

TAXA DE INSCRIÇÃO R\$ 20,00 POR CONTRATO
DESCONTO PROMOCIONAL

<i>Individual</i>	03% de Desconto
<i>Titular + 01 Dependente</i>	06% de Desconto
<i>Titular + 02 Dependentes</i>	12% de Desconto
<i>Titular com 03 ou Mais Dependentes</i>	18% de Desconto

***Descontos Aplicados a Partir da Segunda Mensalidade. Todos os Contratos Devem ser Preenchidos com Valor sem Desconto (Individual).**

VIGÊNCIA E VENCIMENTO

Data da Venda	26 a 05	06 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25
Vencimento	5	10	15	20	25

TABELA DE PREÇOS - INDIVIDUAL

Faixa Etária	Rubi - Enfermaria	Diamante - Apartamento
00 a 18 Anos	53,81	72,64
19 a 23 Anos	53,81	72,64
24 a 28 Anos	75,31	101,67
29 a 33 Anos	75,31	101,67
34 a 38 Anos	83,00	112,05
39 a 43 Anos	89,00	120,15
44 a 48 Anos	131,98	178,17
49 a 53 Anos	172,59	232,99
54 a 58 Anos	223,35	301,52
59 ou +	319,80	431,73

TABELA DE PREÇOS - FAMILIAR (TITULAR + 1 DEPENDENTE)

Faixa Etária	Rubi - Enfermaria	Diamante - Apartamento
	Desconto 6% (A partir da 2ª Mensalidade)	Desconto 6% (A partir da 2ª Mensalidade)
00 a 18 Anos	50,58	68,28
19 a 23 Anos	50,58	68,28
24 a 28 Anos	70,79	95,57
29 a 33 Anos	70,79	95,57
34 a 38 Anos	78,02	105,33
39 a 43 Anos	83,66	112,94
44 a 48 Anos	124,06	167,48
49 a 53 Anos	162,23	219,02
54 a 58 Anos	209,95	283,43
59 ou +	300,61	405,82

TABELA DE PREÇOS - FAMILIAR (TITULAR + 2 DEPENDENTES)

Faixa Etária	Rubi - Enfermaria	Diamante - Apartamento
	Desconto 12% (A partir da 2ª Mensalidade)	Desconto 12% (A partir da 2ª Mensalidade)
00 a 18 Anos	47,35	63,92
19 a 23 Anos	47,35	63,92
24 a 28 Anos	66,27	89,47
29 a 33 Anos	66,27	89,47
34 a 38 Anos	73,04	98,60
39 a 43 Anos	78,32	105,73
44 a 48 Anos	116,14	156,79
49 a 53 Anos	151,88	205,04
54 a 58 Anos	196,55	265,34
59 ou +	281,42	379,92

TABELA DE PREÇOS - FAMILIAR (TITULAR COM 3 DEPENDENTES OU MAIS)

Faixa Etária	Rubi - Enfermaria	Diamante - Apartamento
	Desconto 18% (A partir da 2ª Mensalidade)	Desconto 18% (A partir da 2ª Mensalidade)
00 a 18 Anos	44,12	59,56
19 a 23 Anos	44,12	59,56
24 a 28 Anos	61,75	83,37
29 a 33 Anos	61,75	83,37
34 a 38 Anos	68,06	91,88
39 a 43 Anos	72,98	98,52
44 a 48 Anos	108,22	146,10
49 a 53 Anos	141,52	191,06
54 a 58 Anos	183,15	247,25
59 ou +	262,23	354,02

PLANO ODONTOLÓGICO
Valor por Beneficiário
R\$ 18,00
Carência
30 Dias
ENTREVISTA QUALIFICADA

Entrevista Médica Obrigatória para Beneficiários com Idade Igual ou Superior a 59 Anos. Os Beneficiários com Essa Idade Não Poderão Responder a Declaração de Saúde na Presença do Vendedor Pois Será Convocado para Entrevista Pela Operadora e Responderá ao Questionário na Presença do Médico Auditor.

A Entrevista Médica Qualificada Será Realizada no Centro Médico Medical Health - UNIDADE 4, Localizado na Av. Dom Pedro II, 509 - Jardim Santo André, ou em Outro Local Determinado pela Operadora.

CARÊNCIAS

Grupos	Prazos	Procedimento / Eventos Médicos e/ou Hospitalares Cobertos
0	24 Horas	Atendimentos em Pronto Socorro Geral ou Especializado, nos Casos de Emergência (Independente da Causa) ou de Urgência (Quando Resultante de Acidente Pessoal ou de Complicações no Processo Gestacional).
I	30 Dias	Além dos Atendimentos Descritos Acima: Exames, RX - Crânio, Tórax PA, Abdômen Simples, Bacia, Mãos e Quirodáctilos, Eletrocardiograma, Colesterol HDL, Colesterol Total, Colesterol LDL Bilirrubinas Total e Fração, Hemoglobina, Colesterol VLDL.
II	90 Dias	Além dos Procedimentos/Eventos Descritos nos Itens Anteriores: a) Exames em Análises Clínicas (Bioquímica, Hematologia); b) Teste Alergológicos até 15 Substâncias; c) Exames Radiológicos (Coluna Vertebral, Esqueleto Torácico e Membros Superiores, Crânio e Face); d) Exames em Oftalmologia (Acuidade Visual, Campimetria, Mapeamento de Retina, Retinografia, Fundoscopia, Testes Ortópticos); e) Exames Otorrinolaringológicos (Audiometria Vocal, Impedanciometria, Remoção de Cerume); f) Eletroencefalograma Simples; g) Papanicolau.
III	120 Dias	Além dos Procedimentos/Eventos Descritos nos Itens Anteriores: a) Demais Exames de Análises Clínicas; b) Cirurgias Ambulatoriais de Porte Zero (Com Anestesia Local); c) Exames de Anatomia Patológica, Colpocitologia e Vulvoscopia; d) Exames Endoscópicos (Cistoscopia); e) Prova de Função Pulmonar. Líquor; f) Ecocardiografia; g) Holter; h) Mapa i) Fisioterapia; j) Ultrassonografias, Exceto Morfológicas e 3D; l) Mamografia Simples; m) Densitometria Óssea; n) Radioimunoensaio; o) Colonoscopia.
IV	180 Dias	Além dos Procedimentos/Eventos Descritos nos Itens Anteriores: a) Internações Clínicas e Cirúrgicas nas Especialidades do Aparelho Digestivo e Anexos (Fígado, Vesícula Biliar, Apêndice Cecal e Pâncreas) e Demais Especialidades, com Exceções dos Previstos nos Grupos de Carência VI e VII; b) Amniocentese, Laparoscopia Diagnóstica, Monitoragem Cardíofetal; c) Exames Especiais de Diagnósticos (Coronariografia, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear, Mapeamento Cerebral, Cintilografia, Terapia, Fotocoagulação, Radiologia Intervencionista, Tomografia Computadorizada; d) Com Exceção dos Previstos no Grupo de Carência VI, Todos os Demais Exames para Diagnósticos e Tratamentos Terapêuticos Contratualmente Cobertos.
V	180 Dias	Além dos Procedimentos/Eventos Descritos nos Itens Anteriores: a) Diálise e Hemodiálise em Pacientes Crônicos; b) Procedimentos Clínicos ou Cirúrgicos Relacionados a Transplantes (Rim e Córnea) ou Implantes e Suas Consequências; c) Internações Hospitalares Psiquiátricas; d) Internações Hospitalares de Portadores de Doenças Infecto-contagiosas de Notificação Compulsória, Inclusive Aids; e) Hemodinâmica e Angiografia Digital; Transfusões e Hemoderivados; f) Neurocirurgia e Cirurgia Cardíaca, Acidente Vascular Cerebral; g) Angioplastias em Geral; h) Quimioterapia e Radioterapia; i) Ultrassonografia Morfológica.
VI	300 Dias	Parto a Termo.

APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS

Tempo de Plano Anterior	Cód. de Tabela	Grupo 0	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Grupo V	Grupo VI
Novo Beneficiário	NB	1	30	90	120	180	180	300
De 06 a 12 Meses	RC 01	1	15	60	90	160	180	300
De 13 a 18 Meses	RC 02	1	15	40	60	120	180	300
De 19 a 24 Meses	RC 03	1	15	30	40	90	180	300
Mais de 24 Meses	RC 04	1	15	30	40	60	180	300

Aproveitamento de Carências para Clientes Advindos de Outros Planos de Saúde com Idade de até 64 Anos.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

> Aproveitamento de Carências para os Planos de Pessoa Física Passa a ser até 64 Anos;

> O Beneficiário com Idade Igual ou Superior a 59 Anos, Não Poderá Responder a Sua Declaração de Saúde na Presença do Vendedor e sim, Será Convocado para Entrevista Médica pela Operadora e Responderá ao Questionário na Presença do Médico Auditor;

> O Kit (Carteirinha e Livro) Para Beneficiários com Idade Igual ou Superior a 59 Anos, Será Entregue no Ato da Entrevista Médica Qualificada;

> Após a Realização da Entrevista Médica Será Agendado Consulta Preventiva com Médico Especialista entre 30 e 60 Dias.

> O Beneficiário que Não Comparecer ao Agendamento para Entrevista Médica Será Cancelado e Estornado o Valor de Comissão Referente ao Primeiro Pagamento Pago ao Vendedor.

> Continuará Sendo Paga Comissão para Beneficiários com Idade Igual ou Superior a 59 Anos, Sem Limite de Idade.

REDE CREDENCIADA**Hospitais**

Hosp Coração de Jesus, Hosp e Mat Central, Hosp São Bernardo, Santa Casa de Misericórdia de Mauá, Casa de Saúde Guarulhos, Hosp Montreal, Hosp Dom Antônio Alvarenga, Hosp São Carlos, **Hosp Bosque da Saúde***, Hosp Portinari, **Hosp Cema***, Hosp e Mat São Miguel, Hosp e Mat Master Clin, Hosp Clinicordis, Day Hosp Ermelino Matarazzo, Hosp Oito de Maio, Hosp Previna, **Hosp Presidente***, Santa Casa de Sto Amaro, **Hosp Monte Magno***.

*** Atendimento Somente para Plano Diamante.**

ATENÇÃO: Rede Credenciada Sujeita a Alteração Sem Prévio Aviso por Parte da Operadora. As Informações Acima estão Resumidas, para Maiores Informações Sobre a Rede Credenciada Consulte o Orientador Médico ou o Site Oficial para Verificar as Especialidades Cobertas por Cada Prestador. Quaisquer outras Dúvidas, como Regras de Comercialização ou Outras Dúvidas Sobre o Plano / Produto Consulte seu Supervisor / Corretor.