

# klini saúde

---

Anexo I ao aditivo 10/22 do contrato de assistência médica e hospitalar celebrado entre Klini Planos de Saúde LTDA e Administradoras de Planos de Saúde LTDA

## INFORMATIVO DE VENDAS ADESÃO

Outubro de 2022

## 1. PRODUTOS OU PLANOS COMERCIALIZADOS - SAÚDE

A Klini Saúde oferece os seguintes planos coletivos por adesão de acordo com as segmentações:

**Klini Essencial:** Plano completo com obstetria. Oferece consultas, exames e internações com opções para quarto privado ou coletivo, com ou sem coparticipação. Atendimento em rede própria + credenciados.

**Klini Start:** Plano completo com obstetria. Oferece consultas, exames e internações com opções para quarto privativo ou coletivo, com ou sem coparticipação.

**Klini Rede Casa Hospitalar:** Plano na segmentação hospitalar com obstetria. Oferece o tratamento previsto no rol de eventos estabelecido pela ANS, quando o paciente necessita de internações eletivas ou de urgência. Cobr as consultas em leito hospitalar, exames e procedimentos cirúrgicos, além do parto.

Número do Registro/ Código do Plano	Nome Comercial do Plano	Acomodação	Segmentação Assistencial	Tipo de contratação	Abrangência Geográfica
491.229/22-2	Klini Essencial QP SEM COPART.	Apartamento	Ambulatorial + hospitalar com obstetria	Coletivo por adesão	Rio de Janeiro e Niterói
491.223/22-3	Klini Essencial QP COM COPART.	Apartamento	Ambulatorial + hospitalar com obstetria	Coletivo por adesão	Rio de Janeiro e Niterói
491.227/22-6	Klini Essencial QC SEM COPART.	Enfermaria	Ambulatorial + hospitalar com obstetria	Coletivo por adesão	Rio de Janeiro e Niterói
491.226/22-8	Klini Essencial QC COM COPART.	Enfermaria	Ambulatorial + hospitalar com obstetria	Coletivo por adesão	Rio de Janeiro e Niterói
492.870/22-9	Klini Start QP SEM COPART.	Apartamento	Ambulatorial + hospitalar com obstetria	Coletivo por adesão	Rio de Janeiro
492.869/22-5	Klini Start QP COM COPART.	Apartamento	Ambulatorial + hospitalar com obstetria	Coletivo por adesão	Rio de Janeiro
492.868/22-7	Klini Start QC SEM COPART.	Enfermaria	Ambulatorial + hospitalar com obstetria	Coletivo por adesão	Rio de Janeiro
492.867/22-9	Klini Start QC COM COPART.	Enfermaria	Ambulatorial + hospitalar com obstetria	Coletivo por adesão	Rio de Janeiro
493.369/22-9	Klini Rede Casa Hospitalar QC COM COPART	Enfermaria	Hospitalar com obstetria	Coletivo por adesão	Rio de Janeiro

## 2. ÁREA DE COMERCIALIZIZAÇÃO

Estamos presentes nos municípios do Rio de Janeiro e Niterói.



### 3. PREÇOS E PLANOS

Será divulgada pela administradora os valores e condições contratuais sempre em conformidade com os parâmetros definidos pela Klini. Vide tabelas no termo aditivo.

#### 3.1. TABELAS

##### Klini Essencial

KLINI ESSENCIAL ADE QP SEM COPART.		
FX. ETÁRIA	Net+Over (venda)	Var. Etária
	25%	
00 - 18	R\$ 213,93	0,00%
19 - 23	R\$ 290,51	35,80%
24 - 28	R\$ 327,11	12,60%
29 - 33	R\$ 348,70	6,60%
34 - 38	R\$ 362,30	3,90%
39 - 43	R\$ 380,06	4,90%
44 - 48	R\$ 511,94	34,70%
49 - 53	R\$ 637,36	24,50%
54 - 58	R\$ 775,67	21,70%
59 +	R\$ 1.224,78	57,90%
RG ANS	491.229/22-2	
Segmentação	Amb + hosp + obst	
Acomodação	Apartamento	
Abrangência	Grupo de municípios	
Fator Moderador	Não se aplica	
Forma de Contratação	Adesão	

KLINI ESSENCIAL ADE QP COM COPART.		
FX. ETÁRIA	Net+Over (venda)	Var. Etária
	25%	
00 - 18	R\$ 160,44	0,00%
19 - 23	R\$ 217,87	35,80%
24 - 28	R\$ 245,33	12,60%
29 - 33	R\$ 261,52	6,60%
34 - 38	R\$ 271,72	3,90%
39 - 43	R\$ 285,03	4,90%
44 - 48	R\$ 383,94	34,70%
49 - 53	R\$ 478,00	24,50%
54 - 58	R\$ 581,73	21,70%
59 +	R\$ 918,55	57,90%
RG ANS	491.223/22-3	
Segmentação	Amb + hosp + obst	
Acomodação	Apartamento	
Abrangência	Grupo de municípios	
Fator Moderador	Com Coparticipação	
Forma de Contratação	Adesão	

KLINI ESSENCIAL ADE QC SEM COPART.		
FX. ETÁRIA	Net+Over (venda)	Var. Etária
	25%	
00 - 18	R\$ 176,14	0,00%
19 - 23	R\$ 237,96	35,10%
24 - 28	R\$ 267,71	12,50%
29 - 33	R\$ 284,57	6,30%
34 - 38	R\$ 295,67	3,90%
39 - 43	R\$ 310,45	5,00%
44 - 48	R\$ 419,11	35,00%
49 - 53	R\$ 519,28	23,90%
54 - 58	R\$ 631,45	21,60%
59 +	R\$ 997,05	57,90%
RG ANS	491.227/22-6	
Segmentação	Amb + hosp + obst	
Acomodação	Enfermaria	
Abrangência	Grupo de municípios	
Fator Moderador	Não se aplica	
Forma de Contratação	Adesão	

KLINI ESSENCIAL ADE QC COM COPART.		
FX. ETÁRIA	Net+Over (venda)	Var. Etária
	25%	
00 - 18	R\$ 132,10	0,00%
19 - 23	R\$ 178,47	35,10%
24 - 28	R\$ 200,78	12,50%
29 - 33	R\$ 213,42	6,30%
34 - 38	R\$ 221,75	3,90%
39 - 43	R\$ 232,84	5,00%
44 - 48	R\$ 314,33	35,00%
49 - 53	R\$ 389,45	23,90%
54 - 58	R\$ 473,57	21,60%
59 +	R\$ 747,77	57,90%
RG ANS	491.226/22-8	
Segmentação	Amb + hosp + obst	
Acomodação	Enfermaria	
Abrangência	Grupo de municípios	
Fator Moderador	Com Coparticipação	
Forma de Contratação	Adesão	

## Klini Start

KLINI START ADESÃO QP SEM COPART.		
FX. ETÁRIA	Net+Over (venda)	Var. Etária
	25%	
00 - 18	R\$ 180,24	0,00%
19 - 23	R\$ 244,76	35,80%
24 - 28	R\$ 275,60	12,60%
29 - 33	R\$ 293,79	6,60%
34 - 38	R\$ 305,25	3,90%
39 - 43	R\$ 320,21	4,90%
44 - 48	R\$ 431,32	34,70%
49 - 53	R\$ 536,99	24,50%
54 - 58	R\$ 653,52	21,70%
59 +	R\$ 1.031,91	57,90%
RG ANS		492.870/22-9
Segmentação		Amb + hosp + obst
Acomodação		Apartamento
Abrangência		Municipal
Fator Moderador		Não se aplica
Forma de Contratação		Adesão

KLINI START ADESÃO QP COM COPART.		
FX. ETÁRIA	Net+Over (venda)	Var. Etária
	25%	
00 - 18	R\$ 144,41	0,00%
19 - 23	R\$ 196,11	35,80%
24 - 28	R\$ 220,82	12,60%
29 - 33	R\$ 235,40	6,60%
34 - 38	R\$ 244,58	3,90%
39 - 43	R\$ 256,56	4,90%
44 - 48	R\$ 345,59	34,70%
49 - 53	R\$ 430,26	24,50%
54 - 58	R\$ 523,62	21,70%
59 +	R\$ 826,80	57,90%
RG ANS		492.869/22-5
Segmentação		Amb + hosp + obst
Acomodação		Apartamento
Abrangência		Municipal
Fator Moderador		Com Coparticipação
Forma de Contratação		Adesão

KLINI START ADESÃO QC SEM COPART.		
FX. ETÁRIA	Net+Over (venda)	Var. Etária
	25%	
00 - 18	R\$ 148,69	0,00%
19 - 23	R\$ 200,88	35,10%
24 - 28	R\$ 225,99	12,50%
29 - 33	R\$ 240,22	6,30%
34 - 38	R\$ 249,59	3,90%
39 - 43	R\$ 262,07	5,00%
44 - 48	R\$ 353,80	35,00%
49 - 53	R\$ 438,35	23,90%
54 - 58	R\$ 533,04	21,60%
59 +	R\$ 841,67	57,90%
RG ANS		492.868/22-7
Segmentação		Amb + hosp + obst
Acomodação		Enfermaria
Abrangência		Municipal
Fator Moderador		Não se aplica
Forma de Contratação		Adesão

KLINI START ADESÃO QC COM COPART.		
FX. ETÁRIA	Net+Over (venda)	Var. Etária
	25%	
00 - 18	R\$ 119,14	0,00%
19 - 23	R\$ 160,95	35,10%
24 - 28	R\$ 181,07	12,50%
29 - 33	R\$ 192,48	6,30%
34 - 38	R\$ 199,99	3,90%
39 - 43	R\$ 209,99	5,00%
44 - 48	R\$ 283,48	35,00%
49 - 53	R\$ 351,24	23,90%
54 - 58	R\$ 427,10	21,60%
59 +	R\$ 674,40	57,90%
RG ANS		492.867/22-9
Segmentação		Amb + hosp + obst
Acomodação		Enfermaria
Abrangência		Municipal
Fator Moderador		Com Coparticipação
Forma de Contratação		Adesão

## Klini Rede Casa Hospitalar

KLINI REDE CASA HOSPITALAR ADESÃO QC COM COPART.		
FX. ETÁRIA	Net+Over (venda)	Var. Etária
	25%	
00 - 18	R\$ 93,75	0,00%
19 - 23	R\$ 126,66	35,10%
24 - 28	R\$ 137,42	8,50%
29 - 33	R\$ 144,43	5,10%
34 - 38	R\$ 150,06	3,90%
39 - 43	R\$ 165,07	10,00%
44 - 48	R\$ 224,49	36,00%
49 - 53	R\$ 278,15	23,90%
54 - 58	R\$ 338,23	21,60%
59 +	R\$ 534,06	57,90%
RG ANS		493.369/22-9
Segmentação		Hospitalar + obstetria
Acomodação		Enfermaria

## 4. IDADE LIMITE PARA VENDAS E COMISSIONAMENTO

### Titulares

Para entidades estudantis:

- A partir de 02 anos de idade. Devem estar inscritos em entidade educacional (matriculado em creche/escola);

Para as demais entidades:

- A partir de 18 anos ou abaixo se emancipado e devidamente inscrito na entidade correspondente.

### Dependentes

Para todas as entidades:

- Dependentes diretos: Cônjuges e Filhos (ou equiparados) até 64 anos;
- Dependentes agregados: Pais e Irmãos até 64 anos.

## 5. ELEGIBILIDADE E BENEFICIÁRIOS

### Chancelas

Em conformidade com a relação de entidades utilizadas por cada administradora habilitada.

### Beneficiários

DEPENDENTES	CRITÉRIOS	DOCUMENTAÇÃO
Dependentes diretos	Cônjuge.	Cônjuge: Certidão de casamento.
	Companheiro, desde que comprovada a união estável e sendo considerada a data de início da convivência marital.	Companheiro: Declaração Pública de União Estável, Certidão de União Estável, declaração de convivência marital (modelo Klini) com reconhecimento de firma do declarante ou Certidão de Nascimento de filhos em comum.
	Filhos e seus equiparados (menores adotados judicialmente, enteados e tutelados, na forma da lei) até 58 anos. Filhos inválidos sem limite de idade.	Filhos: Certidão de Nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular com pai/mãe. Para filhos adotivos o responsável legal deverá ser a pessoa que constar na tutela. Poderá ser aceita a guarda definitiva ou provisória. No caso de enteado, apresentar documento de identificação que comprove a filiação com o cônjuge do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do próprio cônjuge com o titular.
Dependentes indiretos	Pais	<b>Pais:</b> Certidão de nascimento, adoção ou casamento, carteira de identidade, habilitação ou CTPS.
	Irmãos	Irmãos: Certidão de nascimento, adoção ou casamento, carteira de identidade, habilitação ou CTPS. Documento que comprove a mesma filiação de um dos pais do titular.

## 6 REGRAS DE REPIQUE

Nova proposta digitada em sistema para ex-cliente KLINI, será considerado repique de vendas quando tiver prazo menor que 180 dias. O sistema se baseia na DATA DA VENDA DA PROPOSTA, ou seja, a data de início da digitação no portal de vendas.

- Válido para Adesão e PME

## 7. BENEFÍCIOS E COBERTURAS ADICIONAIS

A Klini Saúde disponibiliza benefícios e coberturas adicionais para todos os beneficiários:

Benefícios e Coberturas Adicionais	Descrição
Benefício Farmácia	Descontos em medicamentos nas maiores redes de farmácias do Brasil: Drogarias Pacheco, Drogaria São Paulo, Droga Raia, Drogasil;
Telemedicina	O beneficiário Klini conta com a maior plataforma independente de telemedicina da América Latina, para agendar consultas online em diversas especialidades. Basta baixar o aplicativo CONEXA, efetuar o cadastro e desfrutar do benefício.
Núcleo de Medicina Preventiva	Suporte capacitado e humanizado para quando o beneficiário precisar, disponibilizado através dos Programas Mais Vida (Diabetes, Hipertensão, Emagrecimento Saudável e Saúde da Coluna).

## 8. VIGÊNCIA E VENCIMENTO

A vigência e os vencimentos mensais seguirão conforme o calendário abaixo:

Data de Vigência do Contrato	Prazo para envio das inclusões cadastrais da administradora	Retorno da matrícula do beneficiário na Operadora	Data de vencimento das faturas para administradora
1	25 do mês anterior à vigência	1 dia útil antes da vigência	Dia 11 do mês vigente
10	5 do mês vigente	1 dia útil antes da vigência	Dia 21 do mês vigente
20	15 do mês vigente	1 dia útil antes da vigência	Dia 1º do mês subsequente

## 9. TAXA DE ANGARIAÇÃO

A taxa de angariação será paga ao corretor pelo beneficiário no ato da assinatura da proposta, cujo valor é diferente (diferente) do valor mensal do plano. A taxa de angariação NÃO se confunde, isenta ou substitui o pagamento da primeira mensalidade (Confirmação). Em caso de não aceitação da proposta, essa taxa deverá ser integralmente devolvida ao beneficiário.

## 10. TABELA DE CARÊNCIAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS ANS	SEM PLANO ANTERIOR	COM PLANO ANTERIOR (ORIUNDOS DE OPERADORAS COM REGISTRO NA ANS E PLANOS REGULAMENTADOS (CONGÊNERE))	
			De 6 a 11 meses e 29 dias	Acima de 12 meses
			CR 1	CR 2
Atendimento de Urgência /Emergência	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Consulta Médicas	180 DIAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Exames Simples	180 DIAS	30 DIAS	30 DIAS	24 HORAS
Terapias simples e cirurgia de porte anestésico zero	180 DIAS	30 DIAS	30 DIAS	24 HORAS
Exame especiais	180 DIAS	180 DIAS	30 DIAS	24 HORAS
Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, Diálise e Hemoterapia e terapias especiais com DUT (terapia Antineoplásica oral, terapia imunobiológica, terapia isolada, ou multidisciplinares com métodos específicos - ABA, BOBATH e outras) e outros procedimentos cobertos não previsto nos demais itens	180 DIAS	180 DIAS	30 DIAS	24 HORAS
Transplantes, Implantes, Internações Cirúrgicas com uso de prótese e Órteses ligadas ao ato cirúrgico, internações psiquiátricas, cirúrgicas refrativas e bariátricas (Obesidade Mórbida)	180 DIAS	180 DIAS	120 DIAS	90 DIAS
Partos a termo	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS
Cobertura parcial temporária	720 DIAS	720 DIAS	720 DIAS	720 DIAS



## 11. REGRAS DE REDUÇÃO

A Redução de Carências, denominada CR = Carências Reduzidas, para fins de contratação dos planos Klini saúde, obedecerá à tabela acima, conforme a condição em que o beneficiário se enquadre, desde que a nova contratação ocorra dentro do prazo de 60 dias, conforme carta de permanência ou condições de permanência apuradas através da documentação apresentada pelo Beneficiário.

Para novos beneficiários sem plano anterior, as carências obedecerão às normas estabelecidas pela ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar ou às regras comerciais vigentes à época da contratação.

Nos casos em que o beneficiário for oriundo da Klini, independentemente da idade, deverá ser verificado se ele possui mais de 60 dias de cancelamento e mais de 24 meses de permanência no plano anterior. Para estes casos o beneficiário NÃO poderá cumprir novo período de carência.

Para clientes Klini que permaneceram de 6 meses até 24 meses, será aplicado a compra de carências Especial para Ex Clientes Klini, cumprindo carências apenas para parto (10 meses) e para preexistentes (24 meses).

Para clientes Klini que cumpriram menos de 6 meses, será aplicado a redução promocional vigente à época da Contratação.

Deverá ser utilizada a regra: CR1 para quaisquer beneficiários que perderem o prazo de 60 dias da data do cancelamento do plano anterior, independente do seu tempo de permanência.

## 12. CONGÊNERES

Allianz, Amil Assim, Bradesco, Cemeru, Golden Cross, GNDI (Grupo NotreDame Intermédica), Hapvida, Integral Saúde (Caberj), Leve Saúde, Porto Seguro, Prevent Sênior, Sulamérica, MedSênior e Unimed.

## 13. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Carta de permanência e/ou carteirinhas de todos os beneficiários com os 3 últimos comprovantes de pagamento ou contracheque com desconto do benefício.

## 14. ENTREVISTA QUALIFICADA

A Agência Nacional de Saúde Suplementar, concede às operadoras de planos de saúde, a prerrogativa de realizarem entrevistas qualificadas, objetivando dirimir dúvidas de declaração de saúde, bem como o objetivo de orientar o beneficiário sobre questões relacionadas a cobertura e carências.

A **KLINI** solicita 100% de entrevistas qualificadas, já acordada com a **CONTRATANTE** por ocasião do processo de cadastramento.

Abaixo, está o modelo do nosso formulário padrão da declaração de saúde. Utilizando este modelo, a empresa de análises de riscos, fará a entrevista com os beneficiários, portanto baseado neste modelo deverão ser confeccionados os formulários das administradoras.

1. Você tem doença do coração?
2. Você é portador de diabetes?
3. Você tem doença de tireóide?
4. Você já apresentou colesterol ou triglicerídio elevados em exames?
5. Você tem alguma doença respiratória?
6. Você tem algum tipo de sequela ou deficiência decorrente de acidente ou doença neurológica, visual e auditiva?
7. Você tem alguma doença dos ossos?
8. Você tem alguma doença/deformidade hereditária ou congênita?
9. Você tem alguma doença no sistema digestivo?
10. Você é portador de alguma doença do fígado?
11. Você é portador da síndrome de imunodeficiência adquirida (AIDS)?
12. Você tem alguma doença urológica?
13. Você já passou por alguma internação ou cirurgia?
14. Você tem alguma doença ginecológica ou nas mamas?
15. Você tem alguma doença no sistema nervoso?
16. Você tem alguma doença nos olhos?
17. Você usa óculos?
18. Você tem alguma cirurgia programada para os próximos 12 meses?
19. Você tem alguma doença no sangue?
20. Você faz acompanhamento psiquiátrico ou psicoterápico?
21. Você possui alguma doença autoimune?
22. Você tem ou está em tratamento para alguma doença ou tumor maligno (algum tipo de câncer)?
23. Você tem hérnia?
24. Você tem varizes nos membros inferiores?
25. Você está em tratamento médico?
26. Você tem alguma outra informação que ache importante relatar?

## 15. COPARTICIPAÇÃO

KLINI		
PROCEDIMENTO	KLINI START	KLINI ESSENCIAL
Consultas Médicas	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Exames Simples	R\$ 8,00	R\$ 8,00
Exames Especiais	R\$ 30,00	R\$ 30,00
Terapias Simples	R\$ 8,00	R\$ 8,00
Internação Enfermaria (em R\$)	R\$ 30,00	R\$ 30,00
Terapias Especiais	R\$ 30,00	R\$ 30,00
Internação Apartamento (em R\$)	R\$ 30,00	R\$ 30,00
Pronto Socorro	R\$ 30,00	R\$ 30,00
LIMITADOR	R\$ 70,00	R\$ 70,00

### Premissas para a cobrança das Coparticipações para o plano ESSENCIAL:

- Atendimentos realizados na Rede Própria da Operadora = Isento de cobrança;
- Beneficiários inscritos nas linhas de cuidados da Operadora, ao utilizarem os programas = Isento de cobrança;
- Internações realizadas na Rede Própria da Operadora = Isento de cobrança;
- Atendimentos realizados na Rede Credenciada da Operadora = Cobrança conforme tabela acima.
- Limitador: É o valor máximo cobrado de coparticipação, na fatura, por mês e por beneficiário. O valor excedente ao limitador será isento.
- Na internação o valor de coparticipação é fixo, sendo cobrado por evento.

### Premissas para a cobrança das Coparticipações para o plano START:

- Beneficiários inscritos nas linhas de cuidados da Operadora, ao utilizarem os programas = Isento de cobrança.
- Limitador: É o valor máximo cobrado de coparticipação, na fatura, por mês e por beneficiário. O valor excedente ao limitador será isento.
- Na internação o valor de coparticipação é fixo, sendo cobrado por evento.



Confira a rede completa no nosso site

[www.klinisaude.com.br](http://www.klinisaude.com.br)

# Coparticipação

Os produtos com coparticipação, obedecerão às seguintes regras:

PROCEDIMENTO	KLINI REDE CASA HOSPITALAR	KLINI START	KLINI ESSENCIAL
Consultas Médicas	-	R\$20,00	R\$20,00
Exames Simples	-	R\$8,00	R\$8,00
Exames Especiais	-	R\$30,00	R\$30,00
Terapias Simples	-	R\$8,00	R\$8,00
Terapias Especiais	R\$30,00	R\$30,00	R\$30,00
Internação Enfermaria (em R\$)	R\$30,00	R\$30,00	R\$30,00
Internação Apartamento (em R\$)	R\$30,00	R\$30,00	R\$30,00
Pronto Socorro	R\$30,00	R\$30,00	R\$30,00
LIMITADOR	R\$70,00	R\$70,00	R\$70,00

## Coparticipação para o plano ESSENCIAL:

- Atendimentos realizados na Rede Própria da Operadora = Isento de cobrança;
- Beneficiário que participam dos Programas na Medicina Preventiva da Operadora = Isento de cobrança;
- Internações realizadas na Rede Própria da Operadora = Isento de cobrança;
- Atendimentos realizados na Rede Credenciada da Operadora = Cobrança conforme tabela acima.
- Limitador: É o valor máximo cobrado de coparticipação, na fatura, por mês e por beneficiário. O valor excedente ao limitador será isento.
- Na internação o valor de coparticipação é fixo, sendo cobrado por evento.

## Coparticipação para os planos START e REDE CASA HOSPITALAR:

- Beneficiário que participam dos Programas na Medicina Preventiva da Operadora = Isento de cobrança;
- Limitador: É o valor máximo cobrado de coparticipação, na fatura, por mês e por beneficiário. O valor excedente ao limitador será isento.
- Na internação o valor de coparticipação é fixo, sendo cobrado por evento.

