

# HAPVIDA - INDIVIDUAL - SALVADOR

FAIXA ETÁRIA	NOSSO PLANO - AMB		NOSSO PLANO COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)		
	AMBULATORIAL				
	SEM ACOMODAÇÃO		ENFERMARIA		APARTAMENTO
	MÉDICA 1 - COD: 8728 (com odonto)	MÉDICA 2 - COD: 8727 (sem odonto)	MÉDICA 1 - COD: 8489 (com odonto)	MÉDICA 2 - COD: 8488 (sem odonto)	MÉDICA 1 - COD 8497 (com odonto)
SEM COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO	
	Cód. ANS: 484.244/19-8	Cód. ANS: 484.244/19-8	Cód. ANS: 485.113/20-7	Cód. ANS: 485.113/20-7	Cód. ANS: 485.114/20-5
até 18 anos	R\$128,21	R\$131,53	R\$220,97	R\$237,75	R\$314,90
19 a 23 anos	R\$169,62	R\$174,01	R\$291,67	R\$313,83	R\$415,64
24 a 28 anos	R\$193,69	R\$198,72	R\$335,40	R\$360,90	R\$477,95
29 a 33 anos	R\$216,35	R\$221,97	R\$375,67	R\$404,21	R\$535,32
34 a 38 anos	R\$227,82	R\$233,73	R\$394,45	R\$424,42	R\$562,09
39 a 43 anos	R\$256,05	R\$262,71	R\$445,71	R\$479,59	R\$635,16
44 a 48 anos	R\$313,66	R\$321,82	R\$543,76	R\$585,10	R\$774,86
49 a 53 anos	R\$435,98	R\$447,33	R\$750,38	R\$807,44	R\$1.069,30
54 a 58 anos	R\$588,56	R\$603,90	R\$1.013,03	R\$1.090,04	R\$1.443,56
59 ou + anos	R\$765,14	R\$785,07	R\$1.316,91	R\$1.417,05	R\$1.876,60

FAIXA ETÁRIA	NOSSO PLANO		MIX		
	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)		COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)		
	APARTAMENTO	ENFERMARIA		APARTAMENTO	
	MÉDICA 2 - COD: 8487 (sem odonto)	MÉDICA 1 - COD: 9940 (com odonto)	MÉDICA 2 - COD: 8825 (sem odonto)	MÉDICA 1 - COD: 9941 (com odonto)	MÉDICA 2 - COD: 8824 (sem odonto)
SEM COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO	
	Cód. ANS: 485.114/20-5	Cód. ANS: 469.974/13-2	Cód. ANS: 469.974/13-2	Cód. ANS: 469.980/13-7	Cód. ANS: 469.980/13-7
até 18 anos	R\$331,68	R\$264,53	R\$281,31	R\$396,77	R\$413,55
19 a 23 anos	R\$438,82	R\$349,17	R\$371,33	R\$523,74	R\$545,89
24 a 28 anos	R\$503,49	R\$401,53	R\$427,03	R\$602,29	R\$627,77
29 a 33 anos	R\$563,91	R\$449,70	R\$478,27	R\$674,56	R\$703,10
34 a 38 anos	R\$592,11	R\$472,18	R\$502,18	R\$708,27	R\$738,26
39 a 43 anos	R\$669,08	R\$533,57	R\$567,46	R\$800,32	R\$834,23
44 a 48 anos	R\$816,28	R\$650,94	R\$692,30	R\$976,40	R\$1.017,76
49 a 53 anos	R\$1.126,47	R\$898,30	R\$955,37	R\$1.347,43	R\$1.404,51
54 a 58 anos	R\$1.520,73	R\$1.212,69	R\$1.289,75	R\$1.819,03	R\$1.896,09
59 ou + anos	R\$1.976,95	R\$1.576,49	R\$1.676,68	R\$2.364,73	R\$2.464,92

PÁG 1/2

VALIDADE

set/20

## OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

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 CADASTRO - R\$15,00

PRODUTO MÉDICA 1 é obrigatório a contratação do Plano Odontológico, no Valor Promocional de R\$15,78 no plano COMPLETO e R\$2,32 no plano AMBULATORIAL.

DESCONTO - a partir de 02 vidas terá 5% de desconto no valor da mensalidade.

## VIGÊNCIA

Adesão de 01 a 05 / Vencimento 05 ou 10

Adesão de 06 a 10 / Vencimento 10 ou 15

Adesão de 11 a 15 / Vencimento 15 ou 20

Adesão de 16 a 20 / Vencimento 20 ou 25

Adesão de 21 a 25 / Vencimento 25 ou 30

Adesão de 26 a 30 / Vencimento 30

## FRANQUIA

- R\$ 1.950,00 sobre internações hospitalares: clínicas, cirúrgicas e obstétrica;

- O valor pode ser reajustado anualmente, conforme reajuste anual do contrato;

- No momento da alta hospitalar, se o valor da conta for inferior ao valor da franquia, o beneficiário receberá do hospital a restituição da diferença;

- Apesar da existência e cobrança da franquia, o usuário continuará sujeito ao cumprimento integral dos períodos de carências e CPT (Cobertura Parcial Temporária).

PLANO AMBULATORIAL NÃO COBRE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DE QUALQUER NATUREZA!

REDE REFERENCIADA (Resumo)

NOSSO PLANO - direito a atendimento na rede própria, Hapclínicas e Hospital Tereza de Lisieux, e/ou onde a operadora autorizar através da rede gerenciada.

PLANO MIX - direito a atendimento na rede própria, Hapclínicas e Hospital Tereza de Lisieux, e em todas as clínicas credenciadas da Hapvida.

Para maiores informações, gentileza acessar o site <http://www.hapvida.com.br/pls/webhap/webnewredecredenciada.selecionarede>

OPCIONAIS, DIFERENCIAIS E REEMBOLSOS (Resumo)

Rede exclusiva e uma completa estrutura à sua disposição;

Opção de um plano completo de odontologia incluído;

Marcação de consulta, exames e autorização via call center exclusivo;

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

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

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO E ATENDIMENTO

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO:

Salvador: Candeias, Lauro de Freitas, Simões Filho, Vera Cruz, Camaçari

Feira de Santana: Antônio Cardoso, Conceição do Jacuípe, São Gonçalo do Campo,

ÁREA DE ATENDIMENTO

NOSSO PLANO - AMB: GRUPO DE MUNICÍPIOS

NOSSO PLANO: GRUPO DE MUNICÍPIOS

MIX: GRUPO DE MUNICÍPIOS

CARÊNCIAS (Resumo)

24 HORAS - Urgência ou Emergência;

30 DIAS - Consultas e Exames laboratoriais simples (exceto imunológicos, hormonais e PAC), Raio-X simples (radiografia sem contraste) e Eletrocardiograma;

120 DIAS - Exames Cardiológicos simples, Otorrinolaringológicos simples, Oftalmológicos simples, Raio-X com contraste, Ultrassonografia (exceto endoscópicas), Sessões multidisciplinares, Mamografia Convencional e Densitometria Óssea, exceto os considerados de Alta Complexidade;

180 DIAS - Internação hospitalares (clínica ou cirúrgica) e Cirurgias ambulatoriais exceto as relacionadas a patologias de CPT- Cobertura Parcial Temporária: Procedimentos Cirúrgicos, Internação em leitos de alta tecnologia e Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), como por exemplo, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Endoscopia, Colonoscopia, Procedimentos de Medicina Nuclear, Angiografia (cerebral central e/ou periférica), procedimentos que necessitam de Hemodinâmica, Radioterapia, Quimioterapia e para todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores;

300 DIAS - Parto.

DEPENDENTES

Pode incluir qualquer pessoa, apresentando a cópia do RG ou Certidão de Nascimento e o CPF.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

TITULAR - Cópia do RG, cópia do CPF e cópia do comprovante de endereço atualizado (exceto conta da EMBASA).

OBS. Se o titular for menor, será necessário apresentar cópia do RG e CPF do responsável legal.

FORMAS DE PAGAMENTOS

1ª PARCELA SEM PERÍCIA - no ato da venda / 1ª PARCELA COM PERÍCIA - pagamento através do boleto bancário.

DEMAIS PARCELAS - Boleto bancário.