

VENDA  
DIGITAL  
100%  
ONLINE

# MANUAL DE VENDAS | SALVADOR

## COLETIVO POR ADEÇÃO



**Vallor**  
ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS

ANS - Nº 417581



**VOCÊTOTAL**

ANS - Nº 42.248-7

## TABELA DE PREÇOS

### SALVADOR

#### com coparticipação

| FAIXA ETÁRIA       | ENFERMARIA   | APARTAMENTO  |
|--------------------|--------------|--------------|
| De 0 a 18 anos     | R\$ 235,85   | R\$ 306,15   |
| De 19 a 23 anos    | R\$ 301,46   | R\$ 391,45   |
| De 24 a 28 anos    | R\$ 319,47   | R\$ 416,03   |
| De 29 a 33 anos    | R\$ 329,01   | R\$ 414,86   |
| De 34 a 38 anos    | R\$ 358,47   | R\$ 427,26   |
| De 39 a 43 anos    | R\$ 408,45   | R\$ 465,57   |
| De 44 a 48 anos    | R\$ 581,78   | R\$ 530,53   |
| De 49 a 53 anos    | R\$ 764,94   | R\$ 993,97   |
| De 54 a 58 anos    | R\$ 1.068,22 | R\$ 1.388,23 |
| De 59 anos ou mais | R\$ 1.407,57 | R\$ 1.829,39 |

### COPARTICIPAÇÃO

| PROCEDIMENTO       | VALOR FIXO |              |              |
|--------------------|------------|--------------|--------------|
|                    | ENFERMARIA |              | APARTAMENTO  |
| Consultas eletivas | R\$ 25,00  |              | R\$ 25,00    |
| Consultas PA       | R\$ 50,00  |              | R\$ 50,00    |
| Terapias           | R\$ 15,00  |              | R\$ 15,00    |
| Internação         | R\$ 120,00 |              | R\$ 150,00   |
|                    | %          | Valor Máximo | Valor Máximo |
| Exames G1          | 30%        | R\$ 30,00    | R\$ 30,00    |
| Exames G2          | 30%        | R\$ 140,00   | R\$ 140,00   |

Coparticipações zeradas: para todos os atendimentos realizados pela Clínica Nazaré com clínico geral, não será cobrado a coparticipação da consulta nem dos exames por este profissional solicitado.

### VIGÊNCIA

| VIGÊNCIA | VENCIMENTO |
|----------|------------|
| 01       | 01         |
| 10       | 10         |
| 20       | 20         |

## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- Salvador e região metropolitana.

## REAJUSTE

- Mês de reajuste anual: Novembro.

## QUEM PODE ADERIR

### Titular

Deverá obrigatoriamente ter vínculo associativo com a entidade de classe, comprovado através do envio de documentação.

### Dependentes

- O cônjuge ou companheiro(a), desde que comprove esta condição legalmente;
- Os filhos naturais, adotivos e enteados, netos, até 24 (vinte e quatro) anos incompletos;
- Filhos inválidos de qualquer idade, mediante comprovação médica e legal da invalidez e dependência econômico-financeira.
- Menores curatelados e tutelados, na forma da Lei e mediante comprovação legal pertinente até 24 (vinte e quatro) anos incompletos.

## CARÊNCIAS

| COBERTURAS                     | CARÊNCIA PADRÃO | REDUÇÃO DE CARÊNCIA |
|--------------------------------|-----------------|---------------------|
| Urgência e Emergência          | 24 horas        | 24 horas            |
| Consultas em Geral             | 30 dias         | 24 horas            |
| Exame Simples*                 | 30 dias         | 24 horas            |
| Outros Exames                  | 180 dias        | 60 dias             |
| Terapias                       | 180 dias        | 60 dias             |
| Internação e Cirurgia          | 180 dias        | 60 dias             |
| Parto a Termo                  | 300 dias        | 300 dias            |
| Doenças e Lesões Preexistentes | 720 dias        | 720 dias            |

\* Exames laboratoriais, raio-x, preventivo ginecológico, tonometria, eletrocardiograma.

Redução de carências para advindos de congêneres: Unimed CNU, Bradesco, Amil, Sulamérica e Saúde Casseb.

## ENTIDADES DE CLASSE



### ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO SERVIDOR PÚBLICO

Servidores públicos municipais, estaduais e federais.

**Documentação:**

Cópia do contra cheque recente.



### ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ESTUDANTES

Estudantes do ensino fundamental ao ensino médio, com matrícula devidamente comprovada em instituições de ensino fundamental a médio.

**Documentação:**

Comprovante de matrícula, de pagamento de mensalidade e declaração da escola ou histórico escolar/da instituição. Declaração de associação ativa.

- Titular: Proposta de adesão, ficha associativa, documento de identificação, comprovante de residência, número do SUS.
- Dependente (*Cônjuge ou companheiros*): Documento de identificação, comprovante de vínculo com o titular, número do SUS.
- Dependente (*filhos ou enteados solteiros até 30 anos*): Documento de identificação, comprovante de vínculo com o titular, número do SUS.



### ASSOCIAÇÃO NACIONAL DA UNIÃO DOS CONSULTORES DE SERVIÇOS, PRESTADORES DE SERVIÇOS, PROFISSIONAIS LIBERAIS E ESPECIALIZADOS

**Profissional liberal**

Cópia do diploma ou certificado de conclusão de curso ou registro de inscrição no conselho de classe de sua categoria profissional.

**Microempresário individual (MEI)**

Requerimento de MEI + cartão CNPJ.

**Empregados do comércio, indústria e serviços**

Cópia da carteira de trabalho (CTPS) referente às páginas da foto, qualificação e página do contrato de trabalho ou cópia do contra cheque atual.

**Empregador do comércio, indústria e serviços**

Cópia do contrato social da empresa ou cópia da última alteração contratual que comprove o vínculo societário com a mesma.