



PORTFÓLIO DE VENDAS

Empresarial (PME)

BAHIA

ENTIDADES

Quem pode aderir?

CAEBS

CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS
FUNCIONÁRIOS E EMPRESAS DO
COMÉRCIO DE BENS E SERVIÇOS
DO BRASIL

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.
Valor taxa associativa: R\$12,00
mensal por CNPJ.

TABELA DE PREÇOS

NORDESTE CAMAÇARI ESSENCIAL

FAIXA ETÁRIA	AMBULATORIAL
	ANS 497.580/23-4
Até 18 anos	R\$ 83,70
De 19 a 23	R\$ 109,99
De 24 a 28	R\$ 125,28
De 29 a 33	R\$ 139,66
De 34 a 38	R\$ 146,94
De 39 a 43	R\$ 164,88
De 44 a 48	R\$ 201,46
De 49 a 53	R\$ 279,12
De 54 a 58	R\$ 376,00
59 ou mais	R\$ 488,11

NORDESTE CAMAÇARI VITA (AMB + HOSP + OBS)

FAIXA ETÁRIA	CAMAÇARI VITA ENFERMARIA	CAMAÇARIA VITA + APARTAMENTO
	ANS 497.579/23-1	ANS 497.578/23-4
Até 18 anos	R\$ 163,24	R\$ 194,09
De 19 a 23	R\$ 184,46	R\$ 220,45
De 24 a 28	R\$ 212,12	R\$ 253,51
De 29 a 33	R\$ 243,94	R\$ 291,54
De 34 a 38	R\$ 273,22	R\$ 326,53
De 39 a 43	R\$ 314,20	R\$ 375,50
De 44 a 48	R\$ 389,61	R\$ 465,63
De 49 a 53	R\$ 487,01	R\$ 582,03
De 54 a 58	R\$ 633,11	R\$ 756,64
59 ou mais	R\$ 918,01	R\$ 1.097,13

*Tabela de preços válida para contratação de 01 a 29 vidas.

TABELA DE PREÇOS

NORDESTE SALVADOR VITA (AMB + HOSP + OBS)		
FAIXA ETÁRIA	SALVADOR VITA ENFERMARIA	SALVADOR VITA + APARTAMENTO
	ANS 499.907/24-0	ANS 499.908/24-8
Até 18 anos	R\$ 187,54	R\$ 279,79
De 19 a 23	R\$ 246,58	R\$ 368,36
De 24 a 28	R\$ 283,12	R\$ 423,17
De 29 a 33	R\$ 316,74	R\$ 473,59
De 34 a 38	R\$ 332,43	R\$ 497,12
De 39 a 43	R\$ 375,25	R\$ 561,36
De 44 a 48	R\$ 457,14	R\$ 684,19
De 49 a 53	R\$ 629,72	R\$ 943,06
De 54 a 58	R\$ 849,08	R\$ 1.272,09
59 ou mais	R\$ 1.102,92	R\$ 1.652,80

*Tabela de preços válida para contratação de 01 a 29 vidas.

PLANOS ODONTOLÓGICOS

SEMPRE ODONTO Plano Essencial II

Valor

R\$ 17,32

Cobertura

- Dentística
- Diagnóstico
- Endodontia
- Cirurgia
- Prevenção
- Periodontia
- Radiologia
- Próteses
- Odontopediatria

SEMPRE ODONTO Plano Essencial II Doc

Valor

R\$ 19,63

Cobertura

- Dentística
- Diagnóstico
- Endodontia
- Cirurgia
- Prevenção
- Periodontia
- Ortodontia
- Radiologia
- Próteses
- Odontopediatria

CARÊNCIAS ODONTO

Serviços / Procedimentos	CONTRATUAL
PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E DE EMERGÊNCIA, BEM COMO DE DIAGNÓSTICO E DE PREVENÇÃO EM SAÚDE BUCAL	24 horas
PROCEDIMENTOS DE RADIOLOGIA E DENTÍSTICA	30 dias
PROCEDIMENTOS DE PERIODONTIA	30 dias
PROCEDIMENTOS DE CIRURGIA Exodontia a retalho, exodontia de raiz residual, exodontia simples de permanente e exodontia de decíduo	30 dias
PROCEDIMENTOS DE CIRURGIA Biópsia, cirurgia de tórus/exostose unilateral e bilateral	60 dias
PROCEDIMENTOS DE CIRURGIA Alveoloplastia, exérese ou excisão de mucocelo, rânula ou cálculo salivar, frenotomia/frenectomia labial, frenotomia/frenectomia lingual, remoção de dentes retidos (inclusos, semi-inclusos ou impactados), ulectomia e ulotomia	60 dias
PROCEDIMENTOS DE ENDODONTIA	60 dias
PROCEDIMENTOS DE PRÓTESE DENTAL	90 dias
DEMAIS CASOS	60 dias

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO
Consultas Médicas em Consultórios	R\$ 35,00
Consulta em Pronto Atendimento	R\$ 55,00
Exames e Procedimentos Simples	30% limitado a R\$ 30,00
Exames e Procedimentos Especiais	30% limitado a R\$ 95,00
Terapias Simples	R\$ 15,00
Terapias Especiais	30%
Demais atendimentos ambulatoriais	30%
Atendimento Clínica Qualipex*	ISENTO

*Não serão cobrados valores de coparticipação para os atendimentos realizados nas unidades de atenção primária - QualiPex.

CARÊNCIAS

CARÊNCIAS

Serviços / Procedimentos	CONTRATUAL	PROMOCIONAL
ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	24 horas	ISENTO
CONSULTAS ELETIVAS	30 dias	ISENTO
EXAMES E PROCEDIMENTOS SIMPLES	30 dias	ISENTO
EXAMES E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS (PET-CT, Cateterismo Cardíaco, Cintigrafia Óssea, Exames Radiointervencionistas, Biópsias em centro cirúrgico)	180 dias	180 dias
DEMAIS EXAMES ESPECIAIS	180 dias	ISENTO
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS (Cirurgia bariátrica, Cirurgias cardiovasculares, Cirurgias Oncológicas, Cirurgias plásticas/reparadoras/cirurgia de coluna, Neurocirurgias, Cirurgias vasculares/neurovasculares, Cirurgia de cabeça e pescoço, Bloqueios neurológicos/Neuromuscular, Intervenções por radiofrequências, Procedimentos cirúrgicos da área de arritmologia, cirurgias glaucomatosas, Aplicação de antiangiogênico ocular, Trsnplantes em geral, Correção cirúrgica da hipertensão pulmonar, tromboendatrectomia, Cirurgias torácicas em geral, Cirurgia de endometriose profunda, Incontinência urinaria, Mastoplastia não reconstrutora, Procedimentos cirúrgicos com próteses substitutivas)	180 dias	180 dias
DEMAIS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	180 dias	ISENTO
TERAPIAS SIMPLES (Acunputura)	180 dias	180 dias
DEMAIS TERAPIAS SIMPLES	180 dias	ISENTO
TERAPIAS POR MÉTODO (ABA, DENVER, PROMPT) / TERAPIAS ESPECIAIS	180 dias	180 dias
INTERNAÇÕES (ECMO)	180 dias	180 dias
DEMAIS INTERNAÇÕES	180 dias	ISENTO
PARTO	300 dias	300 dias
CPT - COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA	24 meses	24 meses

* Válido para beneficiários que fizeram a adesão com início de vigência contratual em Junho, julho e agosto de 2024 e, desde que tenha permanência mínima de 6 (seis) meses na operadora anterior.

ABRANGÊNCIA, VIGÊNCIA E REAJUSTE

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

GRUPO DE MUNICÍPIOS	Nordeste Salvador Vita e Vita+	Alagoinhas-BA, Catu-BA, Entre Rios, Camaçari-BA, Candeias-BA, Conceição do Jacuípe-BA, Dias d'Ávila-BA, Mata de São João-BA, Salvador-BA, Lauro de Freitas-BA, Simões Filho-BA, São Sebastião do Passé-BA.
	Nordeste Camaçari Essencial, Vita e Vita+	Camaçari-BA, Candeias-BA, Dias d'Ávila-BA.

CONGÊNERES PARTICIPANTES

Congêneres aceitas: SulAmérica; Amil; Bradesco Saúde; Seguros Unimed; Unimed CNU; Unimed's Singulares; Hapvida; Promédica; Brasil Saúde; SB Saúde; Atitude Saúde; Blue; União Médica; Select; Ampla.

VIGÊNCIA

Adesão	Vigência	Vigência	Vencimento
01 a 10	20 ou 01	Dia 01	Vencimento do boleto todo dia 05
11 a 20	01 ou 10	Dia 10	Vencimento do boleto todo dia 10
21 a 30	10 ou 20	Dia 20	Vencimento do boleto todo dia 20

REAJUSTE

Data base de reajuste da tabela: Fevereiro de 2027

REGRAS DE ACEITAÇÃO

ELEGIBILIDADE

Idade Mínima do Titular:

- 18 anos

Idades Mínimas e Máximas dos Dependentes:

- Esposa; companheiro(a);
- Filhos (37 anos 11 meses e 29 dias)
- Enteados (37 anos 11 meses e 29 dias)
- Netos (37 anos 11 meses e 29 dias)
- Sobrinho (37 anos 11 meses e 29 dias)
- Mãe e Pai (Até 64 anos)

Titular:

São beneficiários titulares os vinculados às EMPRESAS ADERENTES por relação empregatícia ou estatutária, abrangendo os sócios e administradores, os agentes políticos, os trabalhadores temporários, os estagiários e, inscritos como tais para os fins deste contrato.

Dependente(s):

- a) esposa(o) ou companheira(o), comprovada a união por meio dos documentos de certidão de casamento ou declaração pública de união estável (realizada em cartório de títulos e documentos), respectivamente;
- b) filhos (as) solteiros(as) naturais, adotivos, com guarda provisória ou definitiva, enteados e os tutelados na forma da lei, desde que possuam até 37 (trinta e sete) anos completos;
- c) filhos(as) inválidos, declarados no Imposto de Renda do BENEFICIÁRIO titular;
- d) netos(as) e sobrinhos(as), desde que possuam até 37 (trinta e sete) anos completos;
- e) mãe e pai, desde que possuam até 64 (sessenta e quatro) anos completos.

Documentação Exigida:

- 1) Proposta de inclusão de Subestipulante assinada pelo responsável (administrador);
- 2) Documento da empresa:
 - O Contrato ou Estatuto Social ou ato constitutivo equivalente, devidamente consolidado registrado no(s) órgão(s) competente(s);
 - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ;
 - Ata de eleição da diretoria ou equivalente, devidamente registrada no órgão competente, quando a representação do CONTRATANTE assim o requerer.
- 3) Documento do responsável da empresa (administrador).

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Tipos de empresas e suas respectivas documentações:

- Associação Privada;
- Ata da reunião/posse da Diretoria;
- Estatuto Social;
- Certidão do cartório.

Empresas Limitadas (LTDA):

Contrato Social - nos casos de aditivo contratual, se o mesmo não estiver consolidado deverá apresentar o primeiro contrato firmado da empresa.

Empresário Individual:

Requerimento do empresário e/ou Instrumento de inscrição de empresário individual.

MEI:

Certificado e condição de microempreendedor individual. (tempo mínimo de abertura 6 meses)

Sociedade Individual de Advocacia:

- Ato constitutivo;
- Averbação - registro de sociedade;
- Certidão OAB.

Cartório:

- Termo de investidura (abertura do serviço notarial);
- Termo de posse;
- Título de outorga de delegação.
- RG, CPF e comprovante de residência do(s) responsável(is) pela empresa (no caso de comprovante em nome de terceiros, comprovar vínculo com o sócio);
- GFIP, CTPS* (digital ou física), E-Social. *A CTPS também poderá ser usada para os recém-admitidos.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Documentos do Beneficiário

Comprovação dos Beneficiários Titulares

- a. Cópia de Registro Geral no Instituto de Identificação - RG (identidade);
- b. Cópia do Código de Identificação Pessoa Física do Ministério da Fazenda- CPF;
- c. Cópia da guia GFIP ou documento do e-Social que comprove vínculo trabalhista; e
- d. Cópia do PIS ou PASEP

Comprovação dos Beneficiários Dependentes

- a. Cópia de Registro Geral no Instituto de Identificação - RG (identidade);
- b. Cópia do Código de Identificação Pessoa Física do Ministério da Fazenda- CPF;
- c. Certidão de Nascimento dos filhos;
- d. Cópia da Certidão de casamento ou certidão de união estável, registrada e lavrada em cartório por tabelião;
- e. Comprovante de matrícula de curso superior, devidamente atualizado, para os dependentes com idade superior a 21 anos de idade e menor ou igual a 24 anos de idade;

- A Operadora exige o número da Matrícula Funcional do titular;
- CNS obrigatório.

REDE CREDENCIADA

NORDESTE CAMAÇARI

Cidade	Prestador	ESSENCIAL	VITA	VITA+
Camaçari	HOSPITAL SANTA HELENA	Sim	Sim	Sim
Camaçari	CLÍNICA QUALIPEX	Sim	Sim	Sim
Camaçari	CLÍNICA FONO VIDA	Sim	Sim	Sim
Camaçari	SANTA HELENA Unidade Meddi	Sim	Sim	Sim
Camaçari	SANTA HELENA <i>Unidade Integrada</i>	Sim	Sim	Sim
Camaçari	CREFISIO - CLÍNICA DE REABILITAÇÃO	Sim	Sim	Sim
Camaçari	MULTIMAGEM CAMAÇARI	Sim	Sim	Sim
Camaçari	LAB PAT LABORATÓRIO	Sim	Sim	Sim
Candeias	HOSPITAL DA CLIMA - CLÍNICA MARIA ALBANO	Sim	Sim	Sim
Candeias	CLÍNICA SANTA HELENA	Sim	Sim	Sim
Candeias	CLÍNICA DE ACIDENTADOS DE CANDEIAS	Sim	Sim	Sim
Conceição do Jacuípe	CLÍNICA MÉDICA CENTRALIZADA CLIMEC	Sim	Sim	Sim
Dias d'Ávila	CLÍNICA SANTA HELENA <i>Unidade Dias d'Ávila</i>	Sim	Sim	Sim
Feira de Santana	CLÍNICA QUALIPEX	Sim	Sim	Sim
Salvador	CLÍNICA QUALIPEX	Sim	Sim	Sim

REDE CREDENCIADA

NORDESTE SALVADOR

Cidade	Prestador	VITA	VITA+
Camaçari	HOSPITAL SANTA HELENA	Sim	Sim
Camaçari	CLÍNICA QUALIPEX	Sim	Sim
Camaçari	CLÍNICA FONO VIDA	Sim	Sim
Camaçari	SANTA HELENA Unidade Meddi	Sim	Sim
Camaçari	SANTA HELENA <i>Unidade Integrada</i>	Sim	Sim
Camaçari	CREFISIO - CLÍNICA DE REABILITAÇÃO	Sim	Sim
Camaçari	MULTIMAGEM CAMAÇARI	Sim	Sim
Camaçari	LAB PAT LABORATÓRIO	Sim	Sim
Candeias	HOSPITAL DA CLIMA - CLÍNICA MARIA ALBANO	Sim	Sim
Candeias	CLÍNICA SANTA HELENA	Sim	Sim
Candeias	CLÍNICA DE ACIDENTADOS DE CANDEIAS	Sim	Sim
Conceição do Jacuípe	CLÍNICA MÉDICA CENTRALIZADA CLIMEC	Sim	Sim
Dias d'Ávila	CLÍNICA SANTA HELENA <i>Unidade Dias d'Ávila</i>	Sim	Sim
Feira de Santana	CLÍNICA QUALIPEX	Sim	Sim
Lauro de Freitas	CLÍNICA CONSULMED - SPAZIO GESTAR	Sim	Sim
Lauro de Freitas	CLÍNICA BEM ESTAR LAURO DE FREITAS	Sim	Sim
Lauro de Freitas	CLÍNICA NEFROVITA	Sim	Sim
Lauro de Freitas	COLIN - CLÍNICA DE OLHOS LITORAL NORTE	Sim	Sim
Lauro de Freitas	HOSPITAL COF CENTRO MÉDICO	Sim	Sim
Lauro de Freitas	LEME LABORATÓRIOS	Sim	Sim
Salvador	HOSPITAL DA BAHIA	Sim	Sim
Salvador	HOSPITAL DA CIDADE	Sim	Sim

REDE CREDENCIADA

NORDESTE SALVADOR

Cidade	Prestador	VITA	VITA+
Salvador	HOSPITAL JORGE VALENTE	Sim	Sim
Salvador	HOSPITAL PROHOPE	Sim	Sim
Salvador	SOMED DAY HOSPITAL	Sim	Sim
Salvador	AMP CLINICAL	Sim	Sim
Salvador	CENTRO DE DESEN. INFANTIL MATER MARIA	Sim	Sim
Salvador	CEPS C. ESP. EM D. PULMONARES E DISTÚRBIO DO SONO	Sim	Sim
Salvador	CLÍNICA ARTHROS	Sim	Sim
Salvador	CLÍNICA BOM VIVER	Sim	Sim
Salvador	CLÍNICAS CLIVALE	Sim	Sim
Salvador	CLÍNICA DE ALERGIA DOUTOR JOÃO MACHADO	Sim	Sim
Salvador	CUC - CLÍNICA DE UROLOGIA DO COMÉRCIO	Sim	Sim
Salvador	CLÍNICA SALVATORE DE FISIOTERAPIA E QUIROPAXIA	Sim	Sim
Salvador	CLÍNICAS SANTA HELENA	Sim	Sim
Salvador	CLÍNICA ECCO EMERG. CLÍN. CIRÚRGICAS E OBSTÉTRICAS	Sim	Sim
Salvador	CLÍNICA ELLO SAÚDE E REABILITAÇÃO	Sim	Sim
Salvador	UORT UNIDADE ORTOPÉDICA TRAUMATOLÓGICA LTDA	Sim	Sim
Salvador	CLÍNICA ESPAÇO VITAL	Sim	Sim
Salvador	GASTROCIRURGICA CLÍNICA DO APARELHO DIGESTIVO	Sim	Sim
Salvador	INSTITUTO CARACOL DE ALICE	Sim	Sim
Salvador	HOSPITAL DE OLHOS OFTALMODIAGNOSE	Sim	Sim
Salvador	IAME - SERVIÇOS MÉDICOS E DIAGNÓSTICOS	Sim	Sim
Salvador	NOOBA NÚCLEO DE OTORRINOLARINGOLOGIA DA BAHIA	Sim	Sim

REDE CREDENCIADA

NORDESTE SALVADOR

Cidade	Prestador	VITA	VITA+
Salvador	CLÍNICA PETIT COR	Sim	Sim
Salvador	PROMÉDICA	Sim	Sim
Salvador	CLÍNICA QUALIPEX	Sim	Sim
Salvador	SINPEL LABORATÓRIO DE LIQUOR DR. OTÁVIO CARVALHO	Sim	Sim
Salvador	CLÍNICAS SANTA HELENA	Sim	Sim
Salvador	BANCO DE SANGUE GSH	Sim	Sim
Salvador	LABORATÓRIO LAB PAT	Sim	Sim
Salvador	LEME LABORATÓRIOS	Sim	Sim
Salvador	CLÍNICA PRIMAGEM	Sim	Sim
Simões Filho	RJ POLICLÍNICA	Sim	Sim
Simões Filho	CLÍNICA TERAPIANDO	Sim	Sim



4020-0098



@qualisaudeadm



qualisaudeadm.com.br

ANS - nº 42.099-9

Este material é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores e sujeito a alterações.
Plano de Saúde Coletivo Empresarial de acordo com as Resoluções Normativas da Agência Nacional
de Saúde Suplementar - ANS
REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA, SEM AVISO PRÉVIO.
ESSE MATERIAL CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS PREVALECENDO AS CONDIÇÕES DO CONTRATO DE ADESÃO.