



ANS - nº42218-5

**Material de Uso Exclusivamente
Interno para Multibene**

Informativo de Vendas
Campanha Promocional

MEDSÊNIOR

JANEIRO/2026

INFORMATIVO COMERCIAL

Este informativo tem a finalidade de normatizar as condições de vendas para os projetos de adesão MedSênior.

Planos coletivos por adesão

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.

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 nº 422185.

Área de comercialização e

Os planos somente poderão ser comercializados para BENEFICIÁRIOS residentes nos Municípios abaixo, e em cada produto com seus respectivos Municípios de abrangência

Taxa de Inscrição : R\$ 10,00 – Cobrado somente na primeira mensalidade

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.

Todas as inclusões de dependente deverão seguir com a proposta de adesão e todos os documentos necessários para aceitação. Todos os documentos deverão estar em formato PDF.

Acesso a Rede Credenciada.

A Rede Credenciada fica disponível no APP e no Portal da Operadora <https://medsenior.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.

Orientar seu cliente a realizar Entrevista

O link vai por e-mail e whatsapp, mas você tbm pode enviar esse link (abaixo) para realizar a entrevista.

Link entrevista <https://qrco.de/bd2xVB>

1º - CLICAR NO LINK ENVIADO, AO ENTRANDO NO LINK IRÁ ABRIR UMA CONVERSA NO WHATSAPP.

2º - ENVIAR A MENSAGEM JÁ ESCRITA " Quero falar com a enfermeira do adesão "

3º - RESPONDER COM OS DADOS PEDIDOS

4º - AGUARDAR A ENFERMEIRA PERGUNTAR NOVAMENTE OS DADOS

5º - CLICAR NO LINK ENVIADO PELA ENFERMEIRA

6º - PERMITIR ÁUDIO E VÍDEO

7º - APERTAR EM ENTRAR AGORA

E ASSIM A ENFERMEIRA IRÁ APARECER NUMA CHAMADA DE VÍDEO PARA COMEÇAR A AVALIAÇÃO.

Mês de Reajuste do Contrato

O contrato tem data base **Dezembro** de cada ano.

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 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 Consultor de vendas da Multibene 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

Solicitação de **UPGRADE OU DOWNGRADE** somente podem ser solicitados no mês de aniversário do contrato (Setembro), sendo que para **UPGRADE** será aplicada a carência de 180 dias para rede/acomodação superior.

Vigência / Vencimento

OBS : Toda documentação deverá estar rigorosamente correta , caso contrario poderemos perder o prazo de implantação da vigência escolhida pelo beneficiário , podendo somente ser implantado para vigência seguinte

Vigência e Vencimento Mensalidade		Datas de corte /2026		
Vigência	Vencimento da Mensalidade	Fevereiro	Março	Abril
Dia 1	Dia 1	20/jan	11/fev	19/mar
Dia 10	Dia 10	28/jan	25/fev	*
Dia 20	Dia 20	04/fev	09/mar	*

Área de comercialização e Abrangência

Os planos somente poderão ser comercializados para BENEFICIÁRIOS residentes nos Municípios abaixo, e em cada produto com seus respectivos Municípios de abrangência

PLANO	REGISTRO ANS	ACOMODAÇÃO	SEGUIMENTAÇÃO	ABRANGÊNCIA	MUNICÍPIOS
MedSênior Adesão- SP Enf / Apto	504.126/25-1 504.125/25-2	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial Hospitalar Sem Obstetria	Grupo de Municípios	Guarulhos, Osasco, São Paulo, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Campinas e Indaiatuba.
MedSênior Adesão- RJ Enf / Apto	492.170/22-4 492.185/22-2	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetria	Grupo de Municípios	Duque de Caxias, Niterói e Rio de Janeiro
MedSênior Adesão- ES Enf / Apto	492.183/22-6 492.184/22-4	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetria	Grupo de Municípios	Cariacica, Vitória, Vila Velha e Serra.
MedSênior Adesão- DF Enf / Apto	492.186/22-1 492.181/22-0	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetria	Municipal	Brasília
MedSênior Adesão- MG Enf / Apto	504.129/25-5 504.130/25-9	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetria	Grupo de Municípios	Belo Horizonte, Betim e Contagem
MedSênior Adesão - REC Enf/Apto	504.122/25-8 504.128/25-7	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetria	Municipal	Recife
MedSênior Adesão- PR Enf / Apto	504.131/25/7 504.132/25-5	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetria	Grupo de Municípios	Campo Largo, Curitiba, São José dos Pinhais
MedSênior Adesão- RS Enf / Apto	504.124/25-4 504.123/25-6	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetria	Municipal	Porto Alegre
Black Adesão 5	504.127/25-9	Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetria	Grupo de Municípios	Brasília; ES: Cariacica, Serra, Vila Velha, Vitória; MG: Belo Horizonte, Betim, Contagem; PR: Campo Largo, Curitiba, São José dos Pinhais; RJ: Duque de Caxias, Niterói, Rio de Janeiro; RS: Porto Alegre; SP: Guarulhos, Osasco, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Campinas, Indaiatuba; PE: Recife
Infinite	504.222/25-4	Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetria	Grupo de Municípios	Brasília; ES: Cariacica, Serra, Vila Velha, Vitória; MG: Belo Horizonte, Betim, Contagem; PR: Campo Largo, Curitiba, São José dos Pinhais; RJ: Duque de Caxias, Niterói, Rio de Janeiro; RS: Porto Alegre; SP: Guarulhos, Osasco, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Campinas, Indaiatuba; PE: Recife

Entidades e Público Alvo

Entidade	Público Alvo	Documento de Elegibilidade	Documentos pessoais para todas as entidades
----------	--------------	----------------------------	---

ANASPS	Servidores Públicos ativos, aposentados e pensionistas, das esferas: Nacional, Estadual e Municipal.	Declaração da ANASPS e Contra Cheque. Mediante a consulta no portal da Transparência.
ASPARJ	Administrador, Advogado, Agrônomo, Analistas de Sistemas, Arquiteto, Assistente Social, Atuário, Bacharel em Ciência da Computação, Bacharel em Comércio Exterior, Bacharel em Comunicação Social, Bacharel em Gastronomia, Bacharel e gestão financeira, Bacharel em Hotelaria, Bacharel em Recursos Humanos, Biólogo, Biomédico, Contabilista, Corretor de Imóveis, Corretor de Seguros, Designer (Gráfico, Moda e Interiores), Despachante, Economista, Educador Físico, Enfermeiro, Engenheiro, Farmacêutico, Físico, Fisioterapeuta, Fonaudiólogo, Jornalista, Marqueteiro, Matemático, Médico, Nutricionista, Pedagogo, Professor, Psicólogo, Publicitário.	Declaração da ASPARJ Documento de vínculo com as categorias profissionais (Carteira Profissional, diploma, declaração ou certificado de conclusão de curso).
DAPIBGE	Servidores Ativos, Aposentados e Pensionistas do IBGE	<p>SERVIDOR ATIVO :Cópia do Holerite atual ou com menos de 60 dias ou carteira funcional ativa, ou nomeação no diário oficial comprovando o vínculo.</p> <p>SERVIDOR APOSENTADO :Carta de Concessão da Aposentadoria: Documento emitido pelo INSS que formaliza a concessão do benefício ou em substituição documento emitido no portal da transparência https://portal.datransparencia.gov.br/servidores/3807569 Extrato de Pagamento do Benefício (Holerite ou Contracheque): Um demonstrativo recente do valor recebido, que comprova o recebimento contínuo do benefício. Pode ser emitido pelo portal Meu INSS.</p> <p>PENSIONISTA: Documentação que comprove o vínculo com o servidor falecido; Extrato de Pagamento de Benefício (contracheque); Declaração de Beneficiário (Nada Consta/Consta) - documento emitido pelo INSS.</p>

Titular desde que possua idade igual ou superior a 44 anos: RG, CPF, Cartão Nacional de Saúde, Comprovante de residência (Contas de Luz, Água, Gás ou Assinatura de TV)

Cônjuge ou Companheiro(a), desde que possua idade igual ou superior a 44 anos: RG, CPF e Cartão do SUS, certidão de casamento ou escritura pública declaratória de união estável.

Pai, Mãe, Avô(a), Bisavô(a), Sogro(a) desde que possuam idade superior a 44 anos: RG, CPF, Cartão do SUS e documentos comprobatório de vínculo com o Titular.

Tio(a) consanguíneos do Titular ou do cônjuge desde que possuam idade igual ou superior a 44 anos: RG, CPF e Cartão do SUS.

Padrasto e Madrasta desde que possuam idade igual ou superior a 44 anos: RG, CPF e Cartão Nacional do SUS e documento que comprove vínculo com o Titular.

De forma excepcional, Filhos e irmãos do Titular ou Cônjuge, desde que possuam idade igual ou superior a 44 anos: RG, CPF e Cartão Nacional do SUS e documento que comprove vínculo com o titular ou cônjuge.

Tabela Comercial

São Paulo ,Guarulhos , Osasco . Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Campinas e Indaiatuba - SP

<i>Plano</i>	Med Sênior Adesão - Enf - SP	Med Sênior Adesão - Apt - SP	Black Adesão 5	Infinite
<i>Acomodação</i>	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
<i>Abrangência</i>	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
<i>Registro ANS</i>	504.126/25-1	504.125/25-2	504.127/25-9	504.222/25-4
44 a 48 anos	810,73	972,88	1085,33	1.424,09
49 a 53 anos	810,73	972,88	1085,33	1.424,09
54 a 58 anos	972,88	1.167,46	1.302,40	1.708,91
59 anos ou mais	1.274,47	1.529,37	1.706,14	2.238,67

Rio de Janeiro, Niterói e Duque de Caxias - RJ

<i>Plano</i>	Med Sênior Adesão - Enf-RJ	Med Sênior Adesão - Apt - RJ	Black Adesão 5	Infinite
<i>Acomodação</i>	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
<i>Abrangência</i>	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
<i>Registro ANS</i>	492.170/22-4	492.185/22-2	504.127/25-9	504.222/25-4
44 a 48 anos	810,73	972,88	1.085,33	1.424,09
49 a 53 anos	810,73	972,88	1.085,33	1.424,09
54 a 58 anos	972,88	1.167,46	1.302,40	1.708,91
59 anos ou mais	1.274,47	1.529,37	1.706,14	2.238,67

Vitoria, Vila Velha, Serra e Cariacica - ES

<i>Plano</i>	Med Sênior Adesão - Enf- ES	Med Sênior Adesão - Apt - ES	Black Adesão 5	Infinite
<i>Acomodação</i>	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
<i>Abrangência</i>	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
<i>Registro ANS</i>	492.183/22-6	492.184/22-4	504.127/25-9	504.222/25-4
44 a 48 anos	490,96	645,31	1.085,33	1.424,09
49 a 53 anos	490,96	645,31	1.085,33	1.424,09
54 a 58 anos	589,15	774,37	1.302,40	1.708,91
59 anos ou mais	771,78	1.014,43	1.706,14	2.238,67



0800 5917291



atendimento@olivabeneficios.com.br



olivabeneficios.com.br


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

Belo Horizonte ,Betim, Contagem - MG				
Plano	Med Sênior Adesão - Enf- MG	Med Sênior Adesão - Apt - MG	Black Adesão 5	Infinite
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Abrangência	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
Registro ANS	504.129/25-5	504.130/25-9	504.127/25-9	504.222/25-4
44 a 48 anos	602,26	640,97	1.085,33	1.424,09
49 a 53 anos	602,26	640,97	1.085,33	1.424,09
54 a 58 anos	722,71	769,17	1.302,40	1.708,91
59 anos ou mais	946,75	1.007,61	1.706,14	2.238,67

Brasília -DF				
Plano	Med Sênior Adesão - Enf- DF	Med Sênior Adesão - Apt - DF	Black Adesão 5	Infinite
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Abrangência	Municipal	Municipal	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
Registro ANS	492.186/22-1	492.181/22-0	504.127/25-9	504.222/25-4
44 a 48 anos	723,14	867,77	1.085,33	1.424,09
49 a 53 anos	723,14	867,77	1.085,33	1.424,09
54 a 58 anos	867,77	1.041,32	1.302,40	1.708,91
59 anos ou mais	1.136,78	1.364,14	1.706,14	2.238,67

Curitiba, Campo Largo, São José dos Pinhais - PR				
Plano	Med Sênior Adesão - Enf- PR	Med Sênior Adesão - Apt - PR	Black Adesão 5	Infinite
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Abrangência	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
Registro ANS	504.131/25-7	504.132/25-5	504.127/25-9	504.222/25-4
44 a 48 anos	512,78	640,97	1.085,33	1.424,09
49 a 53 anos	512,78	640,97	1.085,33	1.424,09
54 a 58 anos	615,33	769,17	1.302,40	1.708,91
59 anos ou mais	806,09	1.007,61	1.706,14	2.238,67

Porto Alegre - POA				
Plano	Med Sênior Adesão - Enf- RS	Med Sênior Adesão - Apt - RS	Black Adesão 5	Infinite
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Abrangência	Municipal	Municipal	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
Registro ANS	504.124/25-4	504.123/25-6	504.127/25-9	504.222/25-4
44 a 48 anos	506,22	607,46	1.085,33	1.424,09
49 a 53 anos	506,22	607,46	1.085,33	1.424,09
54 a 58 anos	607,46	728,96	1.302,40	1.708,91
59 anos ou mais	795,78	954,93	1.706,14	2.238,67

Recife -PE				
Plano	Med Sênior Adesão - Enf- PE	Med Sênior Adesão - Apt - PE	Black Adesão 5	Infinite
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Abrangência	Municipal	Municipal	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
Registro ANS	504.122/25-8	504.128/25-7	504.127/25-9	504.222/25-4
44 a 48 anos	690,92	898,19	1.085,33	1.424,09
49 a 53 anos	690,92	898,19	1.085,33	1.424,09
54 a 58 anos	829,1	1.077,83	1.302,4	1.708,91
59 anos ou mais	1.086,12	1.411,96	1.706,14	2.238,67

Tabela de Reajuste por Faixa Etária

Faixas Etárias	Variação (%)
00 a 18 anos	0,00%
Ao completar 19 anos	43,00%
Ao completar 24 anos	0,00%
Ao completar 29 anos	0,00%
Ao completar 34 anos	0,00%
Ao completar 39 anos	0,00%
Ao completar 44 anos	11,00%
Ao completar 49 anos	0,00%
Ao completar 54 anos	20,00%
Ao completar 59 anos	31,00%

REGRAS PARA APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS - VIGÊNCIAS DE JANEIRO ,FEVEREIRO e MARÇO 2026

Mínimo de 06 meses de plano anterior – Documentos necessários – últimos 3 boletos pagos em dia e carteira do plano anterior

Não pode ser beneficiário MedSênior
Repique 90 dias.

Entrevista qualificada mantida para todos os beneficiários

CPT 24 meses

CARÊNCIAS CONTRATUAIS E PROMOCIONAIS

	Cobertura	Carências Contratuais	CARÊNCIAS SEM PLANO ANTERIOR	CARÊNCIAS COM PLANO ANTERIOR
I	Urgência, Emergência e Acidente Pessoal.	24 horas	24 horas	24 horas
II	Consultas Médicas.	30 dias	24 horas	24 horas
III	Exames simples: Exames simples de radiografias, laboratório e eletrocardiograma.	30 dias	24 horas	24 horas
IV	Exames e Procedimentos Complexos I: Exames de laboratório – biologia molecular, imunológicos e hormonais; radiografias contrastadas; ultrassom simples; mamografia; teste ergométrico.	90 dias	24 horas	24 horas
V	Exames e Procedimentos Complexos II: Teste alérgico; densitometria.	120 dias	90 DIAS	24 horas
VI	Exames e Procedimentos Especiais: Endoscopia intervencionista e diagnósticas; ultrassonografia intervencionista; holter; mapa; ultrassonografia diagnóstica com doppler; ecocardiograma com doppler; pequena cirurgia ambulatorial de porte anestésico zero; exames e testes específicos; eletrofisiológicos funcionais.	180 dias	90 DIAS	24 horas
VII	Fisioterapias: Fisioterapias, fonoterapia, acupuntura; e demais terapias; exceto as ligadas à saúde mental.	180 dias	90 DIAS	24 horas
VIII	Exames e Procedimentos de Alta Complexidade: Ressonância Magnética Nuclear; Hemodinâmica, Hemoterapia, Radioterapia; Hemodiálise de curta ou longa duração, Quimioterapia; Tomografia Computadorizada; exames e procedimentos da medicina nuclear e demais exames e procedimentos cobertos por este contrato e não especificados nos grupos anteriores.	180 dias	180 dias	24 horas
IX	Saúde Mental: Atendimento à saúde Mental Ambulatorial	180 dias	180 dias	24 horas
X	Internações: Internações Clínicas, Cirúrgicas e UTI	180 dias	180 dias	24 horas
XI	Internações Psiquiátricas	180 dias	180 dias	24 horas
XII	Doenças e lesões preexistentes com opção de Cobertura Parcial Temporária - CPT	24 meses	24 meses	24 MESES (NÃO HÁ APROVEITAMENTO DE CPT)

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.