



Oeste  
Saúde



affix



Oeste Saúde  
ANS - nº 41.673-3  
Affix  
ANS - nº 41.742-4

# MANUAL DO CORRETOR

OESTE SAÚDE  
MATO GROSSO DO SUL

**CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO OESTE SAÚDE**

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**

PRODUTO	PREMIUM MS COLETIVO ADESÃO BRONZE 50%	PREMIUM MS COLETIVO ADESÃO BRONZE 40%	PREMIUM MS COLETIVO ADESÃO BRONZE 30%	PREMIUM MS COLETIVO ADESÃO OURO 40%
<b>SEGMENTAÇÃO</b>	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst
<b>COPARTICIPAÇÃO</b>	✓	✓	✓	✓
<b>ABRANGÊNCIA</b>	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
<b>ACOMODAÇÃO</b>	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
<b>CÓDIGO ANS</b>	49.593/023-2	49.593/823-8	49.593/423-5	49.593/223-9
<b>0 a 18 anos</b>	R\$ 147,96	R\$ 176,38	R\$ 190,03	R\$ 265,53
<b>19 a 23 anos</b>	R\$ 193,86	R\$ 244,69	R\$ 263,63	R\$ 368,38
<b>24 a 28 anos</b>	R\$ 235,95	R\$ 289,84	R\$ 296,65	R\$ 436,35
<b>29 a 33 anos</b>	R\$ 259,15	R\$ 314,73	R\$ 322,13	R\$ 473,81
<b>34 a 38 anos</b>	R\$ 296,61	R\$ 335,86	R\$ 361,84	R\$ 505,63
<b>39 a 43 anos</b>	R\$ 367,61	R\$ 412,04	R\$ 443,91	R\$ 620,31
<b>44 a 48 anos</b>	R\$ 425,74	R\$ 474,39	R\$ 511,10	R\$ 714,19
<b>49 a 53 anos</b>	R\$ 533,79	R\$ 590,31	R\$ 635,99	R\$ 888,70
<b>54 a 58 anos</b>	R\$ 697,90	R\$ 766,39	R\$ 825,69	R\$ 1.153,79
<b>59 anos ou +</b>	R\$ 966,09	R\$ 1.054,11	R\$ 1.135,66	R\$ 1.586,94



## TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PLANOS	PREMIUM II (30)	PREMIUM III (40)	PREMIUM IV (50)
CONSULTAS	VALOR	VALOR	VALOR
CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	R\$ 34,07	R\$ 47,95	R\$ 55,92
CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	R\$ 54,47	R\$ 57,00	R\$ 69,88

Obs.: valores aproximados, sujeitos a alterações sem aviso prévio (08/23).

Teto de R\$ 250,00 nos exames \*autorizado direção\*



## QUEM PODE ADERIR

### **FNEL - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES**

Estudantes a partir de 08 anos de idade, desde que comprovem estarem matriculados no ensino infantil, ensino fundamental, ensino médio, graduação e pós-graduação do ensino superior do Brasil, devidamente comprovado.

- Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade + todo documento comprobatório da matrícula do estudante (as instituições necessitam ser reconhecidas pelo MEC);

Instituição de Ensino Público ou Particular: Declaração (eletrônica ou em timbrado com/ CNPJ - devidamente comprovada) da instituição de ensino, contendo: nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura ou cópia da Carteirinha de Estudante (Universitário Ano Letivo);

Para a Particular: os documentos acima podem ser substituídos pela última mensalidade quitada.

A DECLARAÇÃO ESCOLAR DATADA COM ATÉ 30 DIAS.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

### **FETRABRAS - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES COOPERADOS FETRABRAS**

Profissionais Liberais, Profissionais Autônomos.

- Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade ou cópia do cartão de associado + cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com nº do CNPJ) ou cópia do cartão de associado.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

### **ANSP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS**

Servidores Públicos.

- Ficha associativa comprovando vínculo regular com a entidade +

Caso estatutário: nomeação e holerite.

Caso celetista: Carteira de trabalho e holerite.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

### **UNIPRO - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS**

Profissionais liberais.

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

Taxa: R\$ 5,00 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 15 anos.
- Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias).

---

### DEPENDENTES

---

#### **Cônjuge**

- Cópia RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Certidão de casamento, filhos em comum ou declaração simples de convivência marital.

#### **Companheiro(a)**

- Cópia do RG e CPF.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Declaração de União Estável com firma reconhecida ou Certidão de Nascimento de filhos em comum.

#### **Filhos(as) naturais ou adotivos solteiros(as), com até 18 anos ou até 24 anos desde que estejam matriculados e frequentando curso em instituição de ensino superior;**

- Cópia da Certidão de Nascimento ou de Guarda + RG e CPF obrigatório para todos os beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- filhos solteiros a partir de 18 anos e menores de 24 anos deverão apresentar copia da declaração escolar contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino (válida por 60 dias).

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

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos os beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia da autenticada do atestado de Invalidez emitido pelo INSS.

#### **Menor sob Guarda ou Tutela do beneficiário titular**

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos os beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Cópia autenticada da Tutela/Guarda Judicial.

---

**ATENÇÃO:** TODOS OS PROPONENTES TITULARES E/OU SEU(S) DEPENDENTE(S) DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) E CPF. DEPENDENTE(S) MENORES DE 6 ANOS PRECISAM APRESENTAR O RELATÓRIO/CADERNETA DE ALTA DA MATERNIDADE E TESTE DO PEZINHO.

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.
- Mês do reajuste anual: **JUNHO**.

A partir de 8 anos a criança pode contratar o plano sozinha como titular. Para menores de 8 anos é necessário que o titular seja a mãe, ou pai.

- Crianças menores de seis anos, será obrigatório enviar cópias simples dos seguintes documentos: a) carteira/caderneta da maternidade e/ou relatório de resumo da alta constando peso, altura, Apgar, circunferência (cefálica e torácica) e data da alta, com carimbo legível do médico constando CRM e nome; b) teste do pezinho.
- A venda será administrativa para segurados a partir de 68 anos.
- Cópias dos documentos anexados a proposta de adesão, deverão estar legíveis.
- A solicitação de transferência do plano poderá ser realizada em ABRIL, após 12 (doze meses) a contar da data do início de vigência mencionada na proposta de adesão, de acordo com o cronograma de movimentação, mediante prévia autorização da operadora. A alteração do plano somente ocorrerá quando solicitada pelo beneficiário titular e acarretará a transferência de todos os seus beneficiários.
- **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 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

MS - Anaurilândia, Bataguassu, Brasilândia, Campo Grande, Nova Andradina e Três Lagoas.



## VIGÊNCIA

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
Dia 01	Todo dia 01
Dia 10	Todo dia 10
Dia 16	Todo dia 16



## CARÊNCIAS CONTRATUAIS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

ITEM	COBERTURA	CARÊNCIA CONTRATUAL	CARÊNCIA PROMOCIONAL	APROVEITAMENTO
A	Urgências e emergências.	24 horas	Isento	Isento
B	Consultas eletivas em consultórios ou clínicas.	30 dias	Isento	Isento
C	Consultas e sessões com fonoaudiólogos, nutricionistas, psicoterapeutas e psicólogos, acupuntura e exames de baixa complexidade.	90 dias	60 dias	30 dias
D	Internações clínicas e psiquiátricas, cirurgias em geral, cirurgias de porte anestésico zero a nível ambulatorial. Fisioterapia. Procedimento de média e alta complexidade.	180 dias	180 dias	180 dias
E	Parto a termo e intercorrências no processo gestacional.	300 dias	300 dias	300 dias
F	Cobertura Parcial Temporária - CPT.	24 meses	24 meses	24 meses

**CARÊNCIA PROMOCIONAL:** para beneficiários sem plano anterior.

**APROVEITAMENTO:** para beneficiários que têm ou tinham plano anterior com até 30 dias de cancelados e com uma permanência mínima de 12 meses. Para garantir o aproveitamento de carências, o beneficiário deverá encaminhar, obrigatoriamente, carta de permanência da operadora (período de permanência, plano e acomodação), ou cópia dos comprovantes dos 3 últimos pagamentos e apresentar a cópia da carteirinha do plano.



# RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA \*

## HOSPITAIS

### • CAMPO GRANDE

HOSPITAL CASSEMS - UNIDADE DE CAMPO GRANDE - MS  
HOSPITAL VASCULAR DE CAMPO GRANDE  
MATERNIDADE CÂNDIDO MARIANO  
HOSPITAL DO CORAÇÃO

### • NOVA ANDRADINA

HOSPITAL CASSEMS - UNIDADE DE NOVA ANDRADINA - MS

### • TRÊS LAGOAS

HOSPITAL NOSSA SENHORA AUXILIADORA

### • ANAURILÂNDIA

HOSPITAL SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

### • BATAGUASSU

IRMANDADE SANTA CASA MIS. BATAGUASSU

## CLÍNICAS

### • CAMPO GRANDE

AMARAL CENTRO MÉDICO

ANGIOCENTRO

CARDIO KID

CENTRO DA VISÃO (IOMS)

CERDIL

CLÍNICA POLIMEDIC

CLÍNICA SCOPE

DUOCOR

GASTROCLIN

GRUPO CCOR & CELSO TABOSA

INCC

MEDCOR

SAMARI

CLÍNICA DE ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E REABILITAÇÃO (ORTOTRAUMA)

MATTER CLÍNICA E DIAGNÓSTICOS

### • NOVA ANDRADINA

CLÍNICA CIDI. TEA

CLÍNICA DE RADIOLOGIA ROSENBAUM

CENTER MED

NOVA DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

### • DEODÁPOLIS

CCM CENTRO CLÍNICO MULTIPROFISSIONAL

### • BATAGUASSU

CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO

CENTRO MÉDICO INTEGRADO (CMI)

## LABORATÓRIOS

### • CAMPO GRANDE

LABORATÓRIO SABIN DE ANÁLISES CLÍNICAS

LABORMED VITAL DIAGNÓSTICOS

MULTILAB

### • NOVA ANDRADINA

LABORATÓRIO NOVA LAB

LABORATÓRIO SÃO LUIZ

### • TRÊS LAGOAS

MR VENTURA

### • DEODÁPOLIS

CCM - DIAS E SIQUEIRA

CCM CENTRO CLÍNICO MULTIPROFISSIONAL

### • ANAURILÂNDIA

SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

NOVALAB

### • BATAGUASSU

BATALAB

PRO VIDA

LABORATÓRIO BATAGUASSU

LABORATÓRIO NAKATA

### • CORUMBÁ

CERDIL

### • PONTA PORÃ

CERDIL

### • NAVIRAÍ

LABORATÓRIO COSTA ROSA

CERDIL

THIAGO GONÇALVES DOS SANTOS

MARCELO MARTIN FERNANDES

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