* |
|-------|----------------------------------|---|------------------------------|-----------|
| 1     | Consulta Eletiva                 | Consultas médicas e não médicas em consultórios.  | 180 dias                     | Isento    |
| 2     | Urgência e Emergência            | Consultas de urgência/emergência em hospitais ou pronto socorro incluindo os acidentes pessoais.  | 24 horas                     | Isento    |
| 3     | Exames / Procedimentos Simples   | Exames de análises clínicas comuns de sangue (hemograma, sódio, potássio etc.); exames comuns de urina.   | 180 dias                     | Isento    |
| 4     | Exames e Procedimentos Especiais | Endoscopia Digestiva Alta, Ressonância Magnética, PET CT, Cintilografia, Ecodoppler, Ecocardiograma, punções guiadas por agulha para retirada de corpo estranho, Gastrostomia Endoscópica, Ecoendoscopia ou Ultrassonografia Endoscópica. | 180 dias                     | Isento    |
| 5     | Terapias GRUPO 1                 | Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíacas, queimados, pós AVC, neuropatas, amputados.   | 180 dias                     | 90 dias   |
| 6     | Terapias GRUPO 2                 | Quimioterapias, Radioterapias, Hemodiálises, Diálises, Hemoterapias.  | 180 dias                     | 180 dias  |
| 7     | Terapias GRUPO 3                 | Fisioterapias Gerais e inespecíficas como Psicoterapias, Fonoaudiologias, Nutrição e, também, os Métodos Especiais.   | 180 dias                     | 180 dias  |
| 8     | Procedimentos Internação 1       | Internações gerais.   | 180 dias                     | 30 dias   |
| 9     | Procedimentos Internação 2       | Transplantes, Cirurgia Bariátrica, Internações Psiquiátricas, Cirurgias com utilização de Órteses e ou Próteses ligadas ao ato cirúrgico.   | 180 dias                     | 180 dias  |
| 10    | Procedimentos Internação 3       | Parto a termo.  | 300 dias                     | 300 dias  |

**CARÊNCIA:** é o período ininterrupto, contado a partir da data de início de vigência do contrato do plano privado de assistência à saúde, durante o qual o contratante paga as mensalidades, mas ainda não tem acesso a determinadas coberturas previstas no contrato, conforme previsto no inciso V do artigo 12 da Lei nº 9656, de 1998.

**ATENÇÃO:** as doenças ou lesões preexistentes permanecerão com o prazo de 24 (vinte e quatro) meses de aplicação da CPT (Cobertura Parcial Temporária) inalterado. PRC válido para procedimentos a serem realizados na Rede de Prestadores vinculada ao plano contratado.

**PRC 1001\*:** destinado aos beneficiários, a serem incluídos em planos coletivos por adesão sem histórico de plano de saúde anterior nesta operadora ou em outra, ou com histórico de contratação de plano anterior nesta operadora ou em outra operadora, com permanência inferior a 03 (três) meses. Esse PRC é destinado a Campanha para novos beneficiários.

**DOCUMENTAÇÃO DO BENEFICIÁRIO OBRIGATÓRIA PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIA:** carta de permanência emitida pela operadora/seguradora/administradora de origem nos últimos 60 (sessenta) dias ou últimos três boletos pagos + carteirinha do beneficiário.

## SEMPRE VIDA ODONTO ESSENCIAL

| COBERTURA                       | CARÊNCIA CONTRATUAL |
|---------------------------------|---------------------|
| Casos de urgência e emergência. | 24 horas            |
| Demais casos                    | 180 dias            |



# RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA\*

| <b>AMBULATORIAL E VITAL - PRESTADORES</b> | <b>CIDADES</b>          |
|---|-------------------------|
| Hospital Rondon                           | Marechal Cândido Rondon |
| Humana Clinic                             | Toledo                  |

| <b>IDEAL - PRESTADORES</b>             | <b>CIDADES</b>          |
|--|-------------------------|
| Hospital Rondon                        | Marechal Cândido Rondon |
| Humana Clinic                          | Toledo                  |
| HOESP                                  | Toledo                  |
| Hospital Doutor Campgnolo (Eletivo)    | Toledo                  |
| Policlínica Santa Helena               | Santa Helena            |
| Associação Assistencial                | Guaíra                  |
| Associação Hospitalar Bom Pastor       | Nova Santa Rosa         |
| Hospital Beneficente Moacir Micheletto | Assis Chateaubriand     |

| <b>SUPERIOR OESTE - PRESTADORES</b>       | <b>CIDADES</b>          |
|---|-------------------------|
| Hospital Rondon                           | Marechal Cândido Rondon |
| Humana Clinic                             | Toledo                  |
| HOESP                                     | Toledo                  |
| Hospital Doutor Campgnolo (Eletivo)       | Toledo                  |
| Policlínica Santa Helena                  | Santa Helena            |
| Associação Assistencial                   | Guaíra                  |
| Associação Hospitalar Bom Pastor          | Nova Santa Rosa         |
| Hospital Beneficente Moacir Micheletto    | Assis Chateaubriand     |
| Hospital São Lucas                        | Cascavel                |
| Hospital Kids São Lucas                   | Cascavel                |
| Hospital Policlínica                      | Cascavel                |
| Centro de Saúde Paranemed                 | Cascavel                |
| Centro Médico Hospitalar Gênese (Eletivo) | Cascavel                |

\*Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio. Consulte as atualizações da rede no site: [www.humanasaude.com.br/sul/](http://www.humanasaude.com.br/sul/)