

BOA SAÚDE Individual

INDIVIDUAL E FAMILIAR

AMBULATORIAL

SEM ACOMODAÇÃO

| | 01 TITULAR SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 418137 | TITULAR+1 DEPENDENTE SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 418137 | TITULAR+ 2 DEPENDENTE SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 418137 | TITULAR+3 DEPENDENTE SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 418137 |
|--------------|--|--|---|--|
| até 18 anos | R\$ 87,34 | R\$ 82,97 | R\$ 78,61 | R\$ 74,24 |
| 19 a 23 anos | R\$ 100,20 | R\$ 95,19 | R\$ 90,18 | R\$ 85,17 |
| 24 a 28 anos | R\$ 116,82 | R\$ 110,98 | R\$ 105,14 | R\$ 99,30 |
| 29 a 33 anos | R\$ 141,49 | R\$ 134,42 | R\$ 127,34 | R\$ 120,27 |
| 34 a 38 anos | R\$ 172,78 | R\$ 164,14 | R\$ 155,50 | R\$ 146,86 |
| 39 a 43 anos | R\$ 204,93 | R\$ 194,68 | R\$ 184,44 | R\$ 174,19 |
| 44 a 48 anos | R\$ 248,88 | R\$ 236,43 | R\$ 223,99 | R\$ 211,54 |
| 49 a 53 anos | R\$ 304,83 | R\$ 289,59 | R\$ 274,35 | R\$ 259,11 |
| 54 a 58 anos | R\$ 381,99 | R\$ 362,89 | R\$ 343,79 | R\$ 324,69 |
| 59 ou + anos | R\$ 496,58 | R\$ 471,75 | R\$ 446,93 | R\$ 422,10 |

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,.

ENTREVISTA QUALIFICADA (Marcação (71) 2101-3400)

- Obrigatório para crianças menores de 02 anos, onde deve apresentar o Teste do Pezinho e Cartão de Vacinação;
- Homens e Mulheres a partir de 51 anos, onde deve apresentar os últimos exames realizados;

TAXA DE CADASTRO - R\$ 15,00,. ENTREVISTA QUALIFICADA (Marcação (71) 2101-3400) - Obrigatório para crianças menores de 02 anos, onde deve apresentar o Teste do Pezinho e Cartão de Vacinação; - Homens e Mulheres a partir de 51 anos, onde deve apresentar os últimos exames realizados;

REDE CREDENCIADA (Resumo)

CLÍNICA NAZARÉ, CLAB, SPALAZANNI, SOKIDS, SAMES, SOMED, ECCO, APAE, CLIFIR, DIAGNOR, CLÍNICA TORRES

Para maiores informações consultar no site: www.tenhoasaude.com.br.

OPCIONAIS, DIFERENCIAIS E REEMBOLSOS (Resumo)

Atendimento em clínica própria e rede credenciada para garantir a acessibilidade e agilidade na marcação das consultas, assegurar um atendimento rápido, gentil e simpático e acompanhar a qualidade da prestação dos serviços;

Se houver necessidade de internação para continuidade da atenção ao beneficiário do Plano, a UNIX Saúde garante a cobertura da remoção do paciente beneficiário para uma unidade hospitalar do SUS, mais próxima, que disponha dos recursos necessários a garantir a continuidade do atendimento, depois de realizar os atendimentos ambulatoriais classificados como emergência e urgência;

O Plano Ambulatorial Boa Saúde não tem coparticipação e possui preços bastante competitivos. Atendimento em clínica própria e rede credenciada para garantir a acessibilidade e agilidade na marcação das consultas, assegurar um atendimento rápido, gentil e simpático e acompanhar a qualidade da prestação dos serviços;

Se houver necessidade de internação para continuidade da atenção ao beneficiário do Plano, a UNIX Saúde garante a cobertura da remoção do paciente beneficiário para uma unidade hospitalar do SUS, mais próxima, que disponha dos recursos necessários a garantir a continuidade do atendimento, depois de realizar os atendimentos ambulatoriais classificados como emergência e urgência;

O Plano Ambulatorial Boa Saúde não tem coparticipação e possui preços bastante competitivos.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO E ATENDIMENTO

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO:

SALVADOR Município de Salvador Teste

ÁREA DE ATENDIMENTO

INDIVIDUAL E FAMILIAR: MUNICIPAL

CARÊNCIAS (Resumo)

24 HORAS - Urgência e Emergência.

30 DIAS - Patologia Clínica, Exames laboratoriais (exceto hormônios e imunologia), Radiologia Simples e todas as especialidades médicas (exceto Psiquiatria).

60 DIAS - Patologia Clínica (hormônios e imunologia) Mapeamento de Retina, Anatomopatologia, Eletrocardiograma, Tonometria Ocular, Exame de Fundo de Olho.

90 DIAS - Ultrassonografia (Exceto em Angiologia, Transretal e Vaginal), Eletroencefalograma Convencional, Testes Alérgicos e consultas com Nutricionista.

120 DIAS - Eletroneuromiografia, Provas de Função Pulmonar, Mamografia, Liquorologia, Densitometria Óssea, Endoscopia, Procedimentos Especiais de Radiodiagnóstico, Diagnose em Oftalmologia e Otorrinolaringologia, Biópsia de pele e de tumores superficiais (subcutâneos).

180 DIAS - Consulta de Psiquiatria, Psicologia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Cirurgias de Pequeno Porte, Fisioterapia, Acupuntura, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise e Diálise em Caso Renal, CAPD, Litotripsia, Hemoterapia, Medicina Nuclear, Ultrassonografia Transretal/Vaginal, Tomografia, Ultrassonografia com Doppler com fluxo a cores, Holter, MAPA, Teste Ergométrico, Ressonância Magnética, Ecocardiografias e outros não especificados.

24 HORAS - Urgência e Emergência.

30 DIAS - Patologia Clínica, Exames laboratoriais (exceto hormônios e imunologia), Radiologia Simples e todas as especialidades médicas (exceto Psiquiatria).

60 DIAS - Patologia Clínica (hormônios e imunologia) Mapeamento de Retina, Anatomopatologia, Eletrocardiograma, Tonometria Ocular, Exame de Fundo de Olho.

90 DIAS - Ultrassonografia (Exceto em Angiologia, Transretal e Vaginal), Eletroencefalograma Convencional, Testes Alérgicos e consultas com Nutricionista.

120 DIAS - Eletroneuromiografia, Provas de Função Pulmonar, Mamografia, Liquorologia, Densitometria Óssea, Endoscopia, Procedimentos Especiais de Radiodiagnóstico, Diagnose em Oftalmologia e Otorrinolaringologia, Biópsia de pele e de tumores superficiais (subcutâneos).

180 DIAS - Consulta de Psiquiatria, Psicologia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Cirurgias de Pequeno Porte, Fisioterapia, Acupuntura, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise e Diálise em Caso Renal, CAPD, Litotripsia, Hemoterapia, Medicina Nuclear, Ultrassonografia Transretal/Vaginal, Tomografia, Ultrassonografia com Doppler com fluxo a cores, Holter, MAPA, Teste Ergométrico, Ressonância Magnética, Ecocardiografias e outros não especificados.

DEPENDENTES

CÔNJUGE OU COMPANHEIRO - Cópia do RG, CPF e a Declaração de União Estável ou a Certidão de casamento;

FILHO SOLTEIRO ATÉ 21 ANOS, OU ATÉ 24 ANOS, CURSANDO FACULDADE - Cópia da Certidão de Nascimento ou RG, CPF e os maiores de 21 anos comprovante da faculdade;

FILHO INVÁLIDO - Cópia da Certidão de Nascimento ou RG, CPF e a Certidão de Invalidez Emitido pelo INSS;

ENTEADO SOLTEIRO ATÉ 21 ANOS, OU ATÉ 24 ANOS, CURSANDO FACULDADE - Cópia da Certidão de Nascimento ou RG, CPF, a Certidão de Casamento ou a Declaração de União Estável e os maiores de 21 declaração da faculdade;

MENOR SOB GUARDA - Cópia da Certidão de Nascimento ou RG, CPF e a Tutela ou o Termo de Guarda.

Cartão do SUS para todos os beneficiários <https://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/areacadastro.html>

CÔNJUGE OU COMPANHEIRO - Cópia do RG, CPF e a Declaração de União Estável ou a Certidão de casamento;

FILHO SOLTEIRO ATÉ 21 ANOS, OU ATÉ 24 ANOS, CURSANDO FACULDADE - Cópia da Certidão de Nascimento ou RG, CPF e os maiores de 21 anos comprovante da faculdade;

FILHO INVÁLIDO - Cópia da Certidão de Nascimento ou RG, CPF e a Certidão de Invalidez Emitido pelo INSS;

ENTEADO SOLTEIRO ATÉ 21 ANOS, OU ATÉ 24 ANOS, CURSANDO FACULDADE - Cópia da Certidão de Nascimento ou RG, CPF, a Certidão de Casamento ou a Declaração de União Estável e os maiores de 21 declaração da faculdade;

MENOR SOB GUARDA - Cópia da Certidão de Nascimento ou RG, CPF e a Tutela ou o Termo de Guarda.

Cartão do SUS para todos os beneficiários <https://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/areacadastro.html>

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Titular menor de 18 anos: Cópia da Certidão de Nascimento ou RG/CPF / Cartão do SUS / Comp. endereço (exceto Embasa) , RG e CPF do Responsável;

Titular maior de 18 anos: Cópia: RG / CPF / Cartão do SUS / Comp. endereço (exceto Embasa) Titular menor de 18 anos: Cópia da Certidão de Nascimento ou RG/CPF / Cartão do SUS / Comp. endereço (exceto Embasa) , RG e CPF do Responsável;

Titular maior de 18 anos: Cópia: RG / CPF / Cartão do SUS / Comp. endereço (exceto Embasa)

FORMAS DE PAGAMENTOS

1ª PARCELA No ato da venda, DEMAIS PARCELAS Boleto Bancário ou

Para Cartão de Débito com desconto de R\$ 5,00 pelo Bancos: Itaú e Bradesco / Cartão de Crédito com desconto de R\$ 2,50 pelas Bandeiras: Visa, Mastercard, Hipercard e Elo. 1ª PARCELA No ato da venda, DEMAIS PARCELAS Boleto Bancário ou

Para Cartão de Débito com desconto de R\$ 5,00 pelo Bancos: Itaú e Bradesco / Cartão de Crédito com desconto de R\$ 2,50 pelas Bandeiras: Visa, Mastercard, Hipercard e Elo.