

PME



TABELAS DE VENDAS



PRINCIPAIS
HOSPITAIS



COPARTICIPAÇÃO



CARÊNCIAS



TABELAS
DE VENDA



DOCUMENTAÇÃO
OBRIGATÓRIA



VIGÊNCIAS

Salvador

Regiões de comercializações

Select Salvador: Itaparica, Camaçari, Madre de Deus, Pojuca, Mata de São João, Vera Cruz, Salvador, Candeias, Lauro de Freitas, Simões Filho, São Francisco do Conde, São Sebastião do Passé e Dias d'Ávila.

Select Central BA: Barreiras, Luís, Eduardo Magalhães, Guanambi, Jequié, Santo Antônio de Jesus.

Select Norte BA: Feira de Santana, Serrinha, Jacobina, Campo Formoso, Juazeiro e Senhor do Bonfim.

Select Sul BA: Eunápolis, Vitória da Conquista, Itabuna, Porto Seguro e Ilhéus.



Select Premium

Toda a Rede Credenciada da Select na Bahia.

Principais hospitais	Select Salvador	Select Norte BA	Select Central BA	Select Sul da BA	Select Premium
Hospital Português	PS – INT – M	PS – INT – M	PS – INT – M	PS – INT – M	PS – INT – M
Hospital Santa Izabel	PS – INT	-	-	-	PS – INT
Hospital Mater Dei	-	-	-	-	PS – INT – M
Hospital Bahia	-	-	-	-	PS – INT
Hospital Agenor Paiva	PS – INT	PS	PS	PS	PS – INT
Hospital Fundação Bahiana de Cardiologia	PS – INT	PS	PS	PS	PS – INT
Hospital do Polo (Camaçari)	PS – INT	PS	PS	PS	PS – INT
Prime Day Hospital (Camaçari)	INT	-	-	-	INT
Hospital Sermege (Camaçari)	PS – INT	PS	PS	PS	PS – INT
Clínica Ortra (Lauro de Freitas)	INT	-	-	-	INT
Hospital Santa Casa (Feira de Santana)	PS	PS – INT	PS	PS	PS – INT
Hospital Ortopédico (Feira de Santana)	PS	PS – INT	PS	PS	PS – INT
Hospital Emec (Feira de Santana)	-	PS – INT – M	-	-	PS – INT – M
Hospital Otorrinolaringológico (Feira de Santana)	-	INT	-	-	INT
Hospital Bambinos (Feira de Santana)	-	PS – INT	-	-	PS – INT
Hospital Ferreira Filho (Serrinha)	PS	PS – INT	PS	PS	PS – INT
Hospital Serrano (Jacobina)	PS	PS – INT	PS	PS	PS – INT
Hospital São Francisco (Campo Formoso)	PS	PS – INT – M	PS	PS	PS – INT – M
Hospital Promatré (Juazeiro)	PS	PS – INT	PS	PS	PS – INT
Hospital São Lucas (Juazeiro)	PS	PS – INT	PS	PS	PS – INT
Hospital SOTE (Juazeiro)	PS	PS – INT	PS	PS	PS – INT

PS= Pronto Socorro **INT=** Internação Eletiva **M=** Maternidade ***Apartamento**

Principais hospitais	Select Salvador	Select Norte BA	Select Central BA	Select Sul da BA	Select Premium
Hospital Cotefi (Barreiras)	PS	PS	PS – INT – M	PS	PS – INT – M
Hospital Silvestre (Luís Eduardo Magalhães)	PS	PS	PS – INT – M	PS	PS – INT – M
Hospital Aliança (Guanambi)	PS	PS	PS – INT – M	PS	PS – INT – M
Hospital Perpetuo Socorro (Jequié)	PS	PS	PS – INT – M	PS	PS – INT – M
Hospital Incar (Sto. Antônio de Jesus)	PS	PS	PS – INT – M	PS	PS – INT – M
Hospital Santa Casa (Vitória da Conquista)	PS	PS	PS	PS – INT – M	PS – INT – M
Hospital Samur (Vitória da Conquista)	X	X	X	X	PS – INT – M
Hospital Santa Casa (Itabuna)	PS	PS	PS	PS – INT – M	PS – INT – M
Hospital Santa Casa (Ilhéus)	PS	PS	PS	PS – INT – M	PS – INT – M
Hospital do Malhado (Ilhéus)	PS	PS	PS	PS – INT – M	PS – INT – M
Hospital Ames (Eunápolis)	PS	PS	PS	PS – INT – M	PS – INT – M
Hospital Novo Ramos (Eunápolis)	PS	PS	PS	PS – INT – M	PS – INT – M
Hospital Navegantes (Porto Seguro)	PS	PS	PS	PS – INT – M	PS – INT – M

PS= Pronto Socorro **INT=** Internação Eletiva **M=** Maternidade ***Apartamento**

Coparticipação

Nas opções de planos com coparticipação, o cliente paga, além da mensalidade, uma pequena parte do valor dos procedimentos que realizar. Uma ótima forma de equilibrar o orçamento, possibilitando a diminuição da sinistralidade e incentivando o uso consciente do plano.

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	Teto
Consulta Eletivas	R\$ 30,00	-
Atendimento de Urgência e Emergência	R\$ 45,00	-
Exames Simples	R\$ 5,00	-
Terapias	30%	R\$ 45,00
Exames de Alta Complexidade	30%	R\$ 70,00
Internamento	-	-
Limitador mensal de coparticipação por beneficiário	-	R\$ 250,00

Carências

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA PADRÃO	CARÊNCIA NÍVEL I*	CARÊNCIA NÍVEL II*
Urgência e Emergência (acidentes pessoais)	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas e Exames Simples	15 dias	15 dias	15 dias
Exames e Procedimentos Especiais	180 dias	90 dias	30 dias
Internações Clínicas, Cirúrgicas e em UTI (não relacionadas a Doenças/Lesões Pré Existentes)	180 dias	90 dias	30 dias
Saúde Mental (consultas e sessões)	180 dias	180 dias	180 dias
Procedimentos Obstétricos e Partos	300 dias	300 dias	300 dias
Doença ou Lesões Preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias

***Oriundos de Congêneres:**

Nível I: mínimo de 6 meses no plano anterior

Nível II: mínimo de 1 ano no plano anterior

***Oriundos de Autogestão:**

Nível I: mínimo de 1 ano de plano anterior

Nível II: mínimo de 2 anos no plano anterior

Vigências

Vigência	Entrega da proposta	Vencimento
01	Entrega proposta até dia 25 (mês anterior)	Todo dia 01
05	Entrega proposta até dia 30 (mês anterior)	Todo dia 05
10	Entrega proposta até dia 05 (mês vigente)	Todo dia 10
15	Entrega proposta até dia 10 (mês vigente)	Todo dia 15
20	Entrega proposta até dia 15 (mês vigente)	Todo dia 20
25	Entrega proposta até dia 20 (mês vigente)	Todo dia 25

Soluções Corporativas

Select Corporate:

Empresarial a partir de 100 vidas.

Select Care:

Oferecemos atenção integral à saúde. Nele, o atendimento é centralizado em um médico que conhece a saúde do beneficiário para que o tratamento fique mais ágil e assertivo.

Select Flex:

Seu plano pode ser modelado especialmente para sua empresa. Nele, você escolhe os valores de coparticipação e determina a administração das liberações.

Select Black:

Neste plano oferecemos o que há de melhor no atendimento à saúde. Atendendo às necessidades dos administradores e executivos.



Tabelas de Venda

SELECT SALVADOR EMPRESARIAL 100 E 200 - LIVRE ADESÃO

DE 2 ATÉ 99 VIDAS | A PARTIR DE 2 VIDAS SENDO 1 TITULAR |
IDADES: VENDA COMERCIAL ATÉ 64 ANOS E 11 MESES.

ENFERMARIA E APARTAMENTO

Faixa Etária	PME 2 a 29 vidas ENFERMARIA	PME 2 a 29 vidas APARTAMENTO	EMPRESARIAL 30 a 99 vidas ENFERMARIA	EMPRESARIAL 30 a 99 vidas APARTAMENTO
0 a 18	R\$ 286,11	R\$ 354,77	R\$ 277,52	R\$ 344,13
19 a 23	R\$ 299,40	R\$ 371,26	R\$ 290,42	R\$ 360,12
24 a 28	R\$ 313,45	R\$ 388,67	R\$ 304,04	R\$ 377,01
29 a 33	R\$ 338,87	R\$ 420,20	R\$ 328,70	R\$ 407,59
34 a 38	R\$ 376,90	R\$ 467,36	R\$ 365,59	R\$ 453,34
39 a 43	R\$ 466,99	R\$ 579,07	R\$ 452,98	R\$ 561,70
44 a 48	R\$ 634,01	R\$ 786,18	R\$ 614,99	R\$ 762,59
49 a 53	R\$ 771,00	R\$ 956,04	R\$ 747,87	R\$ 927,36
54 a 58	R\$ 1.021,19	R\$ 1.266,28	R\$ 990,56	R\$ 1.228,29

*Tabela Promocional por tempo determinado.

Camaçari, Candeias, Dias d'Ávila, Itaparica, Lauro de Freitas, Madre de Deus, Mata de São João, Pojuca, Salvador, São Francisco do Conde, São Sebastião do Passé, Simões Filho e Vera Cruz, Brumado, Eunápolis, Porto Seguro, Valença, Guanambi, Ilhéus, Itabuna, Itapetinga, Jequié, Teixeira de Freitas, Vitória da Conquista, Alagoinhas, Ribeira do Pombal, Irecê, Jacobina, Juazeiro, Paulo Afonso, Senhor do Bonfim, Barreiras, Cruz das Almas, Feira de Santana, Ibotirama, Itaberaba, Camaçari, Salvador, Santa Maria da Vitória, Santo Antônio de Jesus, Seabra e Serrinha.

SELECT SALVADOR EMPRESARIAL 100 E 200 - COMPULSÓRIO

DE 2 ATÉ 99 VIDAS | A PARTIR DE 2 VIDAS SENDO 1 TITULAR |
IDADES: VENDA COMERCIAL ATÉ 64 ANOS E 11 MESES

ENFERMARIA E APARTAMENTO

Faixa Etária	PME 2 a 29 vidas ENFERMARIA	PME 2 a 29 vidas APARTAMENTO	EMPRESARIAL 30 a 99 vidas ENFERMARIA	EMPRESARIAL 30 a 99 vidas APARTAMENTO
0 a 18	R\$ 279,75	R\$ 346,89	R\$ 271,36	R\$ 336,48
19 a 23	R\$ 292,75	R\$ 363,01	R\$ 283,96	R\$ 352,12
24 a 28	R\$ 306,48	R\$ 380,04	R\$ 297,29	R\$ 368,63
29 a 33	R\$ 331,34	R\$ 410,86	R\$ 321,40	R\$ 398,53
34 a 38	R\$ 368,52	R\$ 456,97	R\$ 357,47	R\$ 443,26
39 a 43	R\$ 456,61	R\$ 566,20	R\$ 442,92	R\$ 549,22
44 a 48	R\$ 619,92	R\$ 768,71	R\$ 601,33	R\$ 745,65
49 a 53	R\$ 753,87	R\$ 934,80	R\$ 731,25	R\$ 906,75
54 a 58	R\$ 998,50	R\$ 1.238,14	R\$ 968,54	R\$ 1.200,99
59 acima	R\$ 1.373,67	R\$ 1.703,35	R\$ 1.332,46	R\$ 1.652,25

*Tabela Promocional por tempo determinado.

Camaçari, Candeias, Dias d'Ávila, Itaparica, Lauro de Freitas, Madre de Deus, Mata de São João, Pojuca, Salvador, São Francisco do Conde, São Sebastião do Passé, Simões Filho e Vera Cruz, Brumado, Eunápolis, Porto Seguro, Valença, Guanambi, Ilhéus, Itabuna, Itapetinga, Jequié, Teixeira de Freitas, Vitória da Conquista, Alagoinhas, Ribeira do Pombal, Irecê, Jacobina, Juazeiro, Paulo Afonso, Senhor do Bonfim, Barreiras, Cruz das Almas, Feira de Santana, Ibotirama, Itaberaba, Camaçari, Salvador, Santa Maria da Vitória, Santo Antônio de Jesus, Seabra e Serrinha.

Tabelas de Venda

Select Premium

SELECT PREMIUM SALVADOR EMPRESARIAL 100 E 200 - LIVRE ADESÃO

DE 2 ATÉ 99 VIDAS | A PARTIR DE 2 VIDAS SENDO 1 TITULAR |
IDADES: VENDA COMERCIAL ATÉ 64 ANOS E 11 MESES

ENFERMARIA E APARTAMENTO

Faixa Etária	PME 2 a 29 vidas ENFERMARIA	PME 2 a 29 vidas APARTAMENTO	EMPRESARIAL 30 a 99 vidas ENFERMARIA	EMPRESARIAL 30 a 99 vidas APARTAMENTO
0 a 18	R\$ 313,02	R\$ 388,15	R\$ 303,63	R\$ 376,50
19 a 23	R\$ 327,57	R\$ 406,18	R\$ 317,74	R\$ 394,00
24 a 28	R\$ 342,93	R\$ 425,24	R\$ 332,65	R\$ 412,48
29 a 33	R\$ 370,75	R\$ 459,73	R\$ 359,63	R\$ 445,94
34 a 38	R\$ 412,36	R\$ 511,32	R\$ 399,99	R\$ 495,99
39 a 43	R\$ 510,93	R\$ 633,55	R\$ 495,60	R\$ 614,54
44 a 48	R\$ 693,66	R\$ 860,14	R\$ 672,85	R\$ 834,34
49 a 53	R\$ 843,54	R\$ 1.045,99	R\$ 818,23	R\$ 1.014,61
54 a 58	R\$ 1.117,27	R\$ 1.385,41	R\$ 1.083,75	R\$ 1.343,85
59 acima	R\$ 1.537,06	R\$ 1.905,96	R\$ 1.490,95	R\$ 1.848,78

*Tabela Promocional por tempo determinado.

Camaçari, Candeias, Dias d'Ávila, Itaparica, Lauro de Freitas, Madre de Deus, Mata de São João, Pojuca, Salvador, São Francisco do Conde, São Sebastião do Passé, Simões Filho e Vera Cruz, Brumado, Eunápolis, Porto Seguro, Valença, Guanambi, Ilhéus, Itabuna, Itapetinga, Jequié, Teixeira de Freitas, Vitória da Conquista, Alagoinhas, Ribeira do Pombal, Irecê, Jacobina, Juazeiro, Paulo Afonso, Senhor do Bonfim, Barreiras, Cruz das Almas, Feira de Santana, Ibotirama, Itaberaba, Camaçari, Salvador, Santa Maria da Vitória, Santo Antônio de Jesus, Seabra e Serrinha.

SELECT PREMIUM AMAZONAS EMPRESARIAL 100 E 200 - COMPULSÓRIO

DE 2 ATÉ 99 VIDAS | A PARTIR DE 2 VIDAS SENDO 1 TITULAR |
IDADES: VENDA COMERCIAL ATÉ 64 ANOS E 11 MESES

APARTAMENTO E ENFERMARIA

Faixa Etária	PME 2 a 29 vidas ENFERMARIA	PME 2 a 29 vidas APARTAMENTO	EMPRESARIAL 30 a 99 vidas ENFERMARIA	EMPRESARIAL 30 a 99 vidas APARTAMENTO
0 a 18	R\$ 306,07	R\$ 379,52	R\$ 296,88	R\$ 368,14
19 a 23	R\$ 320,29	R\$ 397,16	R\$ 310,68	R\$ 385,24
24 a 28	R\$ 335,31	R\$ 415,79	R\$ 325,25	R\$ 403,32
29 a 33	R\$ 362,51	R\$ 449,51	R\$ 351,64	R\$ 436,03
34 a 38	R\$ 403,20	R\$ 499,96	R\$ 391,10	R\$ 484,96
39 a 43	R\$ 499,57	R\$ 619,47	R\$ 484,59	R\$ 600,89
44 a 48	R\$ 678,25	R\$ 841,03	R\$ 657,90	R\$ 815,80
49 a 53	R\$ 824,79	R\$ 1.022,74	R\$ 800,05	R\$ 992,06
54 a 58	R\$ 1.092,44	R\$ 1.354,62	R\$ 1.059,66	R\$ 1.313,98
59 acima	R\$ 1.502,91	R\$ 1.863,60	R\$ 1.457,82	R\$ 1.807,70

*Tabela Promocional por tempo determinado. Vigência contratual: mínimo 12 meses.

*Vendas administrativas para as demais idades.

Documentação obrigatória

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS - BENEFICIÁRIOS E DEPENDENTES

Titular:

- ✓ Documento oficial com foto;
- ✓ CPF legível;
- ✓ Cópia do comprovante de residência; (Água, Luz, Telefone, Faturas, Internet em nome do beneficiário titular).

Cônjuge ou companheiro(a):

- ✓ Cópia da certidão de casamento, declaração de união estável reconhecida em cartório ou judicial;
- ✓ Documento oficial com foto;
- ✓ CPF legível;

Filhos(as):

- ✓ Certidão de nascimento;
- ✓ Documento oficial com foto;
- ✓ CPF legível

Aderentes plano empresarial:

- ✓ Cópia do contrato de estágio vigente entre o beneficiário e a instituição e do contrato entre a empresa contratante e a instituição de ensino para estagiários.

Dependentes e Agregados:

- ✓ Pai, mãe, sogro(a), sobrinhos consanguíneos do titular, irmãos, netos, genros e noras, tio(a), cunhado(a), mediante análise e apresentação de documentos* que comprovem o parentesco com o titular

Documentação necessária para comercialização

- ✓ Contrato social e alterações posteriores.
- ✓ Requerimento de empresário ou certificado de Microempreendedor Individual - MEI juntamente com a declaração de regularidade de pessoa jurídica com firma reconhecida (mínimo 6 meses de abertura).
- ✓ Cartão do CNPJ atualizado.
- ✓ Comprovante de endereço da empresa.
- ✓ Cópia do RG e do CPF dos sócios.
- ✓ GFIP, FGTS integral com comprovante de pagamento do mês anterior ao da contratação.
- ✓ Nome da(s) controladora(s), controlada(s) ou coligada(s).



Um coração de cada vez!



0800 224 2808



selectoperadora.com.br



atendimento@selectsaude.com.br