

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

BOA SAÚDE 3 A 29 VIDAS

Produto	EMPRESARIAL	EMPRESARIAL
Cobertura	AMBULATORIAL	AMBULATORIAL
Acomodação	AMBULATORIAL (SEM ACOMODAÇÃO)	AMBULATORIAL (SEM ACOMODAÇÃO)
Coparticipação	SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS:	COM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS:
até 18 anos	R\$ 92,84	R\$ 56,99
19 a 23 anos	R\$ 125,33	R\$ 76,93
24 a 28 anos	R\$ 136,93	R\$ 84,06
29 a 33 anos	R\$ 150,86	R\$ 92,61
34 a 38 anos	R\$ 160,13	R\$ 98,32
39 a 43 anos	R\$ 178,72	R\$ 109,71
44 a 48 anos	R\$ 222,82	R\$ 136,77
49 a 53 anos	R\$ 255,30	R\$ 156,73
54 a 58 anos	R\$ 299,39	R\$ 183,79
59 ou + anos	R\$ 529,19	R\$ 324,84

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: EMPRESARIAL • EMPRESARIAL •

TAXA DE CADASTRO - R\$ 30,00.

PLANO CONTRATADO COM COPARTICIPAÇÃO - 30% em todos os eventos.

REDE REFERENCIADA (Resumo)

Produtos: EMPRESARIAL • EMPRESARIAL •

• CLÍNICA NAZARÉ • CLAB • SPALAZANNI • SOKIDS • SAMES • SOMED • ECCO • APAE • CLIFIR • DIAGNOR • CLÍNICA TORRES •

OPCIONAIS, DIFERENCIAIS E REEMBOLSOS (Resumo)

Produtos: EMPRESARIAL • EMPRESARIAL •

Atendimento em clínica própria e rede credenciada para garantir a acessibilidade e agilidade na marcação das consultas, assegurar um atendimento rápido, gentil e simpático e acompanhar a qualidade da prestação dos serviços;
Se houver necessidade de internação para continuidade da atenção ao beneficiário do Plano, a UNIX Saúde garante a remoção do paciente beneficiário para uma unidade hospitalar do SUS, mais próxima, que disponha dos recursos necessários a garantir a continuidade do atendimento, depois de realizar os atendimentos ambulatoriais classificados como emergência e urgência;
O Plano Ambulatorial Boa Saúde não tem coparticipação e possui preços bastante competitivos.

ÁREAS DE COMERCIALIZAÇÃO E ATENDIMENTO

Areas de Atendimento

MUNICIPAL: EMPRESARIAL • EMPRESARIAL •

Areas de Atendimento

Produtos: EMPRESARIAL • EMPRESARIAL

Lauro de Freitas, Salvador.

CARÊNCIAS (Resumo)

Produtos: EMPRESARIAL • EMPRESARIAL •

24 HORAS - Urgência e Emergência.

30 DIAS - Patologia Clínica, Exames laboratoriais (exceto hormônios e imunologia), Radiologia Simples e todas as especialidades médicas (exceto Psiquiatria).

60 DIAS - Patologia Clínica (hormônios e imunologia) Mapeamento de Retina, Anatomopatologia, Eletrocardiograma, Tonometria Ocular, Exame de Fundo de Olho.

90 DIAS - Ultrassonografia (Exceto em Angiologia, Transretal e Vaginal), Eletroencefalograma Convencional, Testes Alérgicos e consultas com Nutricionista.

120 DIAS - Eletroencefalografia, Provas de Função Pulmonar, Mamografia, Liquorologia, Densitometria Óssea, Endoscopia, Procedimentos Especiais de Radiodiagnóstico, Diagnose em Oftalmologia e Otorrinolaringologia, Biópsia de pele e de tumores superficiais (subcutâneos).

180 DIAS - Consulta de Psiquiatria, Psicologia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Cirurgias de Pequeno Porte, Fisioterapia, Acupuntura, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise e Diálise em Caso Renal, CAPD, Litotripsia, Hemoterapia, Medicina Nuclear, Ultrassonografia Transretal/Vaginal, Tomografia, Ultrassonografia com Doppler com fluxo a cores, Holter, MAPA, Teste Ergométrico, Ressonância Magnética, Ecocardiografias e outros não especificados.

DEPENDENTES

Produtos: EMPRESARIAL • EMPRESARIAL •

CÔNJUGE ou COMPANHEIRO - Declaração de União Estável ou Certidão de casamento;

FILHOS SOLTEIROS ATÉ 25 ANOS - Cópia do RG ou certidão de nascimento e CPF;

FILHOS INVÁLIDOS - Certidão de Invalidez Emitido do INSS;

ENTEADOS SOLTEIROS ATÉ 25 ANOS - Cópia do RG ou certidão de nascimento, CPF, certidão de casamento ou União Estável;

MENOR SOB GUARDA - Cópia da Tutela ou Termo de Guarda.

Cartão do SUS: Todos os beneficiários <https://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/areacadastro.html>

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Produtos: EMPRESARIAL • EMPRESARIAL •

EMPRESA - Cópia do Contrato Social e última alteração consolidada / Cópia do CNPJ / Cópia do FGTS atualizado e quitado / Comprovante de endereço da empresa / Cópia do RG/CPF dos sócios / Cópia da Inscrição Municipal.

TITULAR - Cópia do RG / CPF / Cartão do SUS / Comprovante de endereço (exceto Embasa) / Comprovação de vínculo empregatício do Funcionário.

FORMAS DE PAGAMENTO

Produtos: EMPRESARIAL • EMPRESARIAL •

1ª E DEMAIS PARCELAS - boleto bancário.