

TABELA PF

INDIVIDUAL	Taxa de inscrição R\$ 15,00 por contrato.					
	FAIXA ETÁRIA	20 COPARTICIPAÇÃO	20 COPARTICIPAÇÃO	10	20	
		ENFERMARIA	APTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APTO
	00 a 18	66,09	75,20	76,91	84,32	97,99
	19 a 23	77,48	87,14	86,14	97,99	115,08
	24 a 28	87,74	100,27	96,10	111,67	131,04
	29 a 33	102,55	117,36	108,70	132,18	154,97
	34 a 38	121,92	140,15	129,21	149,27	174,34
	39 a 43	141,29	161,80	148,10	162,94	190,29
	44 a 48	173,20	198,26	188,69	203,96	238,14
	49 a 53	209,66	240,42	219,46	232,45	272,33
	54 a 58	268,91	306,51	272,78	281,44	329,30
	59 ou +	394,25	451,22	460,45	488,82	572,00

Coparticipação: R\$ 10,00 Consultas, R\$ 7,00 Consultas Eletivas e 20% exames - Limite máximo de R\$ 100,00 por exame .

FAMILIAR	Taxa de inscrição R\$ 15,00 por contrato					
	FAIXA ETÁRIA	20 CO-PARTICIPAÇÃO	20 CO-PARTICIPAÇÃO	10	20	
		ENFERMARIA	APTO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APTO
	00 a 18	59,48	67,68	69,22	75,89	88,19
	19 a 23	69,73	78,97	77,53	88,19	103,57
	24 a 28	78,97	90,24	86,76	100,50	117,94
	29 a 33	92,30	105,62	97,83	118,96	139,47
	34 a 38	109,73	126,14	116,29	134,34	156,91
	39 a 43	127,16	145,62	133,83	146,65	171,26
	44 a 48	155,88	178,43	169,82	183,56	214,33
	49 a 53	188,69	216,38	197,51	209,21	245,10
	54 a 58	242,02	275,86	245,50	253,30	296,37
	59 ou +	354,83	406,10	414,41	439,94	514,80

Coparticipação: R\$ 10,00 Consultas R\$ 7,00 Consultas Eletivas e 20% exames - Limite máximo de R\$ 100,00 por exame.

<b>DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA</b>	Cópia Simples de RG, CPF, Comprovante de endereço, Certidão de nascimento. , necessário CPF para menores de idade, quando forem titulares do contrato. Necessário entrevista qualificada antecipada para criança até 1 ano e 11 meses.
--------------------------------	---

<b>COMPOSIÇÃO FAMILIAR</b>	Casal, Titular + 1 Dependente, sendo filhos até 39 anos
----------------------------	---

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

CARÊNCIAS		
PROCEDIMENTOS	NORMAL	REDUCAO
Atendimento de Urgência e Emergência	24 horas	24 horas
Consultas em consultórios ou ambulatórios	30 dias	15 dias
Exames Especiais e procedimentos de alta complexidade	180 dias	90 dias
Internações Hospitalares	180 dias	90 dias
Internação Hospitalar obstetrícia (Parto a termo e suas conseqüências)	300 dias	300 dias
Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias

<b>REDUÇÃO MEDIANTE</b>	Cópia dos 3 últimos boletos, Cópia Simples da Carteirinha ou Carta da Empresa
-------------------------	---

<b>Planos Coparticipativos</b>	Exames: 20% do valor do procedimento, com limite máximo de <b>R\$ 100,00</b> Consultas Pronto-Socorro: <b>R\$ 10,00</b> Consultas Eletivas: <b>R\$ 7,00.</b>
--------------------------------	--

<b>REDE CREDENCIADA</b>	<b>10 E</b>	<p>(ZL) Hosp. São Cristóvão - I/M/PSa/PSp/C  (ZL) CEMA - PSa/PSp (oftalmo/otorrino)  (ZL) Day Hosp. Erm. Matarazzo - PSa/PSp/C  (ZL) Hosp. Avicena - PSa/PSp  (ZL) Hosp. Master Clin - C  (ZL) Hosp. São Miguel - PSa/PSp/C  (ZL) Hosp. Itaquera - PSa/PSp/C  (ZL) Hosp. Vila Iolanda - PSa/PSp/C  (ZS) Hosp. Dom Alvarenga - Ip  (ZN) Hosp. Vera Cruz - I/PSa/PSp (psiquiátrico)</p>		
	<b>20E / 20A</b>	<p>(ZL) CEMA - I/PSa/PSp (oftalmo/otorrino)  (ZL) Day Hosp. Erm. Matarazzo - PSa/PSp/C/I  (ZL) Hosp. Avicena - I/PSa/PSp  (ZL) Hosp. Master Clin - C/I  (ZL) Hosp. São Miguel - I/PSa/PSp/C  (ZL) Hosp. Itaquera - PSa/PSp/C/I  (ZL) Hosp. Vila Iolanda - I/M/PSa/PSp/C  (ZL) Hosp. Santa Marcelina - PSa/PSp/I  (ZL) Hosp. Santo Expedito - I/PS  (ZL) Hosp. Oito de Maio - I/M/PS  (ZO) Hosp. Albert Sabin - PSa/PSp/C/I  (ZO) Previna Diagnósticos - PSa/PSp/C  (ZC) Hosp. Bandeirantes - I (cirurgia cardíaca)  (ZC) Hosp. Central Towers - I (oftalmo)  (ZS) Hosp. N. S. Lourdes - PSa/C/I  (ZS) Hosp. da Criança - PSp/C/I  (ZS) Santa Casa Santo Amaro - I/M/PSa/PSp/C  (ZS) Prontoftalmo - PSa/PSp/C (oftalmo)  (ZS) Hosp. Dom Alvarenga - PSa/PSp/C/I  (ZS) Hosp. Sepaco - I/PSa/PSp  (ZS) Hosp. Paulista - PSa/PSp/C/I (otorrino)  (ZN) Hosp. San Paolo - PSa/PSp/I/M  (ZN) Previna Diagnósticos - PSa/PSp/C</p>	<p><b>ABCDM</b>  Hosp. Benef. de Santo André - I/M/PSa/C  Hosp. Central - PSa/PSp/C/I  Hosp. Benef. de São Caetano - PSa/PSp/I/M  Hosp. São Bernardo - I/PSa/PSp  Irmandade de Santa Casa de Misericórdia de Mauá - I/PS  <b>COTIA</b>  Recanto São Camilo - I  <b>GUARULHOS</b>  Hosp. Bom Clima - I/M/PSa/PSp/C  <b>OSASCO</b>  Hosp. Montreal - I/M/PSa/PSp/C  <b>LITORAL</b>  Hosp. Ana Costa Santos - I/M/PSa/PSp/C  Hosp. Ana Costa Cubatão - PSa/PSp/C  Hosp. Ana Costa Guarujá - PSa/PSp/C/I  Hosp. Ana Costa Praia Grande - PSa/PSp/C  Hosp. Ana Costa São Vicente - PSa/PSp/C</p>	<p><b>CENTRO</b>  PS Inf. Sabará - PSp/Ip (somente 20 A)</p>
	<p><b>ALGUNS LABORATÓRIOS *</b>  Biofast / Carezzato / Lavoisier Nasa / Mello / Schmillevitch / Crya / Campana / entre outros  (*) de acordo com a categoria do plano contratado.</p>			
	<b>CO-PARTICIPATIVOS</b>			
	<p>CENTRO  PS Inf. Sabará - PSp/Ip (somente 20 A)</p>			
<p>PS – Pronto Socorro  I – Internação  Ip – Internação Pediátrica  C – Consulta  M – Maternidade  PSp – Pediatria  PSa - Adulto</p>				