

TABELA INDIVIDUAL Outubro 2010

01.10



INDIVIDUAL	Taxa de Inscrição: R\$ 20,00 por titular implantado	BÁSICO		ESPECIAL
	FAIXA ETÁRIA	Enfermaria	Apartamento	Apartamento
	0 a 18	122,40	146,87	210,27
	19 a 23	165,01	198,00	283,47
	24 a 28	170,63	204,75	293,13
	29 a 33	185,07	222,07	317,93
	34 a 38	195,84	234,99	336,42
	39 a 43	219,09	262,89	376,38
	44 a 48	299,86	359,80	515,12
	49 a 53	379,44	455,29	651,83
54 a 58	459,00	550,76	788,50	
> = 59	734,31	881,11	1261,46	

*Será obrigatória a realização de Perícia Médica para admissão de beneficiário com idade de zero a 5 anos.

FAMILIAR - I	Taxa de Inscrição: R\$ 20,00 por titular implantado	BÁSICO		ESPECIAL
	FAIXA ETÁRIA	Enfermaria	Apartamento	Apartamento
	0 a 18	104,03	124,83	178,72
	19 a 23	140,25	168,29	240,94
	24 a 28	145,02	174,02	249,15
	29 a 33	157,29	188,74	270,23
	34 a 38	166,44	199,72	285,95
	39 a 43	186,21	223,44	319,90
	44 a 48	254,85	305,81	437,83
	49 a 53	322,49	386,97	554,03
54 a 58	390,11	468,11	670,20	
> = 59	624,10	748,89	1072,19	

*Inclusão obrigatória do Beneficiário titular + 01 ou mais dependentes [cônjuge, filho(s), irmão(s)-]

Benefícios Opcionais	Golden Méd.	Gratuidade nos 09 primeiros meses, após período de gratuidade custo mensal de R\$ 7,00 por beneficiário
	Goldental 2	Isento de pagamento nos 12 primeiros meses de vigência do contrato Após o período de isenção: R\$ 15,00 por beneficiário (venda do Plano Odontológico com Plano de Saúde) R\$ 38,00 por beneficiário (Plano Odontológico caso haja cancelamento de Plano de Saúde)

ABRANGENCIA	Todos os planos com cobertura Nacional
--------------------	---

VIGÊNCIA	O Início de vigência deste contrato será a partir data da assinatura do contrato, da proposta de admissão ou do pagamento da 1ª mensalidade, o que ocorre primeiro
-----------------	--

DOCUMENTAÇÃO	Cópia do documento de Identidade e CPF ou cópia da Carteira de Habilitação (CNH) para titular e dependentes; Comprovante de residência para o beneficiário principal; Comprovante de vínculo do titular com os dependentes: Cônjuge ou companheiro: certidão de casamento, declaração de união estável reconhecida em cartório ou certidão de nascimento ou documento de identidade, ou Termo de Adoção definitivo ou temporário conforme sua validade ou Termo de Tutela; Neto: documento de Tutela ou Declaração de responsabilidade de próprio punho.
---------------------	--

Rede Credenciada		
Básico	<p>(ZS) Hosp. E Mat. Vidas I/PS/M (ZS) Hosp. Serra Mayor A/I/PS (ZS) Hosp. Dos Defeitos da Face I/PS (ZS) Hosp. São Camilo Ipiranga I/PS (ZS) Hosp. Nossa Sra. De Lourdes I/PS (ZS) Hosp. Alvorada Moema I/PS (ZS) Hosp. Bosque de Saúde I/PS/M (ZS) Hosp São Paulo I/PS (ZS) Casa de Saúde Santa Rita I/PS (ZS) Hosp Sta Cruz I/PS (ZS) Hosp Sta Paula I/PS (ZN) Hosp. Nipo Brasileiro de São Paulo A/I/PS/M (ZN) Hosp. San Paolo I/PS/M (ZN) Hosp. Presidente A/I/PS (ZC) Hosp Igesp A/I/PS (ZC) Saha Serv Med – Central Towers I (ZC) Hosp Sta Isabel I/PS/M</p>	<p>(ZC) Hosp. Bandeirantes I/PS (ZC) Hosp. Paulistano I/PS (ZC) Insto Arnaldo Vieira de Carvalho I/PS (ZL) Hosp. Aviccena I/PS (ZL) Hosp Sta Virgínia A/I/PS/M (ZL) Hosp Vital A/I/PS/M (ZL) Hosp Central de Guaianazes A/I/PS/M (ZL) Hosp. Santa Marcelina A/I/PS/M (ZL) Clinicordis I/PS (ZL) Hosp. Cema – Especializado A/I/PS (ZL) Hosp Villa Lobos I/PS (ZO) Hosp. Itacolomy Butantã I/PS/M (ZO) Fundação Zerbini (Incor) I/PS (ZO) Hosp Panamericano I/PS (ZO) Hosp. Metropolitan I/PS/M (ZO) PS Itamaraty PS</p>
	Outras localidades	<p>(Diadema) Beta Hospitais A/I/PS/M (Mauá) Hosp América A/I/PS/M (Mauá) Sta Casa de Mis de Mauá A/I/PS/M (Ribeirão Pires) Hosp Ribeirão Pires A/I/PS/M (Sto André) Hosp Bartira A/I/PS/M (Sto André) Hosp Mater São José ABC A/I/PS (São Bernardo) Puer Hosp e Mat I/M/PS (São Bernardo) Hosp São Bernardo A/I/PS/M (São Bernardo) Hosp Ifor A/I/PS (São Caetano) Hosp e Mat Central A/I/PS/M</p>
Especial	<p>(ZS) Hosp e Mat Pró-Matre I/PS/M (s/ acom. Enf.) (ZS) Hosp. São Luiz – Itaim I/PS/M (s/ acom. Enf.) (ZS) Hosp. E Mat. Santa Joana I/PS/M (ZS) Hosp. AACD I/PS (ZS) Hosp. Do Rim e Hipertensão A/I/PS (ZN) Hosp. São Camilo – Santana I/PS/M (ZC) Hosp. Santa Catarina (Mat) I/M* (s/ acom Enf) (ZC) Hosp. Santa Catarina (Geral) I/M* (s/ acom Enf) (ZL) Hosp. E Mat São Luis I/PS/M* (s/ acom. Enf) (ZO) Hosp São Camilo – Pompeia I/PS/M</p>	
	Outras Localidades	(Santo André) Hosp. E Mat. Cristovão da Gama A/I/PS/M
<p>*Estes hospitais não possuem acomodação enfermaria em suas instalações, somente apartamento. A – atendimento ambulatorial / I – atendimento eletivo de internação / PS – Pronto Socorro / M – Maternidade **Rede Credenciada sujeito a alterações sem aviso prévio.</p>		

Laboratório			
Básico	<p>(SP) Clínica Fares (SP) Schimelevitch (SP) Imunotec (SP) Itamed (SP) Lapacor (SP) Lid (SP) OMNI (SP) Lavoisier (SP) Campana (SP) Criesp (SP) CDB (SP) Dr Ghelfond Diag Medicos</p>	<p>(SP) Cytolab (SP) U N Diagnósticos (Diadema) Labor União (Diadema) Tecnolab (Mauá) Lab Hormon (Mauá) Tecnolab (Ribeirão Pires) Tecnolab (Ribeirão Pires) IPAC (Sto André) Lavoisier (Sto André) Lab ABC de Anál. Clínicas (Sto André) OMNI</p>	<p>(Sto André) Sion (Sto André) Lab Hormon (Sto André) Slab (Sto André) Laborfase (Sto André) Tecnolab (São Bernardo) Lavoisier (São Bernardo) Lab Hormon (São Bernardo) Tecnolab (São Caetano) Siab (São Caetano) Lab Modelo (São Caetano) Lavoisier</p>
	Especial	<p>(SP) Delboni e Auriemo (SP) Lavoisier (SP) Campana (SP) Criesp (SP) CDB (Sto André) Delboni Auriemo (São Bernardo) Delboni Auriemo</p>	