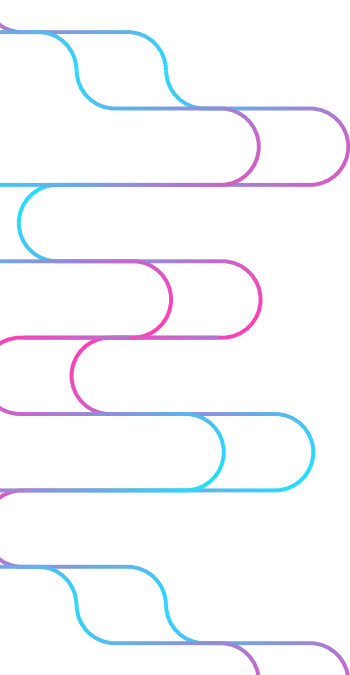




allcare



saúde e
qualidade
de vida

planos ambulatoriais

Coletivo Empresarial

benefícios
exclusivos
para você

S1 saúde

Menu

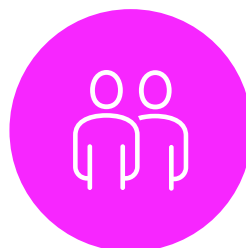
Clique no item desejado



Diferenciais
Allcare



Tabela
de preços



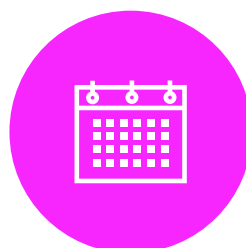
Coparticipação



Área de
comercialização



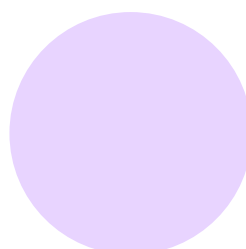
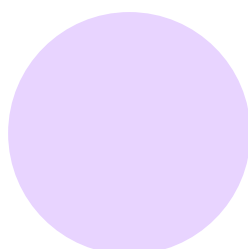
Documentação
Obrigatória



Vigência



Rede
credenciada



allcare

S1 saúde
planos ambulatoriais

Diferenciais

Allcare

A Allcare trabalha intensamente na busca por excelência em cada detalhe para promover o cuidado com a saúde e levar bem-estar e qualidade de vida aos nossos clientes.

Com uma estrutura acolhedora, moderna e tecnológica, a Allcare oferece diferenciais e programas de qualidade de vida exclusivos para clientes e seus familiares.



Telemedicina para familiares

*Cônjuge, Filhos, Pai e Mãe.



Desconto em Exames e Vacinas



Clube de Vantagens



Plataforma online de exercício físico



Ações de promoção à saúde



Curso sobre maternidade

Saiba mais >

allcare

Menu inicial ^

Tabela de Valores

Mínimo 3 vidas - Saúde + Odonto:

Faixa Etária

S1 PERFIL
com coparticipação

Registro ANS

497.005/23-5

| | |
|---------------|------------|
| 0 a 18 anos | R\$ 176,23 |
| 19 a 23 anos | R\$ 184,73 |
| 24 a 28 anos | R\$ 193,23 |
| 29 a 33 anos | R\$ 234,68 |
| 34 a 38 anos | R\$ 254,08 |
| 39 a 43 anos | R\$ 264,08 |
| 44 a 48 anos | R\$ 324,08 |
| 49 a 53 anos | R\$ 334,08 |
| 54 a 58 anos | R\$ 414,08 |
| Acima 59 anos | R\$ 514,08 |

Odont

ODONT PLUS Empresarial 490.377/21-3

Tabela de Coparticipação

Procedimentos Isentos de Coparticipação

| | |
|---|--------|
| Consulta Telesaúde | Isento |
| Consultas e Exames na Clínica MOV | Isento |
| Implante e Retirada de DIU na Clínica MOV | Isento |
| Exames Laboratoriais | Isento |
| Exames Simples | Isento |
| Pronto Atendimento Virtual | Isento |
| Atendimentos em Pronto Socorro formalmente encaminhados pelo médico do Pronto Atendimento virtual.*** | Isento |

*** Nos casos em que o beneficiário for diretamente ao Pronto Socorro, sem avaliação prévia do médico do Pronto Atendimento, disponibilizado pela Operadora, será cobrada a coparticipação.

Tabela de Coparticipação

| Procedimentos com Coparticipação | % | Limite |
|---|-----|---------------------------------|
| Atendimento em Pronto Socorro Presencial. (sem encaminhamento pelo PA Virtual) | 40% | Não há limite de Coparticipação |
| Exames Especiais | 30% | R\$ 150,00 |
| Procedimentos Simples e Especiais | 30% | R\$ 300,00 |
| Terapias | 40% | Não há limite de Coparticipação |
| Quimioterapias/Radioterapias/ Imunoterapias | 40% | Não há limite de Coparticipação |
| Cirurgias Oftalmológicas | 40% | Não há limite de Coparticipação |
| Medicamentos Alto custo | 40% | Não há limite de Coparticipação |

Obs. Os Limites de Coparticipação supracitados poderão sofrer reajustes anuais, em conformidade com o disposto no contrato.

Área de Comercialização

Brasília, Gama, Taguatinga, Brazlândia, Sobradinho, Planaltina, Paranoá, Núcleo Bandeirante, Ceilândia, Guará, Cruzeiro, Samambaia, Santa Maria, São Sebastião, Recanto das Emas, Lago Sul, Riacho Fundo, Lago Norte, Candangolandia, Águas Claras, Sudoeste/Octogonal, Varjão, Park Way, Jardim Botânico, Itapoã, SIA, Vicente Pires, Fercal e Santo Antônio Descoberto.

Entorno - GO (Novo Gama, Valparaíso, Cidade Ocidental, Luziânia, Águas Lindas, Planaltina de Goiás e Formosa).

Empresas

Documentação Obrigatória

- Contrato social e última alteração
- RG e CPF dos Sócios
- Cartão do CNPJ atualizado
- Inscrição estadual ou municipal
- Comprovante de endereço da empresa
- GFIP integral com o comprovante de pagamento do mês anterior
- Requerimento de empresário individual ou certificado de Micro Empreendedor Individual – MEI (mínimo 06 meses de abertura).

Titulares

Documentação Obrigatória

Administradores, Sócios ou Diretores

- Constar no contrato social ou em ata nominalmente
- RG e CPF
- Comprovante de residência (cópia)

Funcionários

- RG e CPF (cópia)
- Carteira de Trabalho (cópia)
- Comprovante de residência (cópia)

Dependentes

Documentação Obrigatória

Cônjuge

- Certidão de Casamento ou Declaração Pública de União Estável em cartório, ou identificação de filhos em comum
- RG e CPF

Enteados

- Documento de identificação que comprove vínculo entre o titular e seu cônjuge, bem como Certidão de Nascimento ou RG que comprove vínculo com o cônjuge do titular (Cópia)

Filhos

- Certidão de nascimento até 8 anos ou RG e CPF para maiores de 8 anos (cópia)
- Certidão de invalidez emitida pelo INSS para filhos inválidos de qualquer idade(cópia)
- Termo de tutela ou do termo de guarda definitiva expedido pela autoridade competente para menores sob guarda ou tutela do beneficiário titular (cópia)

Data de Adesão, Vigência e Vencimento

| Data de Adesão | Vigência | Vencimento |
|----------------|---------------------------|--------------------------|
| Dia 01 a 15 | Dia 01 do mês subsequente | Todo dia 01 de cada mês* |
| Dia 16 a 30 | Dia 15 do mês subsequente | Todo dia 15 de cada mês* |

*Em caso de pagamento em débito em conta a Administradora concederá por mera liberalidade 05 dias a contar da data de vencimento do boleto bancário para o débito em conta corrente.

Rede Credenciada

Para informações de rede credenciada consulte: <https://www.s1saude.com.br/>

Este material é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores e sujeito a alterações.

Plano de Saúde Coletivo Empresarial de acordo com as Resoluções Normativas da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS
REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA, SEM AVISO PRÉVIO.

ESSE MATERIAL CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS PREVALECENDO AS CONDIÇÕES DO CONTRATO DE ADESÃO.

allcare

ANS - nº41728-9

S1 saúde

ANS - nº42098-1