



BLUEMED - SETEMBRO 2011 - Taxa de Inscrição: R\$ 20,00 por Contrato

Individual				
Planos	AXI PREMIUM	AXI PREMIUM	AXI PREMIUM PLUS	AXI PLATINUM PLUS
Acomodação	Enfer.	Apto.	Enfer.	Apto.
00 a 18 anos	76,00	98,00	107,00	123,00
19 a 23 anos	90,00	118,00	123,00	314,00
24 a 28 anos	98,00	128,00	132,00	153,00
29 a 33 anos	109,00	143,00	146,00	165,00
34 a 38 anos	112,00	152,00	147,00	172,00
39 a 43 anos	132,00	169,00	172,00	200,00
44 a 48 anos	175,00	229,00	221,00	259,00
49 a 53 anos	210,00	275,00	262,00	309,00
54 a 58 anos	261,00	344,00	219,00	379,00
+ de 59 anos	376,00	494,00	452,00	538,00

BLUEMED - SETEMBRO 2011 - Taxa de Inscrição: R\$ 20,00 Por Contrato

Casal; Pai e *filho(a); Mãe e *filho(a)				
Planos	AXI PREMIUM	AXI PREMIUM	AXI PREMIUM PLUS	AXI PLATINUM PLUS
Acomodação	Enfer.	Apto.	Enfer.	Apto.
00 a 18 anos	67,00	88,00	96,00	111,00
19 a 23 anos	79,00	105,00	110,00	127,00
24 a 28 anos	87,00	114,00	118,00	136,00
29 a 33 anos	97,00	129,00	131,00	151,00
34 a 38 anos	99,00	134,00	132,00	153,00
39 a 43 anos	118,00	155,00	155,00	179,00
44 a 48 anos	156,00	206,00	198,00	232,00
49 a 53 anos	188,00	247,00	235,00	277,00
54 a 58 anos	235,00	308,00	287,00	341,00
+ de 59 anos	337,00	444,00	406,00	483,00

BENEFÍCIOS OPCIONAIS/ADICIONAIS

PLANO ODONTOLÓGICO (Deve ser contrato junto com o Plano de Saúde) R\$ 14,00 POR PESSOA **DIFERENCIAIS – GRÁTIS AXI PREMIUM (100/110)** Orientação médica por telefone 24 hs. **AXI PREMIUM PLUS (160) e PLATINUM PLUS (170)** Orientação médica por telefone: Coleta Domiciliar; Atendimento domiciliar (urgência e emergência).

001 AC - Carências e Reduções de Carências Plano Individual / Familiar

GRUPO DE BENEFÍCIOS	Carência Contratual	AC 100	AC 110	AC 160
Consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico.	30 Dias	30 Dias	24 Horas	24 Horas
Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.	30 Dias	30 Dias	24 Horas	24 Horas
Exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual, excetuando-se:	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias
a) Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica.	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias
b) Exames de ultrassonografia.	180 Dias	90 Dias	60 Dias	30 Dias
c) Exames radiológicos de tomografia computadorizada, de neuroradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e exames de ressonância magnética.	180 Dias	180 Dias	90 Dias	30 Dias
d) exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia.	180 Dias	180 Dias	150 Dias	90 Dias
e) Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos.	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias
f) Hemodinâmica terapêutica e angioplastias.	180 Dias	180 Dias	150 Dias	90 Dias
g) Quimioterapia e radioterapia.	180 Dias	180 Dias	180 Dias	180 Dias
h) Procedimentos para litotripsia.	180 Dias	180 Dias	150 Dias	120 Dias
i) Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial.	180 Dias	180 Dias	120 Dias	90 Dias
j) Artroscopia.	180 Dias	90 Dias	90 Dias	30 Dias
k) Diálise ou Hemodiálise.	180 Dias	180 Dias	150 Dias	90 Dias
l) Hemoterapia.	180 Dias	90 Dias	60 Dias	30 Dias
m) Tratamento hiperbárico.	180 Dias	180 Dias	90 Dias	30 Dias

n) Cirurgias em regime day hospital.	180 Dias	180 Dias	120 Dias	60 Dias
internações em geral (não relacionadas às doenças e lesões preexistentes).	180 Dias	180 Dias	150 Dias	90 Dias
j) internações para obstetria e neonatologia.	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias
Vigência da AC - Aproveitamento de Carência para Doenças Preexistentes	CPT PADRÃO	CPT AC	CPT AC	CPT AC
Estarão sujeitas à AC as internações cirúrgicas, os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidade Neonatal, Coronariana ou Semi-Intensiva) ou os procedimentos de alta complexidade para as doenças e lesões preexistentes, identificados no Rol de Procedimentos da ANS - RN 82.	24 MESES	24 MESES	24 MESES	24 MESES
Não haverá redução dos prazos para os casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplantes, cirurgia de refracção, diálise e hemodiálise, neurocirurgia, cirurgia ortopédica para hérnia de disco, de próteses, orteses e material de osteossíntese, desvios de coluna e de articulações, quimioterapia, radioterapia e uso	24 MESES	24 MESES	24 MESES	24 MESES

RELAÇÃO DAS OPERADORAS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIA

AmilAna CostaDixGolden CrossGreen Line	IntermedicáltálicaMedial SaúdeMedicol	Prevent SeniorSamcilSanta MáliaSanta Casa Saúde	São CristóvãoSermaTrasmontanoUnimed
--	---------------------------------------	---	-------------------------------------

REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO

Documentação necessária CPF, RG ou certidão de nascimento (menor de 18 anos); Comprovante de residência	Condições Individual Crianças de 0 a 5 anos e adultos com mais de 58 anos, necessário avaliação médica (marcado pela operadora).	Composição Familiar Casal; Pai e filho(a); Mãe e filho(a); obs.: filhos até 18 anos ou 24 anos (cursando universidade).	Aproveitamento de Carência Até 65 anos de idade; 3 últimos boletos pagos; Cópia da carteirinha ou proposta para comprovar a data de início do plano anterior	Vigência A vigência do contrato começa vigorar após o 7º dia da data de assinatura da Proposta de Adesão	Prazo para entrega na Blue Med , será de 48 horas da data de assinatura.
--	---	--	---	---	---

REGRAS DE VENCIMENTO

Assinatura do contrato	De 01 à 05	De 06 à 10	De 11 à 15	De 16 à 20	De 21 à 25	De 26 à 30
Vencimento	10	15	20	25	30	5

Resumo de Rede Credenciada

Zona Leste Cema - PSCesmo - PSDay H. Erm. – PS/HH. São Miguel - PS/HH.N.Sra. da Penha - PS/H*H. Sta. Virginia PS/HH. Itamaraty (Bresser) - PS/M/H Zona Sul H.N.Sra. do Caminho - PS/HH. Sta. Marina - PS/M/H Zona Central H. Bandeirantes – PS/H	Zona Oeste H. Itamaraty (Rebouças) – PS/HH. Itamaraty (J.Ramalho) – PS/HP. Socorro Infantil N.º.S. da Lapa - PSH. Portinari - PS/M/H Casa de Saúde São João de Deus - Psq Zona Norte H.San Paolo - PS/M/HH. Presidente – PS/H*Hospital de Olhos de São Paulo	Outras Localidades Osasco H. Cruzeiro do Sul - PS Carapicuíba Org. Médico Cruzeiro do Sul Cotia Clínica Médica Dr. Eduino Renck Itapevi H. Cruzeiro do Sul - PS Santos Casa de Saúde Santos- PS/M/HH. Frei Galvão - Pediatria Praia Grande Casa de Saúde Santos –PS
---	--	---

* Somente nos Planos Premium Plus e Platinum Plus

IMPORTANTE! As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento, aconselhamos a verificá-las junto a respectiva operadora/seguradora antes da CONTRATAÇÃO/FECHAMENTO. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio vendas agilizando o trabalho do corretor