

Av. Augusto Severo, nº 84, 12º andar - Bairro Glória, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20021-040

Telefone: 0800 7019656 - <http://www.ans.gov.br>

SENHOR REPRESENTANTE LEGAL

A.P.S ASSISTÊNCIA PERSONALIZADA À SAÚDE LTDA

REGISTRO ANS: 406708

RUA VINTE E TRÊS DE MAIO 790 - VIANELO

13207070 - JUNDIAÍ - SP

C/C: AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A. - REGISTRO ANS: 326305

Ofício nº: 123/2022/GEMOP/GGREP/DIRAD-DIPRO/DIPRO

Assunto: **Transferência parcial de beneficiários**

Senhor(a) Representante Legal,

Em continuidade à operacionalização da transferência parcial de beneficiários da operadora **AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A. - REGISTRO ANS: 326305** para a operadora **A.P.S ASSISTÊNCIA PERSONALIZADA À SAÚDE LTDA - Registro ANS: 406708**, autorizada por esta Agência, com data de efetiva transferência de 01/01/2022, encaminhamos em anexo cópia do Despacho Nº: 19/2022/CODAD/GEPIN/DIRAD-DIDES/DIDES, para as providências solicitadas no que se refere ao acertos a serem efetuados nos arquivos SIB da operadora **AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A. - REGISTRO ANS: 326305**.

Face à urgência quanto as providências a serem tomadas, fica concedido prazo de 5 (cinco) dias a contar do recebimento deste ofício, para as correções solicitadas e encaminhamento de correspondência com a descrição das providências tomadas, assim como os comprovantes dos arquivos enviados pelo SIB.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **FABRICIA GOLTARA VASCONCELLOS FAEDRICH, Gerente-Geral de Regulação da Estrutura dos Produtos (substituto)**, em 14/02/2022, às 16:13, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://www.ans.gov.br/sei/autenticidade>, informando o código verificador **23258234** e o código CRC **961F4EAF**.



Recibo Eletrônico de Protocolo

Sistema de Protocolo Eletrônico

O Protocolo Eletrônico registrou o recebimento da notificação descrita abaixo:

Número de Protocolo:

2022.406708.1.00070614

Dados do Protocolo

Remetente:

PROTG-OPERACIONAL - UNIDADE OPERACIONAL

Destinatário:

406708 - A.P.S ASSISTÊNCIA
PERSONALIZADA À SAÚDE LTDA

Número do

Processo:

33910.039011/2021-
17

**Tipo de
Protocolo:**
Protocolo

Assunto:
Resposta à
solicitação via
novo processo
(anexado)

**Data e hora do
recebimento:**
14/02/2022
16:54:26

Arquivos

Documento Principal:

2022.406708.00223044 - Número SEI: 23258234

Anexos:

2022.406708.00223046 - Número SEI: 23198627



Recibo Eletrônico de Protocolo

Sistema de Protocolo Eletrônico

O Protocolo Eletrônico registrou o recebimento da notificação descrita abaixo:

Número de Protocolo:

2022.326305.1.00070617

Dados do Protocolo

Remetente:

PROTG-OPERACIONAL - UNIDADE OPERACIONAL

Destinatário:

326305 - AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA
INTERNACIONAL S.A.

Número do

Processo:

33910.039011/2021-
17

**Tipo de
Protocolo:**
Protocolo

Assunto:
Resposta à
solicitação via
novo processo
(anexado)

**Data e hora do
recebimento:**
14/02/2022
16:56:49

Arquivos

Documento Principal:

2022.326305.00223054 - Número SEI: 23258234

Anexos:

2022.326305.00223057 - Número SEI: 23198627



Comprovante de Visualização de Protocolo

Sistema de Protocolo Eletrônico

O Protocolo Eletrônico registrou a visualização da notificação descrita abaixo, no dia 15/02/2022 09:04:13.

Número de Protocolo:

2022.326305.1.00070617

Dados do Protocolo

Remetente:

PROTG-OPERACIONAL - UNIDADE OPERACIONAL

Destinatário:

326305 - AMIL ASSISTÊNCIA
MÉDICA INTERNACIONAL S.A.

Número do

Processo:

33910.039011/2021-
17

**Tipo de
Protocolo:**
Protocolo

Assunto:
Resposta à
solicitação via
novo processo
(anexado)

**Data e hora do
recebimento:**
14/02/2022
16:56:49

Arquivos

Documento Principal:

2022.326305.00223054 - Número SEI: 23258234

Anexos:

2022.326305.00223057 - Número SEI: 23198627



Comprovante de Visualização de Protocolo

Sistema de Protocolo Eletrônico

O Protocolo Eletrônico registrou a visualização da notificação descrita abaixo, no dia 15/02/2022 09:21:17.

Número de Protocolo:

2022.406708.1.00070614

Dados do Protocolo

Remetente:

PROTG-OPERACIONAL - UNIDADE OPERACIONAL

Destinatário:

406708 - A.P.S ASSISTÊNCIA
PERSONALIZADA E SAÚDE LTDA

Número do

Processo:

33910.039011/2021-
17

**Tipo de
Protocolo:**
Protocolo

Assunto:
Resposta à
solicitação via
novo processo
(anexado)

**Data e hora do
recebimento:**
14/02/2022
16:54:26

Arquivos

Documento Principal:

2022.406708.00223044 - Número SEI: 23258234

Anexos:

2022.406708.00223046 - Número SEI: 23198627

São Paulo, 21 de fevereiro de 2022.

À

ANS – AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR

Diretoria de Normas e Habilitação de Produtos - DIPRO

Avenida Augusto Severo, nº 84 - 7º andar, Bairro Glória

20.021-040 – Rio de Janeiro – Rio de Janeiro

A/C: Sra. Fabricia Goltara Vasconcellos Faedrich
Gerente-Geral de Regulação da Estrutura dos Produtos Substituta – GGREP

Ref.: Transferência voluntária parcial de beneficiários
Ofício nº 123/2022/GEMOP/GGREP/DIRAD-DIPRO/DIPRO
Processo nº 33910.039011/2021-17

Prezada Senhora,

APS ASSISTÊNCIA PERSONALIZADA À SAÚDE LTDA., operadora de planos privados de assistência à saúde já qualificada nos autos do processo administrativo em referência (“**APS**”), vem, por sua procuradora, em atenção ao Ofício nº 123/2022/GEMOP/GGREP/DIRAD-DIPRO/DIPRO (“**Ofício**”) expor e requerer o quanto segue.

1 TEMPESTIVIDADE

1.1 Inicialmente, cumpre destacar que, considerando que (i) o Ofício foi recebido pela APS em 15 de fevereiro de 2022, (ii) o prazo assinalado para apresentação de resposta é de 5 (cinco) dias, e (iii) os prazos administrativos têm início na data da cientificação oficial, excluindo-se da contagem o dia do começo e incluindo-se o do vencimento¹, a presente resposta é manifestamente tempestiva.

2 CONTEXTUALIZAÇÃO

2.1 Por meio do Ofício, essa d. ANS solicita a adoção de providências para correções nos arquivos SIB da Operadora **Amil Assistência Médica Internacional S.A.** (“**AMIL**”), bem como o “*encaminhamento da correspondência com a descrição das providências tomadas, assim como os comprovantes dos arquivos enviados pelo SIB*”.

2.2 Nesse sentido, as modificações solicitadas constam do Despacho nº 19/2022/CODAD/GEPIN/DIRAD-DIDES/DIDES, que veiculou orientação no sentido de “*que a operadora AMIL, que ainda detém os vínculos na base de dados informada à ANS, proceda as eventuais correções das informações, especialmente, os campos ‘vazios’ de informação de produto e residência do beneficiário*”.

2.3 Diante do exposto, serve a presente para informar as alterações realizadas e encaminhar a documentação correspondente.

¹ Conforme art. 66, da Lei Federal nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, e art. 24, da Resolução Normativa ANS nº 464, de 31/12/2020.

3 INCLUSÃO DE PLANOS DE SEGMENTAÇÃO COMPLETA

- 3.1** Essa d. ANS aponta, no referido Despacho, que *“a operadora listou 07 (sete) produtos que possuem odontologia na segmentação e, (...), não restou claro se a transferência envolve ou não tais produtos”*².
- 3.2** A APS reitera que a transferência não envolve produtos exclusivamente odontológicos, incluindo, outrossim, produtos de segmentação completa.

4 NÚMERO DE BENEFICIÁRIOS QUE COMPÕEM A CARTEIRA TRANSFERIDA

- 4.1** De acordo com o Despacho nº 19/2022/CODAD/GEPIN/DIRAD-DIDES/DIDES, foi identificada uma diferença de 2.884 vínculos na carteira transferida, com base em uma comparação entre (1) a relação de vínculos fornecida pela APS e (2) a relação de vínculos extraída pela ANS na base de dados da Amil no SIB/ANS.
- 4.2** Conforme sugere o Despacho nº 19/2022/CODAD/GEPIN/DIRAD-DIDES/DIDES, de fato a referida diferença se deve, em parte, ao fato de que a lista de vínculos fornecida pelas operadoras tinha como competência o mês de novembro/2021 – i.e., mês imediatamente anterior à submissão do pedido de transferência de carteira. Nesse sentido, apresenta-se na aba “A” da planilha anexa a referida lista emitida com competência de dezembro/2021 (**doc. 01** – “Planilha”).
- 4.3** Adicionalmente, foram identificados 198 beneficiários sem produto informado, sendo que, destes, 151 são beneficiários estão vinculados às Unidades Federativas (UF) de SP, RJ ou PR. Já foram realizadas correções no SIB para os beneficiários identificados, conforme Protocolos de nº 32630520220215165232, 32630520220215165147, 32630520220215101753 e 32630520220215100847 (**doc. 02**).
- 4.4** Na lista de beneficiários submetida pela operadora com competência de novembro/2021 foram identificados 68 beneficiários sem UF no SIB, dos quais:
- a) 51 beneficiários estão localizados em SP, RJ ou PR, sendo que a operadora já efetivou as devidas alterações no SIB;
 - b) 7 beneficiários tiveram seus endereços residenciais identificados, estando localizados em SP, RJ ou PR, e seus respectivos registros no SIB estão em processo de atualização – os respectivos comprovantes serão submetidos oportunamente à ANS;
 - c) 2 beneficiários tiveram seus contratos rescindidos e não constam mais da base de beneficiários ativos da operadora; e
 - d) 8 beneficiários são de outras UFs e não compõem a carteira objeto de transferência.
- 4.5** Diante das informações apresentadas, a APS entende ter fornecido os dados necessários à correta identificação da base de beneficiários integrantes da carteira transferida.

5 AUSÊNCIA DE BENEFICIÁRIOS VINCULADOS A PRODUTOS DENTRO DOS CRITÉRIOS DE TRANSFERÊNCIA

- 5.1** De acordo com o Despacho nº 19/2022/CODAD/GEPIN/DIRAD-DIDES/DIDES, observou-se que *“na competência de novembro/2021 havia vínculos de beneficiários a estes produtos dentro dos critérios da transferência e que, na competência dezembro/2021, já não estão mais vinculados em razão de movimentações efetuadas pela operadora”*³.
- 5.2** Essa II. ANS se refere aos produtos (i) Medial 100 RM RJ QC PF FR1 (registro 464101119) e (ii) AMIL PF RC 10.01 (registro 448909048). Ocorre que, como ambos já estavam

² Item 19

³ Item 18.1

cancelados, a AMIL transferiu os beneficiários para os produtos corretos, de maneira a garantir a continuidade do atendimento.

- 5.3** Conforme Protocolo nº 32630520211213090005 (**doc. 03**), foi realizada a devida alteração no SIB e os beneficiários vinculados ao produto “i” foram transferidos para o produto de registro 442664039, enquanto os vinculados ao produto “ii” foram transferidos para o produto de registro 464371112.

6 PRODUTOS NÃO LISTADOS PELA OPERADORA

- 6.1** De acordo com o Despacho, a extração de dados *“retorna 29 produtos com vínculos de beneficiários dentro dos critérios da transferência que não foram listados pela operadora, envolvendo 176 (cento e setenta e seis) vínculos”*⁴.
- 6.2** Como informado na documentação anteriormente enviada à agência, os números indicados consideram a localização do beneficiário titular do contrato. No entanto, notamos que essa d. ANS incluiu alguns contratos nos quais o beneficiário dependente está localizado em SP, mas o beneficiário titular está vinculado a uma UF fora dos critérios de transferência. É o caso do contrato 69735854, no qual o beneficiário dependente está em SP (CCO 032384486706) e o titular está em PE (CCO 032384486608)⁵.
- 6.3** Em outros casos, como no contrato 56195014, um dos beneficiários dependentes está em SP (CCO 040117383001), porém, o titular está em PE (CCO 039690929507) e os outros dois dependentes não possuem endereço cadastro (CCOs 042064902600 e 041316488801)⁶.
- 6.4** Além disso, existem casos atípicos nos quais o endereço cadastrado não corresponde à área de abrangência do respectivo produto. Isso ocorre, por exemplo, no contrato 62336117, em que a beneficiária titular reside no exterior e, quando vem ao país, utiliza o plano na região de abrangência do respectivo plano – nesse caso, região nordeste. Porém, por não ter outro endereço que possa utilizar, informou o endereço de seu filho em SP⁷.
- 6.5** As informações sobre os produtos identificados foram sistematizadas na forma da Planilha para possibilitar a análise por essa d. ANS. Sugere-se que eventuais diferenças que ainda possam existir entre os dados submetidos e os obtidos pela ANS no SIB/ANS sejam tratados individualmente, fornecendo-se os respectivos CCOs dos beneficiários para que seja possível apresentar os devidos esclarecimentos ou feitos os necessários ajustes.

7 PEDIDOS

- 7.1** Diante do exposto, requer-se a essa II. DIPRO que confirme a suficiência das informações submetidas pela APS para a correta delimitação da base de beneficiários integrantes da carteira transferida, procedendo-se com as providências decorrentes necessárias à operacionalização da transferência.
- 7.2** Adicionalmente, requer-se que, caso ainda sejam identificadas diferenças nas listas de beneficiários consideradas, sejam disponibilizados os CCOs dos beneficiários sobre os quais restarem dúvidas, de modo que a APS possa realizar os ajustes necessários ou fornecer os esclarecimentos pertinentes.

⁴ Item 18.2

⁵ A aba “B” da Planilha contém informações sobre os referidos contratos.

⁶ A aba “B” da Planilha contém informações sobre os referidos contratos.

⁷ A aba “C” da Planilha contém informações sobre o referido contrato.

- 7.3** Requer-se, ainda, orientação desta d. Agência sobre como a APS deve proceder em relação às movimentações de dependentes ocorridas após 1º de janeiro de 2022, realizadas automaticamente pelo sistema, tendo em vista o item 24.2 do Despacho.
- 7.4** Por fim, requer-se desde já o agendamento de reunião entre os representantes da APS e da Amil e as coordenadorias da DIPRO e da DIDES afim de que sejam apresentadas as informações aqui submetidas e elucidadas eventuais dúvidas desta d. Agência.
- 7.5** Por oportuno, diante dos debates havidos com a Diretoria desta d. Agência, a APS requer a confirmação de que as transferências dos produtos e dos beneficiários serão feitas diretamente pela própria ANS, não sendo aplicável no caso em tela, à operadora alienante, a obrigação de proceder com tais providências (cf. Resolução Normativa nº 112/2005, art. 7º, §3º).
- 7.6** A APS agradece antecipadamente a atenção dispensada ao assunto e se coloca à disposição desta Il. ANS para prestar quaisquer informações adicionais eventualmente necessárias.

Atenciosamente,

APS ASSISTÊNCIA PERSONALIZADA À SAÚDE LTDA.



Por: Carolina Lorenzatto

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: ABEC41B7044348E1A912529F0FF2F51F

Status: Concluído

Assunto: DocuSign: Phoenix II - Transferência carteira Amil-APS - Resposta ao Ofício ANS 123-2022.docx

Envelope fonte:

Documentar páginas: 4

Assinaturas: 1

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 4

Rubrica: 0

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Beatriz Ghosn

Local: DocuSign

21/02/2022 18:41:32

Eventos do signatário**Assinatura****Registro de hora e data**

Carolina Lorenzatto

DocuSigned by:

Enviado: 21/02/2022 18:43:26

Diretora Executiva

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Certificado Digital

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Visualizado: 21/02/2022 19:09:36

Detalhes do provedor de assinatura:

Usando endereço IP: 189.121.201.123

Assinado: 21/02/2022 19:13:51

Tipo de assinatura: ICP Smart Card

Emissor da assinatura: AC Certisign RFB G5

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 21/02/2022 19:09:36

ID: 04cafcef-51ff-4847-a7ba-50c316e69fa7

Eventos do signatário presencial**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data****Evento de entrega do agente****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega intermediários****Status****Registro de hora e data****Eventos de entrega certificados****Status****Registro de hora e data****Eventos de cópia****Status****Registro de hora e data****Eventos com testemunhas****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos do tabelião****Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de resumo do envelope****Status****Carimbo de data/hora**

Envelope enviado

Com hash/criptografado

21/02/2022 18:43:26

Entrega certificada

Segurança verificada

21/02/2022 19:09:36

Assinatura concluída

Segurança verificada

21/02/2022 19:13:51

Concluído

Segurança verificada

21/02/2022 19:13:51

Eventos de pagamento**Status****Carimbo de data/hora****Termos de Assinatura e Registro Eletrônico**

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, LEFOSSE ADVOGADOS (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact LEFOSSE ADVOGADOS:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: [REDACTED]

To advise LEFOSSE ADVOGADOS of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at [REDACTED] and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from LEFOSSE ADVOGADOS

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to [REDACTED] and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with LEFOSSE ADVOGADOS

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to [REDACTED] and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify LEFOSSE ADVOGADOS as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by LEFOSSE ADVOGADOS during the course of your relationship with LEFOSSE ADVOGADOS.

Sistema de Envio Eletrônico de Arquivos

Protocolo de Transmissão: T44543.404046.277645.1964-5 - PTA-4.0.6 - Aplicativo: SBX-1.1.0

Registro da Operadora: 326305

Arquivo Enviado: 32630520211213090005.SBX

Data de Recebimento ANS: 13/12/2021 09:41:49

Endereço IP: 45.172.49.163

Informações Adicionais: Envio de Arquivo SIB-XML

Acompanhe o processamento das informações enviadas conforme as normas vigentes.

LGNFCBLDBNAFDLKDDNLBHPGPHGDEPKMF

Sistema de Envio Eletrônico de Arquivos

Protocolo de Transmissão: T44607.449708.401455.17484-2 - PTA-4.0.6 - Aplicativo: SBX-1.1.0

Registro da Operadora: 326305

Arquivo Enviado: 32630520220215100847.SBX

Data de Recebimento ANS: 15/02/2022 10:47:32

Endereço IP: 45.172.49.163

Informações Adicionais: Envio de Arquivo SIB-XML

Acompanhe o processamento das informações enviadas conforme as normas vigentes.

I0KAHNLMGHOKNPMDOEKLNAIJCNOLEEKP

Sistema de Envio Eletrônico de Arquivos

Protocolo de Transmissão: T44607.450438.401461.14588-X - PTA-4.0.6 - Aplicativo: SBX-1.1.0

Registro da Operadora: 326305

Arquivo Enviado: 32630520220215101753.SBX

Data de Recebimento ANS: 15/02/2022 10:48:37

Endereço IP: 45.172.49.163

Informações Adicionais: Envio de Arquivo SIB-XML

Acompanhe o processamento das informações enviadas conforme as normas vigentes.

LIBCDLGMPHKJIDAKFMJIDKHJCIFNODEI

Sistema de Envio Eletrônico de Arquivos

Protocolo de Transmissão: T44607.712461.403725.18760-3 - PTA-4.0.6 - Aplicativo: SBX-1.1.0

Registro da Operadora: 326305

Arquivo Enviado: 32630520220215165147.SBX

Data de Recebimento ANS: 15/02/2022 17:05:56

Endereço IP: 45.172.49.163

Informações Adicionais: Envio de Arquivo SIB-XML

Acompanhe o processamento das informações enviadas conforme as normas vigentes.

GNMPHIMMINGBPLHOOLOCLKCHDPOODFG

Sistema de Envio Eletrônico de Arquivos

Protocolo de Transmissão: T44607.713130.403730.18992-3 - PTA-4.0.6 - Aplicativo: SBX-1.1.0

Registro da Operadora: 326305

Arquivo Enviado: 32630520220215165232.SBX

Data de Recebimento ANS: 15/02/2022 17:06:53

Endereço IP: 45.172.49.163

Informações Adicionais: Envio de Arquivo SIB-XML

Acompanhe o processamento das informações enviadas conforme as normas vigentes.

FCIMCLECBCLLEBNDGPNEEIMCPEIABAGO



Recibo Eletrônico de Protocolo

Sistema de Protocolo Eletrônico

O Protocolo Eletrônico registrou o recebimento da petição descrita abaixo:

Número de Protocolo:

2022.406708.2.00074535

Dados do Protocolo

Remetente:

406708 - A.P.S ASSISTÊNCIA PERSONALIZADA À SAÚDE LTDA

Destinatário:

PROTG - Protocolo Geral

Número do

Processo:

33910.004660/2022-70

**Tipo de
Protocolo:**
Protocolo

Assunto:
Outras
Solicitações - Novo
Processo

**Data e hora do
recebimento:**
21/02/2022
21:30:05

Arquivos

Documento Principal:

2022.406708.00236232 - Número SEI: 23293052

Anexos:

2022.406708.00236233 - Número SEI: 23293053

2022.406708.00236235 - Número SEI: 23293054

2022.406708.00236234 - Número SEI: 23293055



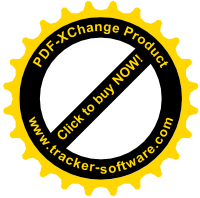
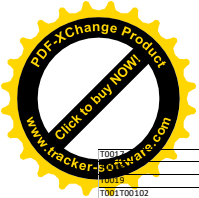
SIB (Extração do Arquivo de conferência - DEZ/21)

CÓDIGO DO REGISTRO	NOME DO REGISTRO	CENÁRIO - SIB UF TITULAR				Observações
		SP	PR	RJ	TOTAL VIDAS	
03 09	PLANO / PADRÃO 03 09	215			215	
1	CONT_CONT22_A+H+OB	636	8	3	647	
10	MED_MOD22_A+H	39		4	43	
100	BÁSICO I 510 INDIVIDUAL	87			87	
1002	EXE PLENO	9			9	
1006SE	GRUPO SAUDE EXECUTIVO		1		1	
101	PLENO 510 INDIVIDUAL	40	1		41	
1011	ESPECIAL PLUS 9	7			7	
102	SENIOR 510 INDIVIDUAL	700	2	1	703	
1026	PRATA GUARULHOS	1			1	
1028	OURO GUARULHOS	1			1	
103	MASTER I 510 INDIVIDUAL	118			118	
104	MASTER II 510 INDIVIDUAL	11			11	
105	MASTER III 510 INDIVIDUAL	10			10	
106	MASTER IV 510 INDIVIDUAL	1			1	
108	BÁSICO 110 - 410 INDIVIDUAL	4			4	
109	PLENO 110 - 410 INDIVIDUAL	4			4	
1097	OURO GUARULHOS - GRS	2			2	
11	MED_MOD22_A+H+OB	3.541	127	3.950	7.618	
110	SENIOR 110 - 410 INDIVIDUAL	39			39	
110043	Medial Standard (SMA 228.460)	698		1	699	
111	MASTER I 110 - 410 INDIVIDUAL	6			6	
112	MASTER II 110 - 410 INDIVIDUAL	4			4	
113	MASTER III 110 - 410 INDIVIDUAL	6			6	
115602	Premium II Standard (Registro nº 5505602)	1.682		1	1.683	
117806	Plus II Standard (Registro nº 4567806)	5.191	9		5.200	
117807	Premium Standard (Registro nº 4567807)	347			347	
118156	Plus Standard (Registro nº 3848156)	2.411	4		2.415	
12	MED_MOD33_A+H	205		1	206	
127806	Plus II Executivo (Registro nº 4567806)	2.590	1	2	2.593	
127807	Premium Executivo (Registro nº 4567807)	1			1	
129480	Premium II Executivo (Registro nº 5329480)	637	2	1	640	
13	MED_MOD33_A+H+OB	133	2	320	455	
137806	Plus II Luxo (Registro nº 4567806)	1.199	1		1.200	
14	MED_MOD44_H	10			10	
160	STANDARD	21	8		29	
161	ESPECIAL	1	1		2	
17	OPC_MOD11_A+H+OB	1.223	2	201	1.426	
18	OPC_MOD122_A+H+OB	30		1.967	1.997	
19	OPC_MOD22_A+H	8		427	435	
2	CONT_MOD44_H+OB	470			472	
20	OPC_MOD22_A+H	388		9	397	
21	OPC_MOD22_A+H+OB	8.662	179	227	9.068	
21MUNIC	OPC_22 MUNIC		178		178	
22	OPC_MOD33_A+H	27	4	38	69	
23	OPC_MOD33_A+H+OB	3.151	18	824	3.993	
24	OPC_MOD44_H				4	
26	OPC_OP22_A+H+OB	38	4	2.567	2.609	
27	OPC_OP33_A+H+OB	14	7	798	819	
28	QUA_MOD22_A+H+OB	440		48	488	
29	QUA_MOD22_A+H	3		35	38	
3	DOC_DOCI_A+H	29	1	2	32	
30	QUA_MOD22_A+H+OB	1.036	7	46	1.089	
32	QUA_MOD33_A+H+OB	301	3	84	388	
36	QUA_QUA33_A+H+OB			39	39	
37	REG_MOD22_A+H	89			89	
38	REG_MOD22_A+H+OB	3			3	
39	REG_MOD33_A+H	8			8	
4	DOC_DOCI_A+H+OB	32		1	33	
40	REG_MOD33_A+H+OB	4			4	
400121994	AMES Essencial I	801			801	
400122992	AMES Essencial I	79			79	
400123991	AMES Plus I	27			27	
400124999	AMES Plus I	1			1	
400131991	DIX 20 - ESTADUAL - PF - QP	450		459	909	
400138999	Baixa QP	1.204		294	1.498	
400140991	DIX 20 - ESTADUAL - PF - QC	181		621	802	
400150998	OPÇÕES 122 IND/GR	7	1	7	15	
400154991	MEDICUS 122 IND/GR	9		73	82	
401455983	BÁSICO 710 INDIVIDUAL	65		3	68	
401457980	PLENO 710 INDIVIDUAL	22			22	
401458986	SENIOR 710 INDIVIDUAL	231	1		232	
401461988	MASTER I 710 INDIVIDUAL	176		1	177	
401463984	MASTER II 710 INDIVIDUAL	2			2	
401465981	MASTER III 710 INDIVIDUAL	4			4	
401870991	AMIL OPÇÕES 122 PF (COM E SEM FRANQUIAS)	2.720	55	1.885	4.160	
401877990	AMIL MEDICUS 122 PF (COM E SEM FRANQUIAS)	5.846	293	1.176	7.315	
401878998	AMIL CONTINENTS 122 PF/PJ (COM DIFERENTES REEMBOLSOS)	4		2	6	
401880990	AMIL QUALITY 122 PF/PJ (COM DIFERENTES REEMBOLSOS)	276	5	44	325	
402492993	AMPLA GLOBAL	47			47	
402493991	ESSENCIAL GLOBAL	1.030			1.030	
402494990	AMPLA GLOBAL COM FRANQUIA E CO-PARTICIPAÇÃO	4.438			4.438	
402495998	ESSENCIAL GLOBAL COM FRANQUIA E CO-PARTICIPAÇÃO	2			2	
402789992	PERSONAL - AMBULATORIAL - Opção A		20		20	
402791994	PERSONAL - AMBULATORIAL - Opção C				5	
402801995	PERSONAL - HOSPI (ENFERM.)/OBST./AMBULAT. - Opção A		86		86	
402802993	PERSONAL - HOSPI (ENFERM.)/OBST./AMBULAT. - Opção B		1		1	
402803991	PERSONAL - HOSPI (ENFERM.)/OBST./AMBULAT. - Opção C		17		17	
402804990	PERSONAL - HOSP. (ENFERM.)/OBST./AMBULAT./ODONT. - Opção A		5		5	
402813999	PERSONAL - HOSPI (APART.)/OBSTET./AMBULATORIAL - Opção A		14		14	
402846985	DIX-R 5 QUARTO PRIVATIVO			511	511	
402847983	DIX-R 10 QUARTO PRIVATIVO			397	397	
402848981	DIX-R 5 QUARTO COLETIVO	2		1.580	1.582	
402849980	DIX-R 10 QUARTO COLETIVO			269	269	
403081988	CONSULTA ESPECIAL	70		4	74	
404865992	PADRÃO PLUS - INDIVIDUAL - C. Médicos - Apto. Não Privativo	906			906	
409890991	ESPECIAL 461	47			47	
409894993	ESPECIAL A 461	7			7	
413003991	V70-0	118			118	
413004999	V70-2	54			54	
413005997	V70-3	23			23	
413007993	V50-0	99		1	100	
413008991	V50-2	44			44	
413009990	V50-3	6			6	
413011991	V50-0	207		1	208	
413012990	V30-2	28	1		29	
413013998	V30-3	1			1	
413015994	B70-0	24			24	
413017991	B70-2	2			2	
413018999	B50-0	13			13	
413019997	B50-1	3			3	
413021999	B30-0	24			24	
413022997	B30-1	1			1	
413023995	B30-2	6			6	
413026990	A50-0	13			13	
413027998	A50-1	1			1	
413028996	A30-0	11			11	
413029994	A30-1	1		1	2	
413276999	SAUDE IGUATEMI - STANDARD		1	4	2.033	
413277997	YALUIS PLUS 0031	2.371	1		2.373	
415600995	BÁSICO I 910 INDIVIDUAL	134	1		135	
415601993	PLENO I 910 INDIVIDUAL	22			22	
415602991	PLENO II 910 INDIVIDUAL	62			62	
415603990	SENIOR I 910 INDIVIDUAL	41			41	
415604998	SENIOR II 910 INDIVIDUAL	189	1		190	
415605996	MASTER I 910 INDIVIDUAL	102			102	
415606994	MASTER II 910 INDIVIDUAL	9			9	
415614995	SENIOR II 810 INDIVIDUAL	10			10	
415615993	MASTER II 810 INDIVIDUAL	5			5	
415628995	STANDARD 740 ADESAO		2		2	
415688997	ACOP Essencial 1	4	2		4	
416839993	BLUE LIFE AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRICIA	13		1	14	
419691991	ACOP Plus 1	2			2	
424938993	PERSONAL SAUDE GLOBAL - PADRÃO + OPCIONAL 3		434		434	
424939995	PERSONAL SAUDE GLOBAL - PADRÃO + OPCIONAIS 1 + 3		38		38	
424939991	PERSONAL SAUDE GLOBAL - PADRÃO + OPCIONAIS 3 + 4		11		11	
424934998	PERSONAL SAUDE GLOBAL - PADRÃO + OPCIONAIS 1 + 3 + 4		3		3	
424935996	PERSONAL SAUDE GLOBAL - PADRÃO + OPCIONAIS 1 + 2 + 3 + 4		9		9	
424936994	PERSONAL SAUDE GLOBAL - PADRÃO	5	2.762		2.767	
424937992	PERSONAL SAUDE GLOBAL - PADRÃO + OPCIONAL 2		43		43	
424938991	PERSONAL SAUDE GLOBAL - PADRÃO + OPCIONAL 1		60		60	
424940992	PERSONAL SAUDE GLOBAL - PADRÃO + OPCIONAL 4	1	803		804	
424941991	PERSONAL SAUDE GLOBAL - PADRÃO + OPCIONAIS 2 + 4		50		50	
424942999	PERSONAL SAUDE GLOBAL - PADRÃO + OPCIONAIS 1 + 4		5		5	
425017996	TOTAL QUALITY 0024	86			86	
425474991	REFERENCIA MEDISUL - INDIVIDUAL - REDE CREDENCIADA	848			848	
425475999	REFERENCIA MEDISUL PLUS - INDIVIDUAL - REDE CREDENCIADA	165			165	
426470993	AMIL OPÇÕES PLUS 212 PF	1.064	6	607	1.677	









T0072	REAL III	58			58	
T0073	REAL IV	40			40	
T0074	MASTER CLIN I	50			50	
T001T00102	EXECUTIVO II	15			15	
T001T00103	EXECUTIVO III	281			281	
T001T00104	EXECUTIVO IV	5			5	
T00210	PADRAO	10			10	
T00211	MASTER CLIN III	3			3	
T00212	STANDARD I	434			434	
T00220	INTEGRAL	12			12	
T0023	EXECUTIVO III	32			32	
T0024	EXECUTIVO IV	9			9	
V1	PERSONALIZADO	410			410	
433650004	EXCELSIOR MED - GLOBAL COM PARTO APARTAMENTO EXPRESS	2		2	4	Titular com residência em SP, RJ ou PR, porém abrangência do produto é PE - CONFORME REUNIÃO COM ANS, SERÃO INCLUIDOS NA TRANSFERÊNCIA.
433651002	EXCELSIOR MED - GLOBAL COM PARTO APARTAMENTO EXTRA			1	1	Titular com residência em SP, RJ ou PR, porém abrangência do produto é PE - CONFORME REUNIÃO COM ANS, SERÃO INCLUIDOS NA TRANSFERÊNCIA.
433653009	EXCELSIOR MED - GLOBAL SEM PARTO ENFERMARIA EXPRESS	6			6	Titular com residência em SP, RJ ou PR, porém abrangência do produto é PE - CONFORME REUNIÃO COM ANS, SERÃO INCLUIDOS NA TRANSFERÊNCIA.
436394019	EXPRESS ODONTO - I	2			2	Titular com residência em SP, RJ ou PR, porém abrangência do produto é PE - CONFORME REUNIÃO COM ANS, SERÃO INCLUIDOS NA TRANSFERÊNCIA.
436401015	EXTRA ODONTO - IV	1			1	Titular com residência em SP, RJ ou PR, porém abrangência do produto é PE - CONFORME REUNIÃO COM ANS, SERÃO INCLUIDOS NA TRANSFERÊNCIA.
441040038	SAUDE S QG - 12	1		1	2	Titular com residência em SP, RJ ou PR, porém abrangência do produto é PE e RN - CONFORME REUNIÃO COM ANS, SERÃO INCLUIDOS NA TRANSFERÊNCIA.
441044031	SAUDE QC - 11	2			2	Titular com residência em SP, RJ ou PR, porém abrangência do produto é PE e RN - CONFORME REUNIÃO COM ANS, SERÃO INCLUIDOS NA TRANSFERÊNCIA.
454977065	EXTRA AL APARTAMENTO COM PARTO	1			1	Titular com residência em SP, RJ ou PR, porém abrangência do produto é AL - CONFORME REUNIÃO COM ANS, SERÃO INCLUIDOS NA TRANSFERÊNCIA.
460501125	Medicus Especial 122 QC Franquia PF	2		2	4	Titular com residência em SP, RJ ou PR, porém abrangência do produto é RN - CONFORME REUNIÃO COM ANS, SERÃO INCLUIDOS NA TRANSFERÊNCIA.
100658	GRUPO SAUDE BASICO				0	Não localizado beneficiários vinculados ao produto em SP, RJ e PR.
433655005	EXCELSIOR MED - GLOBAL SEM PARTO APARTAMENTO EXPRESS				0	Não localizado beneficiário titular com residência em SP, RJ ou PR.
436395017	EXPRESS ODONTO - II				0	Não localizado beneficiário titular com residência em SP, RJ ou PR.
436396015	EXPRESS ODONTO - III				0	Não localizado beneficiário titular com residência em SP, RJ ou PR.
436761018	EXPRESS ODONTO - RN I				0	Não localizado beneficiário titular com residência em SP, RJ ou PR.
436763016	EXPRESS ODONTO - RN II				0	Não localizado beneficiário titular com residência em SP, RJ ou PR.
441041036	SAUDE S QP - 12				0	Localizado 1 beneficiário dependente em SP, porém endereço do titular é RN.
454975069	EXPRESS AL ENFERMARIA COM PARTO				0	Não localizado beneficiários titulares vinculados ao produto em SP, RJ ou PR.
454976067	EXPRESS AL ENFERMARIA SEM PARTO				0	Não localizado beneficiários titulares vinculados ao produto em SP, RJ ou PR.
459970095	Amil Blue I DF PF QC				0	Não localizado beneficiários titulares vinculados ao produto em SP, RJ ou PR.
459980091	Amil Blue I DF PF QP Co-Part				0	Não localizado beneficiários titulares vinculados ao produto em SP, RJ ou PR.
459988098	Amil Blue II DF PF QP				0	Não localizado beneficiários titulares vinculados ao produto em SP, RJ ou PR.
464214117	Blue 200 RM GO QP PF				0	Não localizados beneficiários titulares vinculados ao produto em SP, RJ ou PR.
464246115	Medial 300 RM FO QC PF COPICS				0	Localizado 1 beneficiário dependente em SP e 1 beneficiário dependente no RJ, porém endereço do titular é CE.
464309117	Blue 300 DF QC PF				0	Localizado 1 beneficiário dependente em SP, porém endereço do titular é DF.
464320111	Blue 300 DF QP PF				0	Não localizados beneficiários titulares vinculados ao produto em SP, RJ ou PR.
466328124	Medial 300 PE QP PF Copart4				0	Localizado 1 beneficiário dependente em SP, porém endereço do titular é PE.
466340123	Blue 200 PE QP PF				0	Localizado 1 beneficiário dependente em SP, porém endereço do titular é PE.
466341121	Blue 200 PE QC PF				0	Localizados 2 beneficiários dependentes em SP, porém endereço do titular é PE.
A4	OURO 2				0	Localizado 1 beneficiário dependente em SP, porém endereço do titular é PE.
Total Geral		241.369	21.295	72.432	335.096	

PROCESSO Nº: 33910.039011/2021-17

DESPACHO Nº: 107/2022/GEMOP/GGREP/DIRAD-DIPRO/DIPRO

À Coordenadoria de Dados

ASSUNTO: DESPACHO Nº: 19/2022/CODAD/GEPIN/DIRAD-DIDES/DIDES

Em atenção ao Despacho Nº: 19/2022/CODAD/GEPIN/DIRAD-DIDES/DIDE (doc. 23198627), informamos que segue:

- Esclarecemos quanto ao questionamento "se a seleção de vínculos a serem transferidos deve considerar a UF de residência do titular conforme informado pela operadora" que para fins de transferência de beneficiários no SIB, deve ser considerada UF de residência do titular, o que significa transferir todos os dependentes se o titular tiver como UF os Estados de São Paulo, Rio de Janeiro ou Paraná e desconsiderar a transferência em que somente o dependente apresentar no SIB residência nesses três Estados. Tal medida é necessária visto não ser possível, num contrato individual, separar o titular do dependente num processo de transferência de carteira.
- Quanto aos questionamentos efetuados diretamente às operadoras APS e AMIL, informamos que as mesmas encaminharam os esclarecimentos solicitados através de correspondência anexada através dos protocolos 23293052; 23293053; 23293054; 23293055 e 23335694.

Assim, solicitamos avaliação da documentação apresentada, com retorno a esta GGREP para o seguimento da operacionalização da transferência dos produtos e dos beneficiários envolvidos.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **FABRICIA GOLTARA VASCONCELLOS FAEDRICH, Gerente-Geral de Regulação da Estrutura dos Produtos (substituto)**, em 09/03/2022, às 13:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
<https://www.ans.gov.br/sei/autenticidade>, informando o código verificador **23335703** e o
código CRC **E99A7D17**.

Referência: Processo nº 33910.039011/2021-17

SEI nº 23335703

Data de Envio:

10/03/2022 13:29:11

De:

ANS/E-mail institucional da Diretoria Adjunta da Diretoria de Produtos <dirad.dipro@ans.gov.br>

Para:

assnt.diope@ans.gov.br

Assunto:

Encaminhamento do processo 33910.039011/2021-17 conforme solicitado

Mensagem:

Prezados,

Em atenção ao DESPACHO Nº: 26/2022/ASSNT-DIOPE/DIRAD-DIOPE/DIOPE (23365486) constante do processo 33910.001340/2022-68, encaminhamos o presente feito.

At.te.

Carla de Figueiredo Soares

DIRAD/DIPRO Substituta