





# PLANOS DE SAÚDE BRADESCO

## BRADESCO SAÚDE SUPREMO – TABELAS QUALICORP PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO- BAHIA

 Bradesco Saúde	 Bradesco Saúde	 Bradesco Saúde	 Bradesco Saúde
BRADESCO	BRADESCO TOP	BRADESCO TOP	BRADESCO TOP PLUS
TABELA BAHIA	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
ADESÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO
00 a 18 anos	R\$ 500,87	R\$ 610,81	R\$ 1.146,06
19 a 23 anos	R\$ 623,11	R\$ 759,90	R\$ 1.425,79
24 a 28 ANOS	R\$ 731,60	R\$ 892,19	R\$ 1.674,04
29 a 33 anos	R\$ 894,23	R\$ 1.090,51	R\$ 2.046,14
34 a 38 anos	R\$ 996,84	R\$ 1.215,63	R\$ 2.280,93
39 a 43 anos	R\$ 1.038,20	R\$ 1.266,08	R\$ 2.375,62
44 a 48 anos	R\$ 1.227,27	R\$ 1.496,62	R\$ 2.808,22
49 a 53 anos	R\$ 1.433,94	R\$ 1.748,65	R\$ 3.281,11
54 a 58 anos	R\$ 1.705,79	R\$ 2.080,18	R\$ 3.903,20
59 anos ou +	R\$ 3.005,12	R\$ 3.664,63	R\$ 6.876,29
REAJUSTE	DEZEMBRO 2021	DEZEMBRO 2021	DEZEMBRO 2021

### Bradesco por adesão tabelas SUPREMO

MÉDICO, DENTISTA, ADVOGADO, ECONOMISTA, CRA, FISIOTERAPEUTA, ARQUITETO,  
URBANISTA, CREA, SERVIDOR ESTADUAL, SERVIDOR MUNICIPAL, SERVIDOR FEDERAL,  
CONTADORES

# PLANOS DE SAÚDE BRADESCO

## BRADESCO SAUDE SUPREMO – TABELAS QUALICORP PLANO DE SAUDE COLETIVO POR ADESAO - BAHIA

				
BRADESCO	BRADESCO EFETIVO	BRADESCO EFETIVO	BRADESCO FLEX	BRADESCO FLEX
VAL 11-2021	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
BAHIA	COPARTICIPATIVO	COPARTICIPATIVO	COPARTICIPATIVO	COPARTICIPATIVO
ADESAO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18 anos	R\$ 434,99	R\$ 483,33	R\$ 450,79	R\$ 500,87
19 a 23 anos	R\$ 541,18	R\$ 601,29	R\$ 560,81	R\$ 623,11
24 a 28 ANOS	R\$ 635,38	R\$ 705,98	R\$ 658,43	R\$ 731,60
29 a 33 anos	R\$ 776,62	R\$ 862,90	R\$ 804,77	R\$ 894,23
34 a 38 anos	R\$ 865,73	R\$ 961,91	R\$ 897,11	R\$ 996,84
39 a 43 anos	R\$ 901,66	R\$ 1.001,85	R\$ 934,36	R\$ 1.038,20
44 a 48 anos	R\$ 1.065,85	R\$ 1.184,28	R\$ 1.104,49	R\$ 1.227,27
49 a 53 anos	R\$ 1.245,33	R\$ 1.383,71	R\$ 1.290,47	R\$ 1.433,94
54 a 58 anos	R\$ 1.481,42	R\$ 1.646,05	R\$ 1.535,13	R\$ 1.705,79
59 anos ou +	R\$ 2.609,81	R\$ 2.899,83	R\$ 2.704,42	R\$ 3.005,12
REAJUSTE	DEZEMBRO 2021	DEZEMBRO 2021	DEZEMBRO 2021	DEZEMBRO 2021

### Bradesco por adesão tabelas SUPREMO

MÉDICO, DENTISTA, ADVOGADO, ECONOMISTA, CRA, FISIOTERAPEUTA,  
ARQUITETO, URBANISTA, CREA, SERVIDOR ESTADUAL, SERVIDOR MUNICIPAL,  
SERVIDOR FEDERAL, CONTADORES

# Conheça o Bradesco Saúde antes de escolher seu plano de saúde

*Se você deseja contratar um plano de saúde, não deixe de conhecer um pouco mais sobre o plano que a Bradesco Saúde oferece!*

## Publico alvo

### **ABM | Associação Bahiana de Medicina** **Médico e Acadêmico**

**TITULAR** Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os médicos e acadêmicos de medicina associados à Associação Bahiana de Medicina (ABM).

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DO TITULAR** Médicos: Cópia da carteira de registro no Conselho Regional de Medicina (CRM-UF) e cópia do comprovante de associado (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade). Estudantes: Cópia da última mensalidade quitada da faculdade ou declaração da faculdade e cópia do comprovante de associado (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).

### **ABO-BA | Associação Brasileira de Odontologia dos Juizes Federais do Brasil** **Cirurgião-dentista e Estudante de graduação**

**TITULAR** Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os cirurgiões-dentistas associados à Associação Brasileira de Odontologia – Seção Bahia (ABO-BA) e regularmente inscritos no Conselho Regional de Odontologia da Bahia (CRO-BA), assim como os estudantes de graduação em odontologia associados à ABO-BA.

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DO TITULAR** Cirurgiões-dentistas: Cópia da carteira do CRO-BA e cópia da carteira de associado a ABO-BA ou cópia da carteira do CRO-BA e declaração original de associado emitida pela entidade com anuidade paga. Estudantes de graduação em Odontologia: Cópia da última mensalidade quitada da faculdade ou declaração da faculdade e cópia da carteira de associado a ABO-BA ou declaração original de associado emitida pela entidade com anuidade paga.

### **AMB | Associação dos Magistrados Brasileiros-** **Magistrado**

**TITULAR** Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os magistrados estaduais ou federais filiados ao membro institucional (Associações Regionais) a que estiverem vinculados, devidamente associados à Associação dos Magistrados Brasileiros (AMB).

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DO TITULAR** Cópia da identidade funcional e cópia do comprovante de pagamento ao membro institucional em que o beneficiário estiver vinculado.

**CAAB | Caixa de Assistência  
dos Advogado do Estado da  
Bahia-Advogado e estagiário**

TITULAR Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os advogados e estagiários de direito regularmente inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil – Seção do Estado da Bahia (OAB-BA) associados à Caixa dos Advogados da Bahia (CAAB).

**CORECON-BA | Conselho  
Regional de Economia – 5ª  
Região – Bahia Economista**

TITULAR Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os economistas devidamente registrados no Conselho Regional de Economia – 5ª Região – Bahia (CORECON-BA).

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DO TITULAR Cópia da carteira do CORECON-BA e certidão de adimplência ou cópia da carteira do CORECON-BA e declaração original de associado emitida pela entidade.

**CRA-BA | Conselho Regional  
de Administração da Bahia  
Administrador**

TITULAR Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os administradores devidamente registrados no Conselho Regional de Administração da Bahia (CRA-BA).

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DO TITULAR Cópia da carteira do CRA-BA e declaração de adimplente ou declaração original de regularidade e adimplência no Conselho Regional de Administração BA.

**CREFITO-7 | Conselho Regional  
de Fisioterapia e Terapia  
Ocupacional da 7ª Região**

Fisioterapeuta e Terapeuta

TITULAR Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais registrados no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 7ª Região (CREFITO-7).

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DO TITULAR Cópia da carteira do CREFITO-7.

**FNA | Federação Nacional dos  
Arquitetos e Urbanistas  
Arquiteto e Urbanista**

TITULAR Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais de arquitetura e urbanismo no exercício da profissão, registrados em seus respectivos conselhos de classe e associados a um dos sindicatos filiados à Federação Nacional dos Arquitetos e Urbanistas (FNA).

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DO TITULAR Cópia da carteira do conselho regional e cópia do comprovante de associação (carteirinha do sindicato filiado à FNA ou declaração original de associado emitida pelo sindicato filiado à FNA ou comprovante da contribuição em favor de um sindicato filiado à FNA).

**MÚTUA | Mútua de  
Assistência dos Profissionais  
da Engenharia, Arquitetura e**

## **Agronomia-Engenheiro e Profissional do CREA**

**TITULAR** Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais registrados em um dos CREAs devidamente associados à Mútua de Assistência dos Profissionais de Engenharia, Arquitetura e Agronomia.

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DO TITULAR Profissional** Cópia da carteira do CREA-UF e cópia da carteira da MÚTUA ou cópia da carteira do CREA-UF e declaração original de associação emitida pela MÚTUA.

## **SASPB | Sociedade Assistencialista dos Servidores Públicos do Brasil Servidor Público**

**TITULAR** Poderão ser considerados beneficiários titulares todos servidores públicos ativos devidamente associados à Sociedade Assistencialista dos Servidores Públicos do Brasil (SASPB).

## **Carências**

<b>Carências Contratuais</b>	<b>Grupo de benefícios</b>	<b>Carência contratual</b>
Carência - consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico.		15 (quinze) dias
Carência - exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.		15 (dias) dias
Carência - exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados em cláusula contratual, exceto os específicos abaixo:		180 (cento e oitenta) dias
a) Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica;		180 (cento e oitenta) dias
b) Exames de ultrassonografia;		180 (cento e oitenta) dias
c) Exames radiológicos de tomografia computadorizada, de neurorradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e exames de ressonância magnética;		180 (cento e oitenta) dias
d) Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia;		180 (cento e oitenta) dias
e) Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos;		180 (cento e oitenta) dias
f) Hemodinâmica terapêutica e angioplastias;		180 (cento e oitenta) dias
g) Quimioterapia e radioterapia;		180 (cento e oitenta) dias
h) Procedimentos para litotripsia;		180 (cento e oitenta) dias
i) Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial;		180 (cento e oitenta) dias
j) Artroscopia;		180 (cento e oitenta) dias
k) Diálise ou hemodiálise;		180 (cento e oitenta) dias
l) Hemoterapia;		180 (cento e oitenta) dias
m) Cirurgias em regime de <i>day hospital</i> .		180 (cento e oitenta) dias
Carência - internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes);		180 (cento e oitenta) dias
Carência - parto a termo.		300 (trezentos) dias

## Cobertura Parcial Temporária (CPT)

---

Além das carências descritas acima, havendo na “Declaração de Saúde” a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.

### Reajustes

Independentemente da data de adesão do beneficiário ao contrato coletivo de plano de saúde, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:

- I) reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
- II) reajuste por mudança de faixa etária;
- III) reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.

Independentemente das situações previstas, a aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária.

## EQUIPE DE VENDAS

71-4102-6330 | 71-3140-2400

71-98511-7007 | 71-99986-9102

[E-mail: vendas@planosmedicos.com.br](mailto:vendas@planosmedicos.com.br)