



Informativo Comercial

Junho 2025



Informativo Comercial

Este informativo tem a finalidade de normatizar as condições de vendas para os projetos de adesão HealthMed, comercializados no período abaixo:

- **Até 02/07/2025 para vigência 01/07/2025.**
- **Até 02/06/2025 para vigência 10/06/2025.**
- **Até 11/06/2025 para vigência 20/06/2025.**

Obs.: O intervalo entre a assinatura da proposta e o início da vigência escolhida pelo cliente não poderá ser maior do que 30 dias.

Planos coletivos por adesão:

Características:

Regulamentado pela resolução normativa – RN N° 195, de 14 de julho de 2009, 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.

Plano privado de assistência à saúde coletivo por adesão é aquele que oferece cobertura da atenção prestada à população que mantenha vínculo associativo ou similar com pessoas jurídicas de caráter profissional, classista ou setorial definidas no artigo 9º da resolução normativa 195 – ANS.

Oliva Administradora de Benefícios:

Administradora legalmente constituída e com autorização de funcionamento, código - **ANS n° 422185**.

Condições Gerais

01 – 2ª via de boletos.

As solicitações deverão ser encaminhadas à Central de Atendimento no número 0800 591 7291 ou Auto Atendimento do site Oliva (olivabeneficios.com.br).

02 – Solicitações e Dúvidas da Área Comercial.

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

03 – Cancelamento de plano

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

03.2. O titular do plano privado de saúde deverá solicitar o cancelamento de seu contrato ou exclusão do(s) seu(s) dependente(s) diretamente à 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 0800 591 7291.

04 – 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.

05 – 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.

06 – Abrangência

Grupo de Municípios - Belford Roxo, Duque de Caxias, Itaboraí, Itaguaí, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Friburgo, Nova Iguaçu, Queimados, Rio de Janeiro, São Gonçalo e São João de Meriti.

Tabela de Preços HealthMed

HealthMed Adesão	
Registro Ans	483.752.19-5
Segmentação	Ambulatorial
Acomodação	Sem acomodação
Área de Abrangência	Grupo de Municípios
Coparticipação	Sem Coparticipação
FAIXA ETÁRIA	VALOR
Até 18 anos	R\$ 112,04
De 19 a 23 anos	R\$ 131,96
De 24 a 28 anos	R\$ 144,17
De 29 a 33 anos	R\$ 158,75
De 34 a 38 anos	R\$ 172,48
De 39 a 43 anos	R\$ 191,95
De 44 a 48 anos	R\$ 237,21
De 49 a 53 anos	R\$ 283,58
De 54 a 58 anos	R\$ 354,98
A partir de 59 anos	R\$ 501,24

Titulares Elegíveis:

Estudantes de ensino superior, Empregados do comércio, Profissionais liberais, Empregados domésticos, Militares e Aposentados e pensionistas.

Contribuição associativa: R\$ 3,00 mensais por titular.

ABE

Associação Brasileira Dos Estudantes

Titulares Elegíveis	Estudantes de ensino superior (graduação, pós-graduação, mestrado e doutorado), técnico ou tecnólogo.
Documentos de elegibilidade a serem enviados para a IBBCA	Ficha associativa assinada e declaração de escolaridade em papel timbrado com carimbo contendo o CNPJ e a razão social da instituição.
Documentos do Titular	RG, CPF, Cartão Nacional de Saúde, comprovante de residência, declaração de saúde respondida e assinada.
Documentos do cônjuge/companheiro	RG e CPF, Cartão Nacional de Saúde, Certidão Casamento, Declaração de saúde respondida e assinada. Também será aceito como vínculo: Certidão de União Estável lavrada em cartório, certidão de nascimento do(s) filho(s) em comum., caso não haja filhos, apresentar declaração de próprio punho de vínculo marital.
Dependentes elegíveis/Agredados	Cônjuge, filhos, Netos - Tutelados, Menores sob guarda por força de decisão judicial até 24 anos incompletos. Agredados: - Pais, Irmãos, Neto, Avós, Tios, Sobrinho.
Documentos dos dependentes elegíveis	Filhos: RG ou certidão de nascimento e CPF /// Enteado/filho de companheiro(a):CPF; RG ou certidão de nascimento que comprove a filiação de um dos cônjuges ou companheiros./// Tutelados: Termo de tutela; RG ou certidão de nascimento e CPF. /// Menores sob guarda por força de decisão judicial: Termo de guarda de guarda definitiva ou provisória válida.RG ou certidão de nascimento e CPF.(Respeitando o prazo de 30 dias de início de convívio.
Documentos dos dependentes agredados	RG ou certidão de nascimento e CPF,vínculo que comprove parentesco com o titular.
Idade de aceitação dos dependentes	Até 65 anos
Aniversário de Contrato	OUTUBRO
Carência	CONFORME ADITIVO
Documentação Necessária para Redução Parcial das Carências	Cópia da carteira plano anterior e 3 últimos boletos pagos ou Declaração de permanência;
Abrangência para venda	Grupo de municípios
CONTRATO	HealthMed

AFENPROLIB

Associação Federativa Nacional Dos Profissionais Liberais Do Brasil

Titulares Elegíveis	Profissionais Liberais. Autônomos, micro empreendedores individuais e profissionais prestadores de serviços empresas públicas ou privadas.
Documentos de elegibilidade a serem enviados para a IBBCA	Ficha associativa assinada e declaração de escolaridade em papel timbrado com carimbo contendo o CNPJ e a razão social da instituição.
Documentos do Titular	RG, CPF, Cartão Nacional de Saúde, comprovante de residência, declaração de saúde respondida e assinada.
Documentos do cônjuge/companheiro	RG e CPF, Cartão Nacional de Saúde, Certidão Casamento, Declaração de saúde respondida e assinada. Também serão aceitos como vínculo: Certidão de União Estável lavrada em cartório, certidão de nascimento do(s) filho(s) em comum., caso não haja filhos, apresentar declaração de próprio punho de vínculo marital.
Dependentes elegíveis/Agregados	Cônjuge, filhos, Netos - Tutelados, Menores sob guarda por força de decisão judicial até 24 anos incompletos. Agregados: - Pais, Irmãos, Neto, Avós, Tios, Sobrinho.
Documentos dos dependentes elegíveis	Filhos: RG ou certidão de nascimento e CPF /// Enteado/filho de companheiro(a):CPF; RG ou certidão de nascimento que comprove a filiação de um dos cônjuges ou companheiros./// Tutelados: Termo de tutela; RG ou certidão de nascimento e CPF. /// Menores sob guarda por força de decisão judicial: Termo de guarda de guarda definitiva ou provisória válida.RG ou certidão de nascimento e CPF.(Respeitando o prazo de 30 dias de início de convívio.
Documentos dos dependentes agregados	RG ou certidão de nascimento e CPF,vínculo que comprove parentesco com o titular.
Idade de aceitação dos dependentes	Até 65 anos
Aniversário de Contrato	OUTUBRO
Carência	CONFORME ADITIVO
Documentação Necessária para Redução Parcial das Carências	Cópia da carteira plano anterior e 3 últimos boletos pagos ou Declaração de permanência;
Abrangência para venda	Grupo de municípios
CONTRATO	HealthMed

ANEC BRASIL

Associação Nacional Dos Empregados Do Comércio

Titulares Elegíveis	Empregados do comércio. Todos que comprovem atividade de comércio através de CTPS, carteira funcional, contra cheque ou como prestador de serviços.
Documentos de elegibilidade a serem enviados para a IBBCA	Ficha associativa assinada e contra cheque com menos de 60 dias ou registro CLT.
Documentos do Titular	RG, CPF, Cartão Nacional de Saúde, comprovante de residência, declaração de saúde respondida e assinada.
Documentos do cônjuge/companheiro	RG e CPF, Cartão Nacional de Saúde, Certidão Casamento, Declaração de saúde respondida e assinada. Também será aceito como vínculo: Certidão de União Estável lavrada em cartório, certidão de nascimento do(s) filho(s) em comum., caso não haja filhos, apresentar declaração de próprio punho de vínculo marital.
Dependentes elegíveis/Agregados	Cônjuge, filhos, - Enteado/filho de companheiro(a), -Tutelados, Menores sob guarda por força de decisão judicial. Agregados: - Pais, - Irmãos, Neto(a), Bisneto(a), Avós, Tios, Sobrinhos, Sogro(a), Genro e Nora, Padrasto e Madrasta E Cunhado(a).
Documentos dos dependentes elegíveis	Filhos: RG ou certidão de nascimento e CPF /// Enteado/filho de companheiro(a): CPF; RG ou certidão de nascimento que comprove a filiação de um dos cônjuges ou companheiros. /// Tutelados: Termo de tutela; RG ou certidão de nascimento e CPF. /// Menores sob guarda por força de decisão judicial: Termo de guarda de guarda definitiva ou provisória válida. RG ou certidão de nascimento e CPF. (Respeitando o prazo de 30 dias de início de convívio.
Documentos dos dependentes agregados	RG ou certidão de nascimento e CPF, vínculo que comprove parentesco com o titular.
Idade de aceitação dos dependentes	Até 65 anos
Aniversário de Contrato	OUTUBRO
Carência	CONFORME ADITIVO
Documentação Necessária para Redução Parcial das Carências	Cópia da carteira plano anterior e 3 últimos boletos pagos ou Declaração de permanência;
Abrangência para venda	Grupo de municípios
CONTRATO	HealthMed

AFENAFUP

Associação Federativa Nacional Dos Funcionários Públicos

Titulares Elegíveis	Funcionários Públicos. Servidores ativos ou inativos Municipal, Estadual e federal do Brasil
Documentos adicionais a serem enviados para a IBBCA	Ficha associativa assinada e contra cheque com menos de 60 dias.
Documentos do Titular	RG, CPF, Cartão Nacional de Saúde, comprovante de residência, declaração de saúde respondida e assinada.
Documentos do cônjuge/companheiro	RG e CPF, Cartão Nacional de Saúde, Certidão Casamento, Declaração de saúde respondida e assinada. Também será aceito como vínculo: Certidão de União Estável lavrada em cartório, certidão de nascimento do(s) filho(s) em comum., caso não haja filhos, apresentar declaração de próprio punho de vínculo marital.
Dependentes elegíveis/Agregados	Cônjuge, filhos, - Enteado/filho de companheiro(a), -Tutelados, Menores sob guarda por força de decisão judicial. Agregados: - Pais, - Irmãos, Neto(a), Bisneto(a), Avós, Tios, Sobrinhos, Sogro(a), Genro e Nora, Padrasto e Madrasta E Cunhado(a).
Documentos dos dependentes elegíveis	Filhos: RG ou certidão de nascimento e CPF /// Enteado/filho de companheiro(a): CPF; RG ou certidão de nascimento que comprove a filiação de um dos cônjuges ou companheiros. /// Tutelados: Termo de tutela; RG ou certidão de nascimento e CPF. /// Menores sob guarda por força de decisão judicial: Termo de guarda de guarda definitiva ou provisória válida. RG ou certidão de nascimento e CPF. (Respeitando o prazo de 30 dias de início de convívio.
Documentos dos dependentes agregados	RG ou certidão de nascimento e CPF, vínculo que comprove parentesco com o titular.
Idade de aceitação dos dependentes	Até 65 anos
Aniversário de Contrato	OUTUBRO
Carência	CONFORME ADITIVO
Documentação Necessária para Redução Parcial das Carências	Cópia da carteira plano anterior e 3 últimos boletos pagos ou Declaração de permanência;
Abrangência para venda	Grupo de municípios
CONTRATO	HealthMed

ANED

Associação Nacional Dos Empregados Domésticos

Titulares Elegíveis	Empregados domésticos. Empregados domésticos ativos: Mordomo, motorista, governanta, babá, jardineiro, copeiro, arrumador, cuidador de idoso e cuidador de saúde
Documentos adicionais a serem enviados para a IBBCA	Ficha associativa assinada e contra cheque com menos de 60 dias ou registro CLT.
Documentos do Titular	RG, CPF, Cartão Nacional de Saúde, comprovante de residência, declaração de saúde respondida e assinada.
Documentos do cônjuge/companheiro	RG e CPF, Cartão Nacional de Saúde, Certidão Casamento, Declaração de saúde respondida e assinada. Também será aceito como vínculo: Certidão de União Estável lavrada em cartório, certidão de nascimento do(s) filho(s) em comum., caso não haja filhos, apresentar declaração de próprio punho de vínculo marital.
Dependentes elegíveis/Agregados	Cônjuge, filhos, - Enteado/filho de companheiro(a), -Tutelados, Menores sob guarda por força de decisão judicial. Agregados: - Pais, - Irmãos, Neto(a), Bisneto(a), Avós, Tios, Sobrinhos, Sogro(a), Genro e Nora, Padrasto e Madrasta E Cunhado(a).
Documentos dos dependentes elegíveis	Filhos: RG ou certidão de nascimento e CPF /// Enteado/filho de companheiro(a): CPF; RG ou certidão de nascimento que comprove a filiação de um dos cônjuges ou companheiros. /// Tutelados: Termo de tutela; RG ou certidão de nascimento e CPF. /// Menores sob guarda por força de decisão judicial: Termo de guarda de guarda definitiva ou provisória válida. RG ou certidão de nascimento e CPF. (Respeitando o prazo de 30 dias de início de convívio.
Documentos dos dependentes agregados	RG ou certidão de nascimento e CPF, vínculo que comprove parentesco com o titular.
Idade de aceitação dos dependentes	Até 65 anos
Aniversário de Contrato	OUTUBRO
Carência	CONFORME ADITIVO
Documentação Necessária para Redução Parcial das Carências	Cópia da carteira plano anterior e 3 últimos boletos pagos ou Declaração de permanência;
Abrangência para venda	Grupo de municípios
CONTRATO	HealthMed

UNIARM

União Nacional Das Forças Armadas

Titulares Elegíveis	Militares. Militares da ativa ou da reserva remunerada das Forças Armadas
Documentos adicionais a serem enviados para a IBBCA	Ficha associativa assinada e contra cheque com menos de 60 dias ou registro CLT.
Documentos do Titular	RG, CPF, Cartão Nacional de Saúde, comprovante de residência, declaração de saúde respondida e assinada.
Documentos do cônjuge/companheiro	RG e CPF, Cartão Nacional de Saúde, Certidão Casamento, Declaração de saúde respondida e assinada. Também será aceito como vínculo: Certidão de União Estável lavrada em cartório, certidão de nascimento do(s) filho(s) em comum., caso não haja filhos, apresentar declaração de próprio punho de vínculo marital.
Dependentes elegíveis/Agregados	Cônjuge, filhos, - Enteado/filho de companheiro(a), -Tutelados, Menores sob guarda por força de decisão judicial. Agregados: - Pais, - Irmãos, Neto(a), Bisneto(a), Avós, Tios, Sobrinhos, Sogro(a), Genro e Nora, Padrasto e Madrasta E Cunhado(a).
Documentos dos dependentes elegíveis	Filhos: RG ou certidão de nascimento e CPF /// Enteado/filho de companheiro(a): CPF; RG ou certidão de nascimento que comprove a filiação de um dos cônjuges ou companheiros. /// Tutelados: Termo de tutela; RG ou certidão de nascimento e CPF. /// Menores sob guarda por força de decisão judicial: Termo de guarda de guarda definitiva ou provisória válida. RG ou certidão de nascimento e CPF. (Respeitando o prazo de 30 dias de início de convívio.
Documentos dos dependentes agregados	RG ou certidão de nascimento e CPF, vínculo que comprove parentesco com o titular.
Idade de aceitação dos dependentes	Até 65 anos
Aniversário de Contrato	OUTUBRO
Carência	CONFORME ADITIVO
Documentação Necessária para Redução Parcial das Carências	Cópia da carteira plano anterior e 3 últimos boletos pagos ou Declaração de permanência;
Abrangência para venda	Grupo de municípios
CONTRATO	HealthMed

UNAPE

União Dos Aposentados E Pensionistas

Titulares Elegíveis	Aposentados e pensionistas. Idosos aposentados e pensionistas, quaisquer que seja suas origens profissionais.
Documentos adicionais a serem enviados para a IBBCA	Ficha associativa assinada e extrato/comprovante que comprove o recebimento do benefício (aposentadoria/pensão).
Documentos do Titular	RG, CPF, Cartão Nacional de Saúde, comprovante de residência, declaração de saúde respondida e assinada.
Documentos do cônjuge/companheiro	RG e CPF, Cartão Nacional de Saúde, Certidão Casamento, Declaração de saúde respondida e assinada. Também será aceito como vínculo: Certidão de União Estável lavrada em cartório, certidão de nascimento do(s) filho(s) em comum., caso não haja filhos, apresentar declaração de próprio punho de vínculo marital.
Dependentes elegíveis/Agregados	Cônjuge, filhos, - Enteado/filho de companheiro(a), -Tutelados, Menores sob guarda por força de decisão judicial. Agregados: - Pais, - Irmãos, Neto(a), Bisneto(a), Avós, Tios, Sobrinhos, Sogro(a), Genro e Nora, Padrasto e Madrasta E Cunhado(a).
Documentos dos dependentes elegíveis	Filhos: RG ou certidão de nascimento e CPF /// Enteado/filho de companheiro(a): CPF; RG ou certidão de nascimento que comprove a filiação de um dos cônjuges ou companheiros. /// Tutelados: Termo de tutela; RG ou certidão de nascimento e CPF. /// Menores sob guarda por força de decisão judicial: Termo de guarda de guarda definitiva ou provisória válida. RG ou certidão de nascimento e CPF. (Respeitando o prazo de 30 dias de início de convívio.
Documentos dos dependentes agregados	RG ou certidão de nascimento e CPF, vínculo que comprove parentesco com o titular.
Idade de aceitação dos dependentes	Até 65 anos
Aniversário de Contrato	OUTUBRO
Carência	CONFORME ADITIVO
Documentação Necessária para Redução Parcial das Carências	Cópia da carteira plano anterior e 3 últimos boletos pagos ou Declaração de permanência;
Abrangência para venda	Grupo de municípios
CONTRATO	HealthMed