



# Manual do Corretor

**HSaúde**  
PME



# PLANO HSAÚDE

## CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL

Administradora de benefícios/contratante: Conectaplan Administradora de Benefícios.

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

Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.

## ● Tabela

| PLANO          | EMPRESARIAL PRATA | EMPRESARIAL GOLD  |
|----------------|-------------------|-------------------|
| Segmentação    | Amb + Hosp + Obst | Amb + Hosp + Obst |
| Coparticipação | Sim               | Sim               |
| Abrangência    | Grupo Municípios  | Grupo Municípios  |
| Acomodação     | Enfermaria        | Apartamento       |
| Código ANS     | 483.099/19-7      | 483.098/19-9      |
| 0 a 18 anos    | R\$ 118,33        | R\$ 149,68        |
| 19 a 23 anos   | R\$ 130,16        | R\$ 164,66        |
| 24 a 28 anos   | R\$ 162,71        | R\$ 205,82        |
| 29 a 33 anos   | R\$ 195,24        | R\$ 246,96        |
| 34 a 38 anos   | R\$ 214,78        | R\$ 271,66        |
| 39 a 43 anos   | R\$ 236,25        | R\$ 299,66        |
| 44 a 48 anos   | R\$ 283,49        | R\$ 358,61        |
| 49 a 53 anos   | R\$ 354,37        | R\$ 448,23        |
| 54 a 58 anos   | R\$ 442,96        | R\$ 560,30        |
| 59 anos ou +   | R\$ 664,44        | R\$ 840,46        |

# ● 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.

# ● Empresas

## **EMPRESAS DE PEQUENO E MÉDIO PORTE**

- Cadastro junto à Receita Federal ativo e regular (CNPJ).
- Não estar em processo de recuperação judicial.
- Apresentar os atos constitutivos atualizados (Contrato Social, Estatuto, ou Requerimento de Empresário (MEI).
- E outros documentos que vierem a ser exigidos pela legislação vigente, pelo período mínimo de 6 (seis) meses, de acordo com sua forma de constituição.
- Anualmente, o empresário individual deverá comprovar sua condição regular de empresário individual e dos requisitos de elegibilidade dos beneficiários a ele vinculados, junto à Receita Federal e aos órgãos competentes, bem como a elegibilidade de beneficiários.

**Obs.: A administradora/operadora poderá solicitar a comprovação, a qualquer tempo, documentos para comprovação da regular situação de empresário individual.**

# ● Documentação necessária

## **TITULAR**

- CPF E RG
- COMPROVANTE DE ENDEREÇO
- COMPROVANTE DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO
- 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<br>Dia 10<br>Dia 20 | Todo dia 01<br>Todo dia 10<br>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](https://hsaude.net.br/rede-credenciada)

