

*Servidores IFMS, informações importantes para adesão, relação de documentos, percentuais, tabelas...:*

### Serviço e abrangência:

Assistência à Saúde, com a finalidade de garantir, sem limite financeiro, a assistência médico-hospitalar visando à prevenção da doença, a recuperação e a manutenção da saúde, com atendimento exclusivamente dentro do território de Mato Grosso do Sul.

### Cobertura:

As coberturas são limitada ao Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, editados pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), vigente à época do evento, com cobertura para todas as doenças do CID-10, em consonância com o inciso I, do art. 1º, da Lei no 9.656/1998.

### Contribuição:

Da contribuição servidor, será considerado os percentuais sobre a alíquota salarial e composição familiar, fixado valor limitador conforme tabela:

O associado titular contribuirá com o percentual na alíquota atual da remuneração bruta utilizando como base de cálculo da Previdência.

COMPOSIÇÃO DA FAMÍLIA	ALÍQUOTA SOBRE O SALÁRIO	LIMITADOR
<b>APENAS TITULAR</b>	6,00%	R\$ 1.850,00
<b>TITULAR + 1 DEPENDENTE</b>	7,00%	
<b>TITULAR + 2 DEPENDENTES</b>	7,25%	
<b>TITULAR + 3 DEPENDENTES OU MAIS</b>	7,50%	

### Contribuição Patronal:

RENDA/FAIXA	0 a 1.499	1.500 a 1.999	2.000 a 2.499	2.500 a 2.999	3.000 a 3.999	4.000 a 5.499	5.500 a 7.499	7.500 ou +
<b>0 a 18</b>	R\$ 149,52	R\$ 142,47	R\$ 135,42	R\$ 129,78	R\$ 122,71	R\$ 111,43	R\$ 107,20	R\$ 101,56
<b>19 a 23</b>	R\$ 156,57	R\$ 149,52	R\$ 142,47	R\$ 135,42	R\$ 129,78	R\$ 114,25	R\$ 108,61	R\$ 102,97
<b>24 a 28</b>	R\$ 158,69	R\$ 151,64	R\$ 144,49	R\$ 137,53	R\$ 131,89	R\$ 116,38	R\$ 110,73	R\$ 105,08
<b>29 a 33</b>	R\$ 165,04	R\$ 156,57	R\$ 149,42	R\$ 142,47	R\$ 135,42	R\$ 117,07	R\$ 111,43	R\$ 105,79
<b>34 a 38</b>	R\$ 169,97	R\$ 161,51	R\$ 154,46	R\$ 147,41	R\$ 140,00	R\$ 140,35	R\$ 116,38	R\$ 110,73
<b>39 a 43</b>	R\$ 175,61	R\$ 167,15	R\$ 160,10	R\$ 153,05	R\$ 146,00	R\$ 127,66	R\$ 122,02	R\$ 116,38
<b>44 a 48</b>	R\$ 190,03	R\$ 180,76	R\$ 171,49	R\$ 163,77	R\$ 156,04	R\$ 129,78	R\$ 123,60	R\$ 117,42
<b>49 a 53</b>	R\$ 193,05	R\$ 183,63	R\$ 174,21	R\$ 166,37	R\$ 158,52	R\$ 131,84	R\$ 125,56	R\$ 119,28
<b>54 a 58</b>	R\$ 196,06	R\$ 186,50	R\$ 176,94	R\$ 168,97	R\$ 161,00	R\$ 133,90	R\$ 127,52	R\$ 121,14
<b>59 ou +</b>	R\$ 205,63	R\$ 196,06	R\$ 186,50	R\$ 176,94	R\$ 168,97	R\$ 137,09	R\$ 130,71	R\$ 124,33

*Documentação: Titulares e Dependentes Naturais:*

<b>RELAÇÃO DE DOCUMENTOS</b>
<b>TITULAR EFETIVO E OU COMISSIONADO:</b> Holerite; termo de opção devidamente assinado, RG; CPF; CNS (Cartão Nacional de Saúde); comprovante de residência; informar e-mail, telefone de pessoal e para recado.
<b>ESPOSO (A):</b> Certidão de casamento, RG, CPF e CNS.
<b>COMPANHEIRO (A) C/ UNIÃO ESTÁVEL:</b> Escritura pública declaratória expedida pelo tabelião do cartório; certidão de casamento com averbação ou certidão de nascimento, do (a) associado (a) titular e do (a) companheiro (a); RG; CPF; comprovante de residência atual, sendo um em nome do (a) associado (a) titular e outro em nome do (a) companheiro (a), CNS.
<b>FILHO (A) MENOR E ENTEADO (A) ATÉ 18 ANOS:</b> Certidão de nascimento CNS e CPF p/ enteado - certidão de casamento do (a) associado (a) titular ou comprovação de união estável (com a mãe do menor), certidão de nascimento, CPF, CNS, Guarda do menor informando quem é seu responsável legal, declaração de dependência econômica em relação ao associado titular do pai ou mãe do (a) enteado, não pode ser beneficiário de pensão.
<b>FILHO (A) E ENTEADO (A) ESTUDANTE (18 a 21 anos):</b> RG, CPF, certidão de nascimento (para comprovar estado civil), declaração de escolaridade (Ensino regular e de graduação - curso técnico com duração mínima de 2 anos), carteira de trabalho (CTPS) onde comprove que não possui vínculo empregatício e CNS. Certidão de casamento do (a) associado (a) titular ou comprovação de união estável (com a mãe do menor), certidão de nascimento, CPF, CNS, Guarda do menor informando quem é seu responsável legal, declaração de dependência econômica em relação ao associado titular do pai ou mãe do (a) enteado, não pode ser beneficiário de pensão.
<b>FILHO (A) MAIOR PCD</b> (Paciente com deficiência), certidão de nascimento, RG, CPF, laudo médico (Original) com CID, RG do associado titular, Holerite atualizado do titular
<b>ENTEADO (A) MAIOR PCD</b> (Paciente com deficiência), certidão de nascimento, RG, CPF, laudo médico (Original) com CID, CNS e Certidão de casamento do (a) associado (a) titular ou comprovação de união estável, RG do associado titular, Holerite atualizado do titular

\* CNS (Cartão Nacional de Saúde)

DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA: Água, luz, telefone, condomínio, contrato de locação de imóveis, declaração de imposto de renda, conta conjunta e IPTU.

*Além do titular e seus dependentes naturais o titular poderá incluir no plano seus familiares nos seguintes grupos e tabelas específicas, classificadas por faixas etárias.*

Neto (a), bisneto (a), menor sob guarda, pai, mãe, avós, bisavós, filhos (as) e enteados (as) maiores de 18 anos, padrasto e madrasta.

Faixas etárias	Plano Básico (enfermaria)	Plano especial (apartamento)
0 A 18	196,83	275,56
19 A 23	245,98	344,39
24 A 28	295,23	413,32
29 A 33	339,51	475,30
34 A 38	390,42	546,58
39 A 43	448,98	628,57
44 A 48	532,56	745,56

49 A 53	612,43	857,42
54 A 58	765,48	1.071,65
> 59	1.033,38	1.446,73

Tabela sujeita a alterações.

<b>RELAÇÃO DE DOCUMENTOS</b>
<b>NETO:</b> Certidão de nascimento, CPF, CNS, holerite atualizado e RG do Titular
<b>BISNETO:</b> Certidão de nascimento, CPF, RG, CNS, RG do avô/avó que é filho do titular ou Certidão do Pai/mãe que é neto do titular, holerite atualizado e RG do Titular
<b>MENOR SOB GUARDA:</b> Termo de guarda, certidão de nascimento, CPF, CNS, holerite atualizado e RG do Titular
<b>PAI/MÃE:</b> RG, CPF, CNS, holerite atualizado e RG do Titular
<b>AVÓS/BISAVÓS:</b> RG, CPF, CNS, documentação comprobatória do grau de parentesco, holerite atualizado do titular e RG.
<b>FILHOS MAIOR-:</b> CPF, RG, CNS, holerite atualizado e RG do Titular
<b>ENTEADO MAIORES DE 18 ANOS:</b> CPF, RG, CNS Certidão do casamento do titular e da mãe/ou pai e holerite atualizado e RG do Titular
<b>PADRASTO/MADRASTA:</b> CPF, RG, CNS Certidão do casamento do pai/mãe do titular ou Declaração pública de união estável, holerite atualizado e RG do Titular

\* CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Genro, nora, irmão (ã), tio (a), cunhado (a) e sobrinha (a).

Faixas etárias	Plano Básico (enfermaria)	Plano especial (apartamento)
0 A 18	220,44	308,62
19 A 23	275,50	386,71
24 A 28	330,65	462,90
29 A 33	380,24	532,34
34 A 38	437,27	612,18
39 A 43	502,86	703,98
44 A 48	596,48	835,03
49 A 53	685,92	960,30
54 A 58	857,34	1.200,27
> 59	1.157,38	1.620,37

Tabela sujeita a alterações.

<b>RELAÇÃO DE DOCUMENTOS</b>
<b>GENRO/ NORA:</b> RG, CPF, CNS e certidão de casamento ou escritura pública declaratória de união estável, holerite atualizado e RG do Titular
<b>IRMÃO (A):</b> RG, CPF e CNS, holerite atualizado e RG do Titular
<b>TIO/TIA:</b> RG, CPF, CNS, documentação que comprove o grau de parentesco consanguíneo, holerite atualizado e RG do Titular
<b>SOBRINHO:</b> Certidão de nascimento (se menor), CPF, RG (se maior) CNS, RG do pai/mãe e holerite atualizado e RG do Titular

**CUNHADO:** RG, CPF, CNS e certidão de casamento ou escritura pública declaratória de união estável, holerite atualizado e RG do Titular

\* CNS (Cartão Nacional de Saúde)

## IMPORTANTE, SERVIDORES.

Devido ao novo coronavírus que CHEGOU com FORÇA a Mato Grosso do Sul, sua solicitação para adesão ao plano Cassems ocorrerá da seguinte forma:

1. Anexe a documentação informada e envie para o endereço: [ifms@cassems.com.br](mailto:ifms@cassems.com.br) NÃO esqueça de informar seu contato e enviar documentação legível.
2. **Campi Campo Grande/MS**, ao receber o holerite com o 1º desconto, entrar em contato no fone (67) 3309-5449 para agendamento de horário para assinatura do contrato e retirado dos cartões.  
**Campi interior do Estado**, ao receber o holerite com o 1º desconto, entrar em contato no fone (67) 3309-5363 que enviaremos o contrato para assinatura e cartões para regional mais próxima de você.
3. Ajude-nos a cuidar de você. Devido orientações OMS (Organização Mundial de Saúde) use máscara no seu atendimento presencial e se possível não leve acompanhantes.

### SAIBA MAIS:

(67) 9. 8467-0287  “Luciana”.  
Cassems Campo Grande/MS.  
Rua Antônio Maria Coelho, n. 6065  
Vivendas do Bosque

## FIQUE ATENTO!

*As adesões ao plano se dá na assinatura do contrato, prevista para 1º de setembro de 2020 e **ACONTECERÃO no PERÍODO de 08/09/2020 À 15/09/2020**, podendo ser prorrogado até 15/10/2020, após estas datas, novas adesões só poderão ocorrer no aniversário de contrato e ou quando houver grupos acima 10 servidores sob autorização prévia da Diretoria de Clientes.*

*Maiores informações*  
Luciana de Oliveira  
**Coordenadora de Mercado**  
**Contato (67) 98467-0287**

*Cassems Campo Grande/MS*  
**Contato (67) 3309-5449**

*Jucli Stefanello Peruzo*  
**Diretora de Clientes**