



ANS - nº 42.099-9

PORTFÓLIO DE VENDAS

Coletivo por Adesão e PME

SALVADOR - BA

Versão de 20/07/2026



NotreDame

ANS nº 359017



ANS - nº 42.099-9

PLANOS COLETIVO POR ADESÃO



NotreDame

ANS nº 359017

ELEGIBILIDADE E ABRANGÊNCIA

Coletivo por Adesão

Elegibilidade

- a) Válido para Associados, bem como seus Dependentes Legais (Filhos até 24 anos, ou 24 anos Universitários e Cônjuges) ou conforme especificado em Contrato;
- b) Precificação não contempla inclusão de associados afastados;
- c) Precificação não contempla cobertura de Home Care (Atendimento Domiciliar);

Idade Mínima: 05 anos

Vigências: dia 01, dia 10 e dia 20

Vencimento Boleto: dia 05, dia 10 e dia 20

Reajuste Tabela: Fevereiro/2027

Área de Comercialização e Abrangência

NOSSO PLANO:

Salvador - BA

ATENÇÃO: A Área de Atuação consta definida na Proposta de Contratação, de acordo com o produto contratualizado.

Odonto Proteção

Cobertura e Procedimentos

Atendimentos de urgência/emergência.

Proteção Odontológica CA

Vinte e quatro (24) meses

ENTIDADES

Coletivo por Adesão

Quem pode aderir?

APRAB

ASSOCIAÇÃO DOS
PRODUTORES RURAIS E
AGRÍCOLAS DO BRASIL

Produtor Rural

Um dos últimos 3
comprovantes de exercício da
atividade de trabalhador rural.
Valor taxa associativa:
R\$12,00 mensal.

ASSEMES

ASSOCIACAO DOS
SERVIDORES PUBLICOS
MUNICIPAIS, ESTADUAIS E
FEDERAIS DO BRASIL

Servidores Públicos
Ativos

Contra-cheque
Taxa associativa: R\$12,00
mensal

CASDOM

CAIXA DE ASSISTENCIA DAS
EMPREGADAS DOMESTICAS E
DIARISTAS

Empregados(as) domésticos
(as), diaristas, cuidadores(as)
e babás em todo território
nacional.

Contribuição individual do
INSS ou contrato de trabalho
ou contra cheque.
Valor da taxa associativa: R\$
12,00 mensal.

CAEEPP

CAIXA ASSOCIAÇÃO DOS
ESTUDANTES DE ESCOLAS
PÚBLICAS E PARTICULARES

Estudantes
(idade mínima:
05(cinco) anos.)

Escolas públicas: declaração
Escolas particulares:
declaração ou um dos últimos
3 boletos pagos.
Valor da taxa associativa: R\$
12,00 mensal.

CAEBS

CAIXA DE ASSISTENCIA DOS
FUNCIONARIOS E EMPRESAS DO
COMERCIO DE BENS E SERVICOS DO
BRASIL

Funcionários e/ou
sócios de empresas do
comércio e serviços

Contra-cheque ou contrato
social.
Valor taxa associativa: R\$12,00
mensal.

SALVADOR - BA

TABELA DE PREÇOS - COLETIVO ADESÃO

COPARTICIPAÇÃO TOTAL

PRODUTO	NOSSO PLANO			
	MÉDICA 1	MÉDICA 2	MÉDICA 1	MÉDICA 2
SEGMENTAÇÃO	AMB +HOSP +OBST	AMB +HOSP +OBST	AMB +HOSP +OBST	AMB +HOSP +OBST
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	485.701/20-1	485.701/20-1	485.739/20-9	485.739/20-9
Até 18 anos	R\$ 222,12	R\$ 226,51	R\$ 333,18	R\$ 337,57
De 19 a 23	R\$ 293,20	R\$ 298,99	R\$ 439,80	R\$ 445,59
De 24 a 28	R\$ 337,18	R\$ 343,84	R\$ 505,77	R\$ 512,43
De 29 a 33	R\$ 377,64	R\$ 385,10	R\$ 566,46	R\$ 573,92
De 34 a 38	R\$ 396,53	R\$ 404,36	R\$ 594,79	R\$ 602,62
De 39 a 43	R\$ 448,08	R\$ 456,93	R\$ 672,12	R\$ 680,96
De 44 a 48	R\$ 546,66	R\$ 557,45	R\$ 819,98	R\$ 830,77
De 49 a 53	R\$ 754,39	R\$ 769,28	R\$ 1.131,57	R\$ 1.146,46
De 54 a 58	R\$ 1.018,42	R\$ 1.038,53	R\$ 1.527,63	R\$ 1.547,72
59 ou mais	R\$ 1.323,95	R\$ 1.350,09	R\$ 1.985,91	R\$ 2.012,04

COPARTICIPAÇÃO TOTAL

NOSSO PLANO - MÉDICA 1/MÉDICA 2

PROCEDIMENTOS	MÉDICA 1	MÉDICA 2
CONSULTAS ELETIVAS	R\$ 25,42	R\$ 25,42
CONSULTAS DE URGÊNCIA	R\$ 43,63	R\$ 43,63
EXAMES SIMPLES	40% limitado a R\$ 45,79	40% limitado a R\$ 45,79
EXAMES COMPLEXOS	40% limitado a R\$ 114,48	40% limitado a R\$ 114,48
TERAPIAS ESPECIAIS	R\$ 78,87	R\$ 78,87
DEMAIS TERAPIAS	R\$ 24,24	R\$ 24,24
INTERNAÇÕES*	-	-

Obs.: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

*Internação na rede credenciada.

SALVADOR - BA

TABELA DE PREÇOS - COLETIVO ADESÃO

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PRODUTO	NOSSO PLANO			
	MÉDICA 1	MÉDICA 2	MÉDICA 1	MÉDICA 2
SEGMENTAÇÃO	AMB +HOSP +OBST	AMB +HOSP +OBST	AMB +HOSP +OBST	AMB +HOSP +OBST
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	485.701/20-1	485.701/20-1	485.739/20-9	485.739/20-9
Até 18 anos	R\$ 271,11	R\$ 279,50	R\$ 406,67	R\$ 415,06
De 19 a 23	R\$ 357,87	R\$ 368,94	R\$ 536,81	R\$ 547,88
De 24 a 28	R\$ 411,55	R\$ 424,28	R\$ 617,33	R\$ 630,06
De 29 a 33	R\$ 460,94	R\$ 475,19	R\$ 691,41	R\$ 705,67
De 34 a 38	R\$ 483,98	R\$ 498,95	R\$ 725,97	R\$ 740,95
De 39 a 43	R\$ 546,90	R\$ 563,81	R\$ 820,35	R\$ 837,27
De 44 a 48	R\$ 667,22	R\$ 687,85	R\$ 1.000,83	R\$ 1.021,47
De 49 a 53	R\$ 920,77	R\$ 949,23	R\$ 1.381,15	R\$ 1.409,63
De 54 a 58	R\$ 1.243,04	R\$ 1.281,46	R\$ 1.864,55	R\$ 1.903,00
59 ou mais	R\$ 1.615,96	R\$ 1.665,90	R\$ 2.423,92	R\$ 2.473,90

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

NOSSO PLANO - MÉDICA 1/MÉDICA 2

PROCEDIMENTOS	MÉDICA 1	MÉDICA 2
CONSULTAS ELETIVAS	-	-
CONSULTAS DE URGÊNCIA	-	-
EXAMES SIMPLES	-	-
EXAMES COMPLEXOS	-	-
TERAPIAS ESPECIAIS	R\$ 78,87	R\$ 78,87
DEMAIS TERAPIAS	R\$ 24,24	R\$ 24,24
INTERNAÇÕES*	-	-

Obs.: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.

*Internação na rede credenciada.

CARÊNCIAS CONTRATUAIS

Coletivo por Adesão

a) Vinte e quatro (24) horas: Urgência e Emergência: para os atendimentos decorrentes de acidentes pessoais, ocorridos comprovadamente a partir da vigência do Contrato, sendo que as demais condições de atendimento para urgência/emergência estão detalhadas na cláusula 5.1, em conformidade com a CONSU N° 13/98; para a cobertura de consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS).

b) Trinta (30) dias: Raio-X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma (ECG).

c) Noventa (90) dias: Para a cobertura dos seguintes procedimentos, desde que não sejam de Alta Complexidade (PAC – Procedimentos de Alta Complexidade, na definição estabelecida no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS):

- Exames Cardiológicos simples: Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma Convencional;
- Exames Oftalmológicos simples: Curva tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de retina;
- Exames Otorrinolaringológicos simples: Audiometrias e Impedanciometrias, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA);
- Exames de Raio-X Contrastado;
- Exames de Ultrassonografia (exceto endoscópicos);
- Mamografia Convencional e Densitometria Óssea.

d) Cento e oitenta (180) dias: CPT.

e) Trezentos (300) dias: Coberturas de partos a termo.

Cobertura	Carências Contratuais
CPT	Vinte e quatro (24) meses

*Havendo a informação de doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) por parte do proponente titular e/ou de seu(s) dependente(s), poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de até 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício a suspensão da cobertura de Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados exclusivamente às doenças ou lesões preexistentes declaradas pelo beneficiário ou seu representante legal. A Cobertura Parcial Temporária (CPT) não se confunde com carência contratual.



ANS - n° 42.099-9

PLANOS COLETIVO EMPRESARIAL



NotreDame

ANS n° 359017

ENTIDADES e ELEGIBILIDADE Empresarial (PME)

Quem pode aderir?

CAEBS
COMERCIO DE BENS E
SERVIÇOS

Ser empresa com CNPJ -
LTDA ou MEI com mais de 6
meses

Documentação necessária:
CNPJ e GFIP, carteira de
trabalho e livro de registro se o
funcionário tiver menos de 1
mês de contratado. Taxa de
filiação: R\$12,00 por CNPJ

Elegibilidade

Sócios e Funcionários

Empresários

- Cartão CNPJ
- Contrato Social
- Inscrição Municipal ou Estadual
- Comprovante de Endereço da Empresa

Sócios

- Documentação de Identificação
- Comprovante de Endereço
- Documentação de vínculo com a Empresa

Sócios

- Documentação de Identificação
- Comprovante de Endereço
- Documentação de vínculo com a Empresa
(Carteira de Trabalho Digital ou E-Social)

Dependentes (Cônjuge ou Companheiros)

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com titular
- Número do SUS

Dependentes (Filhos Naturais, Adotivos, Curatelados, Enteados e Netos até 53 anos incompletos)

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com titular
- Número do SUS

Dependentes (Filhos Inválidos)

- Documento de identificação
- Comprovante de vínculo com titular
- Número do SUS

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

Empresarial (PME)

Condições de Contratação

Idade Mínima: 18 anos

Vigências: Dia 01

Vencimento Boleto: Todo dia 10 de cada mês

Reajuste Tabela: No mês de aniversário do contrato

Área de Comercialização e Abrangência

NOSSO PLANO:

Salvador - BA

ATENÇÃO: A Área de Atuação consta definida na Proposta de Contratação, de acordo com o produto contratualizado.

Odonto Proteção

Cobertura e Procedimentos

Atendimentos de urgência/emergência.

Proteção Odontológica CA

Vinte e quatro (24) meses

SALVADOR - BA

TABELA DE PREÇOS - EMPRESARIAL (PME)

COPARTICIPAÇÃO TOTAL		
PRODUTO	NOSSO PLANO	NOSSO PLANO
SEGMENTAÇÃO	AMB +HOSP +OBST	AMB +HOSP +OBST
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	484.252/19-9	484.251/19-1
Até 18 anos	R\$ 208,73	R\$ 312,40
De 19 a 23	R\$ 233,78	R\$ 349,89
De 24 a 28	R\$ 261,83	R\$ 391,88
De 29 a 33	R\$ 301,10	R\$ 450,66
De 34 a 38	R\$ 346,27	R\$ 518,26
De 39 a 43	R\$ 412,06	R\$ 616,73
De 44 a 48	R\$ 515,08	R\$ 770,91
De 49 a 53	R\$ 643,85	R\$ 963,64
De 54 a 58	R\$ 1.094,55	R\$ 1.638,19
59 ou mais	R\$ 1.225,90	R\$ 1.834,77

Coparticipação Total

PROCEDIMENTOS

VALOR

CONSULTAS ELETIVAS	Valor Fixo de R\$ 25,42
CONSULTAS DE URGÊNCIA	Valor Fixo de R\$ 43,63
EXAMES SIMPLES	40% limitato a R\$ 45,79
EXAMES COMPLEXOS	40% limitato a R\$ 114,48
TERAPIAS ESPECIAIS	Valor Fixo de R\$ 78,87
DEMAIS TERAPIAS	Valor Fixo de R\$ 24,27

Obs.: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.
*Internação na rede credenciada.

SALVADOR - BA

TABELA DE PREÇOS - EMPRESARIAL (PME)

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		
PRODUTO	NOSSO PLANO	NOSSO PLANO
SEGMENTAÇÃO	AMB +HOSP +OBST	AMB +HOSP +OBST
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	484.252/19-9	484.251/19-1
Até 18 anos	R\$ 250,61	R\$ 375,20
De 19 a 23	R\$ 280,68	R\$ 420,22
De 24 a 28	R\$ 314,36	R\$ 470,65
De 29 a 33	R\$ 361,51	R\$ 541,25
De 34 a 38	R\$ 415,74	R\$ 622,44
De 39 a 43	R\$ 494,73	R\$ 740,70
De 44 a 48	R\$ 618,41	R\$ 925,88
De 49 a 53	R\$ 773,01	R\$ 1.157,35
De 54 a 58	R\$ 1.314,12	R\$ 1.967,50
59 ou mais	R\$ 1.471,81	R\$ 2.203,60

Coparticipação Parcial

PROCEDIMENTOS

VALOR

CONSULTAS ELETIVAS	-
CONSULTAS DE URGÊNCIA	-
EXAMES SIMPLES	-
EXAMES COMPLEXOS	-
TERAPIAS ESPECIAIS	Valor Fixo de R\$ 78,87
DEMAIS TERAPIAS	Valor Fixo de R\$ 24,27

Obs.: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado.
*Internação na rede credenciada.

CARÊNCIAS CONTRATUAIS

Empresarial (PME)

I – Para as empresas com um universo de 02 a 15 Beneficiários:

a) 24 (vinte e quatro) horas:

- Para a cobertura de acidentes pessoais, ocorridos comprovadamente após a vigência do CONTRATO e complicações decorrentes do processo gestacional, sendo que as demais condições de atendimento de urgência/emergência estão detalhadas na Cláusula de Urgência/emergência, conforme a CONSU No. 13/98;
- Para consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e PAC), Raio X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma;

b) 60 (sessenta) dias:

- Para exames Cardiológicos simples (Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma (exceto PAC);
- Para exames Oftalmológicos simples (Curva Tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de Retina (exceto PAC);
- Para exames Otorrinolaringológicos simples (Audiometria e Impedanciometria, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA) (exceto PAC);
- Para Raio X contrastado (exceto PAC); - para Ultrassonografias (exceto endoscópicas ou PAC);
- Para Mamografia e Densitometria Óssea.

c) 180 (cento e oitenta) dias:

- Para Internações Hospitalares, clínicas ou cirúrgicas (exceto as relacionadas a patologias sob CPT);
- Para Cirurgias Ambulatoriais (exceto as relacionadas a patologias sob CPT);
- Para Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Endoscopia, Colonoscopia, Medicina Nuclear, Angiografia (cerebral central e/ou periférica), procedimentos que necessitem de Hemodinâmica (Cateterismo Cardiológico), Radioterapia, Quimioterapia (exceto os relacionados a patologias sob CPT);
- Consultas, Sessões e Terapias Simples, Especiais, Isoladas e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras - (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia, e terapia ocupacional)
- Para todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.

d) 300 dias:

- Para parto a termo (somente para planos com cobertura obstétrica)

II – Para as Empresas com um universo de 16 a 29 Beneficiários:

a) 24 (vinte e quatro) horas:

- Para a cobertura de acidentes pessoais, ocorridos comprovadamente após a vigência do CONTRATO e complicações decorrentes do processo gestacional, sendo que as demais condições de atendimento de urgência/emergência estão detalhadas na Cláusula de Urgência/emergência, conforme a CONSU No. 13/98;
- Consultas médicas e exames laboratoriais simples (exceto Imunológicos, Hormonais e PAC), Raio X simples (Radiografia não contrastada) e Eletrocardiograma;
- Para exames Cardiológicos simples (Teste Ergométrico, Holter, Ecocardiograma (exceto PAC);
- Para exames Oftalmológicos simples (Curva Tensional, Tonometria, Campimetria, Mapeamento de Retina (exceto PAC);
- Para exames Otorrinolaringológicos simples (Audiometria e Impedanciometria, Pesquisa de Potencial Evocado (BERA) (exceto PAC);
- Para Raio X contrastado (exceto PAC);
- Para Ultrassonografias (exceto endoscópicas ou PAC);
- Para Mamografia e Densitometria Óssea.

b) 180 (cento e oitenta) dias:

- Para Internações Hospitalares, clínicas ou cirúrgicas (exceto as relacionadas a patologias sob CPT);
- Para Cirurgias Ambulatoriais (exceto as relacionadas a patologias sob CPT);
- Para Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Endoscopia, Colonoscopia, Medicina Nuclear, Angiografia (cerebral central e/ou periférica), procedimentos que necessitem de Hemodinâmica (Cateterismo Cardiológico), Radioterapia, Quimioterapia (exceto os relacionados a patologias sob CPT);
- Consultas, Sessões e Terapias Simples, Especiais, Isoladas e Multidisciplinares, inclusive, com métodos específicos – ABA, BOBATH e outras - (como psicoterapia, fonoaudiologia, nutricionista, fisioterapia, e terapia ocupacional)
- Para todos os procedimentos não mencionados nos itens anteriores.

c) 300 dias:

- Para parto a termo (somente para planos com cobertura obstétrica).

REDE CREDENCIADA



**Confira a rede credenciada completa
acessando o qr code abaixo:**



**Ou acesse a rede pelo link:
<https://www2.hapvida.com.br/unidades>**



ANS - nº 42.099-9

 4020-0098

 @qualisaudeadm

 qualisaudeadm.com.br



NotreDame

ANS nº 359017