

Validade: OUTUBRO – 2017

Duvidas: apoio@corretorparceiro.com.br

Região: Salvador



BOA SAÚDE PLANO AMBULATORIAL EMPRESARIAL DE 03 a 29 VIDAS		
Faixa Etária	SEM COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO ¹
Até 18	R\$ 65,04	R\$ 48,59
19 à 23	R\$ 87,80	R\$ 65,59
24 à 28	R\$ 95,93	R\$ 71,66
29 à 33	R\$ 105,69	R\$ 78,95
34 à 38	R\$ 112,18	R\$ 83,81
39 à 43	R\$ 125,20	R\$ 93,52
44 à 48	R\$ 156,09	R\$ 116,60
49 à 53	R\$ 178,85	R\$ 133,60
54 à 58	R\$ 209,74	R\$ 156,68
Acima de 59	R\$ 370,72	R\$ 276,93

Observações Gerais

Para pagamento das mensalidades em Débito em conta do plano ambulatorial, os bancos autorizados são: **ITAÚ E BRADESCO**
Coparticipação¹ de 30% em consultas, exames terapias e outros. Atendimento ambulatoriais.

Redes Credenciadas

Consultar no site: www.tenhoasaude.com.br

Documentos Necessários

Contrato Social e última alteração consolidada, RG/CPF e comprovante de residência dos sócios, comprovante de endereço da empresa, FGTS completo e quitado e CNPJ. ***Obs: Obrigatório CPF da criança (titular)**

Carências Contratuais

24 Horas	Urgência e Emergência;
30 Dias	Patologia Clínica, Exames laboratoriais e Radiologia Simples;
60 Dias	Mapeamento de Retina, Anatomopatologia Ocular, Exame de Fundo de Olho;
90 Dias	Ultrassonografia (Exceto em Angiologia, Transretal e Vaginal), Eletroencefalograma Convencional;
120 Dias	Eletroneuromiografia, Provas de Função Pulmonar, Mamografia, Liquorologia, Radiodiagnóstico;
180 Dias	Cirurgias de Pequeno Porte, Fisioterapia, Acupuntura, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise e Diálise em Caso Renal, Hemoterapia, Ultrassonografia Transretal/Vaginal, Ultrassonografia com Doppler com Fluxo a Cores, Holter, MAPA, Teste Ergométrico, Ecocardiograma, Ressonância Magnética, Tomografia.

Dependentes

Cônjuge e Companheiro	Cópia do RG, Declaração de União estável. Certidão de casamento, certidão de nascimento de filho em comum.
Filhos Solteiros	Menores de 18 Anos e de 18 a 24 Anos se Solteiros e Cursando Faculdade, Cópia Certidão (menores), ou RG (maior).
Filhos Inválidos	Certidão de Invalidez Emitido do INSS.
Enteados Solteiros	Até 24 Anos* Certidão de Casamento.
Pais	Cópia do RG e CPF.
Avós	Cópia do RG e CPF.
Sogros	Cópia de RG e CPF.
Menor S/Guarda	Cópia da Tutela / Termo de Guarda.

Área de Comercialização

Município de Salvador

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