

*Preços, condições e critérios de aceitação, estão sujeitos a confirmação da operadora no processo de fechamento do contrato

VOCÊ TOTAL 2 A 29 VIDAS

Produto	VOCÊ TOTAL	VOCÊ TOTAL
Cobertura	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO
Coparticipação	COM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 489.404-219	COM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 489.405/217
até 18 anos	R\$ 157,54	R\$ 204,20
19 a 23 anos	R\$ 201,09	R\$ 260,82
24 a 28 anos	R\$ 213,04	R\$ 276,35
29 a 33 anos	R\$ 219,37	R\$ 284,58
34 a 38 anos	R\$ 238,93	R\$ 310,01
39 a 43 anos	R\$ 272,10	R\$ 353,13
44 a 48 anos	R\$ 387,14	R\$ 502,68
49 a 53 anos	R\$ 508,71	R\$ 660,72
54 a 58 anos	R\$ 710,00	R\$ 922,40
59 ou + anos	R\$ 935,23	R\$ 1.215,20

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

Esta simulação poderá variar de acordo com o perfil do cliente, a critério da operadora. Preços, condições e regras de aceitação, estão sujeitas a confirmação da operadora no processo de implantação do contrato.

Produtos: VOCÊ TOTAL • VOCÊ TOTAL •

VIGÊNCIAS - 01 com vencimento 01 / 10 com vencimento 10 / 20 com vencimento 20.

COPARTICIPAÇÃO

Consultas eletivas - R\$ 25,00

Consultas PA - R\$ 50,00

Terapias - R\$ 15,00

Internação - R\$120,00 para plano enfermaria e R\$ 120,00 para plano apartamento R\$ 150,00

Exames G1 - 30% com valor máximo de R\$ 30,00

Exames G2 - 30% com valor máximo de R\$ 140,00

Congêneres: Unimed CNU, Bradesco, Amil, SulAmérica e Saúde Casseb.

REDE REFERENCIADA (Resumo)

Produtos: VOCÊ TOTAL • VOCÊ TOTAL •

Hospital Agenor Paiva (Semec)/ Hospital Prohope/ SAMES - Serviço de Assistência médica de Salvador/ Hospital Santa Izabel - Santa Casa de Misericórdia da Bahia/ Bom Viver/ Centro Médico Casseb/ CLAB Centro de Análise da Bahia.

OPCIONAIS, DIFERENCIAIS E REEMBOLSOS (Resumo)

Produtos: VOCÊ TOTAL • VOCÊ TOTAL •

Planos sem reembolso.

ÁREAS DE COMERCIALIZAÇÃO E ATENDIMENTO

Áreas de Atendimento

MUNICIPAL: VOCÊ TOTAL • VOCÊ TOTAL •

Áreas de Atendimento

Produtos: VOCÊ TOTAL • VOCÊ TOTAL

Salvador.

CARÊNCIAS (Resumo)

Produtos: VOCÊ TOTAL • VOCÊ TOTAL •

24 HORAS - Urgência e Emergência

30 DIAS - Consultas em Geral e Exame Simples*

180 DIAS - Outros Exames, Terapias e Internação e Cirurgia

300 DIAS - Parto a Termo

720 DIAS - Doenças e Lesões Preexistentes

DEPENDENTES

Consulte Operadora

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Produtos: VOCÊ TOTAL • VOCÊ TOTAL •

DONOS DA EMPRESA - Cópia do Contrato social ou Certificado MEI / Cópia do RG, CPF dos sócios / Cartão CNPJ.

TITULAR - Cópia do RG, CPF / Cópia do Comprovante de Residência (Exceto Embasa e Coelba)/ Comprovante de vínculo com a empresa/ N° do SUS.

DEPENDENTES - Cópia do RG, CPF / Comprovante de vínculo com o Titular/ N° do SUS.

FORMAS DE PAGAMENTO

Produtos: VOCÊ TOTAL • VOCÊ TOTAL •

1ª E DEMAIS PARCELAS - boleto bancário.