

MANUAL DO CORRETOR

HAPVIDA SF
SUDESTE



15%

DESCONTO
NAS 3 PRIMEIRAS
MENSALIDADES*



ANS - nº 42.025-5



ANS - nº 36.825-3



PLANO DE SAÚDE HAPVIDA

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de benefícios/contratante

Alter Administradora de Benefícios Ltda.

Todas as coberturas da lei nº 9.656/98

TABELA



PRODUTO	INTEGRADO 411E-SE	TOTAL 411E-SE	TOTAL 411A-SE
SEGMENTAÇÃO	Amb + Hosp + Obst + Odonto	Amb + Hosp + Obst + Odonto	Amb + Hosp + Obst + Odonto
COPARTICIPAÇÃO	Sim	Sim	Sim
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
CÓDIGO ANS	480.882/18-7	482.985/19-9	482.987/19-5
0 A 18 ANOS	R\$ 202,06	R\$ 262,55	R\$ 341,34
19 A 23 ANOS	R\$ 210,13	R\$ 273,06	R\$ 354,99
24 A 28 ANOS	R\$ 210,13	R\$ 273,06	R\$ 354,99
29 A 33 ANOS	R\$ 241,66	R\$ 314,02	R\$ 408,25
34 A 38 ANOS	R\$ 277,89	R\$ 361,15	R\$ 469,48
39 A 43 ANOS	R\$ 322,82	R\$ 419,55	R\$ 545,37
44 A 48 ANOS	R\$ 497,16	R\$ 646,05	R\$ 839,92
49 A 53 ANOS	R\$ 760,65	R\$ 988,50	R\$ 1.285,07
54 A 58 ANOS	R\$ 855,49	R\$ 1.111,77	R\$ 1.445,29
59 ANOS OU +	R\$ 1.211,41	R\$ 1.574,30	R\$ 2.046,55

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

CONSULTAS - PROCEDIMENTOS	VALOR MÁXIMO
Consultas Eletivas	R\$ 45,90
Consultas de Pronto Atendimento	R\$ 62,70

EXAMES - PROCEDIMENTOS	VALOR MÁXIMO
Faixa 1	R\$ 9,18
Faixa 2	R\$ 22,98
Faixa 3	R\$ 55,31
Faixa 4	R\$ 138,42

QUEM PODE ADERIR

FETRABRAS/FETRACESP - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES COOPERADOS

Profissionais liberais e profissionais autônomos.

- Cópia do Contrato Social ou Firma Individual (MEI ou Requerimento de Empresário, com nº do CNPJ) + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do cartão de associado.

Taxa: R\$ 10,00 por mês.

UNEB - UNIÃO DOS ESTUDANTES BRASILEIROS

Todos que estejam devidamente matriculados nos estabelecimentos de ensino público ou privado, em todo o território nacional, cursando: Educação Infantil, Ensino Fundamental, Ensino Médio, Ensino Superior (graduação, pós-graduação, MBA, mestrado, doutorado), Curso Técnico Profissionalizante, Educação continuada (EJA), Educação à distância.

- Declaração de matrícula de estabelecimentos devidamente registrados pelo MEC.

Taxa: R\$ 5,00 por mês.

ABRACON - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS PROFISSIONAIS DO SETOR TERCIÁRIO

Profissional do setor terciário e que trabalhem em empresas de serviços jurídicos, empresariais, marketing e publicidade, saúde, seguros, imobiliários e de ensino.

- Cópia do contracheque atual ou carteira profissional ou contrato de trabalho comprovando vínculo com setor terciário de empresas de serviços jurídicos, empresariais, marketing e publicidade, saúde, seguros, imobiliários e de ensino + cópia da carteirinha ou ficha associativa devidamente assinada.

Taxa: R\$ 5,00 por mês.

OAB - ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

Todos os advogados.

- Cópia da OAB atualizada.

Sem taxa.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- A venda será considerada administrativa para beneficiários acima de 64 anos, 11 meses e 29 dias.
- A venda também será considerada administrativa para ex-beneficiários do contrato Hapvida com retorno anterior há 90 (noventa) dias do cancelamento.
- Reajuste anual: **NOVEMBRO 2026.**

VIGÊNCIA

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

The page features decorative geometric shapes in the top-left and bottom-right corners. These shapes are composed of overlapping triangles in two shades of blue: a light blue and a slightly darker, muted blue. The triangles are arranged in a way that creates a sense of depth and modern design.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

São Carlos, Descalvado, Ibaté, Itirapina; Pirassununga, Analândia, Porto Ferreira, Santa Cruz Da Conceição; Santa Cruz Das Palmeiras; Piracicaba, Capivari, Charqueada, Rio Das Pedras, Saltinho, Sao Pedro; Marília, Júlio Mesquita, Oriente, Pompeia, Vera Cruz; Barretos, Colina e Jaborandi.

CARÊNCIAS

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

PLANO SAÚDE

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA MÉDICA
Atendimentos decorrentes de acidentes pessoais, ocorridos comprovadamente a partir da vigência do Contrato, sendo que as demais condições de atendimento para urgência/emergência estão detalhadas na cláusula 5.1, em conformidade com a CONSU Nº 13/98.	24 horas
Cobertura de consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS), Raio-X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma (ECG).	Isenção
Cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não sejam de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS): Exames Cardiológicos simples: Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma Convencional; Exames Otorrinolaringológicos simples: Audiometrias e Impedanciometria, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA); Exames de Raio-X Contrastado; Exames de Ultrassonografia (exceto endoscópicos); Mamografia Convencional e Densitometria Óssea; Exames oftalmológicos simples: Curva Tensional, Tonometria, Campimetria e Mapeamento de retina.	90 dias
Cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não estejam relacionados à(s) patologia(s) para a(s) qual(is) o beneficiário cumpre Cobertura Parcial Temporária - CPT: Cirurgias ambulatoriais; Internação Hospitalar, clínica, cirúrgica ou obstétrica; Internações em leitos de alta complexidade; Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Endoscopias, Colonoscopia, Procedimentos de Medicina Nuclear, Angiografias, Procedimentos que necessitam de Hemodinâmica (como Cateterismo Cardiológico), Radioterapia e Quimioterapia; Todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.	180 dias
Consultas/Sessões e Terapias Simples, Especiais, Isoladas e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos - ABA, BOBATH e outras (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia e terapia ocupacional).	180 dias
Cobertura de Parto a Termo.	300 dias

COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA

CPT - 24 MESES

Havendo a informação de doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) por parte do proponente titular e/ou de seu(s) dependente(s), poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de até 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício a suspensão da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às doenças ou lesões preexistentes declaradas pelo beneficiário ou seu representante legal. A Cobertura Parcial Temporária (CPT) não se confunde com carência contratual.

PLANO ODONTOLÓGICO

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA ODONTO
Urgência e emergência	24 horas
Diagnóstico, prevenção em saúde bucal e dentística (restaurações)	60 dias
Demais casos	180 dias