





MANUAL DO CORRETOR

SANTA FILOMENA

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO SANTA FILOMENA Administradora de benefícios/contratante: Affix Administradora de Benefícios. Plano com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia com e sem coparticipação. Todas as coberturas da lei nº 9.656/98.



PRODUTO	ADESÃO	ADESÃO GLOBAL ESPECIAL
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia	
COPARTICIPAÇÃO	✓	×
ABRANGÊNCIA	Municipal	Municipal
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Enfermaria
CÓDIGO ANS	477.733.17-6	475.467.16-1
0 a 18 anos	R\$ 204,07	R\$ 312,00
19 a 23 anos	R\$ 270,65	R\$ 413,80
24 a 28 anos	R\$ 322,21	R\$ 492,62
29 a 33 anos	R\$ 339,40	R\$ 518,90
34 a 38 anos	R\$ 445,38	R\$ 680,97
39 a 43 anos	R\$ 504,78	R\$ 771,76
44 a 48 anos	R\$ 597,16	R\$ 912,97
49 a 53 anos	R\$ 631,50	R\$ 965,50
54 a 58 anos	R\$ 762,56	R\$ 1.165,86
+ de 59 anos	R\$ 1.171,13	R\$ 1.790,57



TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	VALOR
Consultas eletivas e de urgência	R\$ 58,33
Consultas multidiciplinares	R\$ 38,89
Exames simples	R\$ 10,37
Exames complementares e terapias	R\$ 123,14
Exames especiais	R\$ 285,20
Atendimento psiquiátrico	50% do custo
Parto	R\$ 771,32
Coparticipação em medicamentos para tratamento antineoplásico domiciliar de uso oral, constantes do Rol de Procedimentos da ANS e suas atualizações.*	50% do custo

^{*} Nos medicamentos, a cobrança de coparticipação utilizará como referência os valores de preço de fábrica constantes no Guia Farmacêutico Brasíndice (PF ICMS 18%).





FNEL - FEDERAÇÃO NACIONAL DOS ESTUDANTES LIVRES

Estudantes da Educação Infantil, do ensino fundamental I e II, ensino médio, graduação e pós-graduação do ensino superior do Brasil, a partir de 6 meses, devidamente comprovado.

- Comprovante de escolaridade atual (últimos 45 dias).
- Declaração de ensino público ou particular em papel timbrado com validade máxima de 45 dias da emissão contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino.
- Ficha associativa devidamente assinada.
- Taxa: R\$ 10,00 por mês.

ANMEP - ASSOCIAÇÃO NAC. DE MICROEMPRESÁRIO E PROFISSIONAIS LIBERAIS

Microempresário e Profissionais Liberais filiados à Anmep.

Elegibilidade (Microempresário): 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.

Elegibilidade (Profissional Liberal): Cópia do diploma (frente e verso) ou Cópia do Registro de Inscrição no Conselho de Classe de sua respectiva categoria profissional + Declaração de filiação devidamente assinada e datada ou cópia do Cartão de associado.

- Taxa: R\$ 4,00 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\$ 10,00 por mês.

ANSP - ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES PÚBLICOS

Servidores Públicos, Municipais e Estaduais.

- Cópia da carteira funcional ou cópia do último contracheque.
- 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) ou enteado(a), com até 21 anos incompletos ou até 23 anos e 11 meses, se universitário(a) devidamente comprovado

- Cópia da Certidão de Nascimento + RG e CPF obrigatório para todos beneficiários.
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
- Declaração Universitária em papel timbrado contendo CNPJ e carimbo da instituição de ensino.

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.
- Mês do reajuste anual: JULHO 2026.
- A venda será administrativa para segurados acima de 58 anos, 11 meses e 29 dias.
- Cópias dos documentos anexados a proposta de adesão, deverão estar legíveis.
- A solicitação de alteração do plano poderá ser realizada sempre no mês de reajuste do contrato: JULHO, sendo que o beneficiário deverá cumprir carências para a nova categoria.
- 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.





Cidade de Rio Claro - SP.



VIGÊNCIA	VENCIMENTO	
Dia 01	Todo dia 01	
Dia 15	Todo dia 15	





CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO

CARÊNCIA CONTRATUAL 24 horas 30 dias	24 horas
21110100	
30 dias	
	24 horas
ínica em uidiano e esqueleto 60 dias nples em	24 horas
sinovial e , abdome n doppler 90 dias	90 dias
n sono e 120 dias	120 dias
120 dias	120 dias
doscopia exames ioterapia; 180 dias cografias; iografias, toterapia, nodiálise; pêuticos;	180 dias
180 dias	180 dias
pessoal, 180 dias	180 dias
300 dias	300 dias
	grama em doscopia ; exames ioterapia; cografias; iografias, toterapia, nodiálise; pêuticos; s emitido 180 dias

CARÊNCIA CONTRATUAL - Válido para beneficiários sem plano anterior.

REDUÇÃO DE CARÊNCIAS POR PLANO ANTERIOR - Válido para beneficiários que tenha permanecido no mínimo 03 (três) meses em plano anterior de uma operadora/seguradora devidamente regulamentada pela ANS.





CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

SANTA FILOMENA

RESUMO DA REDE HOSPITALAR MÉDICA CREDENCIADA*

ESPECIALIDADES ATENDIDAS

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS **ACUPUNTURA** ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA **MASTOLOGIA ALERGOLOGISTA ANESTESIOLOGIA** ENDOSCOPIA DIGESTIVA **NEFROLOGIA** AUDIOMETRIA **ESPIROMETRIA NEUROCIRURGIA** CANCEROLOGIA CIRÚRGICA **FISIOTERAPIA** NFUROLOGIA CANCEROLOGIA CLÍNICA **FONOAUDIOLOGIA NEURORRADIOLOGIA CARDIOLOGIA** GASTROENTEROLOGIA **NUTRICIONISTA** CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA GASTROENTEROLOGIA CLÍNICA (DOENÇAS **OFTALMOLOGIA** DO FÍGADO) CIRURGIA APARELHO DIGESTIVO ONCOLOGIA CLÍNICA GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA ORTOPEDIA TRAUMOLOGIA CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO GFRIATRIA OTORRINOLARINGOLOGISTA CIRURGIA GERAL **GINECOLOGIA** CIRURGIA ONCOLÓGICA **PEDIATRIA** GINECOLOGIA OBSTETRÍCIA CIRURGIA PEDIÁTRICA **PNEUMOLOGIA HEMATOLOGIA** CIRUGIA REPARADORA **PROCTOLOGIA HEPATOLOGIA** CIRURGIA TORÁCICA **PSICOLOGIA HOMEOPATIA** CIRURGIA VASCULAR **PSIOUIATRIA** HOSPITAL CIRURGIA BUCO-MAXILO FACIAL REUMATOLOGIA **INFECTOLOGIA** CLÍNICA MÉDICA - CLÍNICA GERAL TERAPIA OCUPACIONAL LABORATÓRIO ANATOMIA PATOLOGIA **DERMATOLOGIA UROLOGIA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CLÍNICAS DE ESPECIALIDADES FISIOTERAPIA** CENTRO MÉDICO - UNIDADE I CENTRO PAULISTA DE FISIOTERAPIA SETRA/CDB CENTRO MÉDICO - UNIDADE II **FISIOTRAUMA** CPA RADIOLOGIA PROCOR ORTOPEDIA SANTA FILOMENA **FISIOCARE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DENSITOMETRIA ÓSSEA** HEMODINÂMICA / CIRURGIA CARDÍACA HOSPITAL SANTA FILOMENA CPA RADIOLOGIA HOSPITAL SANTA FILOMENA **INTERNAÇÕES E PRONTO ATENDIMENTO** MAMOGRAFIA / ULTRASSONOGRAFIA **AUDIOMETRIA** TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA 24 HORAS - CLÍNICO E PEDIÁTRICO HOSPITAL SANTA FILOMENA PRÓ IMAGEM DR. MARCELO DE FREITAS ALVES DR. PAULO ROBERTO ARAUJO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LABORATÓRIO DE ANATOMIA PATOLOGIA **RAIO X**

ESPIROMETRIA / HOLTER 24 HORAS /ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER /MAPA CARDIOLÓGICO / TESTE ERGOMÉTRICO

LABORATÓRIO ANTARES

CEDILL

PROCOR CENTROCOR

^{*}Rede credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio. Consulte as atualizações da rede no site: www.santafilomena.com.br



LABORATÓRIO GAMBARINI

HISTOLAB