

TABELA COLETIVO POR ADEÇÃO

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA
Salvador e Região Metropolitana



Há mais de 40 anos cultivando a vida.

ANS nº 328332

FAIXA ETÁRIA	PLATINUM I	PLATINUM II	MASTER I	MASTER II
	ANS nº 475.602.169	ANS nº 475.601.161	ANS nº 475.600.162	ANS nº 475.599.165
	COM COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO
	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18 anos	114,46	148,79	131,56	171,03
19 a 23 anos	128,19	166,65	147,35	191,55
24 a 28 anos	147,41	191,64	164,44	220,24
29 a 33 anos	170,99	222,29	196,54	255,50
34 a 38 anos	203,47	264,51	233,88	304,04
39 a 43 anos	233,99	304,19	265,95	349,64
44 a 48 anos	292,43	380,15	336,12	436,96
49 a 53 anos	365,53	475,19	420,15	546,19
54 a 58 anos	603,11	784,05	693,24	901,21
Acima de 59 anos	686,81	892,85	789,43	1026,26

*A tabela de preços poderá ser alterada conforme campanha de vendas vigente.

TAXAS DE COPARTICIPAÇÃO	
Consultas	R\$ 20,00
Consultas de Urgência/Emergência	R\$ 30,00
Exames Ambulatoriais Eletivos	30% limitado a R\$ 100,00

FORMA DE PAGAMENTO
Modalidade: Pré-pagamento
Forma de cobrança: Débito em conta, no Banco do Brasil e no Banco Santander ou boleto bancário eletrônico.

CARÊNCIAS		
Serviços médicos e hospitalares	Contratual	Redução
Casos de urgência e emergência	24 horas	24 horas
Consultas médicas e exames simples, sem necessidade de autorização prévia	30 dias	24 horas
Fisioterapia (exceto acidente pessoal)	180 dias	120 dias
Internações clínicas ou cirúrgicas	180 dias	120 dias
Demais casos	180 dias	120 dias
Parto a termo	300 dias	300 dias

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA
Titulares:
<ul style="list-style-type: none"> • Cópia de RG e CPF; • Cópia carteira funcional; • Contracheque; • Declaração do Sindicato que comprove a filiação; • Comprovante de residência.
Dependentes: Cônjuges
<ul style="list-style-type: none"> • Cópia de RG e CPF; • Cópia da Certidão de Casamento.

DIA DO VENCIMENTO DA MENSALIDADE		
Data de Adesão	Vigência	Vencimento
Dia 1º a 10	Dia 5 do mês seguinte	Dia 10 de cada mês
Dia 11 a 15	Dia 10 do mês seguinte	Dia 15 de cada mês
Dia 16 a 30	Dia 15 do mês seguinte	Dia 1º de cada mês

QUEM PODE ADERIR

SINDICALIZADOS e ASSOCIADOS das entidades aprovadas pela AMI:

- ACCOBRASIL - Comerciantes e Comerciais
- ANMEP - Profissionais Liberais e Microempresários
- MEP BRASIL - Estudantes do Ensino Fundamental, Médio e Superior
- AFPEB - Associação dos Funcionários Públicos do Estado da Bahia
- SINCOR/BA - Sindicato dos Corretores e das Empresas Corretoras de Seguros Privados, de Saúde Suplementar, de Vida, Resseguro, de Capitalização, de Previdência Privada Aberta no Estado da Bahia

Dependentes: Companheiros

- Certidão de União Estável, contendo o nº do RG e CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a);
- Cópia do RG e CPF do(a) companheiro(a).

Dependentes: Filho(a) natural e enteado solteiros, até 21 anos, ou cursando faculdade, até 24 anos, ou inválidos, enquanto durar a invalidez.

- Cópia do RG e CPF (dependentes a partir de 16 anos);
- Certidão de Nascimento (dependentes até 15 anos);
- Maiores de 21 anos deverão apresentar declaração da faculdade, ou cópia do comprovante de matrícula;
- Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS.