



ANS - n°42218-5

Informativo de Vendas

SAMOC

PME

INFORMATIVO COMERCIAL

Este informativo tem a finalidade de normatizar as condições de vendas para os contratos de plano de saúde empresarial.

Características:

Regulamentado pela resolução normativa – RN Nº 557/22, que dispõe sobre a classificação e características dos planos privados de assistência à saúde, regulamenta a sua contratação, institui a orientação para contratação de planos privados de assistência à saúde e dá outras providências.

Oliva Administradora de Benefícios:

Administradora legalmente constituída e com autorização de funcionamento, código - ANS nº 422185.

Área de comercialização

Os planos somente poderão ser comercializados para BENEFICIÁRIOS **residentes no Município do Rio de Janeiro**.

Documentos necessários para implantação

DOCUMENTOS DA EMPRESA ADERENTE
Cópia do CNPJ
TITULAR E DEPENDENTES / DOCUMENTOS PESSOAIS
Titular: RG, CPF, Cartão Nacional de Saúde, Comprovante de residência (Contas de: Água, Luz, Gás ou TV por Assinatura)
Filho (a) solteiro (a) natural Filho (a) adotivo solteiro, sobrinho(a) e Neto(a) até 24 (vinte e quatro) anos de idade incompletos; Filho (a) inválido de qualquer idade; Tutelados (as) / curatelados (as), menor sob guarda definitiva com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda definitiva nos limites etários definidos no item. A inclusão deverá respeitar o prazo máximo de 30 (trinta) dias após o nascimento, adoção, matrimônio ou do início do convívio em comum para aproveitamento da carência do titular
Agregados: Pai; Mãe; Avô(ó); Irmão(ã); Tio(a); do titular

2ª via de boletos.

As solicitações deverão ser encaminhadas à Central de Atendimento no número 0800 5917291 ou Auto Atendimento do site Oliva (olivabeneficios.com.br).

Solicitações e Dúvidas da Área Comercial.

Qualquer solicitação ou dúvida sobre os trâmites administrativos e comerciais deverão ser encaminhadas ao setor de Apoio Comercial.

Inclusão de Dependentes.

Toda inclusão de dependente deve ser enviada com a proposta de adesão e a documentação completa, obrigatoriamente em formato PDF.

Inclusões de recém-nascidos seguirão as regras de regulação da ANS.

Novas vendas para o mesmo CNPJ serão atribuídas apenas ao corretor responsável pela venda inicial.

Acesso a Rede Credenciada.

A Rede Credenciada fica disponível no APP e no Portal da Operadora (<https://samoc.com.br/>).

Cartão de Identificação (Carteirinha).

A Operadora não faz a emissão de carteirinha física, somente através do APP da Operadora.

Caso ocorra alteração de plano, é necessário que seja feita atualização do APP para o acesso a nova carteira.

Declaração de Saúde

Em todas as propostas, a declaração deverá ser preenchida completamente, incluindo dados como peso, altura, ano do evento de cada sinalização de pré-existência. Caso esse documento não venha totalmente preenchido a proposta será devolvida ao gerente.

Entrevista Médica Qualificada.

Todos os beneficiários passam por entrevista médica qualificada, através de vídeo.

O beneficiário será convocado por e-mail e/ou telefone celular para marcar o dia e a hora para a vídeo chamada.

Mês de Reajuste do Contrato

Aniversário do contrato coletivo, ocasião em que se realizará a apuração para efeitos de aplicação do reajuste por sinistralidade via POOL plano de saúde coletivo empresarial, ocorrerá no mês de Agosto de cada ano. A aplicação do eventual reajuste terá vigência a partir da data indicada no comunicado formal expedido pela ADMINISTRADORA.

Cancelamento de plano

O titular do plano privado de saúde deverá solicitar o cancelamento de seu contrato ou exclusão do(s) seu(s) dependente(s) diretamente a administradora Oliva, a pessoa jurídica contratante do plano ou a operadora do plano de assistência à saúde.

O cancelamento deverá ser solicitado por meio de central de atendimento, por meio de página na internet ou presencialmente na sua sede.

Propostas com Pendências

Apoio Comercial: Terá o prazo de 24 (vinte e quatro) horas, contadas a partir do horário de entrega da proposta, para análise e sinalização em caso de pendência.

Cadastro: Terá o prazo de (24) vinte e quatro horas, contadas a partir do horário de entrega da proposta pelo cadastro para análise devolução.

Assinatura nas propostas

Todas as vias do contrato deverão ser assinadas e rubricadas pelo proponente titular conforme documento apresentado de identificação, sob pena de devolução caso esta recomendação não seja atendida.

Pós-Venda – Primeiro Faturamento

Caso o corretor receba a solicitação do associado de seu 1º boleto, dará ciência ao Apoio Comercial e este último se encarregará de enviar ao setor de Faturamento a demanda e incluirá em sistema o pedido da fatura.

Alteração cadastral

O Beneficiário ficará obrigado a comunicar expressamente à Administradora Oliva - toda e qualquer alteração de dados e informações cadastrais.

Area de abrangência

UF	MUNICIPIO
RJ	RIO DE JANEIRO

Data de Vigência e Vencimento

VIGÊNCIA	VENCIMENTO
5	5
20	20

Tabela Comercial

FAIXA ETÁRIA	EMPRESARIAL 450
	Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia
	Acomodação: Enfermaria
	Área de Abrangência Município do Rio de Janeiro
0-18 anos	R\$ 144,90
19-23 anos	R\$ 160,84
24-28 anos	R\$ 160,84
29-33 anos	R\$ 160,84
34-38 anos	R\$ 193,00
39-43 anos	R\$ 207,48
44-48 anos	R\$ 313,31
49-53 anos	R\$ 338,35
54-58 anos	R\$ 385,73
59 anos	R\$ 675,03

Tabela de Coparticipação

Código	Descrição dos Procedimentos	Preço dos procedimentos		Coparticipação de 40%	
		Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Mínimo	Valor Máximo
20103638	Reabilitação labiríntica (por sessão)	R\$28,00	R\$28,00	R\$11,20	R\$11,20
50000586	Consulta individual ambulatorial de Fonoaudiologia	R\$30,00	R\$160,00	R\$12,00	R\$64,00
50000616	Sessão individual ambulatorial de Fonoaudiologia	R\$30,00	R\$160,00	R\$12,00	R\$64,00
50000144	Sessão de Fisioterapia	R\$35,00	R\$90,00	R\$14,00	R\$36,00
50000462	Consulta em Psicologia	R\$39,90	R\$160,00	R\$15,96	R\$64,00
50000470	Sessão de Psicoterapia Individual	R\$39,90	R\$160,00	R\$15,96	R\$64,00
50090823	Sessão de Psicopedagogia	R\$39,90	R\$160,00	R\$15,96	R\$64,00
50271123	Consulta em Psicopedagogia	R\$39,90	R\$160,00	R\$15,96	R\$64,00
50000560	Consulta ambulatorial por Nutricionista	R\$39,90	R\$160,00	R\$15,96	R\$64,00
50080853	Sessão de Musicoterapia	R\$45,00	R\$160,00	R\$18,00	R\$64,00
50005103	Terapia ABA- Psicologia	R\$50,00	R\$160,00	R\$20,00	R\$64,00
50000497	Sessão de Psicoterapia por Casal	R\$50,00	R\$160,00	R\$20,00	R\$64,00
50000200	Terapia Ocupacional com integração Sensorial	R\$50,00	R\$160,00	R\$20,00	R\$64,00
50005103	Terapia ABA- Psicologia	R\$50,00	R\$160,00	R\$20,00	R\$64,00
50000560	Terapia Alimentar (Seletividade Alimentar)	R\$55,00	R\$160,00	R\$22,00	R\$64,00
50000055	Consulta individual ambulatorial em Terapia Ocupacional	R\$60,00	R\$160,00	R\$24,00	R\$64,00
50000128	Sessão de Terapia Ocupacional em Grupo	R\$60,00	R\$160,00	R\$24,00	R\$64,00
50000837	Sessão de Hidroterapia	R\$65,00	R\$65,00	R\$26,00	R\$26,00
20103484	Pacote Fisioterapia Reabilitação (10 Sessões) 1 membro	R\$120,00	R\$150,00	R\$48,00	R\$60,00
20103660	Pacote Fisioterapia Respiratória (10 Sessões)	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005138	Método Teacch - Psicologia - Terapias Pediátricas Especiais	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005227	Método Denver- Psicologia -Terapias Pediátricas Especiais	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005278	Psicopedagogia-Terapias Pediátricas Especiais	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005375	Musicoterapia - Terapias Pediátricas Especiais	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005170	Terapia ABA- Terapia Ocupacional— Terapias Pediátricas Especiais	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005197	Método Bobath -Terapia Ocupacional Neurológica Especial	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005200	Método Teacch -Terapia Ocupacional-Terapias Pediátricas Especiais	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005235	Método Denver- Terapia Ocupacional— Terapias Pediátricas Especiais	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005260	Integração Sensorial -Terapias Pediátricas Especiais	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005189	Terapia ABA- Fonoaudiologia - Terapias Pediátricas Especiais	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005146	Método PECS - Fonoaudiologia—Terapias Pediátricas Especiais	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005219	Método Teacch - Fonoaudiologia-Terapias Pediátricas Especiais	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005243	Método Denver- Fonoaudiologia—Terapias Pediátricas Especiais	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50005251	Método Bobath - Fonoaudiologia-Terapias Pediátricas Especiais	R\$120,00	R\$120,00	R\$48,00	R\$48,00
50000144	Sessão de Equoterapia	R\$130,00	R\$130,00	R\$52,00	R\$52,00
20103492	Pacote Fisioterapia Motora (10 Sessões) 2 ou mais membros	R\$150,00	R\$180,00	R\$60,00	R\$72,00
20103506	Pacote Fisioterapia Reabilitação (10 Sessões) Coluna	R\$150,00	R\$180,00	R\$60,00	R\$72,00
20103514	Pacote Fisioterapia Reabilitação (10 Sessões) Coluna diferentes segmentos	R\$280,00	R\$280,00	R\$ 112,00	R\$112,00
50000470	Avaliação Neuropsicológica Aplicação de Teste (10 sessões)	R\$800,00	R\$1.150,00	R\$320,00	R\$460,00

O plano **EMPRESARIAL 450** possui coparticipação em determinados procedimentos. O percentual aplicado é de **40% sobre o valor do procedimento**, observando-se os limites mínimos e máximos definidos em tabela própria.

A cobrança de coparticipação, prevista em contrato, **não poderá ultrapassar o valor da mensalidade do plano de saúde**. Caso o montante exceda esse limite, o valor remanescente será lançado para cobrança nos meses subsequentes.

Os valores de coparticipação poderão ser **reajustados anualmente**, conforme as cláusulas contratuais pactuadas entre a operadora e os prestadores de serviços, em conformidade com a legislação e regulamentação vigentes.

Obs.: A cobrança de coparticipação, prevista em contrato, não poderá ultrapassar o valor da mensalidade do plano de saúde. Caso o montante exceda esse limite, o valor remanescente será lançado para cobrança nos meses subsequentes

Carências Contratuais

Grupos	Procedimentos	Carência Normal	PRC 1	PRC 2	PRC 3
Elegibilidade do Aditivo		---	Cliente novo	6 a 15 meses de contrato em outra Operadora	Mais de 16 meses de contrato em outra Operadora
Urgências e emergências	Atendimento de Urgência e Emergência, conforme Lei 9656/98.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas médicas	Todas as especialidades reconhecidas, pelo conselho federal de medicina - CFM, exceto psicologia e psicoterapia	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Exames complementares simples	Raio x simples, exames de análises clínicas simples (Excluindo Genética) decorrentes de consultas médicas, Eletrocardiograma e Citopatológico (preventivo)	180 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Terapias	Fisioterapia, sessões com nutricionistas, sessões com fonoaudiólogo, sessões com psicólogo sessões com terapeuta ocupacional, acupuntura e psicoterapia	180 dias	120 dias	60 dias	24 horas
Exames Complementares	Ultrassonografia, mamografia digital e convencional, Densitometria Óssea, Exames endoscópicos ambulatoriais sem sedação, exames de anatomia patológica em regime ambulatorial, ecocardiograma uni e bidimensional, teste ergométrico, holter, MAPA, e eletroencefalograma.	180 dias	180 dias	60 dias	24 horas
Exames complementares de Alta Complexidade	Doppler, Exames radiológicos contrastados, Tomografia computadorizada e ressonância magnética.	180 dias	180 dias	60 dias	24 horas
Exames, Procedimentos e Terapias	Todos os exames, procedimentos e terapias que fazem parte do Rol de cobertura obrigatória da ANS e não estão listados no presente aditivo.	180 dias	180 dias	120 dias	24 horas
Procedimentos cirúrgicos ambulatorial, Dayclinic, Internação Clínica e Cirúrgica	Todos as internações e procedimentos cirúrgicos que fazem parte do Rol de cobertura obrigatória da ANS e não estão listados no presente aditivo.	180 dias	180 dias	120 dias	24 horas
Parto	Parto e a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Cobertura Parcial Temporária	CPT - Cobertura Parcial Temporária e DLP - doenças e lesões preexistentes.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses

COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA
CPT – 24 MESES

Havendo a informação de doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) por parte do proponente titular e/ou de seus dependente(s), poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de até 24 (vinte e quatro) meses, contatos a partir da data de início de vigência do benefício a suspensão da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade(PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às doenças e lesões preexistentes declaradas pelo beneficiário ou seu representante legal. A Cobertura Parcial Temporária (CPT) não se confunde com carência contratual.

Região
REDE CREDENCIADA
ATENDIMENTO
LOCAL
RIO DE JANEIRO

Casa de Saúde São João de Deus	P. A	Santa Teresa
Clinica Enio Serra	P. A	Laranjeiras
Hospital Casa Evangélico	P. A	Tijuca
Clinica Reunidas São Victor	P. A	Tijuca
Policlinica de Botafogo	P. A	Botafogo
Quali Ipanema	P. A	Ipanema
AMIU	P. A	Jacarepaguá
Amep	P. A	Taquara
Hospital Semiu	P. A	Penha
Samoc Multi Lapa	AMB / Exames / Laboratório	Lapa
Samoc Multi Maracanã	AMB / Exames / Laboratório	Maracanã
Samoc Multi Botafogo	AMB / Exames / Laboratório	Botafogo
Samoc Multi Barra	AMB / Exames / Laboratório	Barra
Samoc Multi Jacarepaguá	AMB / Exames / Laboratório	Jacarepaguá
Samoc Multi Madureira	AMB / Exames / Laboratório	Madureira
Centro Médico Guanabara	AMB / Laboratório	Campo Grande
Cardiokids	AMB / Exames	Botafogo
Clinica de Copacabana	AMB / Exames	Copacabana
Dr. Jocimar	AMB / Exames	Copacabana e Barra
Centro Medico Itanhangá	AMB / Exames	Barra
CAV Centro Médico Ambulatorial	AMB / Exames	Vila Valqueire
Clinica São João	AMB / Exames	Penha
HSMED	AMB / Exames	Irajá
Instituto Português Brasileiro Assistência	AMB / Exames	Pilares
Clinica de Olhos Largo do Machado	Exames	Centro
Cotex	Exames	Centro
Clinica Medicina Nuclear Guanabara	Exames	Centro / demais localidades
Hermes Pardini	Exames	Centro e demais localidades
Instituto Vilela Pedras	Exames	Centro e Leblon
Otobela	Exames	Gamboa
Cardiodiagnose	Exames	Botafogo
Diagnosticor	Exames	Largo do Machado
Diagnósticos Avançados	Exames	Ipanema
Carlos Bacelar	Exames	Tijuca
Di Imagem	Exames	Tijuca
Diagnocenter	Exames	Tijuca
Ototijuca	Exames	Tijuca



0800 5917291



atendimento@olivabeneficios.com.br



olivabeneficios.com.br


 Av. Nossa Sra. de Copacabana, 817
 6º andar - Copacabana
 Rio de Janeiro - RJ

RIO DE JANEIRO	Hospital São Matheus	P. A	Bangu
	Dimagem	Exames	Tijuca e Jacarepaguá
	Centro Médico Oftalmológico Citta	Exames	Barra
	Gastrolife	Exames	Barra
	Medicorp	Exames	Barra
	Urmi	Exames	Madureira
	Clinica São Carlos	Terapia	Humaitá
	DaVita	Terapia	Botafogo
BAIXADA	Nefroclínicas	Terapia	Botafogo/Gavea/Barra
	Prontonil	P. A	Nova Iguaçu
	BGS Clínica	P. A	Duque de Caxias
	Samoc Multi Nova Iguaçu	AMB / Exames / Laboratório	Nova Iguaçu
	Hospital São Vicente	AMB / Exames / Laboratório	Duque de Caxias
	Apice	AMB / Exames	São João de Meriti
	Centro Médico Olinda	AMB / Exames	Nilópolis
	Centro Médico Saracuruna	AMB / Exames	Duque de Caxias
	Sesgastro	AMB / Exames	Nova Iguaçu
	Di imagem	Exames	Nova Iguaçu
	DaVita	Terapia	Nova Iguaçu
	Samcordis	P. A	São Gonçalo
Leste Fluminense	Samoc Multi Niterói	AMB / Exames / Laboratório	Niterói
	Centro Médico Fonseca	AMB / Exames	Niterói
	Cemi Diagnóstico	AMB / Exames	São Gonçalo
	Pro Saúde	AMB / Exames / Laboratório	Alcantara e São Gonçalo
	Clinica Dr. Perlingeiro	Exames	Niterói e demais localidades
	Endoscorp	Exames	São Gonçalo
	SIMA	Exames	Niterói e São Gonçalo
	Vilella Pedras	Exames	Icarai
	Cazes	Exames	Niterói
	DaVita	Terapia	Niterói

*Legenda

AMB: Ambulatório

P.A: Pronto Atendimento



0800 5917291



atendimento@olivabeneficios.com.br



olivabeneficios.com.br



Av. Nossa Sra. de Copacabana, 817
 6º andar - Copacabana
 Rio de Janeiro - RJ