

# Vitta Bull

VITTA

|                              |                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de Contratação          | Compulsória                                                                                                                                                                                                             |
| Opções de Coparticipação     | 0% ou 20%                                                                                                                                                                                                               |
| Segmentação Assistencial     | Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia                                                                                                                                                                               |
| Abrangência                  | Nacional                                                                                                                                                                                                                |
| Acomodação                   | Apartamento (quarto individual)                                                                                                                                                                                         |
| Composição Mínima            | 01 titular com vínculo + 02 dependentes                                                                                                                                                                                 |
| Vigência Contratual          | 12 meses renovados automaticamente                                                                                                                                                                                      |
| Política de Rescisão         | No caso de cancelamento do contrato antes de 12 meses da contratação, pagará multa de 100% do valor das faturas a vencer até o término do prazo mínimo de vigência (12 meses)                                           |
| Política de Reembolso        | Para todos os procedimentos cobertos no plano contratado no Brasil                                                                                                                                                      |
| Exemplo de Reembolso         | R\$ 105,00 por consulta simples                                                                                                                                                                                         |
| Vacinas                      | Não                                                                                                                                                                                                                     |
| Check-Up                     | Não                                                                                                                                                                                                                     |
| Assist. Viagem Nacional      | Sim                                                                                                                                                                                                                     |
| Assist. Viagem Internacional | Não                                                                                                                                                                                                                     |
| Remissão                     | Não                                                                                                                                                                                                                     |
| Aceita MEI                   | Não                                                                                                                                                                                                                     |
| Restrições                   | Plano somente para Startups associadas à ABStartup                                                                                                                                                                      |
| Outros benefícios            | Seguro medicamento, Equipe de saúde (telemedicina)                                                                                                                                                                      |
| Carências                    | Urgências e emergências: Isento<br>Exames e consultas: Isento<br>Exames complexos (ex.: ressonância): Isento<br>Internações: Isento<br>Cirurgias: Isento<br>Partos: Isento<br>Doenças ou lesões preexistentes: 24 meses |

## SÃO PAULO

| Principais Hospitais           |   |
|--------------------------------|---|
| Hospital Albert Einstein       | ● |
| Hospital Sírio-Libanês         | ● |
| Hospital Oswaldo Cruz          | ● |
| Hospital São Luiz *            | ● |
| Hospital Samaritano            | ● |
| Hospital do Coração            | ● |
| Hospital Nove de Julho         | ● |
| Hospital Santa Catarina        | ● |
| Maternidade Pro Matre Paulista | ● |
| Maternidade Santa Joana        | ● |
| Hospital BP Mirante            | ● |
| Hospital Edmundo Vasconcelos   | ● |
| Hospital Villa Lobos           | ● |
| Hospital Santa Isabel          | ● |
| Hospital AC Camargo            | ● |
| Hospital Bandeirantes/Leforte  | ● |
| Hospital Paulistano            | ● |
| Hospital Avicena               | ● |
| Pronto Socorro Infantil Sabará | ● |

  

| Principais Laboratórios     |   |
|-----------------------------|---|
| Laboratório Fleury          | ● |
| Laboratório Alta            | ● |
| Laboratório Delboni Auriemo | ● |
| Laboratório Lavoisier       | ● |
| Laboratório A+ Med Diag     | ● |
| Laboratório Salomão Zoppi   | ● |
| Laboratório CDB             | ● |

\* Somente Hospital São Luiz Anália Franco e Jabaquara