

PME	TX: R\$ 7,00 por vida	AXI PREMIUM		AXI PLATINUM PLUS	
	Faixa etária	180 Enfermaria	190 Apartamento	240 Enfermaria	250 Apartamento
	0 a 18	58,00	64,00	77,00	85,00
	19 a 23	77,00	86,00	97,00	108,00
	24 a 28	84,00	97,00	107,00	119,00
	29 a 33	93,00	105,00	114,00	129,00
	34 a 38	93,00	105,00	114,00	129,00
	39 a 43	99,00	111,00	121,00	134,00
	44 a 48	139,00	157,00	165,00	185,00
	49 a 53	164,00	186,00	188,00	211,00
54 a 58	164,00	186,00	188,00	211,00	
59 ou mais	319,00	363,00	350,00	397,00	
*Mínimo 3 vidas, sendo: 1 titular + 2 dependentes					

Documentos necessários:	Cópia do contrato social CNPJ CPF e RG (sócios e dependentes) Relação de FGTS e última quitação (caso haja funcionários).
--------------------------------	--

Aproveitamento de Carência	Até 58 anos de idade. 3 últimos boletos pagos. Cópia da carteirinha ou proposta para comprovar a data de início do plano anterior. Ter no mínimo 6 meses no plano anterior
-----------------------------------	---

Vigência	Assinatura do contrato	01 à 10	11 à 20	21 à 31
	Vencimentos	15	25	05
	Vigência	15	25	05
	A vigência do contrato começa a vigorar após o 7º dia da data de assinatura da Proposta de Adesão			

Rede credenciada	SÃO PAULO	
	ZL Cema - PS	ZO H. Portinari - PS/M/H
	ZL Cesmo – OS	ZO H Itamaraty (Rebouças) OS
	ZL Day H Erm - PS	ZO H Itamaraty (João Ramalho) PS
	ZL H Sta Virginia PS/M/H	ZO H Mat Sorocabana OS
	ZL H. São Miguel - PS/M	ZO P. Socorro Inf N S Lapa – OS
	ZL H. Nsa. Sra da Penha - PS/M	ZS H. Nª Sra do Caminho - PS/H
	ZN H. San Paolo - PS/M/H	ZS H. Santa Marina - PS/M/H
	ZN H. Presidente - PS	ZC H. Bandeirantes - PS
	ZN Hosp Oftalmologia - PS/H*	
H* - Eletiva somente no plano Platinum. PS - Pronto Socorro H - Hospital M - Maternidade		
OUTRAS LOCALIDADES		
SÃO CAETANO DO SUL	H. Central - PS	
OSASCO	H. Cruzeiro do Sul - PS	
ITAPEVI	H. Cruzeiro do Sul - PS	
SANTOS	Casa de Saúde Santos - PS/M/H H Frei Galvão - Pediatria	
PRAIA GRANDE	Casa de Saúde Santos PS/M/H	