



Manual do Corretor

HSaúde
Adesão

PLANO HSAÚDE

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de benefícios/contratante: Conectaplan Administradora de Benefícios.

Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com coparticipação.

Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.

● Tabela

PLANO	ADESÃO PRATA	ADESÃO GOLD
Segmentação	Amb + Hosp + Obst	Amb + Hosp + Obst
Coparticipação	Sim	Sim
Abrangência	Grupo Municípios	Grupo Municípios
Acomodação	Enfermaria	Apartamento
Código ANS	483.093/19-8	483.094/19-6
0 a 18 anos	R\$ 131,85	R\$ 172,00
19 a 23 anos	R\$ 145,06	R\$ 189,18
24 a 28 anos	R\$ 181,33	R\$ 236,47
29 a 33 anos	R\$ 217,58	R\$ 283,75
34 a 38 anos	R\$ 239,34	R\$ 312,13
39 a 43 anos	R\$ 263,28	R\$ 343,35
44 a 48 anos	R\$ 315,90	R\$ 412,01
49 a 53 anos	R\$ 394,68	R\$ 515,01
54 a 58 anos	R\$ 493,62	R\$ 643,78
59 anos ou +	R\$ 740,42	R\$ 965,65

Tabela de Coparticipação

PROCEDIMENTO	VALOR DA COPARTICIPAÇÃO
Atendimento de Urgência e Emergência	R\$ 20,00
Consulta em Consultório	R\$ 20,00
Atendimento Multidisciplinar	R\$ 14,00
Exames e Procedimentos Simples	R\$ 3,00
Exames Complementares	R\$ 15,00
Pequenos Procedimentos Ambulatoriais	R\$ 5,00
Exames e Procedimentos Especiais	R\$ 50,00
Internações Clínicas, Cirúrgicas e Obstétricas	R\$ 60,00
Internações Psiquiátricas	50% do valor a partir do 31º dia
Fisioterapia	R\$ 2,50
Terapia Método ABA	R\$ 2,50

As cobranças das coparticipações poderão ser realizadas no prazo máximo de até 180 dias (cento e oitenta dias) por parte da OPERADORA.

● Quem pode aderir

FNEL – FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes, partir de 0 anos, de ensino infantil, fundamental, médio, graduação e pós-graduação do ensino superior do Brasil, devidamente comprovado.

- Declaração escolar contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino (válida por 60 dias).
- Ficha associativa à FNEL, devidamente assinada.
- Taxa: R\$ 5,00 por mês.

UNIPRO – ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS

Profissionais liberais.

- Cópia do diploma (frente e verso) ou cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional.
- Declaração de filiação à UNIPRO, devidamente assinada e datada, ou cópia do cartão de associado.
- Taxa: R\$ 5,00 por mês.

ANSPM – ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores públicos, ativos, vinculados aos poderes Federal, Estadual e Municipal.

- Cópia do contracheque atual.
- Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do cartão de associado.
- Taxa: R\$ 5,00 por mês.

ASCOSERVI – ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DO COMÉRCIO E INDÚSTRIA

Funcionários do comércio e indústria.

- Cópia do contracheque atual ou Carteira profissional ou contrato de trabalho comprovando vínculo com empresas do comércio e indústria.
- Cópia da carteirinha ou ficha associativa devidamente assinada.
- Taxa: R\$ 5,00 por mês.

● Documentação necessária

TITULAR

- COMPROVANTE DE VINCULO COM A ENTIDADE
- CPF E RG
- COMPROVANTE DE ENDEREÇO
- PIS
- CARTÃO DO SUS

DEPENDENTES

CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)

- CPF E RG
- CERTIDÃO DE CASAMENTO OU DECLARAÇÃO PÚBLICA DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA
- CARTÃO DO SUS

FILHOS, FILHOS ADOTIVOS, ENTEADOS (ATÉ 21 ANOS OU 24 CURSANDO FACULDADE)

- CPF E RG
- CERTIDÃO DE NASCIMENTO
- DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DA FACULDADE (SE MAIORES DE 21 ANOS)
- DOCUMENTO QUE COMPROVE ADOÇÃO (PARA CASOS DE FILHOS ADOTIVOS)
- CARTÃO SUS

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.

● Área de abrangência

Grupo de municípios: Américo Brasiliense/SP, Nova Europa/SP, Araraquara/SP, Porto Ferreira/SP, Boa Esperança do Sul/SP, Borborema/SP, Cândido Rodrigues/SP, Ribeirão Bonito/SP, Rincão/SP, Descalvado/SP, Dobrada/SP, Dourado/SP, Gavião Peixoto/SP, Ibaté/SP, Ibitinga/SP, Itápolis/SP, Santa Ernestina/SP, Santa Lúcia/SP, São Carlos/SP, Tabatinga/SP, Taquaritinga/SP, Trabiju/SP, Matão/SP e Motuca/SP.

● Vigências

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

● Informações importantes

- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da operadora.
- 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: **ABRIL 2027**.
- A solicitação de alteração do plano poderá ser realizada a qualquer momento após 30 dias contados a partir da vigência do contrato.



Carências contratuais

CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

PROCEDIMENTO	CARÊNCIA CONTRATUAL
Atendimento de Urgência e Emergência	24 horas
Consulta em Consultório	30 dias
Exames e Procedimentos Simples	30 dias
Exames Complementares	90 dias
Pequenos Procedimentos Ambulatoriais	90 dias
Atendimento Multidisciplinar	180 dias
Exames e Procedimentos Especiais	180 dias
Internações Clínicas, Cirúrgicas e Psiquiátricas	180 dias
Partos	300 dias
Doenças e Lesões Preexistentes	730 dias

Para consultar a Rede Credenciada basta acessar o site: hsaude.net.br/rede-credenciada

