

Tabela Caixa Seguradora | Compulsória | Copart. 20% | 03 a 29 vidas 1 Tit. - Empresarial - PME



Referência: Dezembro/2017 - Taxa de Inscrição: Não informado

PME

Faixa Etária	Fundamental P211 QC	Fundamental P221 QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 276.44	R\$ 321.38
19 a 23	R\$ 299.93	R\$ 348.70
24 a 28	R\$ 338.93	R\$ 394.03
29 a 33	R\$ 395.19	R\$ 459.44
34 a 38	R\$ 466.32	R\$ 542.14
39 a 43	R\$ 566.11	R\$ 658.16
44 a 48	R\$ 713.30	R\$ 829.28
49 a 53	R\$ 866.66	R\$ 1007.58
54 a 58	R\$ 1083.33	R\$ 1259.47
59 ou +	R\$ 1657.49	R\$ 1926.99

Reembolsos

Planos	Fundamental P211 QC	Fundamental P221 QP
	Consultas Médicas - R\$70,00	Consultas Médicas - R\$70,00

PME

Faixa Etária	Vital P111 QC	Vital P121 QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 288.31	R\$ 335.20
19 a 23	R\$ 312.82	R\$ 363.70
24 a 28	R\$ 353.49	R\$ 410.98
29 a 33	R\$ 412.17	R\$ 479.20
34 a 38	R\$ 486.36	R\$ 565.45
39 a 43	R\$ 590.44	R\$ 686.46
44 a 48	R\$ 743.95	R\$ 864.94
49 a 53	R\$ 903.90	R\$ 1050.90
54 a 58	R\$ 1129.87	R\$ 1313.63
59 ou +	R\$ 1728.71	R\$ 2009.85

Reembolsos

Planos	Vital P111 QC	Vital P121 QP
	Consultas Médicas - R\$70,00	Consultas Médicas - R\$70,00

PME

Faixa Etária	Pronto P221 QP	Completo P221 QP	Completo+ P221 QP
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 372.96	R\$ 713.30	R\$ 904.20
19 a 23	R\$ 404.66	R\$ 773.93	R\$ 981.05
24 a 28	R\$ 457.26	R\$ 874.54	R\$ 1108.59
29 a 33	R\$ 533.17	R\$ 1019.71	R\$ 1292.62
34 a 38	R\$ 629.14	R\$ 1203.26	R\$ 1525.29
39 a 43	R\$ 763.78	R\$ 1460.76	R\$ 1851.70
44 a 48	R\$ 962.36	R\$ 1840.56	R\$ 2333.14
49 a 53	R\$ 1169.26	R\$ 2236.28	R\$ 2834.77

54 a 58	R\$ 1461.58	R\$ 2795.35	R\$ 3543.46
59 ou +	R\$ 2236.22	R\$ 4276.88	R\$ 5421.49

Reembolsos

Planos	Pronto P221 QP	Completo P221 QP	Completo+ P221 QP
	Consultas Médicas - R\$116,66	Consultas Médicas - R\$186,66	Consultas Médicas - R\$404,43

REDE CREDENCIADA Rede Referenciada

HOSPITAIS

SALVADOR

Salvador

- [Clivale Calçada - H](#)
- [DayHORC - Hospital de Olhos \(Ruy Cunha\) - H](#)
- [Espaço Bom Viver - H/PS](#)
- [FBC Fundação Bahiana de Cardiologia - H/PS](#)
- [Fisiort Clínica Médica - H](#)
- [H S Serviços de Saúde - H/PS](#)
- [Hospital Agenor Paiva - H/M/PS](#)
- [Hospital Aliança - H/M/PS](#)
- [Hospital Da Bahia \(HBA\) - H/PS](#)
- [Hospital da Sagrada Família - H/PS](#)
- [Hospital de Olhos Jose Eutropio - H](#)
- [Hospital Evangélico da Bahia - H/M](#)
- [Hospital Portugues - H/PS](#)
- [Hospital Salvador - H/PS](#)
- [Hospital Santa Luzia - H/M/PS](#)
- [Hospital Sao Rafael - H/PS](#)
- [Instituto Cardio Pulmonar da Bahia - H/PS](#)
- [Instituto de Olhos Freitas - H](#)
- [Oftalmoclin - H](#)
- [Policlínica Santa Clara - H](#)
- [Pro Baby - H/PS](#)
- [Pro Mulher - H/M](#)
- [Sames - PS](#)
- [Somed Socorros Médicos - H](#)

DEMAIS REGIÕES

Alagoinhas

- [HCA - Hospital das Clínicas de Alagoinhas - H/M/PS](#)

DEMAIS REGIÕES

Camaçari

- [Semed - H/M](#)

Catu

- [Ameca - H](#)

Dias d`Ávila

- [Promater Policlínica e Maternidade - H/M/PS](#)

Eunápolis

- [Hospital Jose Ramos de Oliveira - H/PS](#)

Feira de Santana

- [HCOE Centro de Olhos Especializado - H/PS](#)
- [Hospital de Traumo Orto - PS](#)
- [Hospital Emec - H/M/PS](#)
- [Hospital Sao Matheus - H/M/PS](#)
- [Hospital Sobaby - H](#)

Itabuna

- [Hospital Calixto Midlej Filho \(Sta. Casa M. Itabuna\) - H/PS](#)

Jequié

- [Clínica São Vicente - H/PS](#)
- [Hospital Santa Helena - H/M/PS](#)

Lauro de Freitas

- [Hospital Aeroporto - H/PS](#)
- [Oftalmoclin - Lauro de Freitas - H](#)
- [Retina Hospital de Olhos - H](#)

Santo Antônio de Jesus

- [Casa de Saúde Santo Antônio - H/M/PS](#)

Vitória da Conquista

- [IBR Instituto Brandao de Reabilitação - H/PS](#)

Carencias Normais:

- a) 01 (um) dia para atendimentos de urgência e/ou emergência;
- b) 30 (trinta) dias para consultas médicas;
- c) 30 (trinta) dias para exames;
- d) 180 (cento e oitenta) dias da data cirurgias ambulatoriais, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes;

04 à 09 vidas	e) 30 (trinta) dias da data para serviços auxiliares de diagnose em regime externo, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes; f) 180 (cento e oitenta) dias para internações hospitalares, ultrassonografias com Doppler, ultrassonografias coloridas, tomografias computadorizadas, teste de função pulmonar, bioimpedanciometria, "tilt tests" e seus derivados, ressonância magnética, medicina nuclear (mapeamentos, cintilografias e terapias), ecocardiografias, eletrocardiografia dinâmica, estudo hemodinâmico, angiografias e arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia do câncer, radioterapia, litotripsias e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os descritos para os grupos de carência subsequentes; g) 300 (trezentos) dias para parto a termo. h) 180 (cento e oitenta) dias para transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética, salvo aquelas decorrentes de utilização de técnica de tratamento de câncer, conforme previsto no artigo 10-A da Lei nº 9.656/98; e i) 180 (cento e oitenta) dias para internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise e cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia e obesidade mórbida.
10 à 20 vidas	Sem Carências, exceto para Doenças e Lesões pré-existentes e Parto (Carências Normais)
21 à 29 vidas	Sem Carências, exceto para Doenças e Lesões pré-existentes (Carências Normais)
A partir de 30 Vidas	Sem Carências

Empresa: Proposta assinada e carimbada, GFIP quitada com a última guia do recolhimento, Contrato Social com a última alteração, RG e CPF da pessoa responsável pela empresa.								
Segurado: Cartão	Proposta	assinado,	Declaração	de	Saúde,	RG	e	CPF.
Dependentes: Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável registrada em cartório.								

Rede credenciada
Plano Completo
Todos os anteriores + Sírio Libanês, Albert Einsten (São Paulo) - Samaritano (Rio de Janeiro)
Informações sujeitas a alterações a qualquer momento e sem aviso prévio.

ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas. As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.