

PF



TABELAS DE VENDAS



PRINCIPAIS
HOSPITAIS



COPARTICIPAÇÃO



CARÊNCIAS



TABELAS
DE VENDA



DOCUMENTAÇÃO
OBRIGATÓRIA



VIGÊNCIAS

Bahia

ANS n.º35805-3

Regiões de comercialização

Select Salvador: Camaçari, Madre de Deus, Pojuca, Mata de São João, 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
Clínica Ortra (Lauro de Freitas)	INT	-	-	-	INT
Hospital Agenor Paiva	PS – INT	PS	PS	PS	PS – INT
Hospital Aliança (Guanambi)	PS	PS	PS – INT – M	PS	PS – INT - M
Hospital Ames (Eunápolis)	PS	PS	PS	PS – INT - M	PS – INT - M
Hospital Bahia	-	-	-	-	PS – INT
Hospital Cotefi (Barreiras)	PS	PS	PS – INT – M	PS	PS – INT - M
Hospital do Polo (Camaçari)	PS – INT	PS	PS	PS	PS – INT
Hospital Emec (Feira de Santana)	-	PS – INT - M	-	-	PS – INT - M
Hospital Ferreira Filho (Serrinha)	PS	PS – INT	PS	PS	PS – INT
Hospital Incar (Sto. Antônio de Jesus)	PS	PS	PS – INT – M	PS	PS – INT - M
Hospital Mater Dei	-	-	-	-	PS – INT - M
Hospital Ortopédico (Feira de Santana)	PS	PS – INT	PS	PS	PS – INT
Hospital Português	PS – INT – M	PS	PS	PS	PS – INT - M
Hospital Promatre (Juazeiro)	PS	PS – INT	PS	PS	PS – INT
Hospital Samur (Vitória da Conquista)	-	-	-	-	PS – INT - M
Hospital Santa Casa (Ilhéus)	PS	PS	PS	PS – INT - M	PS – INT - M
Hospital Santa Casa (Itabuna)	PS	PS	PS	PS – INT - M	PS – INT - M
Hospital Santa Casa (Vitória da Conquista)	PS	PS	PS	PS – INT - M	PS – INT - M
Hospital Santa Casa (Feira de Santana)	PS	PS – INT	PS	PS	PS – INT
Hospital Santa Izabel	PS – INT	PS	PS	PS	PS – INT
Hospital Serrano (Jacobina)	PS	PS – INT	PS	PS	PS – INT
Hospital Silvestre (Luís Eduardo Magalhães)	PS	PS	PS – INT – M	PS	PS – INT - M
Hospital SOTE (Juazeiro)	PS	PS – INT	PS	PS	PS – INT

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

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
Consultas 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 Preexistente)	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

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA ANÁLISE DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

- BENEFICIÁRIOS ORIUNDOS DE PLANO INDIVIDUAL/FAMILIAR OU ADESÃO PAGO PELO BENEFICIÁRIO
- Cópia da carteirinha da operadora anterior contendo a data de inclusão + 3 (três) últimos comprovantes de pagamento.
- OU
- Declaração de Termo de Permanência da Operadora anterior (com data de adesão e timbre da Operadora)
- + Último Comprovante de pagamento
- BENEFICIÁRIOS ORIUNDOS DE PLANO EMPRESARIAL OU COLETIVO POR ADESÃO PAGO PELA ENTIDADE
- Cópia da carteirinha da operadora anterior contendo a data de inclusão + Declaração de Termo de Permanência da Operadora anterior (com data de adesão e timbre da operadora)

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

Tabelas de Venda



Select

Operadora de Planos de Saúde

SELECT INDIVIDUAL/FAMILIAR - 100

ENFERMARIA - COM COPARTICIPAÇÃO

Faixa Etária	1 vida	2 vidas	3 vidas	4 vidas
0 a 18	365,58	354,61	347,30	339,99
19 a 23	382,57	371,09	363,44	355,79
24 a 28	400,51	388,50	380,49	372,48
29 a 33	433,00	420,01	411,35	402,69
34 a 38	481,59	467,15	457,51	447,88
39 a 43	596,71	578,81	566,88	554,94
44 a 48	810,13	785,82	769,62	753,42
49 a 53	985,17	955,61	935,91	916,21
54 a 58	1.304,86	1.265,71	1.239,61	1.213,52
59 acima	1.795,14	1.741,29	1.705,38	1.669,48

* Venda comercial a partir de 7 anos até 64 anos e 11 meses.

* Tabela Promocional por tempo determinado. Vendas administrativas para as demais idades.

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 INDIVIDUAL/FAMILIAR - 200

APARTAMENTO - COM COPARTICIPAÇÃO

Faixa Etária	1 vida	2 vidas	3 vidas	4 vidas
0 a 18	453,32	439,72	430,65	421,59
19 a 23	474,38	460,15	450,66	441,18
24 a 28	496,64	481,74	471,81	461,87
29 a 33	536,92	520,81	510,07	499,33
34 a 38	597,18	579,26	567,32	555,37
39 a 43	739,92	717,72	702,93	688,13
44 a 48	1.004,56	974,42	954,33	934,24
49 a 53	1.221,61	1.184,96	1.160,53	1.136,10
54 a 58	1.618,02	1.569,48	1.537,12	1.504,76
59 acima	2.225,97	2.159,19	2.114,67	2.070,15

* Venda comercial a partir de 7 anos até 64 anos e 11 meses.

* Tabela Promocional por tempo determinado. Vendas administrativas para as demais idades.

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 INDIVIDUAL/FAMILIAR 110 - COM COPARTICIPAÇÃO				
ENFERMARIA				
Faixa Etária	1 vida	2 vidas	3 vida	4 vida
0 a 18	R\$ 399,97	R\$ 387,97	R\$ 379,97	R\$ 371,98
19 a 23	R\$ 418,56	R\$ 406,00	R\$ 397,63	R\$ 389,26
24 a 28	R\$ 438,19	R\$ 425,05	R\$ 416,28	R\$ 407,52
29 a 33	R\$ 473,74	R\$ 459,52	R\$ 450,05	R\$ 440,57
34 a 38	R\$ 526,90	R\$ 511,10	R\$ 500,56	R\$ 490,02
39 a 43	R\$ 652,85	R\$ 633,26	R\$ 620,21	R\$ 607,15
44 a 48	R\$ 886,35	R\$ 859,75	R\$ 842,03	R\$ 824,30
49 a 53	R\$ 1.077,85	R\$ 1.045,52	R\$ 1.023,96	R\$ 1.002,40
54 a 58	R\$ 1.427,62	R\$ 1.384,79	R\$ 1.356,24	R\$ 1.327,68
59 acima	R\$ 1.964,03	R\$ 1.905,11	R\$ 1.865,82	R\$ 1.826,54

* Venda comercial a partir de 7 anos até 64 anos e 11 meses.
* Tabela Promocional por tempo determinado. Vendas administrativas para as demais idades.

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 INDIVIDUAL/FAMILIAR 120 - COM COPARTICIPAÇÃO				
APARTAMENTO				
Faixa Etária	1 vida	2 vidas	3 vida	4 vida
0 a 18	R\$ 495,97	R\$ 481,09	R\$ 471,17	R\$ 461,25
19 a 23	R\$ 519,01	R\$ 503,44	R\$ 493,06	R\$ 482,68
24 a 28	R\$ 543,36	R\$ 527,06	R\$ 516,19	R\$ 505,33
29 a 33	R\$ 587,43	R\$ 569,81	R\$ 558,06	R\$ 546,31
34 a 38	R\$ 653,36	R\$ 633,76	R\$ 620,69	R\$ 607,62
39 a 43	R\$ 809,53	R\$ 785,25	R\$ 769,06	R\$ 752,87
44 a 48	R\$ 1.099,07	R\$ 1.066,10	R\$ 1.044,11	R\$ 1.022,13
49 a 53	R\$ 1.336,54	R\$ 1.296,44	R\$ 1.269,71	R\$ 1.242,98
54 a 58	R\$ 1.770,25	R\$ 1.717,14	R\$ 1.681,73	R\$ 1.646,33
59 acima	R\$ 2.435,39	R\$ 2.362,33	R\$ 2.313,62	R\$ 2.264,91

* Venda comercial a partir de 7 anos até 64 anos e 11 meses.
* Tabela Promocional por tempo determinado. Vendas administrativas para as demais idades.

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.

Documentação obrigatória

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS – BENEFICIÁRIOS E DEPENDENTES	
Dos beneficiários:	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;
Dependentes e Agregados:	✓ Pai, mãe, sogro(a), sobrinhos(as) consanguíneos(as) do titular, irmãos(ãs), netos(as), genros e noras, tio(a), cunhado(a), mediante análise e apresentação de documentos que comprovem o parentesco com o titular.



Um coração de cada vez!



0800 224 2808



selectoperadora.com.br



atendimento@selectsaude.com.br