



TABELA DE VENDAS PROMOCIONAL SALVADOR - BA

Para contratos assinados de 01/07/2019 a 31/12/2019

PORTE I (de 2 a 15 vidas) e PORTE II (de 16 a 29 vidas)

COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO			NOSSO PLANO			COM COPARTICIPAÇÃO		
	AMB	S/ACOM	AMB+HOSP+OBST	AMB	S/ACOM	AMB+HOSP+OBST	AMB	S/ACOM	AMB+HOSP+OBST
REGISTRO ANS	700.367/99-6	700.370/99-6	700.370/99-6	461.832/10-7	461.832/10-7	461.569/10-7	461.569/10-7	461.566/10-2	461.566/10-2
COD. INTERNO	5259	5252	5252	5459	5459	5452	5452	5453	5453
0 A 18 ANOS	R\$ 130,53	R\$ 175,18	R\$ 175,18	R\$ 112,25	R\$ 112,25	R\$ 155,90	R\$ 155,90	R\$ 233,87	R\$ 233,87
19 A 23 ANOS	R\$ 146,18	R\$ 196,19	R\$ 196,19	R\$ 125,71	R\$ 125,71	R\$ 174,60	R\$ 174,60	R\$ 261,93	R\$ 261,93
24 A 28 ANOS	R\$ 163,73	R\$ 219,72	R\$ 219,72	R\$ 140,77	R\$ 140,77	R\$ 195,54	R\$ 195,54	R\$ 293,36	R\$ 293,36
29 A 33 ANOS	R\$ 188,29	R\$ 252,68	R\$ 252,68	R\$ 161,89	R\$ 161,89	R\$ 224,88	R\$ 224,88	R\$ 337,35	R\$ 337,35
34 A 38 ANOS	R\$ 216,52	R\$ 290,56	R\$ 290,56	R\$ 186,17	R\$ 186,17	R\$ 258,59	R\$ 258,59	R\$ 387,94	R\$ 387,94
39 A 43 ANOS	R\$ 257,65	R\$ 345,78	R\$ 345,78	R\$ 221,53	R\$ 221,53	R\$ 307,71	R\$ 307,71	R\$ 461,65	R\$ 461,65
44 A 48 ANOS	R\$ 322,06	R\$ 432,20	R\$ 432,20	R\$ 276,91	R\$ 276,91	R\$ 384,64	R\$ 384,64	R\$ 577,06	R\$ 577,06
49 A 53 ANOS	R\$ 402,56	R\$ 540,25	R\$ 540,25	R\$ 346,12	R\$ 346,12	R\$ 480,80	R\$ 480,80	R\$ 721,33	R\$ 721,33
54 A 58 ANOS	R\$ 684,36	R\$ 918,39	R\$ 918,39	R\$ 588,39	R\$ 588,39	R\$ 817,34	R\$ 817,34	R\$ 1.226,24	R\$ 1.226,24
59 ANOS OU MAIS	R\$ 766,48	R\$ 1.028,60	R\$ 1.028,60	R\$ 658,99	R\$ 658,99	R\$ 915,42	R\$ 915,42	R\$ 1.373,38	R\$ 1.373,38

COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO			MIX			COM COPARTICIPAÇÃO		
	AMB	S/ACOM	AMB+HOSP+OBST	AMB	S/ACOM	AMB+HOSP+OBST	AMB	S/ACOM	AMB+HOSP+OBST
REGISTRO ANS	458.980/08-7	458.980/08-7	458.980/08-7	461.571/10-9	461.571/10-9	461.564/10-6	461.571/10-9	461.564/10-6	461.564/10-6
COD. INTERNO	5123	5123	5123	5440	5440	5442	5440	5442	5442
0 A 18 ANOS	R\$ 220,49	R\$ 246,93	R\$ 246,93	R\$ 196,23	R\$ 196,23	R\$ 294,34	R\$ 196,23	R\$ 294,34	R\$ 294,34
19 A 23 ANOS	R\$ 246,93	R\$ 276,56	R\$ 276,56	R\$ 219,78	R\$ 219,78	R\$ 329,65	R\$ 219,78	R\$ 329,65	R\$ 329,65
24 A 28 ANOS	R\$ 276,56	R\$ 318,03	R\$ 318,03	R\$ 246,14	R\$ 246,14	R\$ 369,21	R\$ 246,14	R\$ 369,21	R\$ 369,21
29 A 33 ANOS	R\$ 318,03	R\$ 365,73	R\$ 365,73	R\$ 283,06	R\$ 283,06	R\$ 424,59	R\$ 283,06	R\$ 424,59	R\$ 424,59
34 A 38 ANOS	R\$ 365,73	R\$ 435,21	R\$ 435,21	R\$ 325,50	R\$ 325,50	R\$ 488,27	R\$ 325,50	R\$ 488,27	R\$ 488,27
39 A 43 ANOS	R\$ 435,21	R\$ 544,03	R\$ 544,03	R\$ 387,35	R\$ 387,35	R\$ 581,04	R\$ 387,35	R\$ 581,04	R\$ 581,04
44 A 48 ANOS	R\$ 544,03	R\$ 680,01	R\$ 680,01	R\$ 484,19	R\$ 484,19	R\$ 726,29	R\$ 484,19	R\$ 726,29	R\$ 726,29
49 A 53 ANOS	R\$ 680,01	R\$ 1.156,02	R\$ 1.156,02	R\$ 605,21	R\$ 605,21	R\$ 907,86	R\$ 605,21	R\$ 907,86	R\$ 907,86
54 A 58 ANOS	R\$ 1.156,02	R\$ 1.294,73	R\$ 1.294,73	R\$ 1.028,86	R\$ 1.028,86	R\$ 1.543,35	R\$ 1.028,86	R\$ 1.543,35	R\$ 1.543,35
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.294,73	R\$ 1.728,55	R\$ 1.728,55	R\$ 1.152,32	R\$ 1.152,32	R\$ 1.728,55	R\$ 1.152,32	R\$ 1.728,55	R\$ 1.728,55

ODONTOLOGIA*	REGISTRO	COD. INTERNO	VALOR	VALOR PROMO*
PREMIUM MAIS	463.005/10-0	2738	R\$ 41,13	R\$ 14,20

* Valor Promocional quando beneficiário já possui no ato da contratação de um plano médico-hospitalar HAPVIDA.
OBSS: Valores de Plano Odontológico válidos somente se adquirido plano médico HAPVIDA.

60 dias de carências apenas para empresas com até 29 vidas. Acima de 30 vidas haverá isenção de carências.
TAXA DE ADESAO: R\$ 10,00 (dez reais) por usuário

Local

_____/_____/_____
 Data

Assinatura do REPRESENTANTE AUTORIZADO

Assinatura do CONTRATANTE ou Responsável Legal

REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA

SEGMENTAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO			NOSSO PLANO			COM COPARTICIPAÇÃO		
	AMB	S/ACOM	AMB+HOSP+OBST	AMB	S/ACOM	AMB+HOSP+OBST	AMB	S/ACOM	AMB+HOSP+OBST
REGISTRO ANS	700.367/99-6	700.370/99-6	700.370/99-6	461.832/10-7	461.832/10-7	461.569/10-7	461.569/10-7	461.566/10-2	461.566/10-2
COD. INTERNO	5259	5252	5252	5459	5459	5452	5452	5453	5453
De "00 a 18" a "19 a 23"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%

SEGMENTAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO			MIX			COM COPARTICIPAÇÃO		
	AMB	S/ACOM	AMB+HOSP+OBST	AMB	S/ACOM	AMB+HOSP+OBST	AMB	S/ACOM	AMB+HOSP+OBST
REGISTRO ANS	458.980/08-7	458.980/08-7	458.980/08-7	461.571/10-9	461.571/10-9	461.564/10-6	461.571/10-9	461.564/10-6	461.564/10-6
COD. INTERNO	5123	5123	5123	5406	5406	5442	5406	5442	5442
De "00 a 18" a "19 a 23"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%

PROCEDIMENTO	NOSSO PLANO	MIX
Consultas Eletivas	R\$ 9,58	R\$ 19,15
Consultas de Urgência	R\$ 15,85	R\$ 23,83
Exames Simples	R\$ 7,87	R\$ 7,87
Exames Complexos	R\$ 47,77	R\$ 47,77

* Coparticipação de 20% sobre consultas e exames, limitados aos valores acima.

Observação: As partes convenionam que as condições e valores estipulados neste instrumento se destinam apenas aos colaboradores da Contratante e seus dependentes lotados e domiciliados em SALVADOR - BA, área de atuação desta Operadora, tudo em conformidade com o que estiver registrado na Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.