

Taxa de Adesão (Individual e Familiar): R\$15,00
(de 01/01/2012 a 30/03/2012)

INDIVIDUAL	Faixa etária	Basic Standard	Basic Plus	Special I	Special I Plus	Special II	Special Plus II
		Enf.	Apto	Enf.	Apto	Enf.	Apto
	00 a 18	74,84	93,85	86,05	117,17	98,96	134,75
	19 a 23	92,06	115,44	105,85	144,12	121,72	165,74
	24 a 28	103,65	129,98	119,19	162,29	137,06	186,62
	29 a 33	115,26	144,45	132,54	180,46	152,41	207,52
	34 a 38	129,86	162,84	149,32	203,31	171,70	233,80
	39 a 43	144,45	181,15	166,09	226,16	190,99	260,07
	44 a 48	183,40	229,98	210,88	287,13	242,49	330,19
	49 a 53	223,01	279,66	256,42	349,15	294,87	401,51
	54 a 58	336,05	421,41	386,40	526,13	444,34	605,03
	>= 59	448,97	563,00	516,23	702,90	593,63	808,32

		SAM Saúde Referência									
Faixa etária		00 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	>= 59
			220,88	273,95	303,94	313,84	325,63	432,56	531,85	638,22	820,56

*O Plano Odontológico somente poderá ser comercializado para associados do Plano de Saúde ou para venda Atrelada

*Físico: R\$ 18,90 (Rede credenciada sob responsabilidade da operadora Crown Odontologia)

Carência

Item	Coberturas	Planos Novos	6 a 11 meses	12 a 17 meses	18 a 23 meses	24 ou mais
A	Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
B	Consultas médicas, especialidades previstas pelo Conselho Federal de Medicina: nutricionista, fonoaudiólogo, psicoterapeuta, fisioterapeuta.	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
C	Exames auxiliares de diagnóstico, patologia clínica, medicina física e reabilitação.	30 dias	30 dias	30 dias	24 horas	24 horas
D	Exames de alta complexidade, sessões com nutricionista, fonoaudiólogo, psicoterapeuta e fisioterapia, além de terapia ocupacional e procedimentos não previstos nos itens anteriores, exceto os não-integrantes do rol de cobertura obrigatória.	180 dias	150 dias	120 dias	90 dias	60 dias
E	Internação clínicas ou cirúrgicas, inclusive hospital-dia e psiquiátrico.	180 dias	150 dias	120 dias	90 dias	60 dias
F	Parto a termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
G	Moléstias preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

Redução de Carência: proporcional ao tempo de permanência no plano anterior

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA REDUÇÃO DE CARÊNCIA

3 últimas parcelas quitadas
Cópia de carteirinha e/ou contrato
RG e CPF

Basic	REDE PRÓPRIA: Hermínio Lemos Dom Pedro Itaquera Tatuapé Unidade da Mulher Centro Oftalmológico Centro Médico Bosque da Saúde Diadema Sto. André I Sto. André II São Bernardo do Campo I São Bernardo do Campo II São Bernardo do Campo III Ferrazópolis Mauá Ribeirão Pires I Ribeirão Pires II
	REDE FIDELIZADA: Atritos Com. Clínica Médica Vila Alpina Centro Ortopédico da Penha Franceschini Assistência Médica Máster Clin Policlínica Real e Cha Centro Med. Avançada.
	HOSPITAIS: Santa Casa de Mauá Hospital Coração de Jesus (Hospital Perimetral) Hospital São Lucas (Diadema) Hospital e Maternidade Central (SCS) Hospital e Maternidade 8 de Maio Hospital e Maternidade Masterclin Hospital Itaquera Hospital Montemagno (Próprio) e Hospital Bosque da Saúde (Próprio)
Special I (Toda rede de atendimento Basic + hospitais)	Hospital Imaculada Conceição (Santa Casa de Santo Amaro) Hospital e Maternidade Nossa Senhora do Pará Hospital Presidente Hospital Albert Sabin (Adulto e Infantil) CEMA – Urgência em Oftalmologia
	DEMAIS LOCALIDADES Hospital Montreal (Osasco) Hospital São Bernardo Pro Mater Santo Antonio Hospital e Maternidade São Miguel e Hospital Saúde Guarulhos.
Special II (Toda rede Basic e Special I + hospitais)	Hospital Beneficência Portuguesa São Caetano Hospital Beneficência Portuguesa Santo André Santa Casa de Suzano e Hospital Stella Maris (Guarulhos)