

ABR/2022

Entidades

Coberturas

Benefícios

Dependentes

Carências

Redução de
Carências

Copart

Pagamento

Preços

Área

Rede

Infos

F|FC

 **bradesco**
saúde

Entidades e Públicos

Estas são as entidades para as quais a **Administradora** oferece, em condições especiais, o seguro-saúde coletivo por adesão **Bradesco Saúde**. Os profissionais devidamente registrados em sua respectiva entidade podem aderir ao benefício e incluir seus dependentes legais, conforme condições contratuais.



Entidades | Públicos

Estas são as entidades para as quais a **Administradora** oferece, em condições especiais, o seguro-saúde coletivo por adesão **Bradesco Saúde**. Os profissionais devidamente registrados em sua respectiva entidade podem aderir ao benefício e incluir seus dependentes legais, conforme condições contratuais.



ABO-BA | Associação Brasileira de Odontologia - Seção Bahia Cirurgião-Dentista

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os cirurgiões-dentistas associados à Associação Brasileira de Odontologia – Seção Bahia (ABO-BA) e regularmente inscritos no Conselho Regional de Odontologia da Bahia (CRO-BA), assim como os estudantes de graduação em odontologia associados à ABO-BA.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cirurgião-dentista: cópia da carteira do CRO-BA e cópia da carteira de associado a ABO-BA ou cópia da carteira do CRO-BA e declaração original de associado emitida pela entidade com anuidade paga. • Estudante de Graduação em Odontologia: cópia da última mensalidade quitada da faculdade ou declaração da faculdade e cópia da carteira de associado a ABO-BA ou declaração original de associado emitida pela entidade com anuidade paga.



ABRABDIR | Associação Brasileira de Advogados e Bacharéis em Direito Advogado

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os advogados associados à ABRABDIR – Associação Brasileira de Advogados e Bacharéis em Direito ABRABDIR.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia legível da carteira definitiva da OAB-UF ou cópia da certidão de inscrição expedida pela OAB-UF e comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).



AMB | Associação Médica Brasileira Médico

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os médicos que estiverem associados e adimplentes com a AMB, excetuando-se os médicos associados da Associação Paulista de Medicina (APM) e a Associação Baiana de Medicina (ABM).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da carteira do Conselho Regional de Medicina (CRM-UF) e comprovante de vínculo associativo com a AMB (cópia da carteirinha, cópia do comprovante de pagamento da mensalidade ou declaração emitida pela entidade).



FNA | Federação Nacional dos Arquitetos e Urbanistas Arquiteto e Urbanista

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais de arquitetura e urbanismo no exercício da profissão, registrados em seus respectivos conselhos de classe e associados a um dos sindicatos filiados à Federação Nacional dos Arquitetos e Urbanistas (FNA).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da carteira do conselho regional e cópia do comprovante de associação (carteirinha do sindicato filiado à FNA ou declaração original de associado emitida pelo sindicato filiado à FNA ou comprovante da contribuição em favor de um sindicato filiado à FNA).



GASP | Grupo Associativo dos Servidores Públicos Servidor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores públicos ativos estaduais, municipais e federais associados ao Grupo Associativo dos Servidores Públicos (GASP).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do holerite e Declaração original da Entidade comprovando o vínculo associativo à GASP.



SASPB | Sociedade Assistencialista dos Servidores Públicos do Brasil Servidor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos servidores públicos ativos devidamente associados à Sociedade Assistencialista dos Servidores Públicos do Brasil (SASPB).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do holerite com a indicação do desconto mensal devido à SASPB ou cópia do holerite e declaração original de associado emitida pela entidade ou termo de posse e diário oficial com a publicação e declaração original de associado emitida pela entidade.



Coberturas Adicionais

Para todos os planos

Para todos os planos relacionados neste material de vendas são contempladas as coberturas previstas no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS vigente à época do evento, bem como as seguintes coberturas adicionais:

- Demais transplantes não previstos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde editado pela ANS.



Benefícios Especiais*

Para os planos Ideal, Nacional 2 e NPlus

Remissão por morte do Beneficiário Titular

- Cobertura por 1 (um) ano sem custo para os beneficiários dependentes, em caso de óbito do beneficiário titular.

Para os planos Nacional 2 e NPlus

Seguro Viagem

Cobertura no Brasil e exterior

- Organização de Remoção Inter Hospitalar;
- Organização de Repatriação Sanitária;
- Localização e Envio de Bagagem Extraviada;
- Organização de Envio de Acompanhante;
- Garantia de Regresso;
- Organização de Repatriação Funerária.

Cobertura somente no exterior

- Organização de Atendimento Médico e Hospitalar por Acidente ou Doenças;
- Despesa Odontológica Emergencial;
- Auxílio Pagamento de Fiança;
- Indicação Jurídica;
- Organização de Retorno Antecipado por Falecimento de Familiar;
- Acompanhamento de Menores (14 anos) e/ou Idosos;
- Auxílio de Fundos no Exterior;
- Retorno de Familiares;
- Orientação em caso de perda de documentos.

* Benefícios disponíveis conforme condições contratuais.

Documentação dos dependentes

Cônjuge	<ul style="list-style-type: none">• Cópia do RG e Cópia do CPF;• Cópia da Certidão de Casamento;• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Companheiro(a)	<ul style="list-style-type: none">• Declaração em cartório de União Estável ou Comprovante de endereço em comum;• Cópia do RG e Cópia do CPF do(a) companheiro(a);• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) solteiro(a) com até 29 (vinte e nove) anos de idade	<ul style="list-style-type: none">• Cópia do RG ou Cópia da Certidão de Nascimento.• Cópia do CPF;• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) inválido(a)	<ul style="list-style-type: none">• Cópia da declaração de Imposto de Renda do beneficiário titular e laudo médico informando que o dependente é inválido para exercer atividade laboral;• Cópia da Certidão de Nascimento ou Cópia do RG;• Cópia do CPF;• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Enteado(a) solteiro(a) com até 29 (vinte e nove) anos de idade	<ul style="list-style-type: none">– Titular casado<ul style="list-style-type: none">• Cópia da Certidão de Casamento;• Cópia do RG ou Cópia da Certidão de Nascimento;• Cópia do CPF;• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.– Titular com companheiro(a)<ul style="list-style-type: none">• Declaração em cartório de União Estável ou Comprovante de endereço em comum;• Cópia do RG ou Cópia da Certidão de Nascimento do(a) enteado(a);• Cópia do CPF;• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

ATENÇÃO: Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) com 18 anos ou mais deverão apresentar cópia do RG. Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) deverão apresentar a cópia do CPF. O titular deverá apresentar cópia do comprovante de residência.

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

Carências Contratuais e Tabelas de Redução de Carências

Tabela de Carência para os planos da segmentação Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia

Grupo de Carência	Coberturas, Serviços Médicos e Hospitalares	Carência contratual	Carência Reduzida	
			Tabela 1	Tabela 2
A	Casos de urgência e emergência.	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas	0 (zero)
B	Consultas médicas e exames simples, que não necessitem de autorização prévia.	15 (quinze) dias	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
C	Fisioterapia, exceto em casos de acidente pessoal.	15 (quinze) dias	15 (quinze) dias	24 (vinte e quatro) horas
D	Parto a termo.	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias
E	Internações clínicas ou cirúrgicas.	180 (cento e oitenta) dias	60 (sessenta) dias	0 (zero)
F	Demais casos.	180 (cento e oitenta) dias	60 (sessenta) dias	0 (zero)

Os prazos de carência serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.

Condições para Redução de Carências

Para que o proponente seja elegível à redução de carências, devem ser respeitadas as condições a seguir:

- O proponente deve possuir um seguro-saúde da Bradesco Saúde ou algum plano de saúde da “Relação de operadoras congêneres”, listadas a seguir, por um período igual ou maior que 6 (seis) meses, e menor que 12 (doze) meses ininterruptos, para ter a redução de carências indicada na “Tabela 1”; ou por um período igual ou maior que 12 (doze) meses ininterruptos para ter a redução de carências indicada na “Tabela 2”;
- O plano anteriormente contratado pelo proponente deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 30 (trinta) dias do início de vigência do benefício decorrente desta Proposta.

NÃO serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:

- Proponentes oriundos de planos que ofereçam segmentações diferentes das: Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia (A+H+O) e Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia + Odontologia (A+H+O + Odontologia);
- Proponentes cuja data do pagamento do último valor mensal do plano anterior seja superior a 30 (trinta) dias da data de início de vigência do benefício;
- Proponentes oriundos de planos não regulamentados.

Relação de Operadoras Congêneres

• Allianz	• Caixa Seguros	• GNDI	• Sompo
• Amil	• Golden Cross	• Omint	• SulAmérica
• Care Plus	• Mediservice	• Porto Seguro	• Unimed's

Cobertura Parcial Temporária (CPT)

Além das carências descritas acima, havendo na “Declaração de Saúde” a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.



É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de determinados procedimentos, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de procedimentos e valores indicados a seguir:

Procedimentos	Coparticipação	Limite em R\$
Consultas eletivas	30% do valor do evento	30,00
Consultas em Pronto Socorro	30% do valor do evento	60,00
Exames Tipo A	30% do valor do evento	5,00
Exames Tipo B	30% do valor do evento	30,00
Terapias	30% do valor do evento	30,00
Clínica cirúrgica	30% do valor do evento	30,00



Taxa de Angariação

- A taxa de angariação é devida ao angariador no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso do valor mensal do benefício contratado.
- A taxa de angariação NÃO se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade.
- Em caso de não aceitação da Proposta, essa taxa será integralmente devolvida pelo angariador ao proponente titular.

Valor mensal do Benefício

- O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência do benefício. Os valores mensais do benefício serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta-corrente de acordo com a tabela a seguir:

Forma de Pagamento	Vigência	Vencimento	Locais de Pagamento	
Boleto bancário	1º 10 20	Todo dia 1º Todo dia 10 Todo dia 20	Em qualquer banco, até o vencimento.	
Débito automático em conta-corrente	1º 10 20	Todo dia 1º Todo dia 10 Todo dia 20	001 - Banco do Brasil 237 - Bradesco 070 - BRB	104 - Caixa Econômica Federal 341 - Itaú 033 - Santander

Reajustes

- Independentemente da data de adesão do beneficiário à apólice coletiva de seguro-saúde, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:
 - I) reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
 - II) reajuste por mudança de faixa etária;
 - III) reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.
- Independentemente das situações previstas, a aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária.

Planos Efetivo IV e Saúde Ideal

SEM COPARTICIPAÇÃO | Titular e Titular + Dependentes

COM COPARTICIPAÇÃO | Titular e Titular + Dependentes

Planos Nacional Flex, Nacional 2 e Nplus

SEM COPARTICIPAÇÃO | Titular e Titular + Dependentes

COM COPARTICIPAÇÃO | Titular e Titular + Dependentes



PLANOS SAÚDE EFETIVO IV e SAÚDE IDEAL

Data das tabelas: Janeiro/2022 até Dezembro/2022

Atualização do material: Abril/2022

🇺🇸 Tabela de preços dos planos SEM Coparticipação | TITULAR

	Bradesco Saúde Efetivo IV		Bradesco Saúde Ideal	
	E CA 15 490.926/22-7	Q CA 15 490.924/22-1	E CA 15 490.922/22-4	Q CA 15 490.920/22-8
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia			
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional			
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual
Múltiplo de reembolso de honorários e despesas médicas	1	1	1	1
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	124,93	124,93	124,93	124,93
Até 18 anos	496,43	551,59	565,88	690,10
De 19 a 23 anos	617,60	686,23	704,01	858,54
De 24 a 28 anos	725,11	805,68	826,55	1.007,99
De 29 a 33 anos	886,30	984,77	1.010,28	1.232,06
De 34 a 38 anos	988,00	1.097,77	1.126,20	1.373,43
De 39 a 43 anos	1.029,01	1.143,34	1.172,96	1.430,43
De 44 a 48 anos	1.216,38	1.351,54	1.386,55	1.690,90
De 49 a 53 anos	1.421,20	1.579,12	1.620,03	1.975,65
De 54 a 58 anos	1.690,66	1.878,50	1.927,18	2.350,21
A partir de 59 anos	2.978,41	3.309,35	3.395,07	4.140,34

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

🇺🇸 Tabela de preços dos planos SEM Coparticipação | TITULAR + DEPENDENTES

	Bradesco Saúde Efetivo IV		Bradesco Saúde Ideal	
	E CA 15 490.926/22-7	Q CA 15 490.924/22-1	E CA 15 490.922/22-4	Q CA 15 490.920/22-8
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia			
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional			
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual
Múltiplo de reembolso de honorários e despesas médicas	1	1	1	1
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	124,93	124,93	124,93	124,93
Até 18 anos	451,75	501,95	514,95	627,98
De 19 a 23 anos	562,02	624,47	640,65	781,28
De 24 a 28 anos	659,86	733,17	752,17	917,27
De 29 a 33 anos	806,53	896,14	919,36	1.121,17
De 34 a 38 anos	899,07	998,97	1.024,85	1.249,82
De 39 a 43 anos	936,39	1.040,43	1.067,39	1.301,69
De 44 a 48 anos	1.106,90	1.229,89	1.261,75	1.538,73
De 49 a 53 anos	1.293,30	1.437,00	1.474,23	1.797,84
De 54 a 58 anos	1.538,50	1.709,44	1.753,73	2.138,69
A partir de 59 anos	2.710,35	3.011,50	3.089,52	3.767,70

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

PLANOS SAÚDE EFETIVO IV e SAÚDE IDEAL

Data das tabelas: Janeiro/2022 até Dezembro/2022

Atualização do material: Abril/2022

Tabela de preços dos planos COM Coparticipação | TITULAR

	Bradesco Saúde Efetivo IV		Bradesco Saúde Ideal	
	E CA Copart 15 490.927/22-5	Q CA Copart 15 490.925/22-9	E CA Copart 15 490.923/22-2	Q CA Copart 15 490.921/22-6
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia			
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional			
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual
Múltiplo de reembolso de honorários e despesas médicas	1	1	1	1
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	124,93	124,93	124,93	124,93
Até 18 anos	426,96	474,41	486,69	593,53
De 19 a 23 anos	531,19	590,20	605,49	738,41
De 24 a 28 anos	623,64	692,94	710,89	866,95
De 29 a 33 anos	762,28	846,97	868,92	1.059,65
De 34 a 38 anos	849,75	944,15	968,62	1.181,24
De 39 a 43 anos	885,01	983,35	1.008,82	1.230,27
De 44 a 48 anos	1.046,16	1.162,41	1.192,52	1.454,30
De 49 a 53 anos	1.222,34	1.358,16	1.393,34	1.699,19
De 54 a 58 anos	1.454,08	1.615,64	1.657,50	2.021,34
A partir de 59 anos	2.561,64	2.846,27	2.920,00	3.560,98

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

Tabela de preços dos planos COM Coparticipação | TITULAR + DEPENDENTES

	Bradesco Saúde Efetivo IV		Bradesco Saúde Ideal	
	E CA Copart 15 490.927/22-5	Q CA Copart 15 490.925/22-9	E CA Copart 15 490.923/22-2	Q CA Copart 15 490.921/22-6
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia			
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional			
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual
Múltiplo de reembolso de honorários e despesas médicas	1	1	1	1
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	124,93	124,93	124,93	124,93
Até 18 anos	388,54	431,71	442,89	540,11
De 19 a 23 anos	483,38	537,09	551,00	671,95
De 24 a 28 anos	567,52	630,58	646,91	788,91
De 29 a 33 anos	693,67	770,74	790,72	964,28
De 34 a 38 anos	773,26	859,18	881,45	1.074,93
De 39 a 43 anos	805,36	894,84	918,03	1.119,55
De 44 a 48 anos	952,01	1.057,80	1.085,20	1.323,42
De 49 a 53 anos	1.112,33	1.235,92	1.267,93	1.546,27
De 54 a 58 anos	1.323,22	1.470,23	1.508,32	1.839,42
A partir de 59 anos	2.331,09	2.590,10	2.657,21	3.240,49

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

PLANOS SAÚDE NACIONAL FLEX, SAÚDE NACIONAL 2 e SAÚDE NPLUS

Data das tabelas: **Janeiro/2022 até Dezembro/2022**

Atualização do material: **Abril/2022**

🇺🇸 Tabela de preços dos planos SEM Coparticipação | TITULAR

	Bradesco Saúde Nacional Flex		Bradesco Saúde Nacional 2		Bradesco Saúde NPlus		
	E CA 15	Q CA 15	E CA 15	Q CA 15	Q CA 15		
	490.918/22-6	490.960/22-7	490.958/22-5	490.956/22-9	490.954/22-2		
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia						
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional						
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários e despesas médicas	1	1	1	1	3	4	6
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	124,93	124,93	124,93	124,93	374,79	499,72	749,58
Até 18 anos	514,43	571,59	571,59	697,07	1.307,90	1.631,28	1.796,56
De 19 a 23 anos	640,01	711,12	711,12	867,22	1.627,15	2.029,47	2.235,10
De 24 a 28 anos	751,41	834,90	834,90	1.018,17	1.910,38	2.382,74	2.624,15
De 29 a 33 anos	918,44	1.020,49	1.020,49	1.244,50	2.335,04	2.912,39	3.207,48
De 34 a 38 anos	1.023,83	1.137,59	1.137,59	1.387,30	2.602,98	3.246,58	3.575,53
De 39 a 43 anos	1.066,32	1.184,80	1.184,80	1.444,89	2.711,01	3.381,33	3.723,93
De 44 a 48 anos	1.260,50	1.400,55	1.400,55	1.707,99	3.204,68	3.997,05	4.402,04
De 49 a 53 anos	1.472,76	1.636,40	1.636,40	1.995,60	3.744,33	4.670,12	5.143,31
De 54 a 58 anos	1.751,97	1.946,63	1.946,63	2.373,95	4.454,22	5.555,53	6.118,43
A partir de 59 anos	3.086,43	3.429,38	3.429,38	4.182,16	7.846,94	9.787,12	10.778,77

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

🇺🇸 Tabela de preços dos planos SEM Coparticipação | TITULAR + DEPENDENTES

	Bradesco Saúde Nacional Flex		Bradesco Saúde Nacional 2		Bradesco Saúde NPlus		
	E CA 15	Q CA 15	E CA 15	Q CA 15	Q CA 15		
	490.918/22-6	490.960/22-7	490.958/22-5	490.956/22-9	490.954/22-2		
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia						
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional						
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários e despesas médicas	1	1	1	1	3	4	6
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	124,93	124,93	124,93	124,93	374,79	499,72	749,58
Até 18 anos	468,14	520,16	520,16	634,33	1.190,20	1.484,46	1.634,88
De 19 a 23 anos	582,40	647,11	647,11	789,17	1.480,71	1.846,82	2.033,93
De 24 a 28 anos	683,79	759,77	759,77	926,54	1.738,46	2.168,29	2.387,99
De 29 a 33 anos	835,78	928,65	928,65	1.132,49	2.124,89	2.650,27	2.918,80
De 34 a 38 anos	931,68	1.035,21	1.035,21	1.262,44	2.368,72	2.954,38	3.253,73
De 39 a 43 anos	970,35	1.078,17	1.078,17	1.314,84	2.467,03	3.077,00	3.388,77
De 44 a 48 anos	1.147,05	1.274,51	1.274,51	1.554,27	2.916,26	3.637,31	4.005,85
De 49 a 53 anos	1.340,21	1.489,12	1.489,12	1.816,00	3.407,34	4.249,82	4.680,41
De 54 a 58 anos	1.594,30	1.771,44	1.771,44	2.160,30	4.053,34	5.055,53	5.567,77
A partir de 59 anos	2.808,66	3.120,72	3.120,72	3.805,77	7.140,71	8.906,27	9.808,68

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

PLANOS SAÚDE NACIONAL FLEX, SAÚDE NACIONAL 2 e SAÚDE NPLUS

Data das tabelas: **Janeiro/2022 até Dezembro/2022**

Atualização do material: **Abril/2022**

Tabela de preços dos planos COM Coparticipação | TITULAR

	Bradesco Saúde Nacional Flex		Bradesco Saúde Nacional 2		Bradesco Saúde NPlus		
	E CA Copart 15	Q CA Copart 15	E CA Copart 15	Q CA Copart 15	Q CA Copart 15		
	490.919/22-4	490.917/22-8	490.959/22-3	490.957/22-7	490.955/22-1		
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria						
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional						
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários e despesas médicas	1	1	1	1	3	4	6
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	124,93	124,93	124,93	124,93	374,79	499,72	749,58
Até 18 anos	442,45	491,61	491,61	599,52	1.124,88	1.403,02	1.545,17
De 19 a 23 anos	550,45	611,61	611,61	745,87	1.399,46	1.745,48	1.922,34
De 24 a 28 anos	646,26	718,08	718,08	875,70	1.643,07	2.049,32	2.256,96
De 29 a 33 anos	789,93	877,70	877,70	1.070,35	2.008,30	2.504,86	2.758,65
De 34 a 38 anos	880,56	978,41	978,41	1.193,17	2.238,75	2.792,29	3.075,20
De 39 a 43 anos	917,11	1.019,01	1.019,01	1.242,69	2.331,66	2.908,17	3.202,83
De 44 a 48 anos	1.084,11	1.204,57	1.204,57	1.468,99	2.756,24	3.437,74	3.786,05
De 49 a 53 anos	1.266,67	1.407,41	1.407,41	1.716,36	3.220,39	4.016,63	4.423,60
De 54 a 58 anos	1.506,82	1.674,24	1.674,24	2.041,77	3.830,93	4.778,14	5.262,27
A partir de 59 anos	2.654,55	2.949,49	2.949,49	3.596,95	6.748,92	8.417,60	9.270,48

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

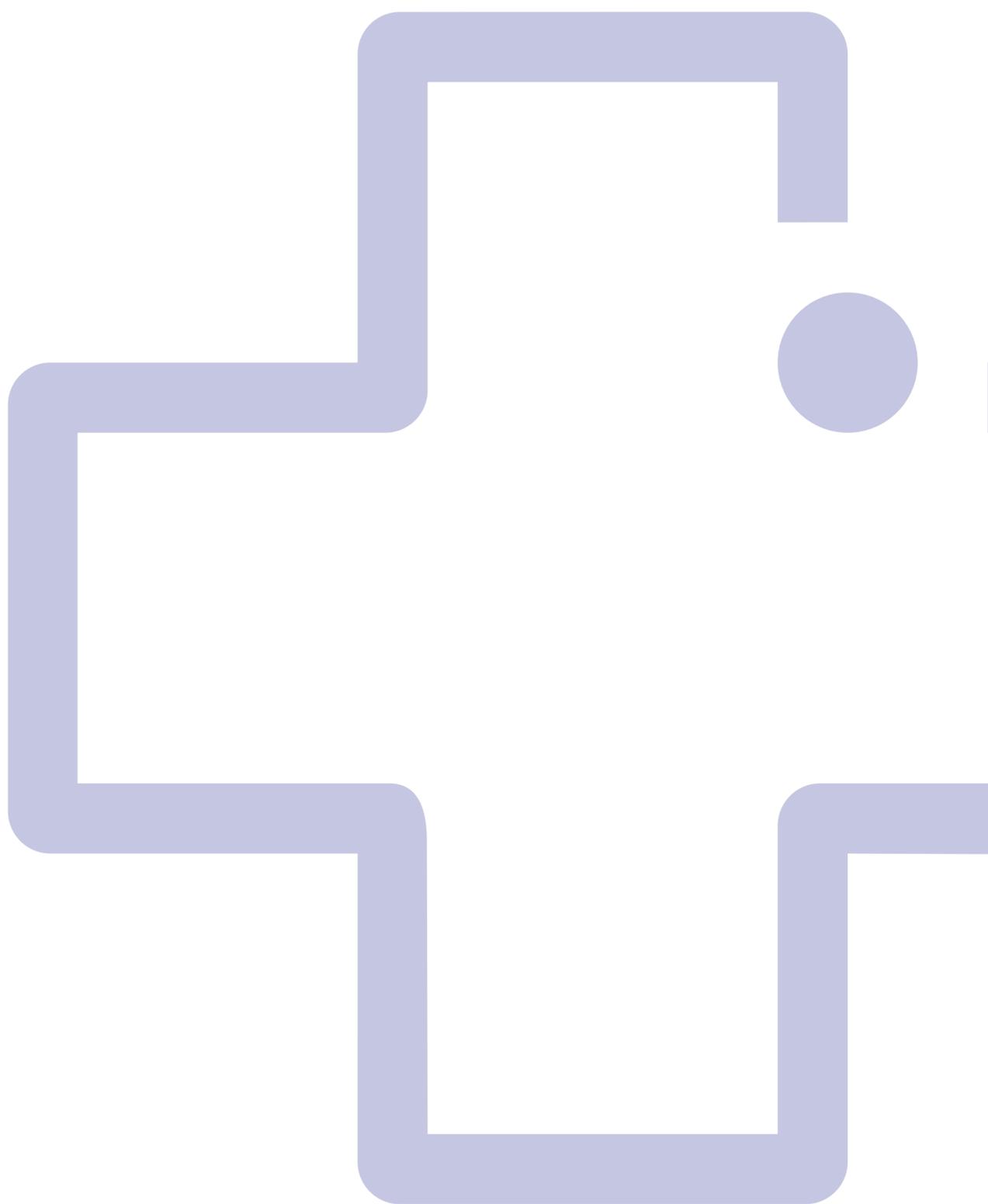
Tabela de preços dos planos COM Coparticipação | TITULAR + DEPENDENTES

	Bradesco Saúde Nacional Flex		Bradesco Saúde Nacional 2		Bradesco Saúde NPlus		
	E CA Copart 15	Q CA Copart 15	E CA Copart 15	Q CA Copart 15	Q CA Copart 15		
	490.919/22-4	490.917/22-8	490.959/22-3	490.957/22-7	490.955/22-1		
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria						
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional						
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários e despesas médicas	1	1	1	1	3	4	6
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	124,93	124,93	124,93	124,93	374,79	499,72	749,58
Até 18 anos	402,63	447,36	447,36	545,57	1.023,65	1.276,75	1.406,11
De 19 a 23 anos	500,91	556,57	556,57	678,74	1.273,52	1.588,39	1.749,33
De 24 a 28 anos	588,10	653,45	653,45	796,89	1.495,19	1.864,88	2.053,84
De 29 a 33 anos	718,83	798,69	798,69	974,02	1.827,55	2.279,42	2.510,38
De 34 a 38 anos	801,31	890,33	890,33	1.085,78	2.037,26	2.540,98	2.798,44
De 39 a 43 anos	834,57	927,30	927,30	1.130,85	2.121,82	2.646,43	2.914,58
De 44 a 48 anos	986,54	1.096,16	1.096,16	1.336,77	2.508,18	3.128,35	3.445,31
De 49 a 53 anos	1.152,67	1.280,75	1.280,75	1.561,88	2.930,54	3.655,13	4.025,48
De 54 a 58 anos	1.371,21	1.523,56	1.523,56	1.858,00	3.486,14	4.348,11	4.788,66
A partir de 59 anos	2.415,64	2.684,04	2.684,04	3.273,23	6.141,51	7.660,02	8.436,14

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



- Os planos mencionados neste material podem ser comercializados no Estado da Bahia.



PLANOS IDEAL

Cidade	Hospitais	Bradesco Ideal QC e QP
Camaçari	Hosp. Santa Helena	MAT/PS
	Sermege	INT/PS
Candeias	Clima	INT/PS
	Hosp. Cmh Umi	INT/PS
Dias d'Ávila	Promater	MAT/PS
	Clín. São Matheus	PS
	EMEC	INT/MAT/PS
Feira de Santana	Grupo Hospitalar Mater Dei	MAT
	HTO	PS
	Hosp. Dom Pedro de Alcântara	INT/PS
	Hosp. Ortopédico	INT
	Mat. Santa Emília	INT/MAT
Ilhéus	Hosp. de Ilhéus	INT
	Hosp. São José	PS
Mata de São João	Climege	PS
Salvador	Clisur	INT
	Cto. Médico Agenor Paiva	PS
	Day Hosp. Promédica	INT
	HBA	INT/PS
	Hosp. Prof Jorge Valente	INT/MAT/PS
	Hosp. Português	MAT/PS
	Hosp. Prohope	INT/PS
	Hosp. Santo Amaro	INT/MAT
Oftalmoclin	INT	
Vitória da Conquista	Andro	INT/PS
	C. de Saúde São Geraldo	INT/MAT
	Clín. Cirúrgica Santa Clara	INT
	IBR	INT
	Ortoclínica	INT/PS
	Samur	INT/PS
	Sta. Casa de Miseric.	INT/PS
Unimec Unid. Med. Cirúrgica	INT/MAT/PS	

Cidade	Laboratórios	Bradesco Ideal QC e QP
Camacari	Cto. de Medicina Humana, Hosp. Santa Helena, Lab. Sabin, Pesquisa Análises Clínicas e Pronto Vida	LAB
Candeias	Clima, Clín. Santa Helena e Hosp. Cmh Umi	LAB
Dias d'Ávila	Clín. Santa Helena e Promater	LAB
Feira De Santana	Bambino Consultórios Pediátricos. Bambino Emergência Pediátrica, Biolab, Clilab, Clín. São Matheus, EMEC, Fisiolab, Gastromed, IHEF Medicina, Laboratorial, Lab. Santana, Labop Lab. de Pesq. Clín., Lab. Análise, Lab. Diagnose, Lab. José Fontes, Laclin, Lade Lab. Diag. Espec., Pro Diagnóstico e Vitalab Lab. Análises Clín.	LAB
Ilhéus	Dom Eduardo Análises Clín., Hosp. São José, Lab Exames de Lab., Médico Center, Rhesus Lab. Análises e Pesq. e Unilab	LAB
Mata de São João	Climege e Clín. São João	LAB
Pojuca	Mat. de Proteção a Infância	LAB
Salvador	A+ Medicina Diagnóstica, Cto. de Imagem Diagnósticos, CEPARH, Clín. de Brotas, Clín. Delfin, Clín. Vida, Clisur, Clivale Prosaúde Iguatemi, CUB, Diagnoson, DNA Lab. de Genética, Fund. Bahiana de Cardiologia, HBA, Hosp. Evangélico da Bahia, Hosp. Aliança, Hosp. Português, Hosp. Santa Izabel, Hosp. Santo Amaro, IGH, Image Memorial, Image Memorial Campo Grande, Image Memorial Itaigara, Image Memorial Ondina, Lab. Leme, Lab. LPC, LLB Lab. Liquorologia Bahia, LPC Lab. Patologia Clín., Probaby, Sempre Criança, Sim Clín., Sinpel e STS Clin Hematologia E Lab.	LAB
Vitória da Conquista	C. de Saúde São Geraldo, Labo Lab. Oliveira, Lab. Aliança, Lab. Análise, Lab. Exame, Ortoclínica, Prolab Análises Clín., Samur, Sta. Casa de Miseric., Sonnar e Vida Assistência Integral A Saúde	LAB

PS – Pronto-Socorro | **INT** – Internação | **MAT** – Maternidade | **LAB** – Laboratório

DEMAIS PLANOS

Cidades	Hospitais	Efetivo IV E	Efetivo IV Q	Nacional Flex QC	Nacional Flex QP	Nacional 2 QC	Nacional 2 QP	NPlus
Camaçari	Hosp. Sta. Helena	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT
	Semed	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Candeias	Clima	INT	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. CMH UMI	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Dias D'ávil	Promater	MAT	MAT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Feira de Santana	Clín. do Joelho	-	-	INT	INT	INT	INT	INT
	Clín. São Matheus	INT	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Clín. Sobaby	-	-	INT	INT	INT	INT	INT
	EMEC SA	-	-	INT	INT	INT	INT	INT
	Grupo Hospitalar Mater Dei	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	H.T.O.	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Dom Pedro de Alcantara	INT	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Mat. Sta. Emilia	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Ilhéus	Clín. Méd. Oftalmológica	-	-	-	-	INT	INT	INT
	Hosp. de Ilhéus	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Mata de São João	Climege	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Pojuca	Mat. de Proteção Infância	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Salvador	Cato	-	-	-	-	PS/INT	PS/INT	-
	Cot Canela	-	-	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Day Hosp. Promédica	-	-	INT	INT	INT	INT	INT
	HBA - Hosp. da Bahia	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Evangélico da Bahia	-	-	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Prof. Jorge Valente	-	-	INT/MAT	INT/MAT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Aliança	-	-	-	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. da Cidade	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. da Sagrada Família	INT/MAT	INT/MAT	-	-	INT	INT	INT
	Hosp. Português	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	MAT	MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Prohope	-	-	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Sto. Amaro	-	-	INT/MAT	INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. São Rafael	-	-	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Insbot Barbalho	-	-	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Itaigara Memorial Hosp. Dia	INT	INT	-	-	INT	INT	INT
	Medtower	-	-	-	-	INT	INT	INT
	Probaby	INT	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Sames Serv Assist. Méd.	-	-	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Sermeca Serv Méd. do Cabula	-	-	-	-	PS	-	PS
	Somed	-	-	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Vitória da Conquista	ANDRO	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	C. de Saúde São Geraldo	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Clín. Cirúrgica Sta. Clara	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	IBR	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Ortoclínica	INT	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Samur	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Sta. Casa de Misericórdia	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Unimec Unid. Méd. Cirúrgica	INT/MAT	INT/MAT	INT	INT	INT	INT	INT
Uroday Hospital	INT	INT	-	-	INT	INT	INT	

PS – Pronto-Socorro | INT – Internação | MAT – Maternidade

DEMAIS PLANOS

Cidades	Laboratórios	Efetivo IV E	Efetivo IV Q	Nacional Flex QC	Nacional Flex QP	Nacional 2 QC	Nacional 2 QP	NPlus
Camaçari	Hosp. Sta. Helena, Pesquisa Análises Clínicas	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	Cto. de Med. Humana, Clín. Dra. Rosana Almeida, Clín. Sto. Antonio, IDM, Inst. da Imagem de Camaçari, Semed e Sermege.	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	Clín. São Gabriel, Clín. Fisiomed, DNA Cto. Lab. de Gen. e Bio. Molecular, Lab. Sabin e Otorrino Camaçari	-	-	-	-	LAB	LAB	LAB
Candeias	CLIMA, Lab. Análise Clín. J. A. Lucena,	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	Clín. Sta. Helena e Hosp. CMH UMI	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	NAB	-	-	-	-	LAB	LAB	LAB
Dias D'ávilã	Promater	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	Protrauma	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	Pesquisa Análises Clínicas	LAB	LAB	-	-	LAB	LAB	LAB
Feira de Santana	Clín. São Matheus, Vitalab. Lab. Análise Clínicas	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	Anacy Oliveira Moreira Melo, Bambino Cons. Pediátricos, Cedap, Clidame, Clied, CLILAB, Clín. Integ. da Mulher, Clín. São Jorge, Inst. de Angio e Cardiologia, Inst. Diag. da Mulher, Sonimagem, Unicard, Clín. do Coração, Clín. do Joelho, Clín. Dra. Monica Ramos, Clín. Dra. Valcy Ribeiro, Clín. Ginecológica Bonfim, Clín. Lindaura Costa Lago, Clín. Méd. Maria Quiteria de Feira de Santana, Clín. Prof. Berilio Langer, Clín. Radiológica, Clín. São Felipe, Clín. Sobaby, Clín. Sta. Cecilia, Clín. Vitalis Ginecologia, Clínicar, Emec, Endogastro Dr. Antonio F, Fisiolab, Gastro Clín. Dr. Eduardo L, Gastromed, Gastros Bahia, H.T.O., Hosp. Dom Pedro de Alcantara, IFIT, IHEF, IMA, Inst. de Neurologia, Inst. de Radiolog. F. Santana, Inst. do Coração e Pulmão, ION, IUNE, JJC de Azevedo Cia., Lab. Santana, LABOP, Neurocto. Dr. José Neto, NOA, Novaclin, Otorrinos, Pro Cardio, Pro Diagnóstico, Serv. de Mastologia, Ultracor, Unifetos e Unne	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	Clín. Mulher	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	-
	Biolab, Clinar e COF Cto. Otorrino Feira	-	-	-	-	LAB	LAB	LAB
	Unilab	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Ilhéus	Cto. Clín. Bem Star, Cto. Méd. de Ilhéus, Cto. Méd. José M. Costa, Clín. Radiológica Ilhéus, Clín. São Lucas, Dom Eduardo Análise Clín., Gastroclínica Ilhéus, Hosp. de Ilhéus, Hosp. São José, Lab. Exames de Laboratório, Medincor, Méd. Center, Otoclin, Rhesus	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	A.E.E. Cto. de Med. Avançada, CEM, Clinivida, DMAP Serviço de Patologia Cirúrgica, IPI e Vida Memorial	-	-	-	-	LAB	LAB	LAB
Mata de São João	Climege e Clín. São João	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Pojuca	Cligep, Oralmedic e Mat. de Proteção Infância	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

LAB – Laboratório

DEMAIS PLANOS

Cidades	Laboratórios	Efetivo IV E	Efetivo IV Q	Nacional Flex QC	Nacional Flex QP	Nacional 2 QC	Nacional 2 QP	NPlus
Salvador	IPAC, Probaby, Sts Clín. Hematologia e Lab., Imagepat	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	A+ Med. Diagnóstica, Alfac Ultrassonografia, Ana Teresa Amoedo M. Cox, Angiocardio, Angiomed, Assist. Ultra Som P. Sodre, Biomédica, Cardioser Serv. de Cardiolog., Cardiovascular Center, Cbge, Cehon, Ceparh, CEPS Cto. Esp. Pneumo. e Dist., CGO, Cir. Cardio Vascular Nilzo Ribeiro, Clape Clín. Méd. Dr. Getulio Sampaio, Clidam, Clín. Amo, Clín. Bahiana de Fonoaudiologia, Clín. Dr. Gaspar, MED Medicina Diag., Otorrinovita, Clidar Clín. Das Doencas do Ap Resp, Cliderg, CLIG Amalia M. A. Vasconcello, Clín. Anna Paola Noya Gatto, Clín. Antonio Borja, Clín. Aparelho Dr. Luiz e Goes, Clín. Bahiense, Clín. Cardiol. Dr. Agnaldo D. de S, Clín. da Graça, Clín. de Brotas, Clín. de Gastro e Psicologia, Clín. de Neurodiagnóstico, Clín. Delfin, Clín. Dr. Alder Novais, Clín. Dr. Edson Nemi, Clín. Dr. Eduardo Lopes, Clín. Dr. Italo Almeida Jr, Clín. Dr. Jorge Washigton B, Clín. Gastroendócrúrgica Dr. Alvaro, Clín. Pneumológica P. A. Machado, Clín. Procto. Dr. Carlos B. Cunha, Clín. São Caetano, Clín. São Gabriel/Dr. Iderval, Clín. Vida, Clogip, Cto. Méd. Proneuro, Cub, Diagnoson, DNA Lab. de Genetica, Fund. Bahiana de Cardiologia, Fund. José Silveira Ibr, Fund. Neurol e Neurocirurgia, HBA, Hosp. Aliança, Hosp. de Endoscopia Dig. Ramiro Mascarenhas, Hosp. Português, Hosp. Prof. Jorge Valente, Hosp. Prohope, Hosp. Sta. Izabel, Hosp. Sto. Amaro, I.B.O., IBI Inst. Bahiano de Imagem, IDAB I. Derm e Alergia da BA, IGH, ING Inst. Neurol Geriatrica, Inst. Procardiaco, IRTE, LLB Lab. Liquorologia Bahia, LPC Lab. Patologia Clín., Mover, Multiclin, Nooba, Núcleo da Mama, Otorhinus, Paulo R. P. Serra Cir Criança, Proface, Respirar Clín. D. Resp Infância, Sara Clín. de T e Rep Humana, Sempre Criança, Sinpel e WCA Serv. Méd.	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	AMU, Cliente A. Méd. Cirurgicos, Clín. Cardiol. Valdir Aires, Clín. Gineco Helena G. Dias, Clinimagem, Clinnaza, Cliogue, Intermesp, Multimagem e Núcleo Neur. da Bahia	-	-	-	-	LAB	LAB	LAB
	Cto. de Coloproctologia BA e Clín. Dr. José Bahia Sapucaia	-	-	LAB	LAB	-	-	-
Vitória da Conquista	C. de Saúde São Geraldo, Lab. Aliança, Ortoclínica, Sta. Casa de Mis., Samur, Sonnar, LABO Lab. Oliveira, Prolab. Análises Clín., Vida Assistência I. A. Saúde	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	Andro, Cedirp, Cto. Méd. de Endoscopia, Clín. Cirúrgica Sta. Clara, Clín. Echo, Clín. Respirar, Clín. São Lucas, Clín. São Marcos, Corf, Corpo e Mente Prom de Saúde, IBR, ICC Inst. Conquistense Cardio, ICON, Inst. de Traumatologia Ortopedia, Lab. Análise, Lab. Exame, Micro Serv. Anat. Patol. Citop, Oncomed Rad., Otorrino Med., Policlínica Sagrada Família, Unimec Unid. Méd. Cirúrgica	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	Uroday Hospital	LAB	LAB	-	-	LAB	LAB	LAB
	Cto. Méd. Sta. Luzia, CETRAD, SORT Serv. de Ortop. e Traumat.	-	-	-	-	LAB	LAB	LAB

LAB – Laboratório



- Este material técnico é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores, não podendo ser cedido e divulgado por terceiros. A validade das tabelas aqui constantes compreende o período indicado no cabeçalho e a suspensão de sua comercialização ou a exclusão de uma ou mais entidades de classe podem ocorrer a qualquer momento e sem prévio aviso.
- A **Bradesco Saúde** disponibiliza para contratação o plano Referência. Para mais informações, contate seu supervisor.
- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta.
- Proposta sujeita à análise técnica.
- Consulte também o site da **Bradesco Saúde**:
www.bradescosaude.com.br