

Tabela Resumida - Adesão - PF

Jeniffer Silva

jeniffer.elaina@gmail.com

(14) 3239-2522



Referência: Fevereiro/2018 Taxa de Implantação: O valor da 1ª mensalidade

Individual

| Faixa Etária | Coletivo por Adesão Básico QC | Coletivo por Adesão Plus - UNNE QP |
|--------------|-------------------------------|------------------------------------|
| Acomodação | Enf. | Apto. |
| Abrangência | Nac. | Nac. |
| 0 a 18 | R\$ 304.79 | R\$ 425.60 |
| 19 a 23 | R\$ 350.51 | R\$ 496.12 |
| 24 a 28 | R\$ 403.08 | R\$ 610.73 |
| 29 a 33 | R\$ 463.55 | R\$ 675.46 |
| 34 a 38 | R\$ 533.07 | R\$ 744.30 |
| 39 a 43 | R\$ 618.36 | R\$ 863.39 |
| 44 a 48 | R\$ 748.21 | R\$ 1044.70 |
| 49 a 53 | R\$ 972.69 | R\$ 1358.12 |
| 54 a 58 | R\$ 1313.15 | R\$ 1833.52 |
| 59 ou + | R\$ 1825.32 | R\$ 2548.66 |

REDE CREDENCIADA Todos os Planos

HOSPITAIS

SALVADOR

Salvador

- [COT - Canela](#) - •
- [COT Mares](#) - •
- [COT Pituba](#) - •
- [Hospital Agenor Paiva](#) - •
- [Hospital da Sagrada Família](#) - •

SALVADOR

Salvador

- [Hospital Evangélico da Bahia](#) - •
- [Hospital Prohope \(Jaar Andrade\)](#) - •
- [Hospital Salvador](#) - •
- [Hospital Santa Izabel](#) - •
- [Probaby](#) - •

LABORATÓRIOS

SALVADOR

Salvador

- [Labchecap](#)
- [Laboratório DNA](#)
- [Laboratório Leme](#)
- [Laboratório Sabin](#)
- [Laboratório Spalazanni](#)

DEMAIS REGIÕES

Camaçari

- [DNA Laboratório](#)

DEMAIS REGIÕES

Lauro de Freitas

- [Labchecap \(Lauro de Freitas\)](#)
- [Laboratório Leme](#)
- [Laboratório Sabin](#)
- [Laboratório Sabin de Análise Clínicas](#)
- [Laborclin Laboratorio de Análises Clínicas](#)

Carência

| | | | | | |
|----------|-----------|-----------|------------|---|-----------|
| 24 horas | Acidentes | Pessoais; | Emergência | e | Urgências |
|----------|-----------|-----------|------------|---|-----------|

| | |
|----------|--|
| 30 dias | Análises clínicas, exames decorrentes de consultas médicas, sessões com nutricionista, fonoaudiólogo e terapeuta ocupacional. |
| 180 dias | Procedimentos cirurgicos de porte anestésico 0, densitometria óssea, endoscopia realizada em consultório, exames e testes alérgicos, exame radiológico com contraste, ultrassonografia Internações clínicas etc. |
| 300 dias | Parto a termo |

Mais Informações

| Vigência | Vencimento |
|----------|------------|
| 01 | 01 |
| 15 | 15 |

Área de Comercialização

Camaçari, Candeias, Dias D'Ávila, Lauro de Freitas, Madre de Deus, Mata de São João, Pojuca, Salvador, São Francisco do Conde, São Sebastião do Passé, Simões Filho, Vera Cruz e Itaparica.

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

Quem Pode Aderir

Poderão ser considerados beneficiários titulares, todos os advogados e estagiários de direito regularmente inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil – Seção do Estado da Bahia (OAB-BA) associados à Caixa dos Advogados da Bahia (CAAB).

Documentos Necessários

Titular

- Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço

Cônjuge:

- Cópia do RG, CPF

| | | | | | |
|--|------------------|------------------------|-----------|------------------------|---------------------------------|
| Certidão | | de | | casamento. | |
| Companheiro: | | | | | |
| Cópia | | do | | RG, CPF, | |
| - Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF, endereço, tempo de convívio, firma reconhecida do titular e do companheiro, e número do RG, CPF e assinatura de 02 testemunhas. | | | | | |
| Filhos | solteiros | até | 24 | anos | 11 |
| | | meses | e | 29 | dias: |
| - Cópia da certidão de nascimento ou RG e CPF. | | | | | |
| Se | | | | | |
| Cópia do RG ou certidão de nascimento | | houver | | menores: | |
| - (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010). | | | | | |
| Filhos | adotivos | até | 24 | anos | 11 |
| | | meses | e | 29 | dias: |
| Cópia da certidão de nascimento | | sentença de adoção, | | ou RG e CPF. | |
| Enteado solteiro até 24 anos 11 meses e 29 dias: | | | | | |
| Titular | | | | | |
| - Cópia da certidão de casamento; RG, CPF e certidão de nascimento do enteado, declaração de dependência econômica do enteado autenticada em cartório contendo RG e assinatura de 02 testemunhas. | | | | | |
| Titular com companheiro(a) | | | | | |
| - Declaração de União estável de próprio punho, contendo o número do RG e CPF, endereço tempo de convívio e firma reconhecida do titular e do companheiro(a) e assinatura de 02 testemunhas, constando a dependência econômica do enteado, cópia da certidão de nascimento, RG, CPF. | | | | | |
| Menor | sob | guarda | ou | tutela | do beneficiário titular: |
| Cópia da Tutela ou do Termo de Guarda Definitivo e certidão de nascimento do tutelado. | | Cópia do RG, CPF, | | | |
| Filhos | inválidos | de | | qualquer idade: | |
| Cópia da certidão de Invalidez emitida pelo INSS. | | de nascimento, RG, CPF | | | |
| Atenção: O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão. | | | | | |

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.