



MARCOS ARAUJO

☎ Celular: (71) 9 8175-6427

☎ Whatsapp: (71) 9 8175-6427

✉ Email: marcosaraujo@mvaraujo.com.br

🌐 Site: www.mvaraujo.com.br

Estado: Bahia

Vigência: Setembro/2019

Gerado em: 25/09/2019

*Preços, condições e critérios de aceitação, estão sujeitos a confirmação da operadora no processo de fechamento do contrato

HAPVIDA Individual - CAMAÇARI

	NOSSO PLANO - AMB		NOSSO PLANO		
	AMBULATORIAL		COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)		
	SEM ACOMODAÇÃO		ENFERMARIA		
	MÉDICA 1 - COD 9624 (com odonto) SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 478.878/17-8	MÉDICA 2 - COD 9651 (sem odonto) SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 478.878/17-8	MÉDICA 1 - COD 9639 (com odonto) SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 479.434/17-6	MÉDICA 2 - COD 9644 (sem odonto) SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 479.434/17-6	MÉDICA 1 - COD 9638 (com odonto) SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 479.436/17-2
até 18 anos	R\$ 116,51	R\$ 119,72	R\$ 200,81	R\$ 216,87	R\$ 216,87
19 a 23 anos	R\$ 154,14	R\$ 158,39	R\$ 265,06	R\$ 286,27	R\$ 286,27
24 a 28 anos	R\$ 176,02	R\$ 180,88	R\$ 304,80	R\$ 329,21	R\$ 329,21
29 a 33 anos	R\$ 196,61	R\$ 202,04	R\$ 341,39	R\$ 368,72	R\$ 368,72
34 a 38 anos	R\$ 207,03	R\$ 212,75	R\$ 358,46	R\$ 387,16	R\$ 387,16
39 a 43 anos	R\$ 232,69	R\$ 239,13	R\$ 405,05	R\$ 437,49	R\$ 437,49
44 a 48 anos	R\$ 285,04	R\$ 292,93	R\$ 494,15	R\$ 533,74	R\$ 533,74
49 a 53 anos	R\$ 396,20	R\$ 407,17	R\$ 681,92	R\$ 736,56	R\$ 736,56
54 a 58 anos	R\$ 534,86	R\$ 549,68	R\$ 920,60	R\$ 994,36	R\$ 994,36
59 ou + anos	R\$ 695,32	R\$ 714,58	R\$ 1.196,76	R\$ 1.292,67	R\$ 1.292,67

	MIX			NOSSO PLANO	
	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)			COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)	
	ENFERMARIA	APARTAMENTO		APARTAMENTO	
	MÉDICA 2 - COD 9641 (sem odonto) SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 479.475/17-3	MÉDICA 1 - COD 9637 (com odonto) SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 479.435/17-4	MÉDICA 2 - COD 9642 (sem odonto) SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 79.435/17-4	MÉDICA 1 - COD 9638 (com odonto) SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 479.436/17-2	MÉDICA 2 - COD 9644 (sem odonto) SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 479.434/17-6
até 18 anos	R\$ 268,80	R\$ 379,09	R\$ 395,15	R\$ 286,16	R\$ 286,16
19 a 23 anos	R\$ 354,82	R\$ 500,40	R\$ 521,60	R\$ 377,72	R\$ 377,72
24 a 28 anos	R\$ 408,04	R\$ 575,45	R\$ 599,84	R\$ 434,34	R\$ 434,34
29 a 33 anos	R\$ 457,00	R\$ 644,50	R\$ 671,82	R\$ 486,48	R\$ 486,48
34 a 38 anos	R\$ 479,85	R\$ 676,71	R\$ 705,41	R\$ 510,80	R\$ 510,80
39 a 43 anos	R\$ 542,23	R\$ 764,66	R\$ 797,11	R\$ 577,20	R\$ 577,20
44 a 48 anos	R\$ 661,52	R\$ 932,89	R\$ 972,47	R\$ 704,16	R\$ 704,16
49 a 53 anos	R\$ 912,90	R\$ 1.287,39	R\$ 1.342,01	R\$ 971,74	R\$ 971,74
54 a 58 anos	R\$ 1.232,42	R\$ 1.737,98	R\$ 1.811,71	R\$ 1.311,85	R\$ 1.311,85
59 ou + anos	R\$ 1.602,15	R\$ 2.259,36	R\$ 2.355,22	R\$ 1.705,38	R\$ 1.705,38

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\$15,06 no plano COMPLETO e R\$2,21 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 obstétricas;

- 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).

REDE CREDENCIADA (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/webnewrecredenciada.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.



MARCOS ARAUJO

☎ Celular: (71) 9 8175-6427

☎ Whatsapp: (71) 9 8175-6427

✉ Email: marcosaraujo@mvaraujo.com.br

🌐 Site: www.mvaraujo.com.br

Estado: Bahia

Vigência: Setembro/2019

Gerado em: 25/09/2019

*Preços, condições e critérios de aceitação, estão sujeitos a confirmação da operadora no processo de fechamento do contrato

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO E ATENDIMENTO

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO:

Alagoinhas, Camaçari, Candeias, Catu de Abrantes até Praia do Forte, Dias D'Ávila, Mata de São João, Madre de Deus, Pojuca, Simões Filho e São Sebastião do Passé.

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. 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. 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. 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.