

Recebimento de propostas 20 dias antecedentes a vigência	Vigência Dias 1º, 10 e 20	Vencimento fatura CORPe Dias 1º, 10 e 20	Atenção! Os prazos para a entrega de propostas serão previamente informados.
---	------------------------------	---	--

Sem Coparticipação - Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia				
Planos		ATIVIA SENIOR ENFERMARIA	ATIVIA SENIOR APARTAMENTO	
Registro ANS		494.569/23-7	494.571/23-9	
Acomodação		Coletivo	Individual	
Abrangência		Grupo de municípios	Grupo de municípios	
Fator Moderador		Não	Não	
Faixa Etária	00-18	R\$ 384,50	R\$ 464,22	
	19-23	R\$ 390,84	R\$ 471,88	
	24-28	R\$ 394,79	R\$ 476,64	
	29-33	R\$ 415,56	R\$ 501,71	
	34-38	R\$ 466,92	R\$ 563,72	
	39-43	R\$ 507,54	R\$ 612,77	
	44-48	R\$ 659,60	R\$ 796,36	
	49-53	R\$ 691,20	R\$ 834,50	
	54-58	R\$ 714,77	R\$ 862,96	
	59/ +	R\$ 933,27	R\$ 1.126,76	

Valores exemplificativos. A tabela poderá sofrer reajuste no aniversário do contrato.

Com Coparticipação - Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia				
Planos		ATIVIA SENIOR ENFERMARIA COPARTICIPATIVO	ATIVIA SENIOR APARTAMENTO COPARTICIPATIVO	
Registro ANS		494.570/23-1	494.568/23-9	
Acomodação		Coletivo	Individual	
Abrangência		Grupo de municípios	Grupo de municípios	
Fator Moderador		Sim	Sim	
Faixa Etária	00-18	R\$ 300,41	R\$ 333,74	
	19-23	R\$ 305,37	R\$ 339,26	
	24-28	R\$ 308,46	R\$ 342,68	
	29-33	R\$ 324,68	R\$ 360,70	
	34-38	R\$ 364,81	R\$ 405,28	
	39-43	R\$ 396,54	R\$ 440,53	
	44-48	R\$ 515,34	R\$ 572,52	
	49-53	R\$ 540,03	R\$ 599,94	
	54-58	R\$ 558,44	R\$ 620,40	
	59/ +	R\$ 729,16	R\$ 810,06	

Valores exemplificativos. A tabela poderá sofrer reajuste no aniversário do contrato.

Valores de Coparticipação				
PROCEDIMENTOS	ATIVIA SENIOR ENFERMARIA COPARTICIPATIVO	ATIVIA SENIOR ENFERMARIA	ATIVIA SENIOR APARTAMENTO COPARTICIPATIVO	ATIVIA SENIOR APARTAMENTO
Consultas	R\$ 16,00	ISENTO	R\$ 16,00	ISENTO
Pronto-socorro	R\$ 25,00	ISENTO	R\$ 25,00	ISENTO
Exames	R\$ 7,00	ISENTO	R\$ 7,00	ISENTO
Terapias	R\$ 7,00	ISENTO	R\$ 7,00	ISENTO

Valores exemplificativos. A tabela poderá sofrer reajuste no aniversário do contrato.

Titular | Documentos necessários

Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional da Saúde (CNS) + Comprovante de endereço

Reajuste: março/2024

Reajuste: março/2024

Responsável Financeiro

Somente poderão ser responsáveis legais do titular menor de 18 anos: Pai, mãe ou tutor, comprovado documentalmente.
Documentos: Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS)

Dependentes / Quem pode aderir?	Documentos necessários
O cônjuge;	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional da Saúde (CNS) + Certidão de Casamento.
O companheiro, havendo união estável;	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional da Saúde (CNS) + Documento comprovando vínculo com titular, ex: Certidão de Casamento ou União Estável.
Os filhos e enteados solteiros, ambos com até 38 anos de idade;	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional da Saúde (CNS) + Certidão de Nascimento. Enteados: sendo o Titular Cônjuge: Certidão de Casamento. Titular Companheiro: Declaração de União Estável Reconhecida no Cartório.
Os tutelados e os menores sob guarda;	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Certidão de Nascimento + Documentação da adoção ou Tutela ou Termo de Guarda expedida por órgão oficial (Documentação provisória deve estar dentro da validade).
O grupo familiar até o terceiro grau de parentesco consanguíneo e até o segundo grau de parentesco por afinidade.	Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Certidão de Nascimento/ Casamento (Documento de identificação comprovando filiação com o titular).

1ª grau: pai, mãe, filhos; Familiares de 2º grau: avós, irmãos e netos; Familiares de 3º grau: tios, sobrinhos e bisnetos; e Familiares afiliados: padrasto, madrasta, cunhados do titular, genro, noras, sogros, avós, irmãos, filhos, netos do cônjuge.

Planos	Abrangência de Comercialização
ATIVIA SENIOR ENFERMARIA	Jacaré e São José dos Campos.
ATIVIA SENIOR APARTAMENTO	Jacaré e São José dos Campos.
ATIVIA SENIOR ENFERMARIA COPARTICIPATIVO	Jacaré e São José dos Campos.
ATIVIA SENIOR APARTAMENTO COPARTICIPATIVO	Jacaré e São José dos Campos.

Documento de elegibilidade para titulares ativos

Entidade	Podem aderir	Taxa associativa	Documentos necessários
	Funcionários Públicos do Estado de São Paulo.	-	Cópia do Holerite Atual ou Nomeação de cargo I Ficha Associativa.

Prazos de Carências

GRUPOS	COBERTURAS	CARÊNCIA CONTRATUAL	CARÊNCIA PROMOCIONAL	CONGÊNERE
A	Urgência e emergência	24 horas	24 horas	24 horas
B	Consultas médicas	180 dias	24 horas	24 horas
C	Exames simples	180 dias	24 horas	24 horas
D	Exame especiais e terapias	180 dias	180 dias	24 horas
E	Internações / cirurgias e UTI	180 dias	180 dias	24 horas
F	Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias
G	Doenças ou lesões preexistentes	730 dias	730 dias	730 dias

CARÊNCIA CONTRATUAL

Válido para clientes sem plano anterior.

CARÊNCIA PROMOCIONAL

Válido para todos os planos de saúde ora contratado inicialmente.

CONGÊNERE

Válido para advindos de outras operadoras, que tenha permanecido no mínimo 12 (doze) meses em plano anterior pertencente a uma operadora/seguradora com registro na ANS.

COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA - CPT:

Aquele que admite por um período ininterrupto de até 24 (vinte e quatro) meses, a partir da vigência do benefício, a suspensão da cobertura para eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade relacionados às doenças ou lesões preexistentes declaradas pelo beneficiário ou representante legal.

Documentação obrigatória

1. Cópia do cartão de identificação da operadora de origem constando a data de vigência.
2. 03 (três) últimos comprovantes de pagamento do plano de origem, sendo que o último comprovante deve ter data de vencimento inferior a 60 dias.
3. Ou Carta de Permanência da operadora ou administradora de origem, sendo esta original em papel timbrado e assinado, onde deverá constar início de vigência, plano contratado, segmentação assistencial, acomodação e a data do último pagamento.
4. Não soma-se períodos de diversas operadoras, sendo válido o período de permanência somente da última operadora.

Rede Hospitalar

A Rede Credenciada pode ser alterada a qualquer momento, seguindo as diretrizes normativas da ANS.
Para consultar a rede completa e atualizada, acesse o site www.ativia.com.br

Hospitais

Hospital São Francisco
Hospital Alvorada
Antoninho da Rocha Marmo

Laboratórios

Sabin Laboratório Clínico
Laboratório Unidade Médica

Medicina Diagnóstica

Tomovale
Plani