

Tabela HapVida | Affix - Empresarial - PME



SAÚDE PME

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Abril/2019 - Taxa de Inscrição: Não Informado

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	Pleno QC 01 a 99 vidas	Pleno QP 01 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 150.48	R\$ 225.74	R\$ 188.77	R\$ 283.14	R\$ 238.67	R\$ 358.02
19 a 23	R\$ 168.53	R\$ 252.82	R\$ 211.42	R\$ 317.11	R\$ 267.31	R\$ 400.96
24 a 28	R\$ 188.75	R\$ 283.15	R\$ 236.79	R\$ 355.16	R\$ 299.39	R\$ 449.07
29 a 33	R\$ 217.05	R\$ 325.62	R\$ 272.29	R\$ 408.43	R\$ 344.30	R\$ 516.43
34 a 38	R\$ 249.62	R\$ 374.45	R\$ 313.12	R\$ 469.69	R\$ 395.92	R\$ 593.88
39 a 43	R\$ 297.02	R\$ 445.60	R\$ 372.61	R\$ 558.90	R\$ 471.14	R\$ 706.71
44 a 48	R\$ 371.28	R\$ 556.98	R\$ 465.75	R\$ 698.63	R\$ 588.92	R\$ 883.40
49 a 53	R\$ 464.08	R\$ 696.23	R\$ 582.17	R\$ 873.26	R\$ 736.17	R\$ 1104.24
54 a 58	R\$ 788.93	R\$ 1183.59	R\$ 989.70	R\$ 1484.55	R\$ 1251.45	R\$ 1877.20
59 ou +	R\$ 883.60	R\$ 1325.61	R\$ 1108.46	R\$ 1662.70	R\$ 1401.62	R\$ 2102.46

PME

Faixa Etária	Nosso Plano QC 01 a 99 vidas Sindilojas	Nosso Plano QP 01 a 99 vidas Sindilojas	Mix QC 01 a 99 vidas Sindilojas	Mix QP 01 a 99 vidas Sindilojas	Pleno QC 01 a 99 vidas Sindilojas	Pleno QP 01 a 99 vidas Sindilojas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 139.02	R\$ 195.64	R\$ 174.39	R\$ 245.39	R\$ 220.48	R\$ 310.28
19 a 23	R\$ 155.69	R\$ 219.11	R\$ 195.31	R\$ 274.83	R\$ 246.95	R\$ 347.51
24 a 28	R\$ 174.37	R\$ 245.40	R\$ 218.74	R\$ 307.80	R\$ 276.57	R\$ 389.19
29 a 33	R\$ 200.51	R\$ 282.20	R\$ 251.54	R\$ 353.97	R\$ 318.07	R\$ 447.58
34 a 38	R\$ 230.60	R\$ 324.53	R\$ 289.26	R\$ 407.06	R\$ 365.75	R\$ 514.70
39 a 43	R\$ 274.39	R\$ 386.18	R\$ 344.22	R\$ 484.38	R\$ 435.24	R\$ 612.49
44 a 48	R\$ 342.99	R\$ 482.72	R\$ 430.27	R\$ 605.48	R\$ 544.05	R\$ 765.61
49 a 53	R\$ 428.72	R\$ 603.40	R\$ 537.82	R\$ 756.83	R\$ 680.07	R\$ 957.01
54 a 58	R\$ 728.82	R\$ 1025.78	R\$ 914.30	R\$ 1286.61	R\$ 1156.10	R\$ 1626.91
59 ou +	R\$ 816.28	R\$ 1148.86	R\$ 1024.01	R\$ 1441.00	R\$ 1294.83	R\$ 1822.13

Carência

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Procedimentos		Normal	Reduzido	Reduzido	Reduzido
			Grupo de até 15 Beneficiários (1º Adesão)	Grupo de 16 a 29 Beneficiários (1º Adesão)	Grupo com mais de 30 Beneficiários (1º 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 (último 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, Estagiário, Trabalhadores Temporários e Menores Aprendizizes

- 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 da 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 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).
 - Vínculo universitário (idade entre 22 a 24 anos).

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

Vigência Para Adesão Da Empresa

Adesão aa 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 Aprendizizes

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

Plano De Saúde HapVida - Affix Empresas

Contrato De Plano De Assistência Á Saúde Coletivo Empresarial HapVida - Affix Empresas
 Administradora de Benefícios/Contratante: Affix Administradora de Benefícios.
 - Planos com segmentação: ambulatorial + hospitalar com obstetria.
 - Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98.

Vantagens

Para Empresas

- Não necessita pagar integralmente ou parte do plano de saúde, pois o pagamento é feito(a) beneficiário(a) titular.
- Não tem nenhuma responsabilidade (conferência de fatura, desconto em folha, pagamento, etc.) pois a cobrança será direta ao(a) beneficiário(a) titular.
- Aumento da produtividade, redução do absenteísmo e maior satisfação do funcionario 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 da assinatura do Termo De Adesão Affix.
- b) O Termo De Adesão Affix e documentos necessarios tenham sido recebidos e aprovados, respeitados os prazos do quadro no verso.
- c) Não tenham contrato ativo no HapVida.

Área de Comercialização

Aracaju e Região Metropolitana.

Quem Pode Aderir

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

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 tecnica 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 1º adesão, independente da quantidade, se enquadram na carência normal.
- Mês do reajuste anual: janeiro.

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.