

PROPOSTA COMERCIAL

PLANO  
**Brasi**)  
Saúde

**Gestão do cuidado  
é o plano principal!**

**ANS - n° 422584**

(71) 98428-1045

[comercial@planobrasilsaude.com.br](mailto:comercial@planobrasilsaude.com.br)



**EMPRESA:**

**ÁREA DE ATENDIMENTO:**

**PARCEIRO COMERCIAL:**

Prezado(a),

O Plano Brasil Saúde chega ao mercado nacional com uma proposta inovadora, com o conceito de colocar o cuidado em primeiro lugar trazendo para o setor uma nova concepção: **A medicina preventiva**.

Oferecemos aos nossos clientes um atendimento de qualidade, com clínicas especializadas, modernas e com um ambiente acolhedor. Atualmente são ofertados planos na modalidade ambulatorial, além do ambulatorial e hospitalar com obstetrícia (acomodações coletiva ou individual). Os planos de saúde possuem porta de entrada obrigatória pela Clínica de Atenção Primária à Saúde e uma excelente rede secundária para serviços de apoio à diagnose, consultas com especialistas e procedimentos cirúrgicos.

Com uma plataforma totalmente informatizada e à disposição dos seus usuários, o plano propõe mostrar novas formas de se manter saudável com novos hábitos, novos cuidados e novas formas de se relacionar com a medicina, além de um novo sistema de atendimento através da telemedicina.

Seguem canais para esclarecimentos de dúvidas ou informações adicionais:

**0800 971 9777**

**Instagram@planobrasilsaude**

Seja um cliente do Plano Brasil Saúde!

Atenciosamente,

Paulo Bittencourt

CEO





## DADOS DA SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA

### PERFIL

Distribuição das Quantidades de Vidas por Faixa Etária					
Faixas	Titulares		Dependentes		Total
	Masc	Fem	Masc	Fem	
00 a 18 anos					
19 a 23 anos					
24 a 28 anos					
29 a 33 anos					
34 a 38 anos					
39 a 43 anos					
44 a 48 anos					
49 a 53 anos					
54 a 58 anos					
59 anos acima					
<b>Total</b>					

COBERTURA	CO-PARTICIPAÇÃO	ACOMODAÇÃO
AMBULATORIAL. ( )	COM. ( )	ENFERMARIA. ( )
AMB+HOSP+OBST. ( )	SEM. ( )	APARTAMENTO. ( )
PLANO/OPERADORA ATUAL ( ) SIM ( ) NÃO		QUAL? MEDVIDA
GESTANTES: ( ) SIM ( ) NÃO		QUANTAS/PERÍODO GESTACIONAL:
AFASTADOS: ( ) SIM ( ) NÃO		QUANTOS? QUAIS CID'S?
EM TRATAMENTO: ( ) SIM ( ) NÃO		QUANTOS? QUAIS CID'S?
DEMITIDOS OU APOSENTADOS: ( ) SIM ( ) NÃO		QUANTOS? QUAIS CID'S?
INCLUSÃO DE DEPENDENTES? ( ) SIM ( ) NÃO		
IDADES ACIMA DE 59 ANOS:		
NÚMERO ESTIMADO DE PARTICIPANTES:		
NÚMERO MINIMO DE PARTICIPANTES:		
CIDADE(S)/ESTADO(S) DE ATENDIMENTO:		
MODALIDADE: ( ) COMPULSÓRIO ( ) ADESÃO		
DATA DE IMPLANTAÇÃO:		

O cliente fica ciente que havendo mudança nos critérios da precificação (número de vidas, desvio do perfil do beneficiário e localidade) a presente proposta automaticamente perderá a sua validade, devendo ser realizada uma nova cotação.





## PROPOSTA COMERCIAL

Valores estimados conforme anamnese do perfil ora apresentado sem indicação de afastados e/ou em tratamento, gestantes e aposentados.

### Preço 1 - Produto sem cobertura para odontologia – Com Coparticipação

Faixa Etária	PME ENFERMARIA BAHIA COM COPART	PME APARTAMENTO BAHIA COM COPART
00 a 18 anos	125,69	209,24
19 a 23 anos	154,01	238,10
24 a 28 anos	169,18	274,54
29 a 33 anos	185,77	319,01
34 a 38 anos	201,65	371,64
39 a 43 anos	230,66	426,76
44 a 48 anos	310,07	512,51
49 a 53 anos	395,04	650,21
54 a 58 anos	475,81	809,26
59 ou mais	752,72	1.255,00

Saúde Coparticipação: Haverá coparticipação do empregado no pagamento de 20% do valor do atendimento em caráter de urgência/emergência (exceto internação). E 40% em terapias (Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Terapia Ocupacional e Nutrição), inclusive terapias especiais.

### 3 - OBSERVAÇÕES

- **Tipo de Contratação:** Coletivo Empresarial
- **Modalidade:** Pré-pagamento
- **Colaboradores afastados:** Esta proposta não contempla os afastados nem beneficiários em tratamento crônico informados no estudo apresentado.

Será verificado para o grupo estudado a ausência de anomalias que demonstrem grandes riscos, exceto o índice elevado para beneficiários com faixa etária acima de 50 anos. Nos casos de empresas com até 29 vidas, todos os beneficiários ficarão obrigados ao preenchimento da declaração de saúde, conforme dispositivo contratual das condições gerais da assinatura da proposta. Nas demais situações será obrigatório o envio do relatório médico de saúde ocupacional ou relatório de afastados.

- Se não houver o preenchimento ou envio dos documentos supramencionados, ficam sujeitas as sanções de declínio da proposta/contrato ou agravamento nos valores constantes nesta proposta comercial.

- **Beneficiários Inativos - Aposentados e Demitidos:**

Esta proposta não contempla beneficiários que estejam no exercício do direito ao benefício de aposentados e demitidos.

- **Vigência do contrato:** O contrato terá vigência de 12 meses com renovação automática e cláusula de cancelamento prévio de 30 dias.

- **Data de Validade da Proposta:** 30 dias





## ACEITAÇÃO DA PROPOSTA

O Plano Brasil Saúde através de sua diretoria de Negócios, agradece a oportunidade de apresentar nosso estudo de prestação de serviços para sua empresa, e está a sua disposição para uma visita bem como quaisquer esclarecimentos que se façam necessário.

Esta proposta deverá ser assinada e enviada para a operadora para iniciar a confecção do Contrato de Prestação dos Serviços de Assistência à Saúde.

Ressaltamos que, após assinatura desta Proposta, serão analisadas todas as informações inicialmente prestadas pela empresa e se houver alguma divergência esta Proposta perderá a validade e seus valores serão automaticamente recalculados.

O aceite por parte do cliente da presente proposta não gera qualquer obrigação ao Plano Brasil Saúde, podendo este decliná-la, sem a necessidade de justificativa, até a assinatura do contrato de prestação de serviços, nada sendo devido as partes, seja a que título for.

**Declaramos que todas as informações prestadas são verdadeiras, e eventual discordância dos dados poderá ensejar a rescisão contratual, responsabilizando cada parte por eventuais prejuízos gerados.**

Salvador, XX de XXXXXXXX de 2023.

De acordo:

Cliente:

Nome:

Cargo:

CPF:

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

Plano Brasil Saúde:

Nome: Michelle Pacheco

Cargo: Gerente de Operações

CPF:

Nome: Gustavo Guimarães

Cargo: Diretoria Técnica

CPF:

Nome: Paulo Bittencourt

Cargo: CEO

CPF:

