

# Tabela HapVida | Divicom - Empresarial - PME



SAÚDE PME

Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



Referência: Abril/2019 - Taxa de Inscrição: 5,00 por beneficiário

## PME

Faixa Etária	Nosso Plano QC   02 a 99 vidas	Nosso Plano QP   02 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 150.48	R\$ 225.74
19 a 23	R\$ 168.53	R\$ 252.82
24 a 28	R\$ 188.75	R\$ 283.15
29 a 33	R\$ 217.05	R\$ 325.62
34 a 38	R\$ 249.62	R\$ 374.45
39 a 43	R\$ 297.02	R\$ 445.60
44 a 48	R\$ 371.28	R\$ 556.98
49 a 53	R\$ 464.08	R\$ 696.23
54 a 58	R\$ 788.93	R\$ 1183.59
59 ou +	R\$ 883.60	R\$ 1325.61

## PME

Faixa Etária	Mix QC   02 a 99 vidas	Mix QP   02 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 188.77	R\$ 283.14
19 a 23	R\$ 211.42	R\$ 317.11
24 a 28	R\$ 236.79	R\$ 355.16
29 a 33	R\$ 272.29	R\$ 408.43
34 a 38	R\$ 313.12	R\$ 469.69
39 a 43	R\$ 372.61	R\$ 558.90
44 a 48	R\$ 465.75	R\$ 698.63
49 a 53	R\$ 582.17	R\$ 873.26
54 a 58	R\$ 989.70	R\$ 1484.55
59 ou +	R\$ 1108.46	R\$ 1662.70

## PME

Faixa Etária	Pleno QC   02 a 99 vidas	Pleno QP   02 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 238.67	R\$ 358.02
19 a 23	R\$ 267.31	R\$ 400.96
24 a 28	R\$ 299.39	R\$ 449.07
29 a 33	R\$ 344.30	R\$ 516.43
34 a 38	R\$ 395.92	R\$ 593.88
39 a 43	R\$ 471.14	R\$ 706.71
44 a 48	R\$ 588.92	R\$ 883.40
49 a 53	R\$ 736.17	R\$ 1104.24
54 a 58	R\$ 1251.45	R\$ 1877.20
59 ou +	R\$ 1401.62	R\$ 2102.46

### REDE CREDENCIADA Resumo de rede própria

#### HOSPITAIS

#### ARACAJU

##### Aracaju

- Hospital Gabriel Soares - Hapvida - •

**CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS****Aracaju**

Hapclínica Aracaju - ClinicaMedica  
Hapclínica Hermes Fontes - ClinicaMedica

**Aracaju**

Hapclínica São José - ClinicaMedica

**LABORATÓRIOS****ARACAJU**

Aracaju  
• Laboratório Aracaju

**ARACAJU**

Aracaju  
• Laboratório São José

**Carência**

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Procedimentos	Contratual	Promocional até 29 vidas	Reduzido acima de 30 vidas
Urgência / emergência	24 horas	24 horas	Isento
Consultas e exames simples (laboratoriais e raio-X sem contraste)	30 dias	24 horas	Isento
Exames cardiológico 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	90 dias	Isento
Internações clínicas ou cirúrgicas; tomografia computadorizada; ressonância magnética; medicina nuclear.	180 dias	180 dias	Isento
Parto a termo.	300 dias	300 dias	Isento
Tratamento e internações de doenças e lesões preexistentes.	24 meses	24 meses	24 meses

**Documentação****Empresa**

- Cópia do contrato social registrado ou requerimento empresarial ou declaração de firma individual (MEI);
- Para inclusões acima de 14 funcionários, enviar GFIP completa; acima de 29 funcionários a mesma deverá ser assinada pelo sócio;
- Cópia do RG e CPF do sócio ou cartão CNH do sócio.

**Sócios administradores da empresa (Estatutários)**

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

**Titular funcionário, Estagiários, Trabalhadores temporários e menores aprendizes**

- Cópia do último contra cheque 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 (últimos 90 dias).

**Cônjuge**  
 • Cópia de Certidão de Casamento.

**Companheiro(a)**  
 • Declaração de união estável, reconhecida em cartório.

**Filho(a)**  
 • Cópia autenticada do atestado de invalidez **inválido(a)** (INSS).

**Filho(a)** até **21 anos** ou **24 anos**, se **universitário**  
 • Cópia de Certidão de Nascimento;  
 • Acima de 21 anos comprovante da universidade.

**Menor** **sob** **tutela/guarda**  
 • Cópia autenticada da tutela judicial;  
 • Cópia autenticada da guarda judicial.

**Documentos obrigatórios para todos os beneficiários**  
 • Cópia do RG e CPF (todos acima de 14 anos);  
 • Cartão do SUS.

**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

### Características dos Planos

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria
Plano: Nosso Plano QC ANS: 700.370/99-6	Plano: Mix QC ANS: 458.980/08-7	Plano: Pleno QC ANS: 459.789/09-3
Plano: Nosso Plano QP ANS: 477.189/16-3	Plano: Mix QP ANS: 477.190/16-7	Plano: Pleno QP ANS: 459.797/09-4
<b>Rede:</b> Própria	<b>Rede:</b> Abramge	<b>Rede:</b> Credenciada

### Vigência / Vencimento

Período de adesão	Data de vigência	Data de vencimento do boleto
Dia 01 a 15	Dia 01 do 1º mês subsequente	Dia 01 do 1º mês subsequente

**Obs:** a movimentação cadastral obedecerá a mesma regra do quadro acima.

### Rede exclusiva

Com 21 hospitais próprios, 18 prontos atendimentos e 71 Hapclínicas, o Hapvida conta com uma completa estrutura à sua disposição.

#### **Atendimento Norte e Nordeste**

Aqui você pode ser atendido nos 11 estados do Norte / Nordeste em que a rede Hapvida está presente, sem pagar nada a mais por isso.

#### **Contact center 24 horas**

Conte com uma central de atendimento à disposição 24hs para atender você de forma rápida e dinâmica.

#### **Maior rede materno infantil**

A maior rede exclusiva de atendimento infantil com infraestrutura moderna e especializada, UTI neonatal e acompanhamento pediátrico.

#### **Serviços online**

Agendamento de consultas, autorização online e tira dúvidas direto pelo chat são alguns serviços oferecidos em nosso site

#### **Responsável pela contratação e pagamento**

A adesão ao contrato e pagamento da mensalidade é de inteira responsabilidade do colaborador, conforme anuência do responsável pela empresa contratante. Mensalidade paga através de boleto bancário, até o dia do vencimento, para cobertura no mês. Taxa de angariação (equivalente a uma mensalidade) e taxa de cadastro (R\$ 5,00 por beneficiário) pagas no ato da adesão.

**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.