



Seguem as simulações dos planos para análise. As condições apresentadas como preços, regras contratuais e comerciais, possuem validade e estão sujeitas à confirmação pelas operadoras/seguradoras no processo de fechamento dos contratos. Obrigado pela oportunidade.



| HAPVIDA (ALLCARE) — ADESÃO – TABELA DE PREÇOS RESUMIDA — COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL VIDAS |                              |                            |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Produto                                                                                   | NOSSO PLANO AMB (COM ODONTO) | NOSSO PLANO E (COM ODONTO) | NOSSO PLANO A (COM ODONTO) |
| Cobertura                                                                                 | Ambulatorial                 | Amb + Hosp com Obstetrícia | Amb + Hosp com Obstetrícia |
| Acomodação                                                                                | Ambulatorial                 | Enfermaria                 | Apartamento                |
| Coparticipação                                                                            | Parcial                      | Parcial                    | Parcial                    |
| 0 à 18                                                                                    | R\$ 191,66                   | R\$ 241,90                 | R\$ 361,26                 |
| 19 à 23                                                                                   | R\$ 252,54                   | R\$ 318,29                 | R\$ 475,84                 |
| 24 à 28                                                                                   | R\$ 287,95                   | R\$ 365,55                 | R\$ 546,75                 |
| 29 à 33                                                                                   | R\$ 321,26                   | R\$ 409,04                 | R\$ 611,97                 |
| 34 à 38                                                                                   | R\$ 338,12                   | R\$ 429,34                 | R\$ 642,41                 |
| 39 à 43                                                                                   | R\$ 379,66                   | R\$ 484,74                 | R\$ 725,51                 |
| 44 à 48                                                                                   | R\$ 464,37                   | R\$ 590,68                 | R\$ 884,42                 |
| 49 à 53                                                                                   | R\$ 644,24                   | R\$ 813,94                 | R\$ 1.219,29               |
| 54 à 58                                                                                   | R\$ 868,61                   | R\$ 1.097,71               | R\$ 1.644,94               |
| 59 à 64                                                                                   | R\$ 1.128,25                 | R\$ 1.426,08               | R\$ 2.137,48               |
| 65 +                                                                                      | R\$ 1.128,25                 | R\$ 1.426,08               | R\$ 2.137,48               |

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 PLANO AMB (COM ODONTO) | NOSSO PLANO E (COM ODONTO) | NOSSO PLANO A (COM ODONTO)

MÊS DE REAJUSTE – Fevereiro.

| Data de adesão | Vigência               | Vencimentos |
|----------------|------------------------|-------------|
| De 01 a 10     | Dia 01 do mês seguinte | 01          |
| De 11 a 20     | Dia 10 do mês seguinte | 10          |
| De 21 a 30     | Dia 20 do mês seguinte | 20          |

\* Os valores informados poderão ser reajustados.

REDE DE ATENDIMENTO (RESUMO)

Produtos:

NOSSO PLANO AMB (COM ODONTO) | NOSSO PLANO E (COM ODONTO) | NOSSO PLANO A (COM ODONTO)

- NOSSO PLANO – Direito a atendimento na rede própria e hapclínicas + Hosp. Teresa de Lisieux, PA Cajazeiras (Otorrino das 07:00 às 19:00), PA Costa Azul, PA Uruguai;
- LAURO DE FREITAS: PA Lauro de Freitas, Ultra Som Serv. Médicos;
- FEIRA DE SANTANA: Hosp. Francisca de Sande;
- CAMAÇARI: Hospital Semed.

## CARÊNCIAS

### Produtos:

NOSSO PLANO AMB (COM ODONTO) | NOSSO PLANO E (COM ODONTO) | NOSSO PLANO A (COM ODONTO)

#### APÓS INÍCIO DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

24 HORAS– Urgência/ emergência; 30 DIAS – Consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e PAC1), Raio-X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma (ECG);

90 DIAS – Cobertura para os seguintes procedimentos, desde que não sejam PAC1: Exames Cardiológicos simples como: Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma Convencional; Exames Oftalmológicos simples como: Curva tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de retina; Exames Otorrinolaringológicos simples como: Audiometrias e Impedanciometria, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA); Exames de Raio-X Contrastado; Exames de Ultrassonografia (exceto endoscópicos); Sessões multidisciplinares (como psicoterapia, fonoaudiologia, fisioterapia, nutricionista e terapia ocupacional); Mamografia e Densitometria Óssea.

180 DIAS – Cirurgias ambulatoriais; Internação Hospitalar, clínica ou cirúrgica; Internações em leitos de alta complexidade; Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Endoscopias, Colonoscopia, Procedimentos de Medicina Nuclear, Angiografias, Procedimentos que necessitam de Hemodinâmica (como Cateterismo Cardiológico), Radioterapia e Quimioterapia; e Todos os exames não mencionados nos itens anteriores;

300 DIAS – Parto a termo

## COPARTICIPAÇÃO

### Produtos:

NOSSO PLANO AMB (COM ODONTO) | NOSSO PLANO E (COM ODONTO) | NOSSO PLANO A (COM ODONTO)

#### COPARTICIPAÇÃO (30%)

Procedimento ..... Valor máximo por procedimento\*

Consulta Eletiva ..... 21,22

Consulta de urgência/emergência ..... 37,13

Exames simples ..... 10,61

Exames complexos ..... 53,04

Terapias ..... 64,92

## DEPENDENTES

### Produtos:

NOSSO PLANO AMB (COM ODONTO) | NOSSO PLANO E (COM ODONTO) | NOSSO PLANO A (COM ODONTO)

#### CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A):

- Certidão de casamento ou escritura pública de união estável ou declaração marital de próprio punho;

#### FILHOS NATURAIS OU ADOTIVOS E NETOS:

- Certidão de nascimento ou documento de identidade que conste o nome de ambos os genitores
- Documentos de identidade de todos os ascendentes até que se comprove inequivocamente a relação de parentesco enunciada com o titular

#### ENTEADOS:

- Certidão de nascimento ou documento de identidade associada à certidão de casamento ou escritura pública de união estável

#### FILHOS INVÁLIDOS:

- Certidão de nascimento ou documento de identidade que conste o nome de ambos os genitores
- Laudo pericial médico constatando a condição de invalidez
- Declaração de dependência econômico-financeira nos termos da Receita Federal

#### MENORES TUTELADOS, CURATELADOS E SOB GUARDA:

- Documentos de identificação
- Documentos legais necessários à comprovação das condições indicadas

Cartão do SUS para todos os beneficiários <https://portalciudadao.saude.gov.br/portalciudadao/areacadastro.html>

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Produtos:

NOSSO PLANO AMB (COM ODONTO) | NOSSO PLANO E (COM ODONTO) | NOSSO PLANO A (COM ODONTO)

TITULAR:

- Cópia do RG;
- CPF;
- Cartão Nacional de Saúde;
- Comprovante de endereço;
- Comprovação do vínculo do beneficiário à Entidade de Classe;

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

ENTIDADES E PROFISSÕES

**Produtos:** NOSSO PLANO AMB (COM ODONTO) | NOSSO PLANO E (COM ODONTO) | NOSSO PLANO A (COM ODONTO)

**Entidade:** AFECOM DO BRASIL

**Profissões:** REPRESENTANTE COMERCIAL

**Entidade:** ANCEPLA

**Profissões:** ADMINISTRADOR | ADVOGADO | AERONAUTA | AGRONOMO | ANESTESISTA | ARQUITETO | ARQUIVISTA | ARTISTA | ASSISTENTE SOCIAL | ATLETA PROFISSIONAL | ATUÁRIOS | AUDITORES INDEPENDENTES | AUTÔNOMO ( PIS) | AUXILIAR DE ENFERMAGEM | BIBLIOTECÁRIO | BIOMÉDICOS | BIÓLOGOS | CINEMA E MÍDIAS DIGITAIS | CINEMA ÁUDIO VISUAL | COMUNICAÇÃO SOCIAL | COMÉRCIO EXTERIOR | CONTABILISTA | CORRETOR DE SEGUROS DE IMÓVEIS | DESENHISTA INDUSTRIAL | DESIGNER | DESPACHANTE ADUANEIRO | ECONOMISTA | ENFERMEIRO | ENGENHEIRO | ESTATÍSTICO | FARMACÊUTICO | FILÓSOFO | FISIOTERAPEUTA | FONOAUDIÓLOGO | FOTÓGRAFO | FÍSICO | GEÓGRAFO | GEÓLOGO | JORNALISTA | LETRAS | LOGÍSTICA | MARKETING | MATEMÁTICA | MÉDICO | MÚSICOS | NUTRICIONISTA | ODONTOLOGISTA | PEDAGOGO | PROFESSOR | PROFISISONAL DA SAÚDE | PROFISISONAL DE SEGURANÇA NO TRABALHO | PROFISSIONAIS COM FORMAÇÃO TÉCNICA | PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA | PROFISSIONAL DE FINANÇAS | PROFISSIONAL DE HOTELARIA E TURISMO | PROFISSIONAL DE RECURSOS HUMANOS | PROFISSIONAL DE SEGURANÇA PRIVADA | PROFISSIONAL DE SEGUROS | PROFISSIONAL LIBERAL | PROTÉTICOS | PSICOTERAPEUTA | PSICÓLOGO | PUBLICITÁRIO | QUÍMICO | RADIALISTA | RELAÇÕES PÚBLICAS E INTERNACIONAIS | REPRESENTANTE COMERCIAL | SECRETÁRIO | SOCIÓLOGO | TECNOLOGIA DA INFORMÁTICA | TECNÓLOGO | TRADUTORES | TV E INTERNET | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | TÉCNICO DE RADIOLOGIA | TÉCNICO EM CONTABILIDADE | TÉCNICO EM INFORMÁTICA | TÉCNICO EM RADIOLOGIA | TÉCNICO INDUSTRIAL | TÉCNICO LABORATORIAL | URBANISTA | VETERINÁRIO

**Entidade:** UNASFEM

**Profissões:** SERVIDOR PÚBLICO – ESTADUAL, SERVIDOR PÚBLICO– FEDERAL, SERVIDOR PÚBLICO – MUNICIPAL

ÁREAS DE COMERCIALIZAÇÃO

Produtos:

NOSSO PLANO AMB (COM ODONTO) | NOSSO PLANO E (COM ODONTO) | NOSSO PLANO A (COM ODONTO)

**\*Salvador – Lauro de Freitas – Feira de Santana – Camaçari –**

FORMAS DE PAGAMENTOS

Produtos:

NOSSO PLANO AMB (COM ODONTO) | NOSSO PLANO E (COM ODONTO) | NOSSO PLANO A (COM ODONTO)

TAXA DE ADESÃO: No ato da venda

DEMAIS PARCELAS: No Boleto bancário ou Débito em conta – Banco Santander