

Tabela Boa Saúde - Pessoa Física - PF



Referência: Dezembro/2017 - Taxa de Inscrição: 15,00 por contrato

Individual

Faixa Etária	Boa Saúde Promocional Ambulatorial	Boa Saúde Ambulatorial
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 63.52	R\$ 79.40
19 a 23	R\$ 72.87	R\$ 91.09
24 a 28	R\$ 84.96	R\$ 106.20
29 a 33	R\$ 102.90	R\$ 128.63
34 a 38	R\$ 125.66	R\$ 157.07
39 a 43	R\$ 149.04	R\$ 186.30
44 a 48	R\$ 181.00	R\$ 226.25
49 a 53	R\$ 221.70	R\$ 277.12
54 a 58	R\$ 277.81	R\$ 347.26
59 ou +	R\$ 361.15	R\$ 451.44

Familiar

Faixa Etária	Boa Saúde Tit.+ 01 Dep. Ambulatorial	Boa Saúde Tit.+ 02 Deps Ambulatorial	Boa Saúde Tit.+ 03 Deps Ambulatorial
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 75.43	R\$ 71.46	R\$ 67.49
19 a 23	R\$ 86.54	R\$ 81.98	R\$ 77.43
24 a 28	R\$ 100.89	R\$ 95.58	R\$ 90.27
29 a 33	R\$ 122.20	R\$ 115.77	R\$ 109.34
34 a 38	R\$ 149.22	R\$ 141.36	R\$ 133.51
39 a 43	R\$ 176.99	R\$ 167.67	R\$ 158.36
44 a 48	R\$ 214.94	R\$ 203.63	R\$ 192.31
49 a 53	R\$ 263.26	R\$ 249.41	R\$ 235.55
54 a 58	R\$ 329.90	R\$ 312.53	R\$ 295.17
59 ou +	R\$ 428.87	R\$ 406.30	R\$ 383.72

REDE CREDENCIADA Rede Médica

HOSPITAIS

SALVADOR

Salvador

- [Ecco -](#)
- [Fundação de Neurologia e Neurocirurgia - Instituto do Cérebro -](#)
- [Hospital Santa Clara -](#)
- [Sermecca -](#)

DEMAIS REGIÕES

Lauro de Freitas

- [Sobaby Hospital \(SoKids\) - PS](#)

CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS

Salvador

[Apae Salvador - Demais Especialidades](#)
[Clínica Rodolfo Dantas - Demais Especialidades](#)

Salvador

[Ocular Clínica de Olhos - Oftalmologia](#)

LABORATÓRIOS

SALVADOR

Salvador

- [CAM Clínica](#)
- [Image Memorial Laboratório e Imagem](#)

SALVADOR

Salvador

- [Labchecap](#)
- [Laboratório Spalazanni](#)

Carência

Carência (a partir do início do benefício)

24 Horas	Urgências	e	Emergências
30 Dias	Patologia	Clínica,	Exames Laboratoriais e Radiologia Simples
60 Dias	Mapeamento	de Retina, Anatomopatologia Ocular,	Exame de Fundo de Olho.
90 Dias	Ultrassonografias	(exceto em Angiologia, Transretal e Vaginal),	Eletroencefalograma Convencional.
120 Dias	Eletroneuromiografia,	Provas de função Pulmonar,	Mamografia, Liquorologia, Radiodiagnóstico.
180 Dias	Cirurgias de Pequeno Porte, Fisioterapia, Acupuntura, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise e Diálise em caso Renal, Hemoterapia, Ultrassonografia Transretal/Vaginal, Ultrassonografia com Doppler com fluxo a cores, Holter, MAPA, Teste Ergométrico, Ecocardiograma, Ressonância Magnética,		

Tomografia.

Documentação

Documentação Necessária Para Boa Saúde Tabela Promocional

Estudante:
Cópia de Comprovante de residência do titular, Apresentação do SUS, Cópia do RG, CPF do titular ou responsável financeiro, Comprovante de matrícula.

Aposentado/pensionista:
Cópia de Comprovante de residência do titular, Apresentação do cartão do SUS, Cópia do RG, CPF do titular ou responsável financeiro, cópia do cartão de benefício / ou / informe de imposto de renda / ou / demonstrativo de pagamento / ou / declaração do INSS.

Profissionais liberais:
Cópia de Comprovante de residência do titular, Apresentação do cartão do SUS, Cópia do RG, CPF do titular ou responsável financeiro, Carteira de classe / Demonstrativo de MEI / Certificação de profissão técnica.

Documentação Necessária Para os demais planos

Cópia de Comprovante de residência do titular, Apresentação do cartão do SUS, Cópia do RG, CPF do titular ou responsável financeiro.

Dependentes

Cônjuge e Companheiro	Cópia do RG, Declaração de União estável. Certidão de casamento, certidão de nascimento de filho em comum.
Filhos Solteiros	Menores de 18 anos e de 18 a 24 anos se solteiros e cursando faculdade, Cópia Certidão(menores), ou RG (maior).
Filhos Inválidos	Certidão de invalidez emitido do INSS.
Enteados Solteiros	Até 24 anos* Certidão de casamento.
Menor s/guara	Cópia de tutela / termo de guarda.

Mais Informações

Quem Pode Aderir Plano Boa Saúde Tabela Promocional

Aposentados e pensionistas, profissionais liberais e estudantes.

Relação de Congêneres

Unimed, Sul América, Bradesco, Golden Cross e Amil.

Abrangência Geográfica

Município de Salvador

Entrevista Qualificada

Obrigatória para crianças até 1 ano, 11 meses e 29 dias e homens, mulheres a partir de 51 anos
 Marcação: (71) 2101-3444 - Clínica Nazaré | Obrigatório: TESTE DE PEZINHO (00 até 01 ano de idade)
 CARTÃO DE VACINA (00 até 08 anos, 11 meses e 29 dias)

Segmentação Assistencial

Ambulatorial

Valores, rede credenciada e informações podem sofrer alterações sem aviso prévio por parte da operadora.

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.