

ONE HEALTH – 02 a 29 vidas – SEM COPARTICIPAÇÃO

| ABRANGÊNCIA | NACIONAL | | | | | |
|---------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|
| | LINHA | LINCX | | BLACK | | |
| | | PLANO | LINCX LT3 | LINCX LT4 | Black T2 | Black T3 |
| ACOMODAÇÃO | APT. | APT. | APT. | APT. | APT. | APT. |
| Até 18 anos | R\$ 568,81 | R\$ 751,42 | R\$ 1.170,89 | R\$ 1.393,90 | R\$ 1.682,77 | R\$ 2.149,34 |
| 19 a 23 anos | R\$ 711,01 | R\$ 939,28 | R\$ 1.463,61 | R\$ 1.742,38 | R\$ 2.103,46 | R\$ 2.686,68 |
| 24 a 28 anos | R\$ 888,76 | R\$ 1.174,10 | R\$ 1.829,51 | R\$ 2.177,98 | R\$ 2.629,33 | R\$ 3.358,35 |
| 29 a 33 anos | R\$ 977,64 | R\$ 1.291,51 | R\$ 2.012,46 | R\$ 2.395,78 | R\$ 2.892,26 | R\$ 3.694,19 |
| 34 a 38 anos | R\$ 1.026,52 | R\$ 1.356,09 | R\$ 2.113,08 | R\$ 2.515,57 | R\$ 3.036,87 | R\$ 3.878,90 |
| 39 a 43 anos | R\$ 1.129,17 | R\$ 1.491,70 | R\$ 2.324,39 | R\$ 2.767,13 | R\$ 3.340,56 | R\$ 4.266,79 |
| 44 a 48 anos | R\$ 1.411,46 | R\$ 1.864,63 | R\$ 2.905,49 | R\$ 3.458,91 | R\$ 4.175,70 | R\$ 5.333,49 |
| 49 a 53 anos | R\$ 1.552,61 | R\$ 2.051,09 | R\$ 3.196,04 | R\$ 3.804,80 | R\$ 4.593,27 | R\$ 5.866,84 |
| 54 a 58 anos | R\$ 1.940,76 | R\$ 2.563,86 | R\$ 3.995,05 | R\$ 4.756,00 | R\$ 5.741,59 | R\$ 7.333,55 |
| a partir de 59 anos | R\$ 3.396,33 | R\$ 4.486,76 | R\$ 6.991,34 | R\$ 8.323,00 | R\$ 10.047,78 | R\$ 12.833,71 |
| Registro da ANS | 467.730/12-7 | 467.728/12-5 | 462.851/10-9 | 462.851/10-9 | 462.851/10-9 | 462.851/10-9 |

OBSERVAÇÕES

| | |
|-------------------------|---|
| Quem pode aderir | Sócios, Funcionários com vínculo empregatício e seus respectivos dependentes. A cotação deverá ser submetida a cálculo atuarial na presença de beneficiários a partir de 68 anos. A empresa precisa ter no mínimo 06 meses de abertura. |
|-------------------------|---|

DOCUMENTOS DA EMPRESA

| | |
|----------------|---|
| EMPRESA | - Cópia do Contrato Social ou Requerimento de Empresário Individual; - Cópia do documento de identificação (com foto e assinatura) do Administrador ou responsável legal da empresa; - Cópia do cartão CNPJ da empresa; - Comprovante de endereço. |
|----------------|---|

DOCUMENTOS DO TITULAR

| | |
|----------------------|---|
| Titular Sócio | - Beneficiários titulares: deverão obrigatoriamente ter vínculo empregatício comprovado: Empregados / Sócios / Administradores / Estagiários / Presidente / Diretor - Beneficiários dependentes diretos: deverão, obrigatoriamente, enviar documentação para comprovação de vínculo familiar com o titular: Esposa (o) ou companheira (o) / Filhos (são equiparados aos filhos, os menores adotados judicialmente, os enteados e os tutelados, na forma da lei); |
|----------------------|---|

DEPENDENTES DIRETOS

| | |
|--|---|
| Cônjuge e Companheiro | Documentação de Identificação do Beneficiário, junto com a Declaração de União Estável, Doc de Identificação de Filhos em comum ou Certidão de Casamento. |
| Filhos(as) e Enteados(as) até 58 anos | Certidão de Nascimento ou Documento de Identificação que Comprove o Nome do Titular como Pai/Mãe, para Enteados: Documento de Identificação que Comprove a Filiação com o Cônjuge do Titular; |
| Filho(a) Inválido(a) | Certidão de Nascimento ou Documento de Identificação que Comprove o Nome do Titular como Pai/Mãe. |
| Menor sob Guarda | Cópia autenticada da Guarda ou Tutela Judicial. |
| Dependentes Indiretos | Pais / Padrasto / Mãe / Madrasta / Irmãos, Netos e Sobrinhos até 58 anos. |

CARÊNCIA

| | |
|-----------------|---|
| 0 horas | Urgência ou Emergência. |
| 24 horas | Consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico / Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos; |
| 90 dias | Exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual, exceto os especificados a seguir: Exames de Endoscopia digestiva, respiratória e urológica / Ultrassonografia / Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos / Artroscopia / Hemoterapia; |
| 180 dias | Exames radiológicos de tomografia computadorizada, de neurorradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e exames de ressonância magnética / Hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia / Hemodinâmica terapêutica e angioplastias / Quimioterapia e radioterapia / Procedimentos para litotripsia / Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial / Diálise ou hemodiálise / Tratamento hiperbárico / Cirurgias em regime de Day Hospital / Internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes); |
| 300 dias | Parto a termo. |
| 24 meses | Cobertura Parcial Temporária para Doenças Preexistentes. |

APÓS QUITAÇÃO DA 1ª MENSALIDADE

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

BAHIA

REDE CREDENCIADA

LINCK LT3: Clínica Florence, Clisur, Cot, Hospital da Bahia, Hospital Agenor Paiva, Hospital da Sagrada Família, Hospital Evangélico da Bahia, Hospital Prohope, Hospital Jorge Valente, Hospital S&A, Hospital Salvador, Hospital Santo Amaro, Hospital Português, Hospital São Rafael, Hospital Aliança, Hospital da Cidade, Laboratório Fleury, Laboratório Sabim;
LINCK LT4: a rede da linha Linck LT3, mais o Hospital Sírio-Libanês;
BLACK: a rede da linha Linck LT4, mais o Hospital Israelita Albert Einstein.

Informações sujeitas a alterações a qualquer momento e sem aviso prévio.