

Tabela HapVida - Empresarial - PME



SAÚDE

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Abril/2019 - Taxa de Inscrição: 10,00 por beneficiário

PME

Faixa Etária	Nosso Plano Ambulatorial 02 a 29 vidas	Nosso Plano QC 02 a 29 vidas	Nosso Plano QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 91.65	R\$ 133.91	R\$ 200.85
19 a 23	R\$ 102.65	R\$ 149.96	R\$ 224.94
24 a 28	R\$ 114.95	R\$ 167.95	R\$ 251.93
29 a 33	R\$ 132.20	R\$ 193.14	R\$ 289.72
34 a 38	R\$ 152.03	R\$ 222.10	R\$ 333.17
39 a 43	R\$ 180.90	R\$ 264.31	R\$ 396.46
44 a 48	R\$ 226.13	R\$ 330.37	R\$ 495.57
49 a 53	R\$ 282.65	R\$ 412.97	R\$ 619.46
54 a 58	R\$ 480.50	R\$ 702.04	R\$ 1053.08
59 ou +	R\$ 538.16	R\$ 786.27	R\$ 1179.43

PME

Faixa Etária	Nosso Plano Ambulatorial 02 a 29 vidas Copart.	Nosso Plano QC 02 a 29 vidas Copart.	Nosso Plano QP 02 a 29 vidas Copart.
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 78.86	R\$ 113.58	R\$ 170.37
19 a 23	R\$ 88.32	R\$ 127.21	R\$ 190.82
24 a 28	R\$ 98.91	R\$ 142.45	R\$ 213.71
29 a 33	R\$ 113.74	R\$ 163.82	R\$ 245.75
34 a 38	R\$ 130.78	R\$ 188.38	R\$ 282.61
39 a 43	R\$ 155.63	R\$ 224.18	R\$ 336.29
44 a 48	R\$ 194.53	R\$ 280.21	R\$ 420.36
49 a 53	R\$ 243.15	R\$ 350.27	R\$ 525.45
54 a 58	R\$ 413.36	R\$ 595.44	R\$ 593.26
59 ou +	R\$ 462.96	R\$ 666.89	R\$ 1000.44

PME

Faixa Etária	Mix QC 02 a 29 vidas	Mix QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 158.31	R\$ 237.46
19 a 23	R\$ 177.30	R\$ 265.94
24 a 28	R\$ 198.58	R\$ 297.85
29 a 33	R\$ 228.34	R\$ 342.53
34 a 38	R\$ 262.59	R\$ 393.91
39 a 43	R\$ 312.48	R\$ 468.73
44 a 48	R\$ 390.59	R\$ 585.92
49 a 53	R\$ 488.24	R\$ 732.39
54 a 58	R\$ 829.99	R\$ 1245.06
59 ou +	R\$ 929.59	R\$ 1394.45

PME

Faixa Etária	Mix QC 02 a 29 vidas Copart.	Mix QP 02 a 29 vidas Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 140.88	R\$ 211.30
19 a 23	R\$ 157.77	R\$ 236.67
24 a 28	R\$ 176.70	R\$ 265.05
29 a 33	R\$ 203.21	R\$ 304.80
34 a 38	R\$ 233.68	R\$ 350.52
39 a 43	R\$ 278.07	R\$ 417.10
44 a 48	R\$ 347.58	R\$ 521.38
49 a 53	R\$ 434.48	R\$ 651.72

54 a 58	R\$ 738.60	R\$ 1107.92
59 ou +	R\$ 827.22	R\$ 1240.86

PME

Faixa Etária	Pleno QC 02 a 29 vidas	Pleno QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 244.21	R\$ 366.32
19 a 23	R\$ 273.53	R\$ 410.29
24 a 28	R\$ 306.33	R\$ 459.51
29 a 33	R\$ 352.26	R\$ 528.42
34 a 38	R\$ 405.11	R\$ 607.68
39 a 43	R\$ 482.09	R\$ 723.12
44 a 48	R\$ 602.60	R\$ 903.90
49 a 53	R\$ 753.24	R\$ 1129.87
54 a 58	R\$ 1280.51	R\$ 1920.78
59 ou +	R\$ 1434.16	R\$ 2151.26

PME

Faixa Etária	Pleno QC 02 a 29 vidas Copart.	Pleno QP 02 a 29 vidas Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 217.33	R\$ 326.00
19 a 23	R\$ 243.40	R\$ 365.11
24 a 28	R\$ 272.60	R\$ 408.91
29 a 33	R\$ 313.49	R\$ 470.25
34 a 38	R\$ 360.51	R\$ 540.78
39 a 43	R\$ 428.99	R\$ 643.53
44 a 48	R\$ 536.24	R\$ 804.42
49 a 53	R\$ 670.29	R\$ 1005.52
54 a 58	R\$ 1139.48	R\$ 1709.37
59 ou +	R\$ 1276.21	R\$ 1914.49

PME

Faixa Etária	Nosso Plano Ambulatorial 30 a 99 vidas Médica 1	Nosso Plano Ambulatorial 30 a 99 vidas Médica 2	Nosso Plano QC 30 a 99 vidas Médica 1	Nosso Plano QC 30 a 99 vidas Médica 2	Nosso Plano QP 30 a 99 vidas Médica 1	Nosso Plano QP 30 a 99 vidas Médica 2
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 99.23	R\$ 126.02	R\$ 129.35	R\$ 167.43	R\$ 190.23	R\$ 251.14
19 a 23	R\$ 110.23	R\$ 141.14	R\$ 143.95	R\$ 187.51	R\$ 212.14	R\$ 281.27
24 a 28	R\$ 122.53	R\$ 158.06	R\$ 160.31	R\$ 210.00	R\$ 236.69	R\$ 315.03
29 a 33	R\$ 139.78	R\$ 181.78	R\$ 183.21	R\$ 241.49	R\$ 271.05	R\$ 362.27
34 a 38	R\$ 159.61	R\$ 209.04	R\$ 209.55	R\$ 277.71	R\$ 310.56	R\$ 416.60
39 a 43	R\$ 188.48	R\$ 248.74	R\$ 247.91	R\$ 330.45	R\$ 368.14	R\$ 495.77
44 a 48	R\$ 233.71	R\$ 310.93	R\$ 308.00	R\$ 413.08	R\$ 458.27	R\$ 619.70
49 a 53	R\$ 290.23	R\$ 388.64	R\$ 383.10	R\$ 516.34	R\$ 570.95	R\$ 774.63
54 a 58	R\$ 488.08	R\$ 660.69	R\$ 645.96	R\$ 877.77	R\$ 965.29	R\$ 1316.85
59 ou +	R\$ 545.74	R\$ 739.97	R\$ 722.56	R\$ 983.10	R\$ 1080.20	R\$ 1474.85

PME

Faixa Etária	Nosso Plano Ambulatorial 30 a 99 vidas Médica 1 Copart.	Nosso Plano Ambulatorial 30 a 99 vidas Médica 2 Copart.	Nosso Plano QC 30 a 99 vidas Médica 1 Copart.	Nosso Plano QC 30 a 99 vidas Médica 2 Copart.	Nosso Plano QP 30 a 99 vidas Médica 1 Copart.	Nosso Plano QP 30 a 99 vidas Médica 2 Copart.
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.	Enf.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 86.44	R\$ 108.43	R\$ 107.37	R\$ 137.21	R\$ 157.29	R\$ 205.85
19 a 23	R\$ 95.90	R\$ 121.44	R\$ 119.34	R\$ 153.67	R\$ 175.25	R\$ 230.55
24 a 28	R\$ 106.49	R\$ 136.00	R\$ 132.74	R\$ 172.10	R\$ 195.37	R\$ 258.21
29 a 33	R\$ 121.32	R\$ 156.39	R\$ 151.51	R\$ 197.90	R\$ 223.52	R\$ 296.92
34 a 38	R\$ 138.36	R\$ 179.82	R\$ 173.10	R\$ 227.59	R\$ 255.92	R\$ 341.47
39 a 43	R\$ 163.21	R\$ 213.99	R\$ 204.54	R\$ 270.82	R\$ 303.10	R\$ 406.34
44 a 48	R\$ 202.11	R\$ 267.48	R\$ 253.78	R\$ 338.53	R\$ 376.97	R\$ 507.91
49 a 53	R\$ 250.73	R\$ 334.33	R\$ 315.34	R\$ 423.17	R\$ 469.32	R\$ 634.89
54 a 58	R\$ 420.94	R\$ 568.37	R\$ 530.75	R\$ 719.36	R\$ 792.53	R\$ 1079.31
59 ou +	R\$ 470.54	R\$ 636.57	R\$ 593.52	R\$ 805.67	R\$ 886.71	R\$ 1208.80

PME

Faixa Etária	Mix QC 30 a 99 vidas Médica 1	Mix QC 30 a 99 vidas Médica 2	Mix QP 30 a 99 vidas Médica 1	Mix QP 30 a 99 vidas Médica 2
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 157.96	R\$ 206.77	R\$ 233.16	R\$ 310.17

19 a 23	R\$ 176.00	R\$ 231.58	R\$ 260.21	R\$ 347.37
24 a 28	R\$ 196.21	R\$ 259.37	R\$ 290.52	R\$ 389.04
29 a 33	R\$ 224.49	R\$ 298.25	R\$ 332.96	R\$ 447.40
34 a 38	R\$ 257.02	R\$ 342.98	R\$ 381.75	R\$ 514.48
39 a 43	R\$ 304.40	R\$ 408.13	R\$ 452.84	R\$ 612.23
44 a 48	R\$ 378.61	R\$ 510.17	R\$ 564.15	R\$ 765.28
49 a 53	R\$ 471.37	R\$ 637.71	R\$ 703.31	R\$ 956.63
54 a 58	R\$ 795.99	R\$ 1084.06	R\$ 1190.32	R\$ 1626.27
59 ou +	R\$ 890.60	R\$ 1214.15	R\$ 1332.25	R\$ 1821.42

PME

Faixa Etária	Mix QC 30 a 99 vidas Médica 1 Copart.	Mix QC 30 a 99 vidas Médica 2 Copart.	Mix QP 30 a 99 vidas Médica 1 Copart.	Mix QP 30 a 99 vidas Médica 2 Copart.
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 136.92	R\$ 177.84	R\$ 201.59	R\$ 266.76
19 a 23	R\$ 152.44	R\$ 199.18	R\$ 224.87	R\$ 298.77
24 a 28	R\$ 169.82	R\$ 223.08	R\$ 250.94	R\$ 334.62
29 a 33	R\$ 194.14	R\$ 256.52	R\$ 287.45	R\$ 384.82
34 a 38	R\$ 222.13	R\$ 295.01	R\$ 329.42	R\$ 442.53
39 a 43	R\$ 262.88	R\$ 351.04	R\$ 390.55	R\$ 526.58
44 a 48	R\$ 326.71	R\$ 438.80	R\$ 486.29	R\$ 658.23
49 a 53	R\$ 406.48	R\$ 548.49	R\$ 605.95	R\$ 822.76
54 a 58	R\$ 685.70	R\$ 932.42	R\$ 1024.81	R\$ 1398.69
59 ou +	R\$ 767.07	R\$ 1044.30	R\$ 1146.87	R\$ 1566.52

PME

Faixa Etária	Pleno QC 30 a 99 vidas Médica 1	Pleno QC 30 a 99 vidas Médica 2	Pleno QP 30 a 99 vidas Médica 1	Pleno QP 30 a 99 vidas Médica 2
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 239.59	R\$ 319.01	R\$ 355.60	R\$ 478.53
19 a 23	R\$ 267.42	R\$ 357.28	R\$ 397.37	R\$ 535.96
24 a 28	R\$ 298.60	R\$ 400.15	R\$ 444.14	R\$ 600.27
29 a 33	R\$ 342.25	R\$ 460.17	R\$ 509.61	R\$ 690.29
34 a 38	R\$ 392.45	R\$ 529.20	R\$ 584.91	R\$ 793.83
39 a 43	R\$ 465.57	R\$ 629.74	R\$ 694.61	R\$ 944.67
44 a 48	R\$ 580.06	R\$ 787.16	R\$ 866.35	R\$ 1180.81
49 a 53	R\$ 723.18	R\$ 983.95	R\$ 1081.04	R\$ 1476.01
54 a 58	R\$ 1224.08	R\$ 1672.69	R\$ 1832.45	R\$ 2509.20
59 ou +	R\$ 1370.05	R\$ 1873.40	R\$ 2051.43	R\$ 2810.29

PME

Faixa Etária	Pleno QC 30 a 99 vidas Médica 1 Copart.	Pleno QC 30 a 99 vidas Médica 2 Copart.	Pleno QP 30 a 99 vidas Médica 1 Copart.	Pleno QP 30 a 99 vidas Médica 2 Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 195.43	R\$ 258.29	R\$ 289.35	R\$ 387.43
19 a 23	R\$ 217.96	R\$ 289.27	R\$ 323.15	R\$ 433.91
24 a 28	R\$ 243.20	R\$ 323.98	R\$ 361.02	R\$ 485.98
29 a 33	R\$ 278.52	R\$ 372.54	R\$ 414.02	R\$ 558.86
34 a 38	R\$ 319.16	R\$ 428.42	R\$ 474.99	R\$ 642.69
39 a 43	R\$ 378.36	R\$ 509.82	R\$ 563.79	R\$ 764.79
44 a 48	R\$ 471.04	R\$ 637.26	R\$ 702.83	R\$ 955.97
49 a 53	R\$ 586.91	R\$ 796.58	R\$ 876.64	R\$ 1194.96
54 a 58	R\$ 992.45	R\$ 1354.20	R\$ 1484.97	R\$ 2031.41
59 ou +	R\$ 1110.63	R\$ 1516.69	R\$ 1662.26	R\$ 2275.19

REDE CREDENCIADA Rede Credenciada

HOSPITAIS

DEMAIS REGIÕES

Maracanaú

- Hospital Ana Lima - H

Pacajus

- Pronto Atendimento Pacajus - PA

São Gonçalo do Amarante

- Pronto Atendimento Pecém - PA

FORTALEZA

Fortaleza

- Hospital Antônio Prudente - H
- Hospital e Maternidade Eugênia Pinheiro - H/M
- Hospital Luís França - H
- Pronto Atendimento Bezerra de Menezes - PA
- Pronto Atendimento Parangaba - PA

FORTALEZA**Fortaleza**

- Hospital Aldeota - H

CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS**Fortaleza**

Hapclínica Dom Manuel - ClinicaMedica
 Hapclínica de Maracanaú - ClinicaMedica
 Hapclínica Joaquim Távora - ClinicaMedica
 Hapclínica José Walter - ClinicaMedica
 Hapclínica Lobo Filho - ClinicaMedica
 Hapclínica Messejana - ClinicaMedica
 Hapclínica Monte Castelo - ClinicaMedica

Fortaleza

Hapclínica Montese - ClinicaMedica
 Hapclínica Padre Antônio Tomás - ClinicaMedica
 Hapvida Antônio Sales - ClinicaMedica
 Hapvida Conjunto Ceará - ClinicaMedica
 Hapvida Francisco Sá - ClinicaMedica
 Hapvida Pecém - ClinicaMedica
 Hapvida São Gerardo - ClinicaMedica

Carência

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Procedimentos	Normal	Reduzido Grupos de 02 a 15 Beneficiários	Reduzido Grupos de 16 a 29 Beneficiários	Reduzido Grupos com mais de 30 Beneficiários
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.	30 Dias	30 Dias	30 Dias	Isento

Odonto

30 dias de carências apenas para empresas com até 29 vidas, acima de 30 vidas haverá isenção de carências.

Documentação para Redução de Carência

- 3 últimos boletos pagos ou os 3 últimos contra-cheques ou relatório financeiro;
 - Cópia da carteira ou do plano anterior assinada e verso;
 - Declaração de permanência do plano anterior e carimbada.
- Obs.:** Redução de carência até 58 anos.

Documentação

Empresa

- Cópia do Contrato Social ou Requerimento Empresarial ou Declaração de Firma Individual (MEI);
- Para inclusões acima de 14 funcionários, enviar GFIP completa; CNPJ;
- Cópia do RG e CPF ou CNG do sócio; Affix.
- Termo de Adesão do sócio; 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 (Estátutarios)

- 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 funcionario, 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 do comprovante de residência para envio do boleto e (últimos 90 dias).

Dependentes:

Cônjuge

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

Companheiro

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

- Filho (a) inválido (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 Judicial;
- 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

- 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.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS. bem como as regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Mês do reajuste anual: Junho.

CheckList Hapvida

() Cópias legíveis do RG, CPF ou CNH do proprietário da empresa
() CNPJ
() Contrato Social, MEI ou Requerimento empresarial
() Cópias legíveis do RG, CPF ou CNH dos funcionários atualizada
() Certidão de Nascimento dos funcionários caso seja de menor

- Obs.:**
- Não pode ter rasuras e assinatura diferente do documento entregue pelo cliente.
 - Não esquecer de gerar SMS para garantir a vigência do cliente
 - CNPJ com abertura acima de 6 meses
 - Poderão entrar no contrato como Dependentes: Cônjuge (sem limite de idade), filhos, netos, enteados (até 43 anos).

Planos

- Nosso Plano** - Nossos usuários são atendidos em nossa estrutura rede própria para consultas, exames, cirurgias e internações
- Mix** - Nossos usuários podem escolher os locais credenciados para realização de consultas eletivas, exames, cirurgias e internações são realizados na rede própria.
- Pleno** - Nossos usuários podem escolher os locais credenciados para realização de consultas eletivas, exames, cirurgias e internações

Informações Importantes

- *Valor Promocional quando beneficiário já possui no ato da contratação de um plano médico-hospitalar HAPVIDA.
- OBS: A odontologia deverá ser adquirida em contrato separado do médico. Valores válidos somente se adquirido plano médico HAPVIDA.

Médica 1 (valor já incluso) - R\$ 13,52

Notas

1 - Valor promocional para o plano médico quando contratada um plano odontológico da Hapvida.

2 - Valor normal do plano sem descontos oriundos da promoção

3 - Valor promocional para plano odontológico quando contratado um plano médico da Hapvida

* Código informado apenas da cobertura médico-hospitalar, o código interno referente a cobertura odontológica está informado na tabela de odontologia.

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 do 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

Valor máximo de coparticipação por procedimento

Procedimento	Nosso Plano	Mix	Pleno
Consultas eletivas	R\$ 9,58	R\$ 19,15	R\$ 19,15
Consultas de urgência	R\$ 15,85	R\$ 23,83	R\$ 23,83
Exames simples	R\$ 7,87	R\$ 7,87	R\$ 15,96
Exames complexos	R\$ 47,77	R\$ 47,77	R\$ 79,69

Coparticipação de 20% sobre consultas e exames, limitados aos valores acima.

Taxa de adesão

R\$ 10,00 (dez reais) por beneficiário..

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.