

PESSOA JURÍDICA • NORTE E NOROESTE • PARTICIPATIVO

Faixa etária	AMBULATORIAL 494.545/23-0	ENFERMARIA 494.543/23-3	APARTAMENTO 494.537/23-9
0 a 18 anos	R\$ 104,36	R\$ 162,22	R\$ 202,78
19 a 23 anos	R\$ 104,36	R\$ 162,22	R\$ 202,78
24 a 28 anos	R\$ 104,36	R\$ 162,22	R\$ 202,78
29 a 33 anos	R\$ 104,36	R\$ 162,22	R\$ 202,78
34 a 38 anos	R\$ 104,36	R\$ 162,22	R\$ 202,78
39 a 43 anos	R\$ 104,36	R\$ 162,22	R\$ 202,78
44 a 48 anos	R\$ 207,82	R\$ 380,36	R\$ 475,45
49 a 53 anos	R\$ 207,82	R\$ 380,36	R\$ 475,45
54 a 58 anos	R\$ 207,82	R\$ 380,36	R\$ 475,45
59 anos ou mais	R\$ 499,91	R\$ 778,11	R\$ 972,64

VENCIMENTOS

Data para entrega da proposta	Vigência	Vencimento
5 dias úteis antes da vigência	5º dia do mês vigente	Todo 5º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	10º dia do mês vigente	Todo 10º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	15º dia do mês vigente	Todo 15º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	20º dia do mês vigente	Todo 20º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	25º dia do mês vigente	Todo 25º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	30º dia do mês vigente	Todo 30º dia do mês

Empresarial



DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA CONTRATAÇÃO

- Empresa: Cartão CNPJ, Contrato Social, cópia do documento do responsável pela empresa, GFIP ou ficha de registro para recém contratado.
- Titular: cartão do SUS, RG, CPF, comprovante de residência, comprovante de vínculo com a empresa.
- Dependente: cartão do SUS, RG, CPF, comprovante de vínculo com titular.

COPARTICIPAÇÃO

Consultas eletivas na rede credenciada (cada)	R\$ 20,00
Consultas médicas (realizadas em pronto-socorro de hospitais)	R\$ 45,00
Fisioterapias	R\$ 8,00
Terapias	R\$ 15,00
Terapias especiais	R\$ 30,00
Procedimentos ambulatoriais	R\$ 15,00

CARÊNCIAS

Coberturas	Carências contratuais	Carências reduzidas*
Acidente pessoal	24 horas	24 horas
Consultas e exames	30 dias	24 horas
Exames intermediários	90 dias	24 horas
Exames de alta complexidade	180 dias	90 dias
Internações clínicas e cirúrgicas (exceto acidente pessoal)	180 dias	90 dias
Parto	300 dias	300 dias
C.P.T. (cobertura parcial temporária)	720 dias	720 dias

*REDUÇÃO DE CARÊNCIAS:

Para casos de aproveitamento de outras operadoras regulamentadas, de acordo com a lei 9656/98. Somente será realizada em casos de beneficiários com, no mínimo, 6 meses de plano anterior (operadoras com registro na ANS e em dia com suas mensalidades, seguindo as regras de comercialização).

Documentação necessária:

- Declaração de tempo de permanência atualizado constando o último pagamento realizado ou;
- Cópia da carteirinha e os 3 últimos boletos quitados da operadora.
- **Não serão aceitos comprovantes de planos anteriores na modalidade “Pós-pagamento” ou Custo Operacional.**
- **Não será feito aproveitamento de produto ambulatorial advindo de outras operadoras.**

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO - PLANO BEM+

Colatina, Linhares, Aracruz, São Gabriel da Palha, Nova Venécia e Barra de São Francisco.

QUEM PODE ADERIR

• Documentos da empresa:

- Cartão CNPJ atualizado (sempre conferir no site da receita se a empresa realmente está ativa e se os dados estão de acordo).
- Contrato social (se a empresa for LTDA/ME).
- Certificado MEI/CEI (se for MEI/CEI) - mínimo 06 meses de abertura.
- CNH ou RG e CPF do responsável pela empresa (necessário ter o nome no contrato social e ser o administrador da empresa em caso de vários sócios).
- Procuração registrada em cartório será aceita no caso de o responsável não estar no contrato social.
- GFIP atualizada (o registro de empregado e/ou cópia da CTPS só serão aceitos no caso de a admissão ter sido há menos de 30 dias e o nome do funcionário ainda não constar na GFIP (poderá ser cobrada a GFIP no mês seguinte/atual).
- Filhos, cônjuge (dependentes), irmãos, sobrinhos e netos (agregado).

• Documentos dos funcionários:

- CNH ou RG e CPF.
- Cartão Nacional de Saúde.
- Guia da GFIP atualizada ou carteira de trabalho ou ficha de registro de empregado para comprar vínculo entre empregado x empregador.