



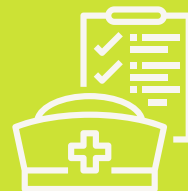
# Manual de Vendas

Espírito Santo

Grande Vitória

Norte e Noroeste

Última atualização: Dez/2024



ANS - Nº 421286

ANS - Nº 419516





## Remédio Grátis

Mais de 40 mil medicamentos genéricos e similares de forma gratuita. Entregues onde você estiver, sem custo de entrega.



## Pronto Atendimento Exclusivo

Cuidado, tecnologia de ponta e profissionalismo têm endereço.



## Rede Credenciada

A Mais Saúde já está presente em muitas cidades e regiões, abrangendo quase 70% da população do Espírito Santo.



## Telemedicina

Para adultos e crianças. Pronto-atendimento pediátrico, clínico geral e outras especialidades a poucos cliques de distância, com os profissionais mais bem avaliados da região.



## Nova Clínica em Vitória

Localizada em um ponto privilegiado da capital capixaba: Rua Leocádia Pedra dos Santos, 130 - Enseada do Sul







# GRANDE VITÓRIA



# AMPLO

## Coletivo por Adesão



AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

### SEM COPARTICIPAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
0-18 anos	R\$ 210,99	R\$ 253,20
19-23 anos	R\$ 236,32	R\$ 283,59
24-28 anos	R\$ 259,95	R\$ 311,94
29-33 anos	R\$ 288,54	R\$ 246,26
34-38 anos	R\$ 328,94	R\$ 394,74
39-43 anos	R\$ 394,74	R\$ 473,67
44-48 anos	R\$ 513,15	R\$ 615,77
49-53 anos	R\$ 672,23	R\$ 806,67
54-58 anos	R\$ 873,90	R\$ 1.048,67
59+ anos	R\$ 1.232,20	R\$ 1.478,63

Código ANS: 479558170

Código ANS: 479559178

### COM COPARTICIPAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
0-18 anos	R\$ 167,08	R\$ 200,52
19-23 anos	R\$ 187,14	R\$ 224,58
24-28 anos	R\$ 205,89	R\$ 247,03
29-33 anos	R\$ 228,50	R\$ 274,19
34-38 anos	R\$ 260,48	R\$ 312,60
39-43 anos	R\$ 312,60	R\$ 375,10
44-48 anos	R\$ 375,58	R\$ 450,70
49-53 anos	R\$ 492,01	R\$ 590,41
54-58 anos	R\$ 639,62	R\$ 767,54
59+ anos	R\$ 901,86	R\$ 1.082,22

Código ANS: 479560171

Código ANS: 479561170

PROCEDIMENTO	PROMOCIONAL	APÓS 12 MESES
Consultas Eletivas	Isento por 12 meses	R\$ 20,00
Consultas em Pronto Atendimento - Pronto Life	Isento	Isento
Consultas em Pronto Socorro	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Exames Simples	Isento	Isento
Exames Complexos	Isento	Isento
Procedimentos Ambulatoriais	Isento por 12 meses	R\$ 15,00
Cirurgias	Isento	Isento
Internações	Isento	Isento
Terapias (todos os tipos)	*30%	*30%

\*30% do valor praticado pelo prestador

## CARÊNCIAS

COBERTURA	I - Carências Contratuais	II - Carência Promocional	III - Carência Reduzida Parcial	IV - Carência Reduzida Total
Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas e Exames	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Exames Intermediários	90 dias	90 dias	24 horas	24 horas
Exames de Alta Complexidade	180 dias	180 dias	90 dias	24 horas
Internações Clínicas e Cirúrgicas	180 dias	180 dias	90 dias	24 horas
Parto	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
C.P.T. (Cobertura Parcial Temporária)	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

Para casos de aproveitamento de outras operadoras regulamentadas, de acordo com a lei 9656/98. Somente será realizada a redução em casos de beneficiários com, no mínimo:

**II - Carências Promocionais:** verifique as regras e vigências com seu gestor;

**III - Carência Reduzida - Parcial:** Serão considerados 6 meses de plano anterior, desde que o cliente esteja em dia ou com comprovação de pagamento do último boleto, respeitando o limite máximo de 60 dias entre o mês de referência e a nova vigência.

**IV - Carência Reduzida - Total:** Serão considerados 24 meses de plano anterior, desde que o cliente esteja em dia ou com comprovação de pagamento do último boleto, respeitando o limite máximo de 60 dias entre o mês de referência e a nova vigência.

### Documentação necessária:

- Declaração de tempo de permanência atualizado constando o último pagamento ou;
- Cópia da Carteirainha e os últimos 3 boletos quitados da operadora.








- Não serão aceitos comprovantes de planos anteriores na modalidade "pós-pagamento" ou custo operacional.
- Não será realizado o aproveitamento de carência de clientes advindos de produtos ambulatoriais.
- A idade limite para realização do aproveitamento de carência é de 59 anos.



VIGÊNCIA	VENCIMENTO
05	05
20	20
<b>REAJUSTE: Abril/2025</b>	

- O sistema sempre disponibilizará as duas próximas vigências, permitindo ao cliente escolher a opção que melhor se adequa às suas necessidades.
- O primeiro boleto será emitido na data correspondente à vigência escolhida.

## ENTIDADES ACEITAS

ENTIDADE	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	TAXA ASSOCIATIVA
 Associação Nacional do Comércio	Carteira de trabalho ou contracheque (válido para colaboradores do segmento do comércio).	R\$ 2,50/mês por titular
 Associação Nacional dos Profissionais Liberais	Cópia do diploma (superior, tecnólogo ou técnico) ou carteira de classe (CRO, CRM, OAB, etc).	R\$ 2,50/mês por titular
 Associação Brasileira dos Estudantes	Declaração escolar, atestado de frequência, comprovante de matrícula ou comprovante de pagamento.	R\$ 2,50/mês por titular
 Associação Geral dos Servidores do Brasil	Contracheque atualizado (não é válido para estagiários ou servidores aposentados).	R\$ 2,50/mês por titular
 Assistência dos Func. e Empresas do Com. de Bens e Serviços do Brasil	Carteira de trabalho ou contracheque (Válido exclusivamente para colaboradores do segmento de comércio, bens e serviços) ou MEI (Necessário comprovar mais de 6 meses de abertura)	R\$ 5,00/mês por titular
 Assistência dos Estudantes de Escolas Públicas e Particulares	Declaração Escolar com assinatura e CNPJ e boleto atualizado	R\$ 5,00/mês por titular
 Assistência dos profissionais liberais e autônomos	Diploma frente e verso ou carteira do conselho de classe.	R\$ 5,00/mês por titular

Taxa de cadastro: R\$15 (pagamento único)

# REGRAS DE ACEITAÇÃO



**Titulares:** Entre 5 e 70 anos

**Documentos necessários:** Cópia do RG ou CNH (Carteira Nacional de Habilitação), Cartão Nacional do Sus, comprovante de residência atualizado em nome do titular ou com comprovante de vínculo e comprovante de elegibilidade.

**Dependentes:** Cônjuge, filhos, irmãos, sobrinhos e netos.

**Documentos necessários:**

**Cônjuge:** Cópia legível do RG ou CNH (Carteira Nacional de Habilitação), cartão nacional do Sus, cópia de casamento ou união estável simples registrada em cartório.

**Filho até 17 anos:** Cópia legível RG ou certidão de Nascimento, Cartão do Nacional do Sus.

**Filho de 18 a 24 anos incompletos:** RG ou CNH (Carteira Nacional de Habilitação), Declaração da universitária, Cartão Nacional do Sus. **Filho de 18 a 24 anos incompletos:** RG ou CNH (Carteira Nacional de Habilitação), Declaração da universitária, Cartão Nacional do Sus. **Enteados até 17 anos:** Cópia legível RG ou Certidão de Nascimento, Cartão do Nacional do Sus.

**Enteados de 18 a 24 anos incompletos:** RG ou CNH (Carteira Nacional de Habilitação), Declaração da universitária, Cartão Nacional do Sus. Para comercialização é obrigatório que o consanguíneo esteja na contratação do plano de saúde.

**Irmãos:** \*Somente na entidade de estudante\*: Cópia legível RG ou Certidão de Nascimento, Cartão do Nacional do Sus. Obs.: No caso de enteados, é obrigatório que o consanguíneo esteja na contratação do plano de saúde.

**Obs.:** No caso de enteados, é obrigatório que o consanguíneo esteja na contratação do plano de saúde.

## LOCALIDADES

### COMERCIALIZAÇÃO

Vitória, Vila Velha, Cariacica, Viana, Serra, Fundão, Guarapari e Anchieta.

### ABRANGÊNCIA

Vitória, Vila Velha, Cariacica, Serra, Guarapari.



# NORTE E NOROESTE





# BEM

## Coletivo por Adesão



AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

### COM COPARTICIPAÇÃO

FAIXA ETÁRIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
0-18 anos	R\$ 168,33	R\$ 202,00
19-23 anos	R\$ 210,40	R\$ 252,48
24-28 anos	R\$ 233,55	R\$ 280,26
29-33 anos	R\$ 256,90	R\$ 308,28
34-38 anos	R\$ 290,31	R\$ 348,37
39-43 anos	R\$ 328,05	R\$ 393,66
44-48 anos	R\$ 396,00	R\$ 475,20
49-53 anos	R\$ 492,01	R\$ 590,41
54-58 anos	R\$ 639,62	R\$ 767,54
59+ anos	R\$ 901,86	R\$ 1.082,23

Código ANS: 494540/23-9

Código ANS: 494541/23-7

## COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTO	PROMOCIONAL	APÓS 12 MESES
Consultas Eletivas	Isento por 12 meses	R\$ 20,00
Consultas em Pronto Atendimento - Pronto Life	Isento	Isento
Consultas em Pronto Socorro	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Exames Simples	Isento	Isento
Exames Complexos	Isento	Isento
Procedimentos Ambulatoriais	Isento por 12 meses	R\$ 15,00
Cirurgias	Isento	Isento
Internações	Isento	Isento
Terapias (todos os tipos)	*30%	*30%

\*30% do valor praticado pelo prestador

COBERTURA	I - Carências Contratuais	II - Carência Promocional	III - Carência Reduzida Parcial	IV - Carência Reduzida Total
Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas e Exames	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Exames Intermediários	90 dias	90 dias	24 horas	24 horas
Exames de Alta Complexidade	180 dias	180 dias	90 dias	24 horas
Internações Clínicas e Cirúrgicas	180 dias	180 dias	90 dias	24 horas
Parto	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
C.P.T. (Cobertura Parcial Temporária)	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

Para casos de aproveitamento de outras operadoras regulamentadas, de acordo com a lei 9656/98. Somente será realizada a redução em casos de beneficiários com, no mínimo:

**II - Carências Promocionais:** verifique as regras e vigências com seu gestor;

**III - Carência Reduzida - Parcial:** Serão considerados 6 meses de plano anterior, desde que o cliente esteja em dia ou com comprovação de pagamento do último boleto, respeitando o limite máximo de 60 dias entre o mês de referência e a nova vigência.

**IV - Carência Reduzida - Total:** Serão considerados 24 meses de plano anterior, desde que o cliente esteja em dia ou com comprovação de pagamento do último boleto, respeitando o limite máximo de 60 dias entre o mês de referência e a nova vigência.

#### Documentação necessária:

- Declaração de tempo de permanência atualizado constando o último pagamento ou;
- Cópia da Carteirainha e os últimos 3 boletos quitados da operadora.
- Não serão aceitos comprovantes de planos anteriores na modalidade "pós-pagamento" ou custo operacional.
- Não será realizado o aproveitamento de carência de clientes advindos de produtos ambulatoriais.
- A idade limite para realização do aproveitamento de carência é de 59 anos.

## LOCALIDADES

### COMERCIALIZAÇÃO

Aracruz, Barra de São Francisco, Colatina, Linhares e São Mateus.








### ABRANGÊNCIA

Aracruz, Barra de São Francisco, Colatina, Linhares, São Mateus, Vitória, Vila Velha, Serra, Cariacica, Guarapari e Viana

## VIGÊNCIAS E VENCIMENTOS

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
05	05
20	20
<b>REAJUSTE:</b> Abril/2025	

- O sistema sempre disponibilizará as duas próximas vigências, permitindo ao cliente escolher a opção que melhor se adequa às suas necessidades.
- O primeiro boleto será emitido na data correspondente à vigência escolhida.

ENTIDADE	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	TAXA ASSOCIATIVA
 Associação Nacional do Comércio	Carteira de trabalho ou contracheque (válido para colaboradores do segmento do comércio).	R\$ 2,50/mês por titular
 Associação Nacional dos Profissionais Liberais	Cópia do diploma (superior, tecnólogo ou técnico) ou carteira de classe (CRO, CRM, OAB, ETC).	R\$ 2,50/mês por titular
 Associação Brasileira dos Estudantes	Declaração escolar, atestado de frequência, comprovante de matrícula ou comprovante de pagamento.	R\$ 2,50/mês por titular
 Associação Geral dos Servidores do Brasil	Contracheque atualizado (não é válido para estagiários ou servidores aposentados).	R\$ 2,50/mês por titular
 Assistência dos Func. e Empresas do Com. de Bens e Serviços do Brasil	Carteira de trabalho ou contracheque (Válido exclusivamente para colaboradores do segmento de comércio, bens e serviços) ou MEI (Necessário comprovar mais de 6 meses de abertura)	R\$ 5,00/mês por titular
 Assistência dos Estudantes de Escolas Públicas e Particulares	Declaração Escolar com assinatura e CNPJ e boleto atualizado	R\$ 5,00/mês por titular
 Assistência dos profissionais liberais e autônomos	Diploma frente e verso ou carteira do conselho de classe.	R\$ 5,00/mês por titular

Taxa de cadastro: R\$15 (pagamento único)

## REGRAS DE ACEITAÇÃO

**Titulares:** Entre 5 e 70 anos

**Documentos necessários:** Cópia do RG ou CNH (Carteira Nacional de Habilitação), Cartão Nacional do Sus, comprovante de residência atualizado em nome do titular ou com comprovante de vínculo e comprovante de elegibilidade.

**Dependentes:** Cônjuge, filhos, irmãos, sobrinhos e netos.

**Documentos necessários:**

**Cônjuge:** Cópia legível do RG ou CNH (Carteira Nacional de Habilitação), cartão nacional do Sus, cópia de casamento ou união estável simples registrada em cartório.

**Filho até 17 anos:** Cópia legível RG ou certidão de Nascimento, Cartão do Nacional do Sus.

**Filho de 18 a 24 anos incompletos:** RG ou CNH (Carteira Nacional de Habilitação), Declaração da universitária, Cartão Nacional do Sus. **Filho de 18 a 24 anos incompletos:** RG ou CNH (Carteira Nacional de Habilitação), Declaração da universitária, Cartão Nacional do Sus. **Enteados até 17 anos:** Cópia legível RG ou Certidão de Nascimento, Cartão do Nacional do Sus.

**Enteados de 18 a 24 anos incompletos:** RG ou CNH (Carteira Nacional de Habilitação), Declaração da universitária, Cartão Nacional do Sus. Para comercialização é obrigatório que o consanguíneo esteja na contratação do plano de saúde.

**Irmãos:** \*Somente na entidade de estudante\*: Cópia legível RG ou Certidão de Nascimento, Cartão do Nacional do Sus. Obs.: No caso de enteados, é obrigatório que o consanguíneo esteja na contratação do plano de saúde.

**Obs.:** No caso de enteados, é obrigatório que o consanguíneo esteja na contratação do plano de saúde.



# REDE CREDENCIADA

---



**PRONTO ATENDIMENTO  
EXCLUSIVO MAIS SAÚDE**

Atendimento todos os dias  
(Consulte o horário de funcionamento)

**CARIACICA**

Av. Ministro Eurico Sales de Aguiar, 23 - Campo Grande  
27 4042-1041

**SERRA**

Av Central, 1415, Parque das Laranjeiras  
27 4042-1041

**VILA VELHA**

Av. Champagnat, 727 - Centro  
27 4042-1041

## HOSPITAIS CREDENCIADOS

**VITÓRIA**





# HOSPITAIS CREDENCIADOS



## VILA VELHA



Hospital Vila Velha



Grameg Hospital

## LINHARES



Hospital LMC

## COLATINA



Casa de Saúde Santa Maria

## GUARAPARI



Hospital e Maternidade São Pedro

## ARACRUZ



Hospital São Camilo

## NOVA VENÉCIA



Hospital São Marcos





---

# Canais de Atendimento

Central de Atendimento  
Mais Saúde  
27 4042-1041

Autorizações de  
exames e procedimentos  
autorizacao.exames@maissaude.vix.br  
autorizacao.cirurgias@maissaude.vix.br

Central de Atendimento  
Nacional Saúde  
0800 580 0285

Pronto Atendimento Online 24h  
[www.maissaude.vix.br](http://www.maissaude.vix.br)

