



ANS - n°42218-5

**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](http://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.

Oriente 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.



0800 5917291



atendimento@olivabeneficios.com.br



[olivabeneficios.com.br](http://olivabeneficios.com.br)



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

### 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 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
<b>Dia 1</b>	Dia 1	20/jan	11/fev	19/mar
<b>Dia 10</b>	Dia 10	28/jan	25/fev	*
<b>Dia 20</b>	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



0800 5917291



atendimento@olivabeneficios.com.br



olivabeneficios.com.br



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

PLANO	REGISTRO ANS	ACOMODAÇÃO	SEGUIMENTAÇÃO	ABRANGÊNCIA	MUNICÍPIOS
<b>MedSênior Adesão- SP Enf / Apto</b>	504.126/25-1 504.125/25-2	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial Hospitalar Sem Obstetrícia	Grupo de Municípios	Guarulhos, Osasco, São Paulo, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Campinas e Indaiatuba.
<b>MedSênior Adesão- RJ Enf / Apto</b>	492.170/22-4 492.185/22-2	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetrícia	Grupo de Municípios	Duque de Caxias, Niterói e Rio de Janeiro
<b>MedSênior Adesão- ES Enf / Apto</b>	492.183/22-6 492.184/22-4	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetrícia	Grupo de Municípios	Cariacica, Vitória, Vila Velha e Serra.
<b>MedSênior Adesão- DF Enf / Apto</b>	492.186/22-1 492.181/22-0	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetrícia	Municipal	Brasília
<b>MedSênior Adesão- MG Enf / Apto</b>	504.129/25-5 504.130/25-9	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetrícia	Grupo de Municípios	Belo Horizonte, Betim e Contagem
<b>MedSênior Adesão - REC Enf/Apto</b>	504.122/25-8 504.128/25-7	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetrícia	Municipal	Recife
<b>MedSênior Adesão- PR Enf / Apto</b>	504.131/25-7 504.132/25-5	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetrícia	Grupo de Municípios	Campo Largo, Curitiba, São José dos Pinhais
<b>MedSênior Adesão- RS Enf / Apto</b>	504.124/25-4 504.123/25-6	Enfermaria Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetrícia	Municipal	Porto Alegre
<b>Black Adesão 5</b>	504.127/25-9	Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetrícia	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
<b>Infinite</b>	504.222/25-4	Apartamento	Ambulatorial + Hospitalar Sem Obstetrícia	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
	 0800 5917291  atendimento@olivabeneficios.com.br  olivabeneficios.com.br		 Av. Nossa Sra. de Copacabana, 817 6º andar - Copacabana Rio de Janeiro - RJ

<b>ANASPS</b>	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.
<b>ASPARJ</b>	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 Intérios), Despachante, Economista, Educador Físico, Enfermeiro, Engenheiro, Farmacêutico, Físico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Jornalista, Márqueteiro, Matemático, Médico, Nutricionista, Pedagogo, Professor, Psicólogo, Publicitário.	<p>Declaração da ASPARJ</p> <p>Documento de vínculo com as categorias profissionais (Carteira Profissional, diploma, declaração ou certificado de conclusão de curso).</p> <p><b>Titular</b> 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)</p> <p><b>Conjuge ou Companheiro(a)</b>, 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.</p> <p><b>Pai, Mãe, Avô(a), Bisavô (a), Sogro ( a )</b> desde que possuam idade superior a 44 anos: RG, CPF, Cartão do SUS e documentos comprobatório de vínculo com o Titular.</p>
<b>DAPIBGE</b>	Servidores Ativos, Aposentados e Pensionistas do IBGE	<p><b>SERVIDOR ATIVO</b>: Cópia do Holerite atual ou com menos de 60 dias ou carteira funcional ativa, ou nomeação no diário oficial comprovando o vínculo.</p> <p><b>SERVIDOR APOSENTADO</b>: Carta de Concessão da Aposentadoria: Documento emitido pelo INSS que formaliza a concessão do benefício ou em substituição documento emitido no portal da transparência <a href="https://portaldatransparencia.gov.br/servidores/3807569">https://portaldatransparencia.gov.br/servidores/3807569</a></p> <p>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><b>PENSIONISTA</b>: Documentação que comprove o vínculo com o servidor falecido;</p> <p>Extrato de Pagamento de Benefício (contracheque);</p> <p>Declaração de Beneficiário (Nada Consta/Consta) - documento emitido pelo INSS.</p> <p><b>Tio(a) consanguíneos do Titular ou do cônjuge</b> desde que possuam idade igual ou superior a 44 anos: RG, CPF e Cartão do SUS.</p> <p><b>Padrasto e Madrasta</b> 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.</p> <p><b>De forma excepcional, Filhos e irmãos do Titular ou Cônjugue</b>, 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.</p>

### Tabela Comercial



0800 5917291



atendimento@olivabeneficios.com.br



olivabeneficios.com.br



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

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

<b>Plano</b>	<b>Med Sênior Adesão - Enf - SP</b>	<b>Med Sênior Adesão - Apt - SP</b>	<b>Black Adesão 5</b>	<b>Infinite</b>
<b>Acomodação</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>
<b>Abrangência</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>
<b>Registro ANS</b>	<b>504.126/25/1</b>	<b>504.125/25-2</b>	<b>504.127/25-9</b>	<b>504.222/25-4</b>
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

**Rio de Janeiro, Niterói e Duque de Caxias - RJ**

<b>Plano</b>	<b>Med Sênior Adesão - Enf-RJ</b>	<b>Med Sênior Adesão - Apt - RJ</b>	<b>Black Adesão 5</b>	<b>Infinite</b>
<b>Acomodação</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>
<b>Abrangência</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>
<b>Registro ANS</b>	<b>492.170/22-4</b>	<b>492.185/22-2</b>	<b>504.127/25-9</b>	<b>504.222/25-4</b>
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**

<b>Plano</b>	<b>Med Sênior Adesão - Enf- ES</b>	<b>Med Sênior Adesão - Apt - ES</b>	<b>Black Adesão 5</b>	<b>Infinite</b>
<b>Acomodação</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>
<b>Abrangência</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>
<b>Registro ANS</b>	<b>492.183/22-6</b>	<b>492.184/22-4</b>	<b>504.127/25-9</b>	<b>504.222/25-4</b>
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
<b>Acomodação</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>
<b>Abrangência</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>
<b>Registro ANS</b>	<b>504.129/25-5</b>	<b>504.130/25-9</b>	<b>504.127/25-9</b>	<b>504.222/25-4</b>
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
<b>Acomodação</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>
<b>Abrangência</b>	<b>Municipal</b>	<b>Municipal</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>
<b>Registro ANS</b>	<b>492.186/22-1</b>	<b>492.181/22-0</b>	<b>504.127/25-9</b>	<b>504.222/25-4</b>
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
<b>Acomodação</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>
<b>Abrangência</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>
<b>Registro ANS</b>	<b>504.131/25-7</b>	<b>504.132/25-5</b>	<b>504.127/25-9</b>	<b>504.222/25-4</b>
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



0800 5917291



atendimento@olivabeneficios.com.br



olivabeneficios.com.br



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

### Porto Alegre - POA

Plano	Med Sênior Adesão - Enf- RS	Med Sênior Adesão - Apt - RS	Black Adesão 5	Infinite
<b>Acomodação</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>
<b>Abrangência</b>	<b>Municipal</b>	<b>Municipal</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>
<b>Registro ANS</b>	<b>504.124/25-4</b>	<b>504.123/25-6</b>	<b>504.127/25-9</b>	<b>504.222/25-4</b>
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
<b>Acomodação</b>	<b>Enfermaria</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>	<b>Apartamento</b>
<b>Abrangência</b>	<b>Municipal</b>	<b>Municipal</b>	<b>Grupo de Municípios</b>	<b>Grupo de Municípios</b>
<b>Registro ANS</b>	<b>504.122/25-8</b>	<b>504.128/25-7</b>	<b>504.127/25-9</b>	<b>504.222/25-4</b>
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

Minimo 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



0800 5917291



atendimento@olivabeneficios.com.br



olivabeneficios.com.br



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

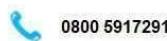
## CARÊNCIAS CONTRATUAIS E PROMOCIONAIS

	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, contados a partir da data de inicio 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.



0800 5917291



atendimento@olivabeneficios.com.br



olivabeneficios.com.br



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