

Tabela Resumida - Adesão - PF



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

Individual

Faixa Etária	Flex E CA QC Copart.	Flex Q CA QP Copart.	Top Nacional 2 E CA QC Copart.	Top Nacional Q CA 4 QP Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 200.56	R\$ 250.68	R\$ 227.21	R\$ 278.56
19 a 23	R\$ 249.50	R\$ 311.86	R\$ 282.68	R\$ 346.56
24 a 28	R\$ 292.92	R\$ 366.17	R\$ 331.88	R\$ 406.85
29 a 33	R\$ 358.04	R\$ 447.55	R\$ 405.65	R\$ 497.28
34 a 38	R\$ 399.10	R\$ 498.90	R\$ 452.16	R\$ 554.29
39 a 43	R\$ 415.66	R\$ 519.55	R\$ 470.87	R\$ 577.28
44 a 48	R\$ 491.34	R\$ 614.17	R\$ 556.63	R\$ 682.41
49 a 53	R\$ 574.08	R\$ 717.58	R\$ 650.36	R\$ 797.32
54 a 58	R\$ 682.92	R\$ 853.63	R\$ 773.64	R\$ 948.49
59 ou +	R\$ 1203.30	R\$ 1504.11	R\$ 1363.19	R\$ 1671.24

Reembolsos

Planos	Flex E CA QC Copart.	Flex Q CA QP Copart.	Top Nacional 2 E CA QC Copart.	Top Nacional Q CA 4 QP Copart.
	Consultas Médicas - R\$123,51	Consultas Médicas - R\$123,51	Consultas Médicas - R\$123,51	Consultas Médicas - R\$123,51

Individual

Faixa Etária	Top NPlus Q CA 3 QP Copart.	Top NPlus Q CA 4 QP Copart.	Top NPlus Q CA 6 QP Copart.
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 511.32	R\$ 610.31	R\$ 700.62
19 a 23	R\$ 636.15	R\$ 759.31	R\$ 871.66
24 a 28	R\$ 746.86	R\$ 891.48	R\$ 1023.40
29 a 33	R\$ 912.87	R\$ 1089.62	R\$ 1250.85
34 a 38	R\$ 1017.58	R\$ 1214.57	R\$ 1394.29
39 a 43	R\$ 1059.72	R\$ 1264.91	R\$ 1452.09
44 a 48	R\$ 1252.73	R\$ 1495.31	R\$ 1716.58
49 a 53	R\$ 1463.66	R\$ 1747.05	R\$ 2005.56
54 a 58	R\$ 1741.17	R\$ 2078.29	R\$ 2385.83
59 ou +	R\$ 3067.97	R\$ 3661.94	R\$ 4203.82

Reembolsos

Planos	Top NPlus Q CA 3 QP Copart.	Top NPlus Q CA 4 QP Copart.	Top NPlus Q CA 6 QP Copart.
	Consultas Médicas - R\$370,54	Consultas Médicas - R\$494,06	Consultas Médicas - R\$741,09

REDE CREDENCIADA

1- Flex Nacional

HOSPITAIS

REGIÃO METROPOLITANA
Cariacica

REGIÃO METROPOLITANA
Vila Velha

• Praia da Costa Hospital e Maternidade (Hospital Praia da Costa) - H

- Hospital Maternidade São Francisco de Assis - Cariacica -

H

- Hospital Meridional - H

Serra

- Hospital Metropolitano - H

- Vitória Apart Hospital - H

Vila Velha

- Hospital Santa Monica - H

VITÓRIA

Vitória

- Maternidade Santa Ursula - H

REDE CREDENCIADA 2- Top Nacional

HOSPITAIS

REGIÃO METROPOLITANA

Vila Velha

- Hospital Evangélico de Vila Velha - H

- Hospital Sao Luiz - H

- Vila Velha Hospital - H

VITÓRIA

Vitória

- Hospital Mata da Praia - H

- Hospital Santa Rita de Cássia - H

- Maternidade Santa Paula - H

VITÓRIA

Vitória

- Clínica de Acidentados de Vitória - H

Coparticipação

Procedimentos	Valor
Consultas	30%
Exames simples (ex: colonoscopia, eletrocardiograma, glicose, etc.)	30%
Internações	R\$ 500,00

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

Quem Pode Aderir

Advogados e estagiários regularmente inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil

Documentos Necessários

Titular

- Cópia da Carteira do Conselho Regional de Medicina (CRM/ES);

- Cópia da Carteira da Entidade Regional Federada ou cópia do comprovante de pagamento da contribuição em favor da Entidade Regional Federada.

Cônjuge:

- Cópia do RG, CPF
- Certidão de casamento
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Companheiro(a):

- Cópia do RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- 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(a) companheiro(a), e número do RG e assinatura de 02 testemunhas.

Filhos solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou universitário até 23 anos 11 meses e 29 dias:

- Cópia da certidão de nascimento
- RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Se houver menores:

- Cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010)
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Enteados solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou universitário até 23 anos 11 meses e 29 dias:

Titular casado

- Cópia da certidão de casamento, certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde) do enteado
- CPF (se maior de idade) e 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
- CNS-Cartão Nacional de Saúde do enteado.

Filhos adotivos solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou universitário até 23 anos 11 meses e 29 dias:

- Cópia da sentença de adoção, certidão de nascimento
- RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular:

- Cópia da Tutela ou do Termo de Guarda, e cópia da certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde) do tutelado.
- Cessado os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele seja solteiro, podendo ser solicitado documentação complementar.

Filhos inválidos de qualquer idade:

- Cópia da certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- Certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

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.*

