

TAXA DE INSCRIÇÃO: 25,00	INDIVIDUAL				
	PREMIUM BLUE	RUBI	SAFIRA	ONIX	ONIX PLUS
FAIXA ETÁRIA	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apto.
00-18	108,63	75,95	87,68	117,14	159,16
19-23	127,75	96,84	111,79	149,35	202,93
24-28	164,92	109,39	126,27	168,71	229,22
29-33	176,13	122,28	141,15	188,59	256,23
34-38	187,23	128,40	148,21	198,02	269,04
39-43	205,59	138,09	159,41	212,98	289,37
44-48	269,09	186,71	215,53	287,97	391,25
49-53	331,80	223,49	257,99	344,69	468,33
54-58	442,94	276,01	318,62	425,70	578,39
A PARTIR DE 59	651,54	448,11	517,29	691,13	939,02

TAXA DE INSCRIÇÃO: 20,00	TITULAR + DEPENDENTES			
	RUBI	SAFIRA	ONIX	ONIX PLUS
FAIXA ETÁRIA	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apto.
00-18	69,12	79,79	106,59	144,83
19-23	88,12	101,73	135,91	184,66
24-28	99,54	114,91	153,53	208,59
29-33	111,27	128,46	171,61	233,17
34-38	116,84	134,87	180,19	244,84
39-43	125,66	145,06	193,81	263,33
44-48	169,91	196,14	262,05	356,04
49-53	203,38	234,77	313,67	426,18
54-58	251,17	289,95	387,38	526,33
A PARTIR DE 59	407,78	470,73	628,92	854,51

DATA DA VENDA	01 A 05	06 A 10	11 A 15	16 A 20	21 A 25	26 A 30
DIA P/ PAGTO	10	15	20	25	30	5

TABELA DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS							
PERMANENCIA NO PLANO ANTERIOR (CONGENERE)	CÓDIGO DA TABELA	GRUPO PARAZOS EM DIAS DE CARÊNCIA					
		CONTRATUAL	GRUPO A	GRUPO B	GRUPO C	GRUPO D	GRUPO E
De 6 a 12 Meses	111	1	30	90	120	180	180
		1	15	60	90	160	180
De 13 a 24 Meses	112	1	15	30	60	120	180
Acima 24 Meses	113	1	15	15	30	60	180

TABELA DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS com Constatação de Preexistência (s)							
PERMANENCIA NO PLANO ANTERIOR (CONGENERE)	CÓDIGO DA TABELA	GRUPO PARAZOS EM DIAS DE CARÊNCIA					
		CONTRATUAL	GRUPO A	GRUPO B	GRUPO C	GRUPO D	GRUPO E
De 6 a 12 Meses	111	1	30	90	120	180	180
		1	15	60	90	180	180
De 13 a 24 Meses	112	1	15	30	60	180	180
Acima 24 Meses	113	1	15	15	30	180	180

REDE CREDENCIADA		
REDE PRÓPRIA	CENTROS CLINICOS C.C. DE ESPECIALIDADES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS - C.C. DE OBSTETRÍCIA E PRÉ NATAL - C.C. DA MULHER - C.C. DE PROMOÇÃO À SAÚDE , PEDIATRIA E CLÍNICA MÉDICA - C.C. DE ESPECIALIDADES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS - C.C. DE OBSTETRÍCIA E PRÉ NATAL - C.C. DA MULHER - C.C. DE PROMOÇÃO À SAÚDE , PEDIATRIA E CLÍNICA MÉDICA - UNIDADE ATENDIMENTO SEISA / 24HS (GRS) - UNIDADE ATENDIMENTO SEISA / 24HS (SÃO MIGUEL) - UNIDADE ATENDIMENTO SEISA (ARUJÁ)	HOSPITAL HOSPITAL CARLOS CHAGAS
RUBI	HOSPITAIS INTERNAÇÕES ELETIVAS E MARTENIDADE (INDICADO PELA OPERADORA): HOSPITAL CARLOS CHAGAS / HOSPITAL STELLA MARIS / HOSPITAL SAÚDE / HOSPITAL AMA (LIONS CLUB DE ARU ATENDIMENTO DE URGÊNCIA: UNIDADE ATENDIMENTO SEISA / 24HS (GRS) - UNIDADE ATENDIMENTO SEISA 24HS (SÃO MIGUEL) - UNIDADE ATENDIMENTO SEISA (ARUJÁ)	
SAFIRA	(ZL) HOSPITAL SANTA MARCELINA (PS/IE/IU/M) (ZL) HOSP 08 DE MAIO (PS/IE/IU/M) (ZL) HOSP CENTRAL DE GUAIANAZES (PS/IE/IU/M)	(ZN) HOSP SAN PAOLO (PS/IE/IU/M)
		REGIÃO DO ALTO TIETE HOSP. AMA ARUJA (PS/IE/IU/M) STA. CASA DE GUARAREMA (PS/IE/IU/M) STA CASA DE SANTA ISABEL (PS/IE/IU/M) HOSP.IPIRANGA DE MOGI DAS CRUZES(PS) SANTA CASA DE SUZANO/SUZANO(PS-IE-IU-M)
ONIX	(ZO) HOSP METROPOLITANO (PS/IE/IU/M) (ZO) HOSP. IGUATEMI (PS/IE/IU) (ZO) PRONTO SOCORRO ITAMARATY (PS/IE/IU) (ZC) HOSP. SANTA ISABEL (PS/IE/IU/M) (ZL) CEMA - (PSOT/PSOF/IE/IU) (ZL) AVICCENA (PS/IE/IU) (ZS) HOSP. VILLA LOBOS - (PS/IE/IU) (ZS) HOSP ALVORADA MOEMA (PS/IE/IU) (ZS) HOSP. RUBEN BERTA (PSOT/IE/IU) (ZS) HOSP. SANTA CRUZ (PS/IE/IU) (ZS) CASA DE SAÚDE STA. RITA (PS/IE/IU)	REGIÃO DO ALTO TIETE SANTA CASA DE SUZANO / SUZANO (PS/IE/IU/M) HOSP. MAT. IPIRANGA / MOGI DAS CRUZES (IE/PS/M)
ONIX PLUS_	(ZS) N SRA. DE LOURDES (PS/IE/IU) (ZS) HOSP DEFEITOS DA FACE (IE/IU)	
ALGUNS RECURSOS DE ACORDO COM O PLANO ESCOLHIDO		
LABORATORIOS E CLINICAS	SONOLAYER , SM ANÁLISES CLÍNICAS, NASA, LAVOISIER, SCHMILLEVITCH, SID, MELLO, CEDAC, DIMAGEM, GUARUCORDS, UNEF, CEDUSP, ÁLAMO, ASSAD, CEPAC, SANITAS. IMUVI, LAURIE, ORTOCITY, CMI, COG, OTOCENTER, CENTRO MEDICO PEDRA VERDE, SANTA MARIA, MED CLINICAS, CLINICA INFANTIL TATUAPÉ, UNIESP, POLICLINICA REAL	
<p>* PSOF – Pronto Socorro Oftalmo * PSOT – Pronto Socorro Otorrino * IU – Internação de Urgência * IE – Internação Eletiva * PS – Pronto Socorro *M – Maternidade *Rede Referenciada Sujeita a Alteração pela Operadora sem Aviso Prévio.</p>		

LOCAIS PARA REALIZAÇÃO DA ENTREVISTA QUALIFICADA Central – Telefone: 2463-6000 opção 6	
Guarulhos	Central de Entrevista Qualificada – Av.Esperança, 400 – Vila Progresso
Arujá	Unid. Atendimento Seisa – Rua Antônio Afonso de Lima, 200 – Arujá/SP
Itaquaquecetuba	Centro Cl. De Itaquaquecetuba – Av. João Barbosa de Moraes,450 – Vila Zesuina
São Miguel	Unid. Atendimento Seisa – Av. S. Miguel, 9.248 – S. Miguel Pta / SP
Mogi das Cruzes	Centro Cl. De Mogi das Cruzes – Rua Capitão Manoel Rudge, 1.460 – Pq. Monte Libano