

# Tabela Vitallis | Affix - Empresarial - PME



SAÚDE PME

Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



Referência: Março/2019 - Taxa de Inscrição: 10,00 por vida

## PME

Faixa Etária	Integral XVI QC   01 a 29 vidas   Copart.
Acomodação	Enf.
Abrangência	Reg.
0 a 18	R\$ 145.90
19 a 23	R\$ 160.48
24 a 28	R\$ 186.97
29 a 33	R\$ 228.66
34 a 38	R\$ 275.29
39 a 43	R\$ 318.65
44 a 48	R\$ 376.01
49 a 53	R\$ 462.50
54 a 58	R\$ 601.26
59 ou +	R\$ 874.83

### REDE CREDENCIADA Rede Credenciada

#### HOSPITAIS

#### SALVADOR

##### Salvador

- [DayHORC - Hospital de Olhos \(Ruy Cunha\) - •](#)
- [Holiste Psiquiatria - •](#)
- [Hospital Agenor Paiva - •](#)
- [Hospital da Sagrada Família - •](#)
- [Hospital e Clínicas S&A - •](#)
- [Hospital Evangélico da Bahia - •](#)
- [Hospital Prohope \( Jaar Andrade\) - •](#)
- [Insbot Barbalho - •](#)
- [Policlínica Santa Clara - •](#)
- [Probaby - •](#)

#### DEMAIS REGIÕES

##### Barreiras

- [Casa de Saúde São João - •](#)

##### Camaçari

- [Hospital Central - Sermege - Serv. Méd. em Geral - •](#)
- [Hospital Centromed - •](#)

##### Campo Formoso

- [União Hospitalar São Francisco - •](#)

##### Candeias

- [Unidade Médica Integrada UMI CMH - •](#)

##### Catu

- [Hospital Agnus Dei - •](#)
- [Sermec Serviços Médicos - •](#)

##### Dias d`Ávila

- [Oftalmoplus \(Clínica de Olhos\) - •](#)
- [Promater Policlínica e Maternidade - •](#)

#### DEMAIS REGIÕES

##### Feira de Santana

- [Maternidade Santa Emilia - •](#)
- [Niro Health Center - •](#)

##### Ilhéus

- [Hospital de Olhos Elclin - •](#)
- [Hospital São José - •](#)
- [Hospital Vida Memorial - •](#)

##### Ipiaú

- [Hospital E Clínica São Roque - •](#)

##### Itabuna

- [Hospital Calixto Midlej Filho \(Sta. Casa M. Itabuna\) - •](#)
- [Hospital de Olhos Beira Rio - •](#)

##### Jequié

- [Hospital Perpetuo Socorro - •](#)
- [Hospital Santa Helena - •](#)
- [Iorte - •](#)

##### Lauro de Freitas

- [Sobaby Hospital \(SoKids\) - •](#)

##### Mata de São João

- [Climege - •](#)

##### Pojuca

- [Hospital e Maternidade Maria Luiza Laudano - •](#)

##### Porto Seguro

- [Hospital Neuroccor - •](#)

##### Santo Amaro

- [Hospital Maternidade de Santo Amaro - •](#)

**Eunápolis**

- Bahia Day Hospital - •
- Hospital AMES - •
- Hospital das Clínicas - •
- Hospital Jose Ramos de Oliveira - •

**Feira de Santana**

- Bambino Emergencia Pediátrica - •
- HORT - Hosp. Ortopédico de Feira de Santana - •
- Hospital Emec - •
- Hospital Sobaby - •

**Teixeira de Freitas**

- Hospital São Lucas Teixeira de Freitas - •
- Hospital Sobrasa - •
- SULMED Assist. Médica Hospitalar - •

**Vitória da Conquista**

- Andro Hospital Urológico - •
- HOC - Hospital de Olhos de Conquista - •
- Hospital São Vicente de Paulo - •
- HOSPITAL UNIMEC - •

**Luís Eduardo Magalhães**

- Clínica São Camilo - •

## Carência

### Contadas a partir do início da vigência do benefício

Procedimentos	Carência Contratual	Carência Promocional
Urgência / Emergência.	24 horas	Isento
Consultas médicas e exames / procedimentos simples	30 dias	Isento
Exames/ procedimentos especiais	180 dias	180 dias
Consultas e sessões com nutricionistas, fonoaudiólogos, terapeuta ocupacional, procedimentos de fisioterapia e psicoterapia	180 dias	180 dias
Cirurgias, inclusive ambulatoriais	180 dias	180 dias
Parto a termo	300 dias	300 dias
Coberturas para demais casos, bem como para novos procedimentos decorrentes de atualização do Rol de procedimentos e eventos em saúde da ANS.	180 dias	180 dias

## Documentação

**Empresa**

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

- Declaração de saúde e carta de orientação serão exigidos para empresas com menos de 30 vidas

**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 Nacional e de CPF. Saúde
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde

**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
- Cópia do RG Nacional e de CPF. Saúde
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde

**Filho (a) até 29 anos incompletos**

- Cópia de Certidão de Nascimento
- Cópia do RG e CPF obrigatório par todos os beneficiários
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde

**Filho (a) Inválido (a)**

- Cópia de Certidão de Nascimento
- Cópia do RG e CPF obrigatório par todos os beneficiários
- Cópia autenticada do Atestado de Invalidez emitido pelo INSS. Saúde
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde

**Menor**

**sob**

**Tutela/Guarda**

- Cópia de Certidão de Nascimento
- Cópia do RG e CPF obrigatório par todos os beneficiários
- Cópia autenticada da Tutela Judicial;
- Cópia autenticada da Guarda Judicial.

**Atenção:** O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

## Mais Informações

### Característica do Plano

**Plano:** Integral XVI  
**Acomodação:** Enfermaria  
**ANS:** 477.810/17-3

## Plano de Saúde Vitallis - Affix Empresas

### Contrato de plano de assistências á saúde coletivo empresarial Vitallis - 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(m) (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:

- Estejam ativas na Receita Federal na data de assinatura do **Termo de Adesão AFFIX**.
- O **Termo de Adesão AFFIX** e documentos necessários tenham sido recebidos e aprovados, respeitados os prazos do quadro no verso.
- Não tenham contrato ativo no Vitallis.

### 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

Bahia: Aiquara, Alagoinhas, Alcobaca, Anagé, Angical, Anguera, Antônio Cardoso, Apuarema, Aracatu, Araças, Aramari, Aurelino Leal, Barra do Choça, Barreiras, Barrocas, Belmonte, Barrocas, Belmonte, Belo Campo, Biringinga, Boa Nova, Brumado, Buerarema, Caatiba, Caetitê, Cairu, Camaçari, Candeal, Candeias, Cândido Sales, Caraíbas, Caravelas, Catu, Coaraci, Conceição do Coité, Conceição do Jacuípe, Coração de Maria, Cristópolis, Dias d'Ávila, Dom Basílio, Encruzilhada, Entre Rios, Eunápolis, Feira de Santana, Formosa do Rio Preto, Guaratinga, Ibicaraí, Ibirapuã, Ichu, Ilhéus, Inhambupe, Ipecaetá, Ipiaú, Itabela, Itabuna, Itacaré, Itagi, Itagimirim, Itaju do Colônia, Itajuípe, Itamaraju, Itambé, Itanagra, Itaparica, Itapé, Itapetinga, Itarantim, Itororó, Ituaçu, Jaguaquara, Jaguaripe, Jequié, Jitaúna, Jussari, Lafaiete Coutinho, Lagoa Real, Laje, Lamarão, Lauro de Freitas, Livramento de Nossa Senhora, Luís Eduardo Magalhães, Macarani, Madre de Deus, Maetinga, Malhada de Pedras, Manoel Vitorino, Maracás, Mata de São João, Medeiros Neto, Mucuri, Mutuípe, Nova Viçosa, Pau Brasil, Planalto, Pojuca, Porto Seguro, Potiraguá, Prado, Presidente Tancredo Neves, Riachão das Neves, Ribeirão do Largo, Rio de Contas, Rio do Antônio, Salinas da Margarida, Salvador, Santa Bárbara, Santa Cruz Cabralia, Santanópolis, Santo Amaro, São Desidério, São Francisco do Conde, São Gonçalo dos Campos, São Sebastião do Passé, Saubara, Serra Preta, Serrinha, Simões Filho, Tanhaçu,

Tanquinho, Taperoá, Teixeira de Freitas, Teodoro Sampaio, Teofilândia, Teolândia, Terra Nova, Una, Uruçuca, Valença, Valente, Vera Cruz, Vereda, Vitória da Conquista

**Vigência para adesão da empresa**

<b>Adesão da empresa</b>	<b>Adesão das pessoas físicas</b>	<b>Vigência da pessoa física</b>
De 01 a 30 do mês	Dia 1º do mês seguinte	Dia 1º do 2º mês seguinte
<b>Vigência para adesão dos sócios, administradores, funcionários, estagiários e menores aprendizes (De 01 a 30 dos meses seguintes, conforme quadro abaixo)</b>		
<b>Adesão</b>	<b>Vigência</b>	<b>Vencimento</b>
De 01 a 15 do mês	Dia 1º do mês seguinte	01
De 16 a 30 do mês	Dia 1º do 2º mês seguinte	01

**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.
- Beneficiários que aderirem ao plano após a 1ª adesão, independente da quantidade, se enquadram na carência normal.
- Mês do reajuste anual: junho.

**Tabela de Coparticipações por Evento**

Procedimento	Integral XVI
Consultas eletivas	R\$ 25,00
Consultas em pronto socorro -	R\$ 40,00
Exames e procedimentos simples, limitados a R\$ 30,00 por procedimentos realizados	30%
Exames e procedimentos especiais e complexos, limitados a R\$ 90,00 por procedimentos realizado	30%
<b>Atenção</b> <b>Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora.</b>	

**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.