

TABELA INDIVIDUAL MAIO 2009

INDIVIDUAL	Taxa de inscrição R\$ 15,00				
	FAIXA ETÁRIA	CO-PARTICIPAÇÃO		BÁSICO	PREMIER
		ALTERNATIVE	ALTERNATIVE PLUS		
		ENF	APTO	ENF	APTO
00 a 18	58,00	64,00	75,00	86,00	
19 a 23	67,00	74,00	84,00	101,00	
24 a 28	77,00	85,00	94,00	115,00	
29 a 33	90,00	99,00	106,00	136,00	
34 a 38	107,00	118,00	126,00	152,99	
39 a 43	124,00	137,00	145,00	166,99	
44 a 48	152,00	167,00	184,00	208,99	
49 a 53	184,00	203,00	214,00	238,98	
54 a 58	236,00	259,00	266,00	288,98	
59 ou +	347,00	382,00	449,00	501,96	

Co-participação: R\$ 5,00 Consultas e 20% exames - Limite máximo de R\$ 100,00 por exame.

FAMILIAR	Taxa de inscrição R\$ 15,00 por contrato				
	FAIXA ETÁRIA	CO-PARTICIPAÇÃO		BÁSICO	PREMIER
		ALTERNATIVE	ALTERNATIVE PLUS		
		ENF	APTO	ENF	APTO
00 a 18	52,20	57,60	69,38	79,55	
19 a 23	60,30	66,60	77,69	93,42	
24 a 28	69,30	76,50	86,96	106,37	
29 a 33	81,00	89,10	98,04	125,80	
34 a 38	96,30	106,20	116,56	141,52	
39 a 43	111,61	123,30	134,12	154,47	
44 a 48	136,81	150,30	170,21	193,32	
49 a 53	165,61	182,70	197,95	221,06	
54 a 58	212,41	233,10	246,04	267,30	
59 ou +	312,30	343,80	415,33	464,31	

Co-participação: R\$ 5,00 Consultas e 20% exames - Limite máximo de R\$ 100,00 por exame.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA	Cópia Simples de RG, CPF, Comprovante de endereço, Certidão de nascimento. Alta médica e Exame Pezinho para menores de 01 ano conforme RN 117 art 2º ANS
--------------------------------	--

COMPOSIÇÃO FAMILIAR	Casal, Titular + 1 Dependente, sendo filhos até 39 anos
----------------------------	---

OPCIONAL	RESGATE R\$ 8,00 por pessoa (Urgência/Emergência Domiciliar/ Orientação Médica Telefônica)
-----------------	--

CARÊNCIAS			
GRUPO	PROCEDIMENTOS	NORMAL	REDUZIDA
0	Atendimento de Urgência e Emergência	24 horas	24 horas
1	Consultas em consultórios ou ambulatórios	30 dias	15 dias
2	Colpocitologia Oncótica (Papanicolau), Raos-X Simples (1), Testes Alérgicos, Exames laboratoriais básicos para Diagnósticos, Ultra-som Obstétrico, PSA Total	30 dias	15 dias
3	Tonometria, Compimetria Manual, Impedânciometria, remoção de Cerúmen, Mapeamento de retina, Eletrocardiograma, Eletroencefalograma, Audiometria (exceto a vocal), Retinografia (exceto a Fluorescente)	60 dias	30 dias
4	PSA Livre, Mamografia, Retinografia Fluorescente, Audiometria vocal, Endoscopia	90 dias	30 dias
5	Acupuntura, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Densitometria óssea, Ultrasonografias, Quimioterapia, Radioterapia (em oncologia), Biópsias, Exames Laboratoriais Especiais para diagnóstico (2), tratamento de transtornos psiquiátricos por uso de substâncias químicas e todos os demais procedimentos, Exames e Cirurgias, exceto os tratamentos / procedimentos relacionados nos grupos 6 (seis) e 7(sete)	180 dias	90 dias
6	Internação Hospitalar Obstétrica (Parto a Termo e suas Conseqüências)	300 dias	300 dias

REDUÇÃO MEDIANTE	Cópia dos 3 últimos boletos, Cópia Simples da Carteira ou Carta da Empresa
-------------------------	--

REDE CREDENCIADA	BÁSICO	Hosp São Cristóvão I/M/PS/C Hosp Avicena PS Hosp Master Clin PS/C Hosp São Miguel PS/C	Hosp Itaquera PS/C Hosp Nsa Sra da Penha PS/C Hosp Vila Matilde C Day Hosp Emelino Matarazzo PS / C		
	PREMIER	Rede Básico mais... Albert Sabin – I / PS / C Avicena – I / P.S Hospital da Criança I / PS Dom Alvarenga PS / I Hosp. Bandeirantes I (Cirurgia Cardíaca) PS.-Infantil Sabará – I / PS Hosp Itaquera I / PS / C Hosp Master Clin I / M / PS / C Nossa Sra de Lourdes - I/PS/C Hosp Nossa Sra da Penha – Ip/PS Panamericano – I / PS Hospital Paulistano – I Voluntários (San Paolo) – I / M / PS Hosp São Camilo Ipiranga I / PS Hosp São Camilo Pompéia I	Hosp São Camilo Santana I Hosp e Mat São Miguel – I/M/PS/C Hosp. M Sta Marina – I/M/ PS São Leopoldo I/M/PS VILA Matilde – I / M / PS / C Hosp Vila Iolanda I/M/PS/C Cema – PS Complexo Hospitalar J.SJ Ia / PSa Complexo Hospitalar Paulista Ia / PSa Day Hosp. Erm Matarazo – I/ PS/C P.S. Infantil Sabará Ip / PSp P.S. Samaro I/M/PS Sta Casa Santo Amaro I/M/PS/C Sepaco I/M/PS Hosp.Santa Catarina PSp		
		OUTRAS REGIÕES	Hosp Ana Costa (Baixada Santista) I/M/PS/C Hosp América (Mauá) I/M/PS/C Hosp. Bom Clima (Guarulhos) I/PS/M/C Hosp Montreal (Osasco) I/M/PS/C Hosp Central (São Caetano) Ia/M/PSa Hosp Benef de São Caetano (São Caetano) I/M/PS		
	CO-PARTICIPATIVOS				
	ALTERNATIVE	Hosp. São Cristóvão I / M / PS / C Hosp. Albert Sabin I / PS / C Hosp. Avicena I / PS Hosp. Bandeirantes I (Cirurgia Cardíaca) Hosp. Don Alvarenga PS / I Hosp. Da Criança I / PS Hosp. Itaquera I / PS / C Hosp. Master Clin I / M / PS / C Hosp. Nsa Sra. De Lourdes I / PS / C Hosp. Nsa Sera da Penha Ip / PS Hosp. Panamericano I / PS Hosp. Presidente I / PS / C Hosp. São Camilo Ipiranga I / PS / M Hosp. São Camilo Pompéia I Hosp. São Camilo Santana I	Hosp. São Leopoldo I / M / PS Hosp. São Miguel I / M / PS / C Hosp. Santa Marina I / M / PS Hosp. San Paolo (Voluntários) I / M / PS Hosp. Vila Matilde I / M / PS / C Hosp. Vila Iolanda I / M / PS / C Cema PS (Otorrino / Oftalmo) Complexo Hospitalar J.S.J. Ia /PSa Complexo Hospitalar Paulista Ia / PSa Day Hospital Emmelino Matarazzo I / PS / C P.S. Infantil Sabará Ip / PSp P.S Samaro I / M / PS Sta. Casa de misericórdia Santo Amaro I / M / PS / C SEPAÇO I / M / PS		
Outras Regiões					
Hosp. Ana costa (Baixada Santista) I / M / PS / C Hosp. América (Mauá) I / M / PS / C Hosp. Bom Clima (Guarulhos) I / PS / M / C		Hosp. Montreal (Osasco) I / M / PS / C Hosp. Central (São Caetano) Ia / M / PSa Hosp. Benef. De São Caetano (São Caetano) I / M / PS			
ALTERNATIVE PLUS	Rede do Alternative mais... Hosp. Santa Catarina PSp / Ip				
PS – Pronto Socorro	I – Internação	C – Consulta	M – Maternidade	P – Pediatria	A - Adulto

LABORATÓRIOS DO BÁSICO E PREMIER

ECD CRIESP Clira CRYA	SLAB Nasa Mello North	Campana Presecor Lego Lavosier	Schmillevitc Carezzato Laboratório Focha Lima Pronto Clinic Abc
--------------------------------	--------------------------------	---	--

LABORATÓRIOS ALTERNATIVE E ALTERNATIVE PLUS

Todos do Basico e Premier mais SAE
