

Campanha de Adesão Asfeb Saúde

*Há 33 anos, assegurando assistência
à saúde de excelência e promovendo
qualidade de vida aos seus
beneficiários.*

O PLANO *para chamar de* SEU



Mais informações em:
www.asfeb.org.br/saude

CAMPANHA DE
ADESÃO

 **ASFEBSAÚDE**[®]
Garantindo o bem-estar de sua família.

33
ANOS

Entidades Conveniadas



Sobre o plano

O Asfeb Saúde é um dos grandes benefícios da Asfeb. É um plano de saúde de autogestão exclusivo dos associados da **Asfeb** - Associação dos Servidores Fiscais do Estado da Bahia.

O plano oferece cobertura médico-hospitalar aos seus beneficiários em sua área **geográfica de abrangência (Estado da Bahia)**, conforme o ROL de Cobertura da ANS e coberturas adicionais previstas no Regulamento do plano.

Fundado em 1993



☆ Cobertura

O Asfeb Saúde oferece cobertura para atendimentos:

01.

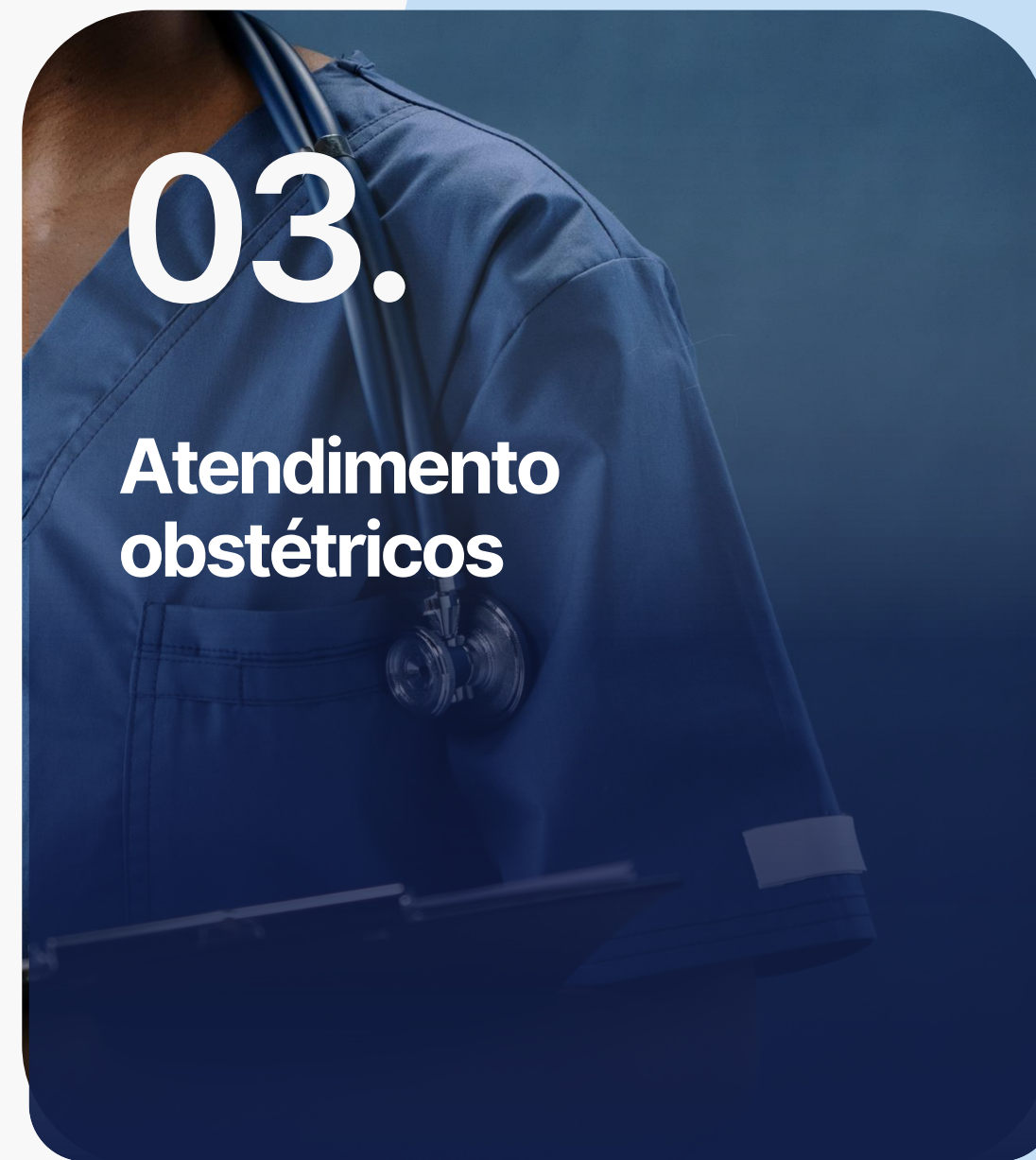
**Atendimentos médicos
ambulatoriais**

02.

**Atendimentos
hospitalares**

03.

**Atendimento
obstétricos**



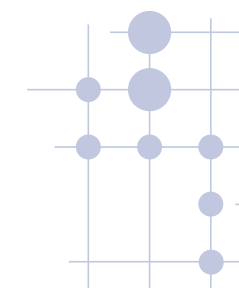


RN 649/2025 da ANS

Um marco histórico

Recentemente, em assembleia histórica, associados da Asfeb aprovaram a adequação do Estatuto Social e do Regulamento de Saúde à RN 649/2025 da ANS. Uma grande conquista que agora abre as portas da Asfeb para novas categorias profissionais e amplia a inclusão de familiares até o 4º grau de parentesco por afinidade.

Vigência desde 1º de julho de 2026



☆ Grupos elegíveis

O Asfeb Saúde é um benefício exclusivo para associados da Asfeb e seus familiares.



Grupo Fisco Estadual

(ASSOCIADOS À ASFEB).



Beneficiários Conveniados

Pessoa com vínculo associativo junto a entidade representativa da categoria profissional conveniada à Asfeb.



Familiares Consanguíneos

Até 4º grau: Filho, Irmão, Sobrinho, Neto e Bisneto (ASSOCIADOS À ASFEB).



Familiares por Afinidade

Até 4º grau: em relação ao cônjuge ou companheiro do associado patrimonial e conveniado (ASSOCIADOS À ASFEB).



☆ **Aporte Fundo de Reserva**

O Fundo de Reserva Técnica é o patrimônio coletivo do Asfeb Saúde. É o conjunto de recursos financeiros que garante a sustentabilidade do plano ao longo do tempo, assegurando o cumprimento de todos os compromissos assistenciais, mesmo em períodos de maior sinistralidade.

FAIXA ETÁRIA	APORTE FUNDO DE RESERVA	Nº. PARC.
00 - 18 Anos	99,00	1
19 - 23 Anos	149,00	1
24 - 28 Anos	179,00	1
29 - 33 Anos	199,00	2
34 - 38 Anos	229,00	2
39 - 43 Anos	233,00	5
44 - 48 Anos	305,00	10
49 - 53 Anos	451,00	20
54 - 58 Anos	599,00	30
59 Anos ou mais	990,00	40
VALOR UNITÁRIO DA QUOTA		

MENSALIDADE DO ASFEB SAÚDE
POR FAIXA ETÁRIA
VIGÊNCIA DE 01/05/2026 A 31/07/2026

FAIXA ETÁRIA	Nº QUOTAS	VALOR DA MENSALIDADE	APORTE FUNDO DE RESERVA	Nº. PARC.	TOTAL MENSALIDADE
00 - 18 Anos	0,62	515,90	99,00	1	614,90
19 - 23 Anos	0,75	624,08	149,00	1	773,08
24 - 28 Anos	0,85	707,29	179,00	1	886,29
29 - 33 Anos	1	832,10	199,00	2	1.031,10
34 - 38 Anos	1,15	956,92	229,00	2	1.185,92
39 - 43 Anos	1,4	1.164,94	233,00	5	1.397,94
44 - 48 Anos	1,7	1.414,57	305,00	10	1.719,57
49 - 53 Anos	2,1	1.747,41	451,00	20	2.198,41
54 - 58 Anos	2,35	1.955,44	599,00	30	2.554,44
59 Anos ou mais	3,6	2.995,56	990,00	40	3.985,56
VALOR UNITÁRIO DA QUOTA		832,10			

**MENSALIDADE DO ASFEB SAÚDE
POR FAIXA ETÁRIA
VIGÊNCIA DE 01/08/26 A 31/10/2026**

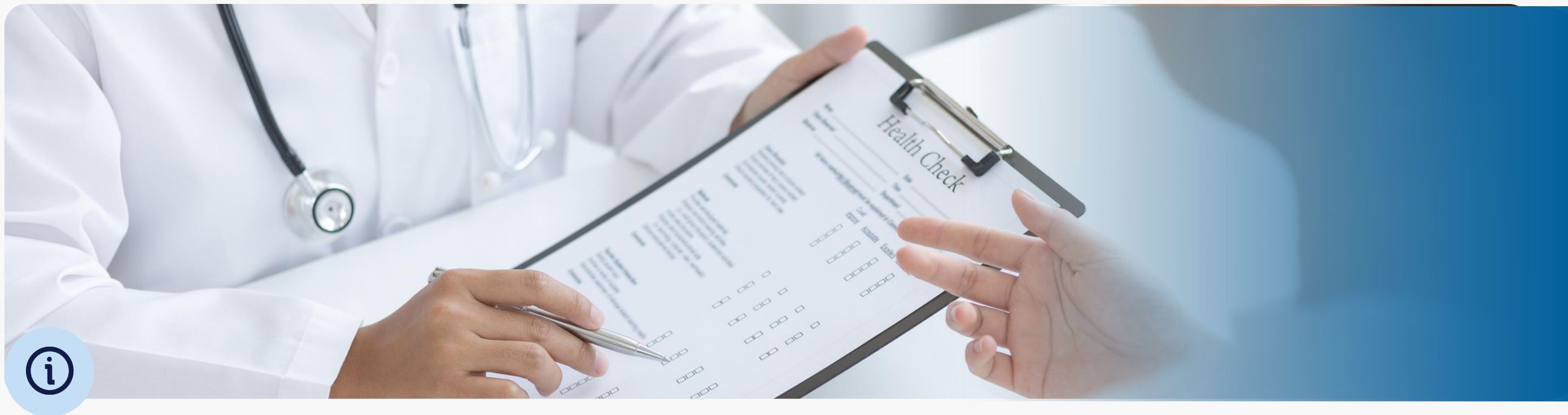
FAIXA ETÁRIA	N.QUOTA	CÁLCULO MENSALIDADE	VALOR DA MENSALIDA DE
00 - 18 Anos	0,62	0,62 X 840,42	521,06
19 - 23 Anos	0,75	0,75 X 840,42	630,32
24 - 28 Anos	0,85	0,85 X 840,42	714,36
29 - 33 Anos	1	1,00 X 840,42	840,42
34 - 38 Anos	1,15	1,15 X 840,42	966,48
39 - 43 Anos	1,4	1,40 X 840,42	1.176,59
44 - 48 Anos	1,7	1,70 X 840,42	1.428,72
49 - 53 Anos	2,1	2,10 X 840,42	1.764,88
54 - 58 Anos	2,35	2,35 X 840,42	1.974,99
59 Anos ou mais	3,6	3,60 X 840,42	3.025,52
VALOR UNITÁRIO DA QUOTA	840,42		

☆ Tabela histórico de reajustes

HISTÓRICO DOS VALORES DA QUOTA											
MÊS / ANO	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Fevereiro	337,00	370,00	390,00	436,80	463,59	530,00	530,00	576,80	674,00	714,98	819,00
Maio	370,00	390,00	436,80	445,54	530,00	530,00	530,00	611,41	687,49	744,00	832,10
Agosto	370,00	390,00	436,80	452,22	530,00	530,00	530,00	611,41	714,98	755,00	840,42
Novembro	370,00	390,00	436,80	459,00	530,00	530,00	560,00	641,98	714,98	780,00	
VARIAÇÃO ANUAL	9,79%	5,41%	12,00%	5,08%	14,33%	0,00%	5,66%	11,30%	6,08%	9,09%	
HISTÓRICO DA VARIAÇÃO % DA QUOTA											
MÊS / ANO	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Fevereiro	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1,00%	0,00%	0,00%	3,00%	4,99%	0,00%	5,00%
Maio	9,79%	5,41%	12,00%	2,00%	14,33%	0,00%	0,00%	6,00%	2,00%	4,06%	1,60%
Agosto	0,00%	0,00%	0,00%	1,50%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	4,00%	1,48%	1,00%
Novembro	0,00%	0,00%	0,00%	1,50%	0,00%	0,00%	5,66%	5,00%	0,00%	3,31%	
Anual	9,79%	5,41%	12,00%	5,08%	15,47%	0,00%	5,66%	14,64%	11,37%	9,09%	



☆ Coparticipação



A coparticipação é uma contribuição adicional do beneficiário no momento da utilização de determinados serviços de saúde, prevista no regulamento do plano. Ela existe para estimular o uso consciente dos recursos coletivos e ajuda a manter o equilíbrio das mensalidades.

O Asfeb Saúde adota a modalidade condominial, na qual as despesas do plano são distribuídas entre todos os beneficiários por meio de rateio. **O valor da coparticipação é limitado ao valor atual da quota por evento.**

A cobrança acontece quando o **beneficiário ultrapassa determinado limite por ano civil** (de 1º de janeiro a 31 de dezembro), conforme o tipo de serviço utilizado.

Previsto no Regulamento Asfeb Saúde: Art. 28



☆ Coparticipação



Consultas médicas

20% dos custos, a partir da **7ª (sétima)** consulta realizada no ano civil, excluídas àquelas realizadas em regime de pronto atendimento (urgência e emergência).
Art. 28, inc. I



Exames e procedimentos laboratoriais

Relacionados no anexo II do Regulamento Asfeb Saúde: **20% dos custos**, a partir do **11º (décimo primeiro)** evento no ano civil, excluídos as realizadas em regime de pronto atendimento (urgência e emergência);



Demais procedimentos

Serviços de apoio diagnósticos e/ou tratamentos: **20% (vinte por cento) dos custos**, a partir do **6º (sexto evento)**, exceto os procedimentos de endoscopia digestiva, colonoscopia, curativos, biopsias, polipectomia, pequenas cirurgias e os procedimentos realizados em regime de pronto atendimento ambulatorial (urgência e emergência) ou em internamento.

Previsto no Regulamento Asfeb Saúde: Art. 28, Inciso I a V.



☆ Reembolso



Em algumas situações, o beneficiário pode optar por um prestador de livre escolha. Nesses casos, o reembolso não é integral, pois utiliza como base a tabela de preços dos serviços médicos e hospitalares praticados pela rede credenciada e os valores contratados pelo plano.

O reembolso é exclusivo para consultas e honorários médicos.

Previsto no Regulamento Asfeb Saúde: Art. 9, Inciso II e III.

☆ Autorização de Exames/Procedimentos



Alguns exames e procedimentos de alta complexidade e outros especializados **necessitam de autorização prévia**. O pedido pode ser feito tanto pelo beneficiário quanto pelo prestador, apresentando a solicitação médica e, em alguns casos, o relatório médico. Nos casos de internação, solicitação de deve ser feita pelo hospital.

Os pedidos de autorização podem ser solicitados de **segunda a sexta-feira**, das 08h às 17h, através do Tel fixo/WhatsApp **(71) 2201-2201** ou do e-mail atendimento@asfeb.org.br.

★ Tabela de prazos de atendimento da ANS

TIPO DE ATENDIMENTO		Prazo máximo de atendimento (em dias úteis)
	Atendimento de urgência e emergência	Imediato
	Exames de análises clínicas	03 (três)
	Consulta básica (pediatria, clínica médica, cirurgia geral, ginecologia e obstetrícia) e Consulta odontológica	07 (sete)
	Consulta/sessão com outros profissionais da saúde (como nutricionista, fonoaudiólogo, psicólogo, terapeuta ocupacional, fisioterapeuta, enfermeiro obstetra ou obstetriz).	10 (dez)
	Tratamentos antineoplásicos ambulatoriais e domiciliares de uso oral – ou seja, remédios contra o crescimento de tumores ou para o controle de efeitos adversos relacionados ao tratamento - e adjuvantes que podem ser tomados em casa ou em ambulatório, sem necessidade de internação.	10 (dez) O fornecimento poderá ser realizado de maneira fracionada por ciclo.
	Procedimentos radioterápicos para o tratamento de câncer e hemoterapia.	10 (dez) O fornecimento poderá ser realizado de maneira fracionada por ciclo.

	Demais serviços de diagnóstico/terapia em regime ambulatorial ou atendimento em regime de hospital-dia	10 (dez)
	Consulta nas demais especialidades médicas	14 (quatorze)
	Procedimentos de alta complexidade (PAC) e internação eletiva (agendada)	21 (vinte e um)
	Consulta de retorno	A critério do profissional responsável pelo atendimento

☆ Adesão Asfeb Social



Documentos necessários Associado Conveniado (Asfeb Social):



- Cópia de contracheque (dados cadastrais);
- Cópia de documento que comprove vínculo com a entidade conveniada;
- Cópia de RG/CPF;
- Cópia de comprovante de endereço;
- Formalização de pedido de Inclusão na Asfeb (e-mail ou comparecimento à sede para preenchimento e assinatura de formulários);
- Forma de pagamento (débito em conta corrente ou boleto bancário);
- Data de vencimento (último dia útil de cada mês);
- **Valor da taxa associativa: R\$ 35,00 (trinta e cinco reais)**

Contatos Setor de Atendimento:

E-mail: atendimento@asfeb.org.br

Tel/Whatsapp: (71) 2201-2201



☆ Adesão ao plano

A adesão ao plano prevê um período inicial de **permanência de 12 meses**. Após esse prazo, o contrato passa a ter vigência por **tempo indeterminado**.



Documentos necessários Beneficiário Conveniado (Asfeb Saúde):



***É necessário ser associado da Asfeb.**

- Cópia de documento que comprove vínculo com a entidade conveniada;
- Cópia de RG/CPF;
- Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- Declaração de tempo de plano;
- Cópia de comprovante de endereço;
- Manter contato com o Setor de Atendimento para orientações e entrevista qualificada de adesão; Forma de pagamento (débito em folha e conta corrente);
- Data de vencimento (último dia útil de cada mês).

Contatos Setor de Atendimento:

E-mail: atendimento@asfeb.org.br

Tel/Whatsapp: (71) 2201-2201

☆ Carência

Carências são os períodos em que o beneficiário está vinculado ao plano, mas ainda não tem cobertura para determinados procedimentos. A ANS estabelece prazos máximos de carência para cada tipo de serviço, e o plano segue esses prazos.

Os prazos vigentes estão previstos no Art. 16 do Regulamento e são contados a partir da data do deferimento do pedido de adesão:

TIPO DE COBERTURA	CARÊNCIA MÁXIMA
Urgência e emergência	24 horas
Consultas, exames simples e procedimentos ambulatoriais	30 dias
Exames complexos (ressonância, tomografia, endoscopia)	90 dias
Internações clínicas e cirúrgicas	180 dias
Parto a termo (após 37 semanas)	300 dias
Doenças e lesões preexistentes (DLP) — Cobertura Parcial Temporária (CPT)	24 meses

☆ **Compra de Carência** **Portabilidade ANS**

Aproveitamento especial de carência para beneficiários de plano igual ao Asfeb Saúde, com validação através do site da ANS.

Passo 1

Verificar se o consumidor cumpre os requisitos para realizar a Portabilidade de Carências, que são:

1. Adimplência: O pagamento das mensalidades do plano deve estar em dia;
2. Contrato ativo: O contrato do plano atual deve estar ativo, não pode ter sido cancelado, com exceção de situações específicas***;
3. O plano atual deve ter sido contratado após 1º de janeiro de 1999 ou ter sido adaptado à Lei dos Planos de Saúde (Lei nº 9.656/98), com exceção de situações específicas***;
4. Prazo mínimo de permanência do consumidor no plano atual:

☆ **Compra de Carência** **Portabilidade ANS**

Passo 2

Consultar o sistema Buscador de planos de saúde da ANS - Guia de Planos (<https://www.gov.br/ans/pt-br/aceso-a-informacao/guia-de-planos>) para buscar planos compatíveis para realizar a Portabilidade de Carências.

Passo 3

Reunir os documentos necessários para comprovar o direito à Portabilidade de Carências, que são:

- Comprovante de que está em dia com o pagamento das mensalidades
- Comprovante de vínculo com o plano de origem e comprovante de prazo de permanência, tais como:
- Relatório de compatibilidade entre os planos de origem e de destino ou número de protocolo de portabilidade, ambos emitidos pelo Buscador de planos de saúde da ANS - Guia de Planos.

☆ **Compra de Carência** **Portabilidade ANS**

Passo 4

Procurar a operadora do plano de saúde escolhido, ou a Administradora de Benefícios responsável pelo plano, para formalizar a solicitação de mudança de plano por meio da Portabilidade de Carências.

Passo 5

Depois que já estiver vinculado ao novo plano, o consumidor deve solicitar o cancelamento do seu plano anterior no prazo de 5 (cinco) dias e guardar o comprovante.

A operadora do novo plano poderá solicitar o comprovante de cancelamento do plano de origem a qualquer momento.



Carência

Plano Similar ao Asfeb Saúde

CONDIÇÕES ESPECIAIS

Planos Similares	Faixa Etária
Isento de carência, exceto parto a termo	Até 58 anos
Isento de carência para consultas e exames, exceto internação	59 anos ou mais
Urgência e emergência — 24 horas	

* Condicionada a avaliação médica

Mínimo um hospital da **REDE D'OR**



Carência

Plano Não Similar ao Asfeb Saúde

Planos Não Similares	Faixa Etária
Isento de carência 90 dias para consultas e exames, exceto internação e parto a termo	Até 48 anos
Isento de carência 30 dias exclusivamente para consultas e exames básicos	De 49 a 58 anos
Isento de carência exclusivamente para consultas na Clínica ASFEB	59 anos ou mais
Urgência e emergência — 24 horas	

** Condicionada a avaliação médica.*



Gastroenterologia

Medicina de Família

Nutrição

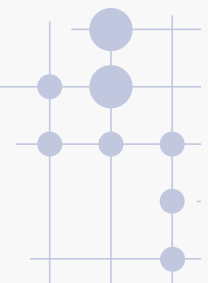
Psicologia

Cardiologia

Clínica Médica

Dermatologia

Endocrinologia



Campanhas de Vacinação



Gripe

Anual



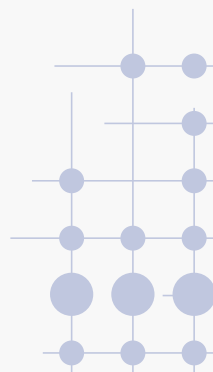
Herpes-Zóster

Conforme avaliação médica



Pneumonia

Conforme avaliação médica



Programas de Promoção da Saúde e Prevenção de Doenças



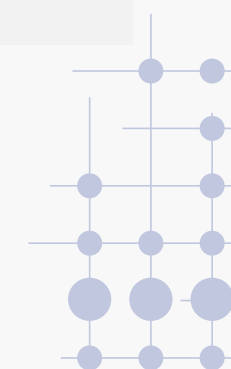
ASFEB⁺50

Beneficiários entre
50 a 59 anos



ASFEB Sênior

Beneficiários a partir de
60 anos



Serviço Asfeb Sigma

Atendimento de
Urgência e Emergência



Seu suporte médico
a qualquer hora



ASFEBSIGMA

VITALMED 24h

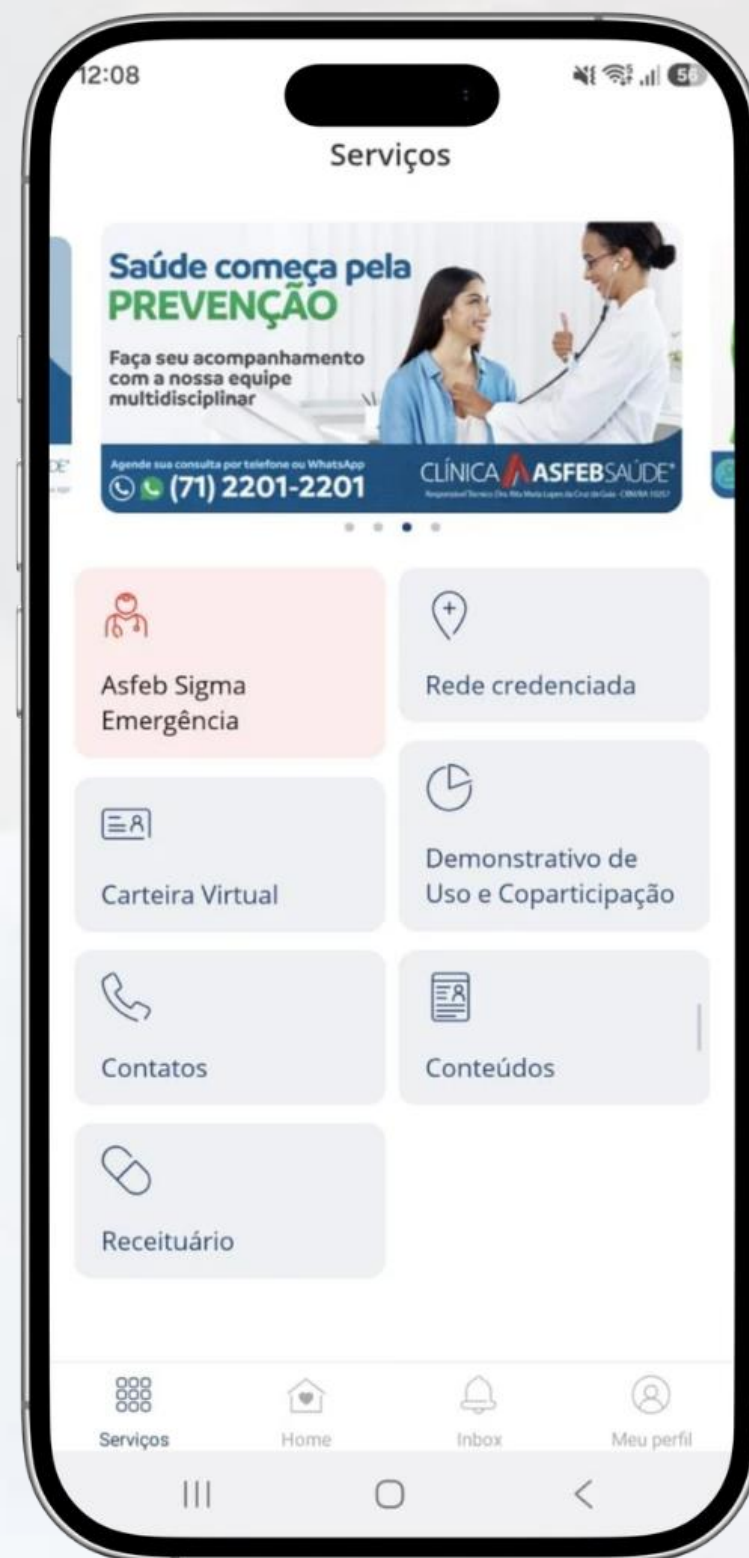
Serviço exclusivo para
beneficiários residentes em
Salvador, Lauro de Freitas e
Feira de Santana.



4020-8854

acione pelo App Asfeb Saúde

App Asfeb Saúde



Seu plano na palma da
mão!

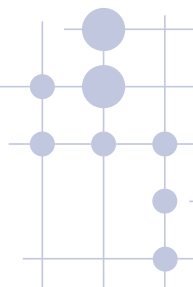




Rede Credenciada

- ❖ Hospital da Bahia
- ❖ Hospital São Rafael
- ❖ Hospital Santa Izabel Hospital
- ❖ Hospital Mater Dei
- ❖ Cardio Pulmonar
- ❖ Hospital Português
- ❖ Hospital Aliança (emergência pediátrica) e obstétrica
- ❖ Hospital Jorge Valente
- ❖ Hospital COT
- ❖ Hospital Santo Amaro
- ❖ Hospital Aeroporto

Guia Médico completo:
asfeb.org.br/saude/guia-medico



A melhor rede
credenciada
da Bahia



Hospital da Bahia

Rede Credenciada

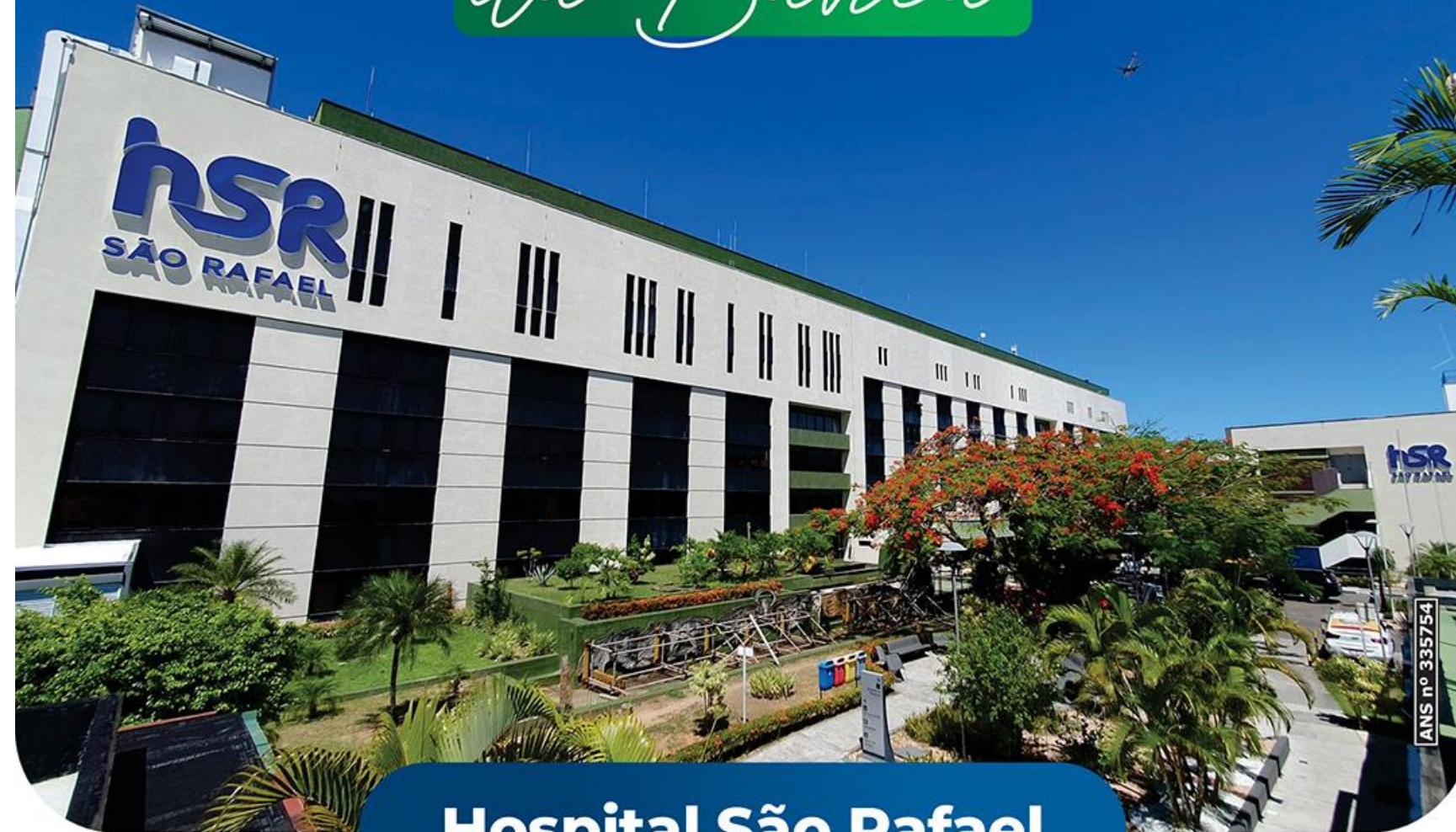
Aproveite a nossa Campanha de Adesão e **traga sua família para um plano com rede diferenciada.**

CAMPANHA DE
ADESÃO

ASFEB SAÚDE[®]
Garantindo o bem-estar de sua família.

33
ANOS

A melhor rede credenciada *da Bahia*



Hospital São Rafael

Aproveite a nossa Campanha de Adesão e **traga sua família para um plano com rede diferenciada.**

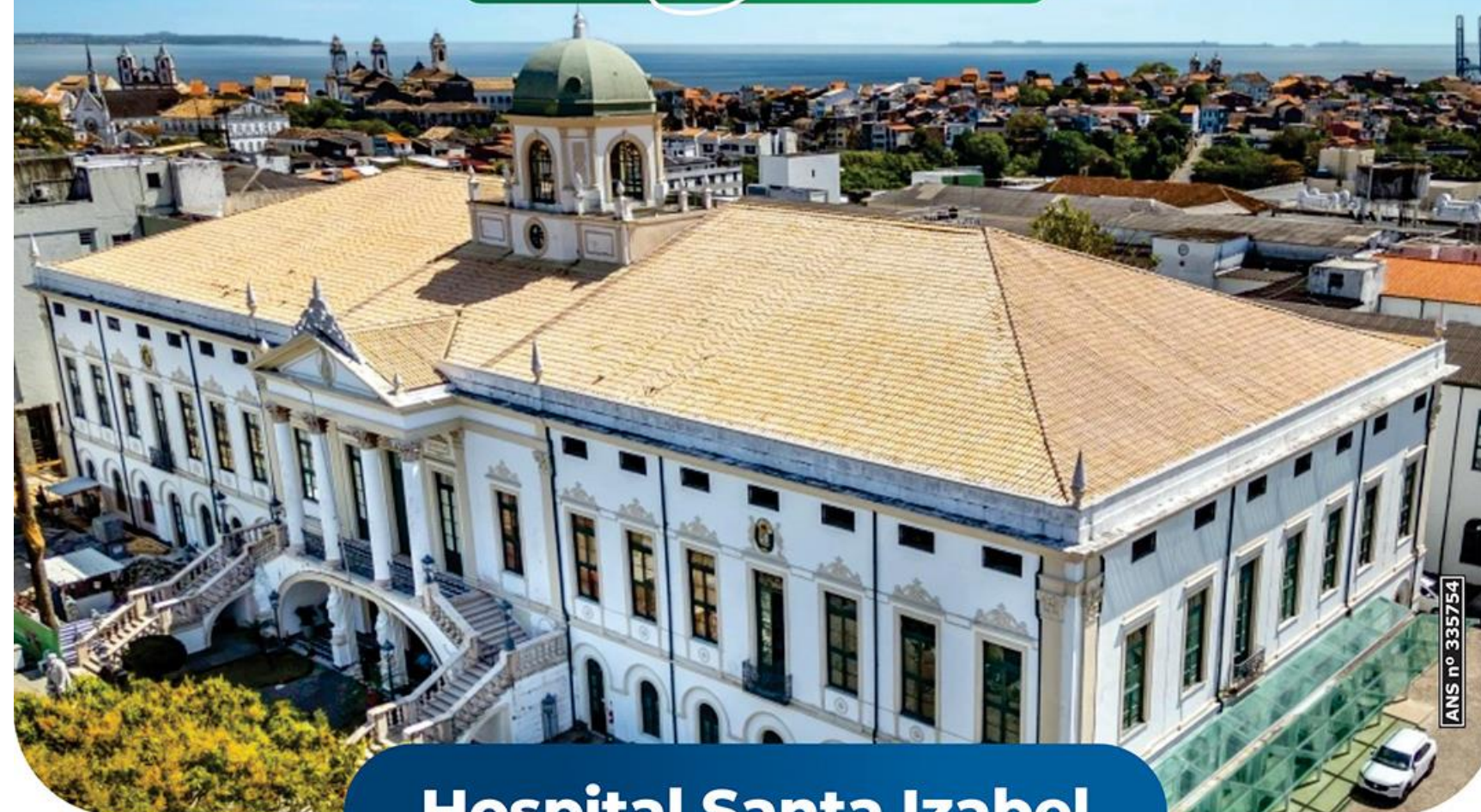
CAMPANHA DE
ADESÃO

ASFEB SAÚDE[®]
Garantindo o bem-estar de sua família.

33
ANOS

Rede Credenciada

A melhor rede credenciada *da Bahia*



Hospital Santa Izabel

Aproveite a nossa Campanha de Adesão e **traga sua família para um plano com rede diferenciada.**

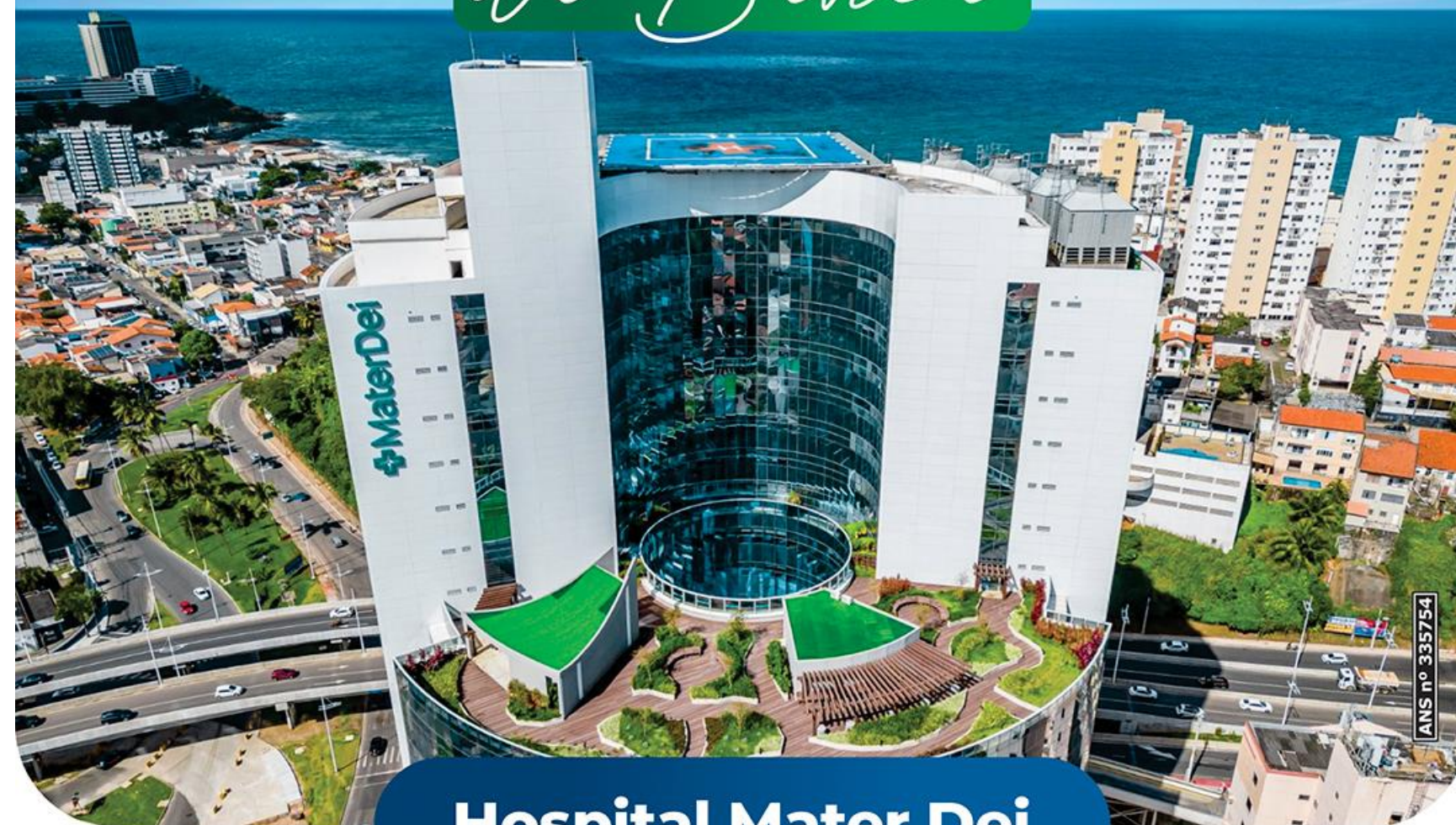
CAMPANHA DE
ADESÃO

ASFEB SAÚDE[®]
Garantindo o bem-estar de sua família.

33
ANOS

Rede Credenciada

A melhor rede credenciada *da Bahia*



Hospital Mater Dei

Rede Credenciada

Aproveite a nossa Campanha de Adesão e **traga sua família para um plano com rede diferenciada.**

CAMPANHA DE
ADESÃO

ASFEB SAÚDE[®]
Garantindo o bem-estar de sua família.

33
ANOS

A melhor rede credenciada *da Bahia*



Hospital Córdio Pulmonar

Aproveite a nossa Campanha de Adesão e **traga sua família para um plano com rede diferenciada.**

CAMPANHA DE
ADESÃO

ASFEB SAÚDE
Garantindo o bem-estar de sua família.

33
ANOS

Rede Credenciada

A melhor rede
credenciada
da Bahia



Hospital Aliança
(Urgência e Emergência Pediátrica)

Aproveite a nossa Campanha de Adesão e **traga sua família para um plano com rede diferenciada.**

CAMPANHA DE
ADESÃO

ASFEB SAÚDE
Garantindo o bem-estar de sua família.

33
ANOS

Rede Credenciada

A melhor rede credenciada *da Bahia*



Hospital Português

Rede Credenciada

Aproveite a nossa Campanha de Adesão e **traga sua família para um plano com rede diferenciada.**

CAMPANHA DE
ADESÃO

ASFEB SAÚDE[®]
Garantindo o bem-estar de sua família.

33
ANOS

A melhor rede
credenciada
da Bahia



Hospital Jorge Valente

Rede Credenciada

Aproveite a nossa Campanha de Adesão e **traga sua família para um plano com rede diferenciada.**

CAMPANHA DE
ADESÃO

ASFEB SAÚDE
Garantindo o bem-estar de sua família.

33
ANOS

A melhor rede credenciada *da Bahia*



Rede Credenciada

Aproveite a nossa Campanha de Adesão e **traga sua família para um plano com rede diferenciada.**

CAMPANHA DE
ADESÃO

ASFEB SAÚDE[®]
Garantindo o bem-estar de sua família.

33
ANOS

Rede Credenciada

- ❖ Clínica AMO (oncologia)
- ❖ INOOA (otorrinolaringologia)
- ❖ Day Horc (oftalmologia)
- ❖ Clínica Rita Lavínia (oftalmologia)
- ❖ Instituto de Olhos Freitas

- ❖ Clínica GEUS (ultrassonografia)
- ❖ Image Memorial
- ❖ Multimagem
- ❖ Laboratório DNA
- ❖ Labchecap
- ❖ Laboratório Leme
- ❖ Laboratório Sabin



Rede Credenciada

FEIRA DE SANTANA

- Hospital EMEC
- Hospital São Matheus
- Hospital Geral Vida Nobre
- Hospital Pediátrico Vida Nobre
- Clínica Santa Clara
- Clínica Núcleo
- Clínica Gastrocentro

ILHÉUS

- Hospital de Ilhéus
- Hospital São José

LAURO DE FREITAS

- Hospital Aeroporto
- Labchecap

VITÓRIA DA CONQUISTA

- Hospital Samur
- Hospital IBR
- Clínica AMO Sudoeste
- Clínica Multimagem
- Elo Laboratório





Convênio de Reciprocidade

Em caso de viagens para outras regiões, o beneficiário tem atendimento de urgência e emergência, através do convênio de reciprocidade firmado com outras entidades de autogestão do fisco estadual.

ALAGOAS - ASFAL

AMAZONAS - AFFEAM

CEARÁ - CAFAZ

GOIÁS - AFFEGO

MINAS GERAIS - FUNDAFFEMG

PARÁ - ASPARÁ

PARAÍBA - AFRAFEP

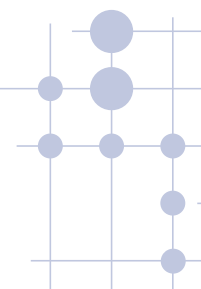
PERNAMBUCO - FISCO SAÚDE

RIO DE JANEIRO - AMAFRERJ

RIO GRANDE DO SUL - AFISVEC

SÃO PAULO - AMAFRESP

SERGIPE - CASSIND



Extensão Rede Credenciada Interior – UNIMED

- ❖ Exclusivo para municípios com rede credenciada insuficiente.





33
ANOS

Seja bem-vindo à família Asfeb Saúde

Adesões abertas de 01/07/2026 a 11/12/2026 — fale com sua entidade associativa.

SEGURANÇA

CONFIANÇA

CREDIBILIDADE

HUMANIZAÇÃO

33 anos cuidando da família do Grupo Fisco

SIGA NOSSAS REDES SOCIAIS

  @asfebba

