

Individual	TX: R\$ 20,00	PREMIUM		PLATINUM PLUS	
	Faixa etária	100 Enfermaria	110 Apartamento	160 Enfermaria	170 Apartamento
	00 a 18 anos	76,00	98,00	107,00	123,00
	19 a 23 anos	90,00	118,00	123,00	141,00
	24 a 28 anos	98,00	128,00	132,00	153,00
	29 a 33 anos	109,00	143,00	146,00	165,00
	34 a 38 anos	112,00	152,00	147,00	172,00
	39 a 43 anos	132,00	169,00	172,00	200,00
	44 a 48 anos	175,00	229,00	221,00	259,00
	49 a 53 anos	210,00	275,00	262,00	309,00
	54 a 58 anos	261,00	344,00	319,00	379,00
	+ de 59 anos	376,00	494,00	452,00	538,00

Familiar	TX: R\$ 20,00	PREMIUM		PLATINUM PLUS	
	Faixa etária	100 Enfermaria	110 Apartamento	160 Enfermaria	170 Apartamento
	0 a 18	67,00	88,00	96,00	111,00
	19 a 23	79,00	105,00	110,00	127,00
	24 a 28	87,00	114,00	118,00	136,00
	29 a 33	97,00	129,00	131,00	151,00
	34 a 38	99,00	134,00	132,00	153,00
	39 a 43	118,00	155,00	155,00	179,00
	44 a 48	156,00	206,00	198,00	232,00
	49 a 53	188,00	247,00	235,00	277,00
	54 a 58	235,00	308,00	287,00	341,00
	59 e acima	337,00	444,00	406,00	483,00

Documentos necessários:	CPF, RG ou certidão de nascimento (menor de 18 anos). Comprovante de residência. Certidão de casamento ou declaração de união estável simples e de próprio punho. Composição familiar: casal até 58 anos; Pai e filho (a); Mãe e filho (a). Obs.: filhos até 18 anos ou 24 anos (cursando universidade).
--------------------------------	---

Aproveitamento de Carência	Até 65 anos de idade. 3 últimos boletos pagos. Cópia da carteirinha ou proposta para comprovar a data de início do plano anterior. Ter no mínimo 6 meses no plano anterior
-----------------------------------	---

Diferenciais	AXI PREMIUM	Orientação médica por telefone 24 hs
	AXI PLATINUM	Orientação médica por telefone 24 hs + Coleta domiciliar + Atendimento domiciliar (urgência e emergência)
	ODONTOLÓGICO	R\$14,00 por Pessoa

Vigência	Assinatura do contrato	01 à 05	06 à 10	11 à 15	16 à 20	21 à 25	26 à 30
	Vencimentos	10	15	20	25	30	05
	A vigência do contrato começa a vigorar após o 7º dia da data de assinatura da Proposta de Adesão						

Rede credenciada	SÃO PAULO	(ZL) Cema – OS (ZL) Cesmo – OS (ZL) Day H Erm - PS (ZL) H Sta Virginia PS/M/H (ZL) H. São Miguel - PS/M (ZL) H. Nsa. Sra da Penha - PS/M	(ZN) H. San Paolo - PS/M/H (ZN) H. Presidente - PS (ZN) Hosp Oftalmologia - PS/H* (ZO) H. Portinari - PS/M/H (ZO) H Itamaraty (Rebouças) OS (ZO) H Itamaraty (João Ramalho) PS	(ZO) H Mat Sorocabana OS (ZO) P. Socorro Inf N S Lapa – OS (ZS) H. Nª Sra do Caminho - PS/H (ZS) H. Santa Marina - PS/M/H (ZC) H. Bandeirantes - PS
	H* - Eletiva somente no plano Platinum. PS - Pronto Socorro H - Hospital M - Maternidade			
	OUTRAS LOCALIDADES			
	SÃO CAETANO DO SUL	H. Central - PS		
	OSASCO	H. Cruzeiro do Sul - PS		
	ITAPEVI	H. Cruzeiro do Sul - PS		
	SANTOS	Casa de Saúde Santos - PS/M/H H Frei Galvão - Pediatria		
	PRAIA GRANDE	Casa de Saude Santos PS/M/H		