

# Tabela Hapvida | Affix - Empresarial - PME



SAÚDE PME



COTE SEU PLANO DE SAÚDE EM 30 SEGUNDOS!

COTAR

Referência: Setembro/2018 - Taxa de Inscrição: 10,00 por beneficiário

## PME

Faixa Etária	Nosso Plano QC   01 a 99 vidas	Nosso Plano QP   01 a 99 vidas	Mix QC   01 a 99 vidas	Mix QP   01 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 145.54	R\$ 218.32	R\$ 183.18	R\$ 274.79
19 a 23	R\$ 163.00	R\$ 244.51	R\$ 205.16	R\$ 307.76
24 a 28	R\$ 182.55	R\$ 273.85	R\$ 229.77	R\$ 344.68
29 a 33	R\$ 209.93	R\$ 314.93	R\$ 264.23	R\$ 396.39
34 a 38	R\$ 241.41	R\$ 362.16	R\$ 303.86	R\$ 455.84
39 a 43	R\$ 287.27	R\$ 430.96	R\$ 361.59	R\$ 542.44
44 a 48	R\$ 359.08	R\$ 538.70	R\$ 451.98	R\$ 678.05
49 a 53	R\$ 448.84	R\$ 673.38	R\$ 564.97	R\$ 847.56
54 a 58	R\$ 763.02	R\$ 1144.73	R\$ 960.45	R\$ 1440.85
59 ou +	R\$ 854.58	R\$ 1282.09	R\$ 1075.69	R\$ 1613.75

## Carência

Contadas a partir do início da vigência do benefício

Procedimentos	Normal	Reduzido Grupos de 2 a 15 beneficiários ( 1ª adesão )	Reduzido Grupos de 16 a 29 beneficiários ( 1ª adesão )	Reduzido Grupos com mais de 30 beneficiários ( 1ª adesão )
Urgência / Emergência.	24 horas	24 horas	24 horas	Isento
Consultas e exames simples (laboratoriais e Raio-X sem contraste).	30 dias	24 horas	24 horas	Isento
Exames cardiológicos simples (exceto PAC); exames oftalmológicos (exceto PAC); exames de otorrino simples (exceto PAC); exames de Raio-X contrastados (exceto PAC); exames de ultrassonografia (exceto PAC).	90 dias	60 dias	24 horas	Isento
Internação hospitalar clínica e cirúrgica, demais procedimentos relacionados a exames, tratamentos e procedimentos ambulatoriais, exceto parto e CPT (Cobertura Parcial Temporária).	180 dias	180 dias	180 dias	Isento

Parto.	300 dias	300 dias	300 dias	Isento
Internações e tratamentos de doenças e lesões preexistentes.	24 meses	24 meses	24 meses	Isento

## Documentação

### Empresa

- Cópia do Contrato Social ou Requerimento Empresarial ou Declaração de Firma Individual ( MEI );
- Para inclusões acima de 14 funcionários, enviar GFIP completa;
- Cópia do Cartão CNPJ;
- Cópia do RG e CPF ou CNH do sócio;
- Termo de Adesão AFFIX.
- Para inclusões acima de 29 beneficiários, enviar GFIP completa assinada pelo sócio, independente da inclusão de todos os funcionários.

### Titular sócio

- Cópia do RG e CPF ou CNH;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto ( últimos 90 dias ).

### Administradores da empresa ( estatutários )

- Comprovante de vínculo por procuração ou Contrato Social;
- Cópia do RG e CPF ou CNH;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto ( últimos 90 dias ).

### Titular funcionário, estagiários, trabalhadores temporários e menores aprendizes

- Cópia do último contracheque ou cópia da última Guia do FGTS paga ( GFIP ) ou cópia da carteira profissional com as páginas da foto e do registro;
- Cópia de RG e CPF;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto ( últimos 90 dias ).

### Dependentes:

#### Cônjuge

- Cópia de Certidão de Casamento;
- Cópia do RG e CPF.

#### Companheiro ( a )

- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF do ( a ) companheiro ( a ) e do titular, endereço, tempo de convívio, assinatura de 02 ( duas ) testemunhas com reconhecimento de firma do titular e do ( a ) companheiro ( a ), ou escritura pública de união estável ( assinatura do titular reconhecida em cartório ) ou outros documentos diversos dos citados anteriormente, indicados pela Hapvida, que permitam a comprovação do convívio em comum de forma pública, duradoura e estável.
- Cópia do RG e CPF.

#### Filho ( a ) até 21 anos ou 24 anos, se universitário

- Cópia de Certidão de Nascimento;
- Cópia do RG e CPF ( acima de 14 anos de idade ).

#### Filho ( a ) Inválido ( a )

- Cópia do RG e CPF ( acima de 14 anos de idade ).
- Cópia autenticada do Atestado de Invalidez emitido pelo INSS.

#### Menor sob Tutela/Guarda

- Cópia autenticada da Tutela Judicial;
- Cópia autenticada da Guarda Judicial.

## Mais Informações

Plano de Saúde Hapvida - Affix Empresas

### **Contrato de plano de assistências á saúde coletivo empresarial Hapvida - Affix Empresas**

Administradora de Benefícios/Contratante: AFFIX Administradora de Benefícios.

- Planos com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetrícia.
- Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98.

### **Vantagens**

#### **Para empresa**

- Não necessita pagar integralmente ou parte o plano de saúde, pois o pagamento é feito pelo(a) beneficiário(a) titular.
- Não tem nenhuma responsabilidade (conferência de fatura, desconto em folha, pagamento, etc.), pois a cobrança será direta ao(à) beneficiário(a) titular.
- Aumento da produtividade, redução do absenteísmo e maior satisfação do funcionário com a empresa.
- Não é necessário formar um grupo mínimo para adesão ao plano, ou seja, podem entrar quantos funcionário(a)s desejarem.

#### **Para funcionário ( titular )**

- Oportunidade de adquirir um plano de saúde com custo significativamente inferior ao de mercado (plano individual).
- Oportunidade de garantir a saúde, melhorar a qualidade de vida, aumentar a produtividade gerando maior chance de empregabilidade.

### **Empresas que podem aderir**

Empresas de todos os tamanhos, desde que:

- a) Estejam ativas na Receita Federal na data de assinatura do TERMO DE ADESÃO AFFIX.
- b) O TERMO DE ADESÃO AFFIX e documentos necessários tenham sido recebidos e aprovados, respeitados os prazos do quadro no verso.
- c) Não tenham contrato ativo no Hapvida.

### **Quem pode aderir**

Poderão aderir a este produto: sócios, funcionários, administradores de empresa (estatutários), trabalhadores temporários, estagiários e menores aprendizes das empresas.

### **Área de comercialização**

Salvador e Região Metropolitana.

### **Vigência para adesão da empresa**

Adesão da empresa	Adesão das pessoas físicas	Vigência da pessoa física
De 01 a 30 do mês	Dia 1º do mês seguinte	Dia 1º do 2º mês seguinte

**Vigência para adesão dos sócios, administradores, funcionários, estagiários e menores aprendizes ( de 01 a 30 dos mês seguinte, conforme quadro abaixo )**

Adesão	Vigência	Vencimento
De 01 a 20 do mês	Dia 1º do mês seguinte	10
De 21 a 30 do mês	Dia 1º do 2º mês seguinte	10

**Informações importantes**

- A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, afim de comprovar as informações prestadas na Proposta.
  - Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da Operadora.
  - Proposta sujeita a análise técnica.
  - Este material contém informações resumidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.
  - Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
  - Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS, bem como regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Mês do reajuste anual: junho.

**Taxa de cadastramento**

R\$ 10,00 por beneficiário.

**Diferenciais dos planos**

**Nosso Plano:** Internações em hospitais da Rede própria, consultas nas Hapclínicas e exames nas clínicas Vida & Imagem, atendimento eletivo na Rede própria Norte e Nordeste e de urgência e emergência em todo Brasil através do ABRAMGE.

**Mix:** Internações nos hospitais da Rede própria, exames clínicas Vida & Imagem, atendimento eletivo para consultas na rede credenciada Norte e Nordeste, urgência e emergência em todo Brasil através do ABRAMGE.

<b>Odontológico</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor promocional</b>
---------------------	--------------	--------------------------

Executivo Mais	R\$ 13,90	R\$ 12,80
Premium Mais	R\$ 20,80	R\$ 17,50
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.