

HAPVIDA — INDIVIDUAL				
Produto	NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 1 (35956- COM ODONTO)	NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 2 (35954 - SEM ODONTO)	NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 1 (35919- COM ODONTO)	NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 2 (35917- SEM ODONTO)
Cobertura	Amb + Hosp + Obst com Odontológico	Amb + Hosp com Obstetrícia	Amb + Hosp + Obst com Odontológico	Amb + Hosp com Obstetrícia
Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	Apartamento
Coparticipação	Total	Total	Total	Total
0 à 18	R\$ 213,74	R\$ 214,74	R\$ 318,76	R\$ 319,76
19 à 23	R\$ 280,95	R\$ 283,46	R\$ 419,58	R\$ 422,08
24 à 28	R\$ 322,54	R\$ 325,98	R\$ 481,96	R\$ 485,39
29 à 33	R\$ 360,80	R\$ 365,10	R\$ 539,35	R\$ 543,64
34 à 38	R\$ 378,65	R\$ 383,36	R\$ 566,13	R\$ 570,82
39 à 43	R\$ 427,39	R\$ 433,20	R\$ 639,24	R\$ 645,03
44 à 48	R\$ 520,60	R\$ 528,50	R\$ 779,06	R\$ 786,94
49 à 53	R\$ 717,02	R\$ 729,33	R\$ 1.073,69	R\$ 1.085,98
54 à 58	R\$ 966,68	R\$ 984,60	R\$ 1.448,18	R\$ 1.466,07
59 à 64	R\$ 1.255,57	R\$ 1.279,98	R\$ 1.881,52	R\$ 1.905,89
65 +	R\$ 1.255,57	R\$ 1.279,98	R\$ 1.881,52	

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

**"Esta simulação poderá variar de acordo com o perfil do cliente e a critério da operadora.
Preços, condições e critérios de aceitação da proposta estão sujeitos a análise e confirmação no momento da implantação do contrato."**

Produtos:

NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 1 (35956- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 2 (35954 - SEM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 1 (35919- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 2 (35917- SEM ODONTO)

TAXA DE CADASTRO: R\$25,00.

PRODUTO MÉDICA 1 é obrigatório a contratação do Plano Odontológico no valor promocional de R\$3,71.

DESCONTOS: A partir de 02 vidas terá 5% de desconto no valor da mensalidade;

VIGÊNCIA

Adesão de 01 a 05 / Vencimento 05 ou 10

Adesão de 06 a 10 / Vencimento 10 ou 15

Adesão de 11 a 15 / Vencimento 15 ou 20

Adesão de 16 a 20 / Vencimento 20 ou 25

Adesão de 21 a 25 / Vencimento 25 ou 30

Adesão de 26 a 30 / Vencimento 30

COPARTICIPAÇÃO

PLANO CONTRATADO COM COPARTICIPAÇÃO TOTAL – Consultas Eletivas: R\$ 23,53; Consultas de Urgências: R\$ 40,39; Exames Simples: R\$ 42,40; Exames Complexos: R\$ 106,00; Terapias Neurológicas Especiais: R\$ 73,03; Terapias: R\$ 22,47.

FRANQUIA

– R\$ 1.950,00 sobre internações hospitalares: clínicas, cirúrgicas e obstétrica;

– O valor pode ser reajustado anualmente, conforme reajuste anual do contrato;

– Apesar da existência e cobrança da franquia, o usuário continuará sujeito ao cumprimento integral dos períodos de carências e CPT (Cobertura Parcial Temporária).

REDE DE ATENDIMENTO (RESUMO)

Produtos:

NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 1 (35956- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 2 (35954 – SEM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 1 (35919- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 2 (35917- SEM ODONTO)

SALVADOR

NOSSO PLANO – direito a atendimento na rede própria, Hapclínicas e Hospital Tereza de Lisieux, e/ou onde a operadora autorizar através da rede gerenciada.

PLANO MIX – direito a atendimento na rede própria, Hapclínicas e Hospital Tereza de Lisieux, e em todas as clínicas credenciadas da Hapvida.

CAMAÇARI

NOSSO PLANO – direito a atendimento na rede própria, Hapclínicas e Hospital Tereza de Lisieux, e/ou onde a operadora autorizar através da rede gerenciada.

FEIRA DE SANTANA

NOSSO PLANO – direito a atendimento na rede própria, Hapclínicas e Hospital Francisca de Sande, e/ou onde a operadora autorizar através da rede gerenciada.

Para maiores informações, gentileza acessar o site <http://www.hapvida.com.br/site/rede-exclusiva>

CARÊNCIAS

Produtos:

NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 1 (35956- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 2 (35954 – SEM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 1 (35919- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 2 (35917- SEM ODONTO)

PRAZOS DE CARÊNCIA NA ASSISTÊNCIA MÉDICA:

24 HORAS – casos de urgência/emergência.

30 DIAS – consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e PAC), Raio-X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma(ECG).

90 DIAS – Exames cardiológicos (Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma Convencional), oftalmológicos (Curva Tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de Retina), otorrinolaringológicos (Audiometrias e Impedanciometrias, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA)), exceto os considerados de Alta Complexidade (PAC), Raio-X Contrastado, Ultrassonografias (exceto endoscópicas), Mamografia Convencional, Densitometria Óssea.

180 DIAS – para os seguintes procedimentos, desde que não estejam relacionados à(s) patologia(s) para a(s) qual(is) o beneficiário cumpre CPT – Cobertura Parcial Temporária: Cirurgias Ambulatoriais, Procedimentos de Alta Complexidade – PAC, como por exemplo, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Endoscopias, Colonoscopia, Procedimentos de Medicina Nuclear, Angiografia (cerebral central e/ou periférica), procedimentos que necessitam de Hemodinâmica (como Cateterismo Cardiológico), Radioterapia, Quimioterapia. Consultas, Sessões e Terapias Simples, Especiais, Isoladas e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras – (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia, e terapia ocupacional) – para todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.

300 DIAS – Partos a termo (somente para planos com segmentação HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA)

24 Meses : CPT (Cobertura Parcial Temporária) Acesso à Procedimentos de Alta Complexidade Relacionadas a Doenças ou Lesões Preexistentes

PRAZOS DE CARÊNCIA NA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA:

24 HORAS – para os casos de Urgência/Emergência;

60 DIAS – para Diagnóstico, Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Radiografias Periapicais, Raspagem Supra-gengivais (remoção de tártaro), Aplicação de Flúor, Selante, Restaurações (em amálgama, resina e ionômero de vidro);

180 DIAS – Exodontias (extrações), Endodontia (canal), Curetagem de bolsa periodontal, Radiografias Panorâmicas e para os demais casos não citados nos itens anteriores. ROL ANS

COPARTICIPAÇÃO

Produtos:

NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 1 (35956- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 2 (35954 – SEM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 1 (35919- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 2 (35917- SEM ODONTO)

COPARTICIPAÇÃO

PLANO CONTRATADO COM COPARTICIPAÇÃO TOTAL – Consultas Eletivas: R\$ 23,53; Consultas de Urgências: R\$ 40,39; Exames Simples: R\$ 42,40; Exames Complexos: R\$ 106,00; Terapias Neurológicas Especiais: R\$ 73,03; Terapias: R\$ 22,47.

DEPENDENTES

Produtos:

NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 1 (35956- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 2 (35954 – SEM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 1 (35919- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 2 (35917- SEM ODONTO)

Pode incluir qualquer pessoa, apresentando a cópia do RG ou Certidão de Nascimento e o CPF.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Produtos:

NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 1 (35956- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 2 (35954 – SEM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 1 (35919- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 2 (35917- SEM ODONTO)

TITULAR:

- Cópia do RG;
- Cópia do CPF;
- Cópia do comprovante de endereço atualizado (exceto conta da EMBASA);

OBS. Se o titular for menor, será necessário apresentar cópia do RG e CPF do responsável legal.

ÁREAS DE COMERCIALIZAÇÃO

Produtos:

NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 1 (35956- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 2 (35954 – SEM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 1 (35919- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 2 (35917- SEM ODONTO)

***Salvador –**

FORMAS DE PAGAMENTOS

Produtos:

NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 1 (35956- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – ENFERMARIA – MÉDICA 2 (35954 – SEM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 1 (35919- COM ODONTO) | NOSSO MÉDICO – APARTAMENTO – MÉDICA 2 (35917- SEM ODONTO)

1ª PARCELA e DEMAIS PARCELAS – pagamento através do boleto bancário.