



# TABELA DE VENDAS PME

Bahia

**allcare**

**hapvida**

## Tabela de Preços

		NOSSO PLANO		
		Sem Coparticipação		
TIPO DE PLANO	Ambulatório	AMB + HOSP + OBST		
REGISTRO ANS	484.247/19-2	484.228/19-6	484.250/19-2	
ACOMODAÇÃO	Sem acomodação	Enfermaria	Apartamento	
0 a 18 anos	R\$ 157,25	R\$ 211,03	R\$ 316,56	
19 a 23 anos	R\$ 176,12	R\$ 236,35	R\$ 354,55	
24 a 28 anos	R\$ 197,26	R\$ 264,71	R\$ 397,09	
29 a 33 anos	R\$ 226,84	R\$ 304,43	R\$ 456,66	
34 a 38 anos	R\$ 260,87	R\$ 350,09	R\$ 525,15	
39 a 43 anos	R\$ 310,44	R\$ 416,61	R\$ 624,94	
44 a 48 anos	R\$ 388,05	R\$ 520,77	R\$ 781,17	
49 a 53 anos	R\$ 485,07	R\$ 650,95	R\$ 976,46	
54 a 58 anos	R\$ 824,61	R\$ 1.106,62	R\$ 1.659,99	
Acima de 59 anos	R\$ 923,56	R\$ 1.239,41	R\$ 1.859,19	

### Vigência para adesão da empresa

#### ADESÃO DA EMPRESA

De 01 a 30 do mês

#### ADESÃO DAS PESSOAS FÍSICAS

Dia 1º do mês seguinte

#### VIGÊNCIA DA PESSOA FÍSICA

Dia 1º do 2º mês seguinte

#### Vigência para adesão dos sócios, administradores, funcionários, estagiários e menores aprendizes

(De 01 a 30 do mês seguinte, conforme quadro abaixo)

#### ADESÃO

De 01 a 15 do mês  
De 16 a 31 do mês

#### ADESÃO

De 01 do 1º mês subsequente  
De 01 do 2º mês subsequente

#### VENCIMENTO

De 01 do 1º mês subsequente  
De 01 do 2º mês subsequente

### Área de Comercialização

Salvador, Camaçari, Lauro de Freitas, Simões Filhos, Vera Cruz, Feira de Santana (Distritos: Governador João Durval, Carneiro/Ipuaçu, Bonfim de Feira, Maria Quitéria/São José, Humildes, Tiquraçu, Jaiba, Jaguará e Matinha), Antônio Cardoso, Conceição do Jacuípe e São Gonçalo dos Campos).

### Reajuste

Mês de reajuste anual: Agosto.

## Empresas que podem aderir

Empresas do comércio de bens, serviços e turismo e que:

- Estejam ativas na Receita Federal por mais de 6 meses na data de assinatura do Termo de Adesão AllCare.
- O Termo de Adesão AllCare e documentos necessários tenham sido recebidos e aprovados, respeitados os prazos do quadro no verso.
- Não tenham contrato ativo no Hapvida

## Quem pode Aderir

Poderão aderir a este produto: sócios, funcionários, administradores de empresa (estatutários), trabalhadores temporários, estagiários e menores aprendizes das empresas.

## Vantagens

### EMPRESA

- Não necessita pagar integralmente ou parte o plano de saúde, pois o pagamento é feito pelo(a) beneficiário(a) titular.
- Não tem nenhuma responsabilidade (conferência de fatura, desconto em folha, pagamento, etc.), pois a cobrança será direta ao (à) beneficiário(a) titular.
- Aumento da produtividade, redução do absenteísmo e maior satisfação do funcionário com a empresa.
- Não é necessário formar um grupo mínimo para adesão ao plano, ou seja, podem entrar quantos funcionário(a)s desejarem.

### PARA O FUNCIONÁRIO (TITULAR)

- Oportunidade de adquirir um plano de saúde com custo significativamente inferior ao de mercado (plano individual).
- Oportunidade de garantir a saúde, melhorar a qualidade de vida, aumentar a produtividade gerando maior chance de empregabilidade.

## Documentação Necessária

### EMPRESA

- Comprovante de endereço da empresa;
- Cartão CNPJ atualizado.

### TITULAR SÓCIO

- Cópia do RG e do CPF;
- Cópia do comprovante de residência;
- 1 (um) comprovante de vínculo com a empresa, sendo: Cópia do contrato social ou requerimento de empresário ou declaração de firma individual (MEI).

### FUNCIONÁRIOS TITULAR:

- Cópia do RG e do CPF;
- Cópia do comprovante de residência;
- 1 (um) comprovante de vínculo com a empresa, sendo:
  - No caso de funcionários CLT: cópia do contracheque OU carteira de trabalho;
  - No caso de prestadores de serviços: cópia do contrato de prestação de serviços com a empresa;
  - No caso de estagiários: cópia do contrato de estágio vigente.

### DEPENDENTES

#### Filho(a) até 21 anos ou 24 anos, se universitário

- Cópia de Certidão de Nascimento;
- Cópia do RG e CPF (acima de 14 anos de idade).
- Vínculo universitário (idade entre 22 a 24 anos).

#### Filho(a) Inválido(a)

- Cópia do RG e CPF (acima de 14 anos de idade).
- Cópia autenticada do Atestado de Invalidez emitido pelo INSS.

#### Menor sob Tutela/Guarda

- Menor sob Tutela/Guarda
- Cópia autenticada da Guarda Judicial.

#### Enteado (a) até 21 anos ou 24 anos, se universitário

- Cópia do RG e CPF;
- Comprovação por meio do vínculo marital.

#### Cônjuge

- Cópia de Certidão de Casamento;
- Cópia do RG e CPF.

#### Companheiro(a)

- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a) e do titular, endereço, tempo de convívio, assinatura de 02 (duas) testemunhas com reconhecimento de rma do titular e do(a) companheiro(a), ou escritura pública de união estável ou outros documentos diversos dos citados anteriormente, indicados pela Hapvida, que permitam a comprovação do convívio em comum de forma pública, duradoura e estável.
- Cópia do RG e CPF.

## Informações Importantes

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, na finalidade de comprovar as informações prestadas na Proposta.

- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da Operadora.
- Proposta sujeita a análise técnica.
- Este material contém informações resumidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.
- Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS, bem como regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Beneficiários que aderirem ao plano após a 1ª adesão, independente da quantidade, se enquadram na carência normal.

## Carências Contratuais

(Contadas a partir do início da vigência do benefício)

PROCEDIMENTOS	NORMAL	REDUZIDO GRUPOS DE 02 A 29 BENEFICIÁRIOS (1ª ADESÃO)	REDUZIDO GRUPOS COM MAIS DE 30 BENEFICIÁRIOS (1ª ADESÃO)
Urgência/Emergência	24 horas	24 horas	Isento
Consultas e Exames Simples (laboratoriais e raio x sem contraste)	30 dias	Isento	Isento
Exames cardiológicos simples (exceto PAC); exames oftalmológicos (exceto PAC); exames de otorrino simples (exceto PAC); exames de raio X contrastados (exceto PAC); exames de ultrassonografia (exceto PAC)	90 dias	90 dias	Isento
Internação hospitalar clínica e cirúrgica, demais procedimentos relacionados a exames, tratamentos e procedimentos ambulatoriais, exceto parto e CPT (Cobertura Parcial Temporária)	180 dias	180 dias	Isento
Parto	300 dias	300 dias	Isento
Internações e tratamentos de doenças e lesões preexistentes	24 meses	24 meses	Isento

allcare

ANS - n°41728-9

 *hapvida*

ANS - n°36825-3