



HAPVIDA SEM
COPARTICIPAÇÃO

Simule o seu plano
de saúde online



SIMULAR



PME/Empresarial
Abril 2020

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)		
Faixa Etária	NOSSO PLANO	MIX
0 a 18 anos	R\$ 192,77	R\$ 231,07
19 a 23 anos	R\$ 215,89	R\$ 258,78
24 a 28 anos	R\$ 241,78	R\$ 289,83
29 a 33 anos	R\$ 278,05	R\$ 333,30
34 a 38 anos	R\$ 319,74	R\$ 383,29
39 a 43 anos	R\$ 380,50	R\$ 456,10
44 a 48 anos	R\$ 475,60	R\$ 570,14
49 a 53 anos	R\$ 594,49	R\$ 712,65
54 a 58 anos	R\$ 1.010,59	R\$ 1.211,51
+ de 59 anos	R\$ 1.131,87	R\$ 1.356,88

Última Alteração: 15/04/2020

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)	
Faixa Etária	NOSSO PLANO
0 a 18 anos	R\$ 289,16
19 a 23 anos	R\$ 323,84
24 a 28 anos	R\$ 362,68
29 a 33 anos	R\$ 417,08
34 a 38 anos	R\$ 479,61
39 a 43 anos	R\$ 570,75
44 a 48 anos	R\$ 713,40
49 a 53 anos	R\$ 891,73
54 a 58 anos	R\$ 1.515,90
+ de 59 anos	R\$ 1.697,81

Última Alteração: 15/04/2020

DEPENDENTES

CÔNJUGE ou COMPANHEIRO - Certidão de casamento ou declaração de união estável e/ou Convívio Marital só emitidas por cartório, do contrário a venda ficará ADMINISTRATIVA, NÃO gerando comissões.

CONSANGUÍNEOS ATÉ 43 ANOS (Cunhados, Enteados, Filhos, Irmãos, Netos, Pais, Sogros), EXCETO sobrinhos sendo até os 18 anos.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

EMPRESA - Cópia do Contrato Social (última alteração) ou Declaração de firma individual ou Declaração do MEI / Cópia do CNPJ / Relação do FGTS (GFIP) / Carta de responsabilidade assinada pelo proprietário.

TITULAR - Cópia do RG e CPF / Comprovante de endereço (exceto conta de água).

CARÊNCIAS

24 HORAS - Urgência e/ou Emergência, Consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto imunológicos, hormonais e PAC), Raio-x simples (exceto radiografia com contraste) e eletrocardiograma.

60 DIAS - Procedimentos odontológicos, Exames Cardiológicos Simples (Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma, exceto PAC), Exames Oftalmológicos Simples (Curva Tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de Retina, exceto PAC), Otorrinolaringológicos Simples (Audiometria e Impedanciometria, Pesquisa de Potencial Evocado - BERA – exceto PAC), Raio X com Contraste (exceto PAC), Ultrassonografias (exceto endoscópicas ou PAC), Sessões Multidisciplinares (psicoterapia, fonoaudiologia, fisioterapia, terapia ocupacional, nutricionista, etc), Mamografia e Densitometria Óssea.

180 DIAS - Internação Hospitalar, clínicas ou cirúrgicas (exceto as relacionadas a patologias sob CPT), Cirurgias Ambulatoriais (exceto as relacionadas a patologias sob CPT), Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, endoscopia, Colonoscopia, Medicina Nuclear, Angiografia (cerebral central e/ou periférica), procedimentos que precisam de Hemodinâmica (Cateterismo Cardiológico), Radioterapia, Quimioterapia, (exceto os relacionados a patologias sob CPT), procedimentos não mencionados nos itens anteriores.

300 DIAS - Parto a termo.

ATENÇÃO

Esta simulação pode variar de acordo com o perfil do cliente. Preços, condições e critérios de aceitação, estão sujeitos a confirmação da operadora no processo de fechamento do contrato.

TAXA DE ADESÃO - R\$10,00 por usuário.

ACIMA DE 30 VIDAS - cotação por perfil e haverá isenção total das carências

REDE CREDENCIADA

DIFERENCIAIS DE REDE NOSSO PLANO - Internações em hospitais da Rede própria, consultas nas Hapclínicas e exames nas clínicas Vida & Imagem, atendimento eletivo na Rede própria Norte e Nordeste e de urgência e emergência em todo Brasil através do ABRANGE. MIX - Internações nos hospitais da Rede própria, exames clínicos Vida & Imagem, atendimento eletivo para consultas na rede credenciada Norte e Nordeste, urgência e emergência em todo Brasil através do ABRANGE.

ATENÇÃO

Assistência Médica 1: Plano de assistência médica com desconto no valor da mensalidade, em caso de contratação concomitante do plano de assistência odontológica.

Assistência Médica 2: Plano de assistência médica sem desconto no valor da mensalidade, em caso de não contratação concomitante do plano de assistência odontológica.

A contratação do plano de assistência odontológica será realizada por instrumento próprio, em termo de adesão distinto do plano de assistência médica.

Rede Credenciada

Rede Exclusiva do Plano "NOSSO PLANO"		
Hospitais (3)		
Salvador - Zona Central HOSPITAL TERESA DE LISIEUX - -	Salvador - Várias Regiões HAPCLÍNICAS E PRONTOS ATENDIMENTOS - -	Feira de Santana - Outras Regiões HOSPITAL FRANCISCA DE SANDE - -
Laboratórios (2)		
Camaçari - Outras Regiões HAPCLÍNICA CAMAÇARI	Lauro de Freitas - Outras Regiões HAPCLÍNICA LAURO DE FREITAS	
Rede Exclusiva do Plano "MIX"		
Hospitais (3)		
Salvador - Zona Central HOSPITAL TERESA DE LISIEUX - -	Salvador - Várias Regiões HAPCLÍNICAS E PRONTOS ATENDIMENTOS - -	Feira de Santana - Outras Regiões HOSPITAL FRANCISCA DE SANDE - -
Laboratórios (2)		
Camaçari - Outras Regiões HAPCLÍNICA CAMAÇARI	Lauro de Freitas - Outras Regiões HAPCLÍNICA LAURO DE FREITAS	
Legendas		
-		

Simule o seu plano
de saúde online



SIMULAR



IMPORTANTE! As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor. Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.