



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 públiza 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://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/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