

ONE HEALTH - PLANO PME 02 à 29 VIDAS						
Sem Coparticipação						
Faixa Etária	Linha Lincx		Linha Black			
	Lincx LT3	Lincx LT4	Black T2	Black T3	Black T4	Black T5
00 a 18 Anos	R\$539,81	R\$943,90	R\$1.063,48	R\$1.266,03	R\$1.528,40	R\$1.952,17
19 a 23 Anos	R\$674,76	R\$1.179,88	R\$1.329,35	R\$1.582,54	R\$1.910,50	R\$2.440,21
24 a 28 Anos	R\$843,45	R\$1.474,85	R\$1.661,69	R\$1.978,18	R\$2.388,13	R\$3.050,26
29 a 33 Anos	R\$927,80	R\$1.622,34	R\$1.827,86	R\$2.176,00	R\$2.626,94	R\$3.355,29
34 a 38 Anos	R\$974,19	R\$1.703,46	R\$1.919,25	R\$2.284,80	R\$2.758,29	R\$3.523,05
39 a 43 Anos	R\$1.071,61	R\$1.873,81	R\$2.111,18	R\$2.513,28	R\$3.034,12	R\$3.875,36
44 a 48 Anos	R\$1.339,51	R\$2.342,26	R\$2.638,98	R\$3.141,60	R\$3.792,65	R\$4.844,20
49 a 53 anos	R\$1.473,46	R\$2.576,49	R\$2.902,88	R\$3.455,76	R\$4.171,92	R\$5.328,62
54 a 58 Anos	R\$1.841,83	R\$3.220,61	R\$3.628,60	R\$4.319,70	R\$5.214,90	R\$6.660,78
59 ou Mais	R\$3.223,20	R\$5.636,07	R\$6.350,05	R\$7.559,48	R\$9.126,08	R\$11.656,37
Código ANS	467730127	467728125	462851109	462851109	462851109	462851109

Com Coparticipação						
Faixa Etária	Linha Lincx		Linha Black			
	Lincx LT3	Lincx LT4	Black T2	Black T3	Black T4	Black T5
00 a 18 Anos	R\$431,82	R\$755,15	R\$850,78	R\$1.012,84	R\$1.222,71	R\$1.561,74
19 a 23 Anos	R\$539,78	R\$943,94	R\$1.063,48	R\$1.266,05	R\$1.528,39	R\$1.952,18
24 a 28 Anos	R\$674,73	R\$1.179,93	R\$1.329,35	R\$1.582,56	R\$1.910,49	R\$2.440,23
29 a 33 Anos	R\$742,20	R\$1.297,92	R\$1.462,29	R\$1.740,82	R\$2.101,54	R\$2.684,25
34 a 38 Anos	R\$779,31	R\$1.362,82	R\$1.535,40	R\$1.827,86	R\$2.206,62	R\$2.818,46
39 a 43 Anos	R\$857,24	R\$1.499,10	R\$1.688,94	R\$2.010,65	R\$2.427,28	R\$3.100,31
44 a 48 Anos	R\$1.071,55	R\$1.873,88	R\$2.111,18	R\$2.513,31	R\$3.034,10	R\$3.875,39
49 a 53 anos	R\$1.178,71	R\$2.061,27	R\$2.322,30	R\$2.764,64	R\$3.337,51	R\$4.262,93
54 a 58 Anos	R\$1.473,39	R\$2.576,59	R\$2.902,88	R\$3.455,80	R\$4.171,89	R\$5.328,66
59 ou Mais	R\$2.578,43	R\$4.509,03	R\$5.085,04	R\$6.047,65	R\$7.300,81	R\$9.325,16
Código ANS	473484150	473490154	462852107	462852107	462852107	462852107

Observações Gerais	
Aditivo	Claching em Saúde: R\$21,00 Por Beneficiário
Taxa de Cadastro	R\$50,00
QUEM PODE ADERIR	Beneficiários, Sócios e Seus Respective Dependentes, Funcionários Com Vínculo Empregatício e Consaguineos.(Cunhados, Enteados, Filhos, Irmãos, Netos, Pais e Sogros).
Vantagens	Reembolso em até 24 Horas; Atendimento Diferenciado; Aplicativo One Health Mobile; Abrangência Nacional; Coleta Domiciliar de Exames; Coberturas de Vacinas; Resgate Saúde (Válido para RJ e SP); Assistência Viagem Internacional.

Resumo da Rede Credenciada
Hospital Sagrada Família, Hospital Santo Amaro, Day horc, Cato, Clisur, COF, COT, Espaço Bom Viver, HBA, Hospital Aeroporto, Hosp. Agenor Paiva, Hosp. Evangélico da Bahia, Hosp. Jaar Andrade, Hosp. Salvador, Hosp. Santa Izabel, Insbot, Nupsi, Probaby, Sobaby, Ortra, Semeca, Ortra, Alclin Hosp. de Olhos lavigne, Caparh, Clinnaza, Day Hospital Louis Pateur, Hosp. S&A, Hosp. Santa luzia, IBOPC, Hospital São Rafael, Instituto Cárdio Pulmonar, Instituto de Olhos Freitas, Clínica de Urologia Modesto Jacobino, Hospital Aliança.

Documentos Necessários	
Documentos da Empresa:	Cópia do Contrato Social da Empresa, Cópia da Listagem de FGTS da Empresa (com até 2 Meses Retroativos), Cópia do Documento de Identificação (Com Foto e Assinatura) do Responsável Legal da Empresa, Cópia de Cartão CNPJ da Empresa. Formulário de Solicitação de Adesão Empresa até 99 Vidas.

Dependentes	
Cônjuge:	RG, Declaração de União Estável, Documento de Identificação de Filhos ou Certidão de Casamento.
Os Demais Dependentes até 58 Anos	
Filhos até 58 anos:	Certidão de Nascimento ou RG.
Enteados:	Doc. que Comprove a Filiação com o Cônjuge do Titular.
Pais:	Doc. que Comprove Parentesco de Identificação do Beneficiário e do Titular, Comprove o Parentesco com o Titular.
Irmãos até 58 anos:	Certidão de Nascimento ou Doc. que Comprove Parentesco.
Neto(a) até 58 anos:	Certidão de Nascimento do Beneficiário, Nome do Titular como Avô(ó) Identidade dos Pais do Beneficiário.
Sobrinhos até 58 anos:	Certidão de Nascimento ou Doc. que Comprove Parentesco.

Área de Comercialização
Bahia

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