

# Tabela Vitallis Saúde | Grupo Afinidade - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



Referência: Março/2019 - Taxa de Inscrição: 50,00 por vida

## PME

Faixa Etária	Integral XIX QC   Copart.   02 a 99 vidas   02 Titulares ou 01 Titular e 2 dependentes
Acomodação	Enf.
Abrangência	Reg.
0 a 18	R\$ 123.50
19 a 23	R\$ 135.85
24 a 28	R\$ 158.26
29 a 33	R\$ 193.56
34 a 38	R\$ 233.04
39 a 43	R\$ 269.74
44 a 48	R\$ 318.29
49 a 53	R\$ 391.50
54 a 58	R\$ 508.95
59 ou +	R\$ 740.52

### REDE CREDENCIADA Integral XIX

#### HOSPITAIS

#### PLANO PILOTO

##### Brasília

- Cau Hospital Urológico de Brasília (Asa Sul) - •

#### REGIÃO METROPOLITANA

##### Brasília

- Centro Clinico Amma (Taguatinga) - •

#### REGIÃO METROPOLITANA

##### Brasília

- Hospital das Clínicas e Pronto Socorro de Fraturas (Ceilândia) - •
- Hospital Santa Marta (Taguatinga Sul) - •
- Hospital São Francisco (Ceilândia) - •
- Hospital São Mateus (Cruzeiro) - •

#### LABORATÓRIOS

#### CREDENCIADOS

##### Brasília

- Laboratorio Sabin De Analises Clinicas (Lago Sul)
- Laboratório de Analises Clinicas da Ceilandia
- Laboratório Sabin de Analise Clinicas
- Laboratório Sabin de Analise Clinicas (Lago Norte)
- Laboratório Sabin de Analise Clinicas (Sobradinho)
- Laboratório Sabin De Analises Clinicas (Sobradinho II)
- Laboratório Sabin De Analises Clinicas (Asa Norte)
- Laboratório Sabin De Analises Clinicas (Águas Claras)
- Laboratório Sabin De Analises Clinicas (Brazlândia)
- Laboratório Sabin De Analises Clinicas (Ceilândia Sul)

#### CREDENCIADOS

##### Brasília

- Laboratório Sabin De Analises Clinicas (Gama)
- Laboratório Sabin De Analises Clinicas (Guará I)
- Laboratório Sabin De Analises Clinicas (Guará II)
- Laboratório Sabin De Analises Clinicas (Recanto das Emas)
- Laboratório Sabin De Analises Clinicas (Riacho Fundo)
- Laboratório Sabin De Analises Clinicas (Samambaia Norte)
- Laboratório Sabin De Analises Clinicas (Setor Sudoeste)
- Laboratório Sabin De Analises Clinicas (Taguatinga Norte)
- Laboratório Sabin de Análises Clínicas (Asa Sul)
- Laboratório Santa Paula

## Carência

**Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.**

<b>Procedimentos</b>	<b>Prazos Contratuais</b>	<b>Prazo Reduzido*</b>
Consultas de Urgência/ Emergência	24 horas	24 horas
Consultas e Exames Simples	30 dias	24 horas
Internações Clínicas ou cirurgias	180 dias	24 horas
Exames complexos e Procedimentos por Sessão	180 dias	24 horas
Partos	300 dias	300 dias
Cobertura Parcial Temporária Pré-Existência 24 meses	24 meses	24 meses
Demais procedimentos	180 dias	180 dias

\* Válido para menores que 59 anos, vindos das Operadoras AMIL , UNIMED, BRADESCO, SULAMÉRICA, GOLDEN CROSS e SAÚDE SIM, cancelados até 30 dias antes da vigência

**Aproveitamento de Carências:**

• Aproveitamento de carências - Para empresas advindas de outra operadora com menos de 30 dias de cancelamento devidamente comprovado (Amil , Unimed, Bradesco, Sulamérica, Golden Cross e Saúde Sim).

• **Exceto para maiores que 59 anos, Partos e DLP's (Doenças e lesões pré-existent)**

## Documentação

**Empresa**

- Cartão CNPJ ou mínimo 06 meses de abertura
- Contrato Social
- N° inscrição Municipal/Estadual
- Comprovante de Endereço
- Relação de Funcionários (GFIP)
- Empresa CEI: Apresentar CEI, CPF, e RG do Proprietário

- Carta de implantação documento Titular
- Contrato assinado e rubricado em toas as páginas e vias.
- Carta de implantação dos beneficiários assinada e carimbada

**Titular:**

- RG, CPF e Comprovante de Residência
- Ficha de registro assinada para recém-admitido até 30 dias

**Documentação Dependentes**

**Para Cônjuge:**

- CPF, RG e Certidão de Casamento

**Para Filhos Adotivos:**

- Certidão de nascimento e Doc. De Adoção

**Para Filhos (Natural e Adotivo) até 29 anos:**

- RG ou Certidão de Nascimento

**Enteados até 29 anos:**

- RG ou Certidão de Nascimento e Termo da Guarda em nome do Titular.

**Documentação obrigatória da empresa**

Proposta de Adesão	Preencher todos os dados (Insc. Municipal obrigatória), assinar e datar com a data de vigência (01 ou 15)
Declaração de recebimento	Enviar assinada pelo Representante Legal da Empresa, 1ª página do Contrato
Planilha de importação	Preencher somente as colunas em vermelho com os dados dos titulares e dependentes (se houver), sendo que as demais colunas não poderão ser excluídas
Carta de Implantação	Deverá ser emitida em papel timbrado, carimbada e assinada pela empresa constando todos os beneficiários que serão inclusos no plano com data da vigência do contrato
Declaração de saúde (padrão vitallis) - obrigatoria para empresas com menos de 30 vidas	Preencher com os dados dos Titulares e Dependentes (se houver), contendo assinatura do titular e data da vigência do contrato.
Carta de orientação (padrão vitallis) - obrigatória para empresas com menos de 30 vidas	Enviar uma via devidamente preenchida, assinada pelo Titular, data da vigência do contrato e carimbo com assinatura da Empresa no campo "Intermediário entre Operadora e Beneficiário"
Contrato social, cartão CNPJ, GFIP, comprovante de endereço da empresa, ficha de inscrição municipal e estadual	Enviar cópias escaneadas por e-mail
Certidão de nascimento para dependentes filhos menores que 18 anos ou Identidade / CPF para Filhos	Enviar cópias escaneadas por e-mail

entre 18 e 29 anos	
Certidão de casamento/ Declaração de União Estável para dependentes Cônjuges	Enviar cópias escaneadas por e-mail

## Mais Informações

### Taxa de Implantação

R\$ 50,00 por vida

### Coparticipação

- R\$ 25,00 (vinte e cinco reais) nas consultas eletivas.
- R\$ 40,00 (quarenta reais) nas consulta em PS.
- 30 % (trinta por cento) nos exames e procedimentos simples, limitados a R\$ 30,00 (trinta reais) de desconto por procedimento realizado.
- 30% (trinta por cento) nos exames e procedimentos especiais e complexos, limitados a R\$90,00 (noventa reais) de desconto por procedimento realizado.

*Fechamento	Vigência	Vencimento
01	15	20 ou 25
15	01	10, 20 ou 25

Se as datas de fechamento de vendas forem nas sextas-feiras ou no fim de semana, o fechamento será antecipado.

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.