

# B D L Planos de Saúde

## INTERMÉDICA ABRAGÊNCIA GEOGRÁFICA MARÇO - 2010

(SÃO PAULO, GRANDE SÃO PAULO, ABC E BAIXADA SANTISTA (A1 + A2) OU JUNDIAÍ E REGIÃO (B1) OU SOROCABA E REGIÃO (C1))

Individual TAXA DE INSCRIÇÃO : R\$15,00

	MAX 200	MAX 250	MAX 300	MAX 300 PLUS	MAX 350	MAX 350 PLUS	MAX 400	MAX 400 PLUS
0 a 18	95,11	104,24	118,88	166,43	124,81	174,75	202,09	282,95
19 a 23	95,11	104,24	118,88	166,43	124,81	174,75	202,09	282,95
24 a 28	137,17	150,33	171,45	240,03	180,00	252,02	291,45	408,07
29 a 33	137,17	150,33	171,45	240,03	180,00	252,02	291,45	408,07
34 a 38	149,45	163,78	186,79	261,51	196,11	274,58	317,53	444,59
39 a 43	149,45	163,78	186,79	261,51	196,11	274,58	317,53	444,59
44 a 48	232,98	255,32	291,19	407,67	305,72	428,04	495,00	693,07
49 a 53	344,81	377,87	430,96	603,35	452,47	633,50	732,60	1025,74
54 a 58	441,36	483,67	551,63	772,29	579,16	810,88	937,73	1312,95
+ de 59	570,59	625,29	713,15	998,42	748,74	1048,31	1212,30	1697,38

### FAMILIAR/GRUPO

	MAX 200	MAX 250	MAX 300	MAX 300 PLUS	MAX 350	MAX 350 PLUS	MAX 400	MAX 400 PLUS
0 a 18	85,60	93,81	106,99	149,79	112,34	157,28	181,89	254,65
19 a 23	85,60	93,81	106,99	149,79	112,34	157,28	181,89	254,65
24 a 28	123,45	135,29	154,30	216,03	162,02	226,83	262,32	367,26
29 a 33	123,45	135,29	154,30	216,03	162,02	226,83	262,32	367,26
34 a 38	134,50	147,40	168,11	235,36	176,52	247,13	285,80	400,13
39 a 43	134,50	147,40	168,11	235,36	176,52	247,13	285,80	400,13
44 a 48	209,67	229,78	262,07	366,90	275,18	385,25	445,53	623,76
49 a 53	310,31	340,07	387,86	543,01	407,27	570,17	659,38	923,16
54 a 58	397,20	435,29	496,46	695,05	521,31	729,82	844,01	1181,64
+ de 59	513,50	562,74	641,82	898,56	673,95	943,51	1091,14	1527,62

### NOVA tabela de preços com nova ABRAGÊNCIA GEOGRÁFICA

(Abrangência geográfica São Paulo, Grande São Paulo, Baixada Santista + Jundiaí + Sorocaba = D1)

#### INDIVIDUAL

Faixa Etária	MAX 200 ENF	MAX 250 ENF	MAX 300 ENF	MAX 300 PLUS	MAX 350 ENF	MAX 350 PLUS	MAX 400 ENF	MAX 400 PLUS
0 a 23	136,96	150,11	171,19	239,66	179,72	251,64	291,01	380,28
24 a 33	197,52	216,49	246,89	345,64	259,19	362,92	419,69	548,44
34 a 43	215,20	235,87	268,99	376,57	282,39	395,40	457,25	597,53
44 a 48	335,48	367,70	419,33	587,03	440,22	616,39	712,81	931,49
49 a 53	496,51	544,20	620,61	868,80	651,53	912,26	1054,96	1378,61
54 a 58	635,53	696,58	794,38	1112,06	833,96	1167,69	1350,35	1764,62
59 ou mais	821,61	900,54	1026,97	1437,67	1078,14	1509,59	1745,73	2281,30

#### FAMILIAR/GRUPO

Faixa Etária	MAX 200 ENF	MAX 250 ENF	MAX 300 ENF	MAX 300 PLUS	MAX 350 ENF	MAX 350 PLUS	MAX 400 ENF	MAX 400 PLUS
0 a 23	123,26	135,10	154,07	215,69	161,75	226,48	261,91	342,25
24 a 33	177,77	194,84	222,20	311,07	233,28	326,63	377,73	493,59
34 a 43	193,68	212,28	242,09	338,91	254,16	355,86	411,54	537,77
44 a 48	301,93	330,92	377,39	528,33	396,21	554,75	641,55	838,33
49 a 53	446,86	489,76	558,54	781,93	586,39	821,03	949,49	1240,73
54 a 58	571,98	626,89	714,93	1000,87	750,58	1050,92	1215,35	1588,13
59 ou mais	739,46	810,44	924,26	1293,92	970,35	1358,63	1571,20	2053,13

Obrigatório preencher o contrato com o valor integral, ou seja sem desconto, o desconto irá especificado no boleto

**ABRANGÊNCIA GEOGRAFICA (A1 + A2)**

MAX 200: Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Cubatão, Diadema, Guarujá, Guarulhos, Itapevi, Mauá, Osasco, Praia Grande, Ribeirão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, São Vicente Taboão da Serra.
MAX 250: Além dos municípios do MAX 200 acrescentam-se os seguintes: Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha e Suzano
MAX 300 e MAX 300 PLUS: Além dos municípios do MAX 250 acrescentam-se os seguintes: Arujá, Bertiooga, Itanhaém, Itaquaquecetuba, Itapeçerica da Serra, Jandira, Mogi das Cruzes, Mongaguá e Peruibe.
MAX 350 E MAX 350 PLUS: Além dos municípios do MAX 300 acrescentam-se os seguintes: Guararema, Salesópolis e Santa Isabel
MAX 400 E MAX 400 PLUS: Além dos municípios do MAX 350 acrescentam-se os seguintes: Embu - Guaçu

Data	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 31
Vencimento	15	20	25	30	05	10

Tabela de carência Pessoa Física:

Local de Atend.	Item 1	Item 2 e 3	Item 4a	Item 4b	Item 5	Cob. Parc. Temp.
Rede Própria	24 horas	24 horas	180 dias	180 dias	300 dias	720 dias
Rede Credenciada	24 horas	30 dias	180 dias	180 dias	300 dias	720 dias

\*\* 4° Exames complementares e procedimentos de terapia não relacionados no item 3, 4b; Internações, exceto as de urgência/ emergência e Lei e as relacionadas no item 5; internações decorrentes de transtornos psiquiátrico por uso de substâncias químicas.

- Plus = Acomodação em apartamento.

Desconto de 45% a partir da 2° a 6° mensalidades, 35 % da 7° a 14° mensalidades, 25% da 15° a 22° mensalidades E 15% da 23° a 26° mensalidades.

Odontológico incluso em qualquer categoria sera a base de franquia.

**REDE CREDENCIADA DE ATENDIMENTO INTERMÉDICA\*\*\***

REDE MAX 200	REDE MAX 300	REDE MAX 300
CENTRO	OESTE	TABOÃO DA SERRA
• Hospital Santa Cecília	• Hospital Albert Sabin	• Centro Médico Family
LESTE	ARUJÁ	REDE MAX 400
• Hospital Vila Matilde	• Hosp. Lions Clube de Arujá - AMA Assist. Médica de Arujá	CENTRO
NORTE	BERTIOGA	• Hospital Igesp
• Hospital e Maternidade N Sra. do Rosário	• Clínica Hans Staden	LESTE
• Hospital João Evangelista	CARAPIQUIBA	• Hospital São Cristóvão
SUL	• Hospital Alpha Med	NORTE
• Hospital Evaldo foz	COTIA	• Centro Hospitalar D. Silvério Gomes Pimenta
• Hospital do Rim (Hosp. Fund. Oswaldo Ramos)	• Hospital São Francisco	• Hosp. e Mat. São Caetano
BARUERI	DIADEMA	• Hospital Nipo - Brasileiro
• Hospital Barueri	• Hospital São Lucas	• Pró-Saúde Assistência Médica
FRANCO DA ROCHA	GUARUJÁ	SUL
• CEAM - Centro Médico Morato	• Hospital Santo Amaro	• Clínica Infantil Ipiranga
OSASCO	• Soc. Santamarense de Benef. do Guarujá	• Hospital da Criança
• Hospital e Maternidade Renascença	GUARULHOS	• Hospital e Maternidade Santa Joana
SANTOS	• Hospital Stela Maris	FRANCO MORATO
• Hospital e Maternidade Frei Galvão	MAUÁ	• CEAM - Centro de Assist. Médica Morato
• Hospital São Lucas de Santos	• Hospital Santa Casa de Mauá	GUARULHOS
REDE MAX 300	MOGI DAS CRUZES	• Hospital Carlos Chagas
LESTE	• Casa de Saúde e Mat. Santana	ITAPEVI
• Hospital Cema	PRAIA GRANDE	• Hospital Carlos Chagas
• Hospital Central de Guaiunazes	• Casa Saúde Santos	• Hospital Nova Vida
• Hospital e Mat. São Miguel	RIBEIRÃO PIRES	SANTA ISABEL
• Hospital Santa Marcelina	• Hospital Ribeirão Pires	• Irmandade Sta. Casa Sta. Isabel
• Maternidade do Brás	SANTO ANDRÉ	SANTO ANDRÉ
NORTE	• Soc. Portuguesa Benef. Santo André	• Hospital e Mat. Chistovão da Gama
• Hospital Presidente	SÃO BERNARDO	SÃO BERNARDO
• Hospital Vera Cruz	• Hospital São Bernardo	• Hospital Assunção
• Pró - Saúde Assistência Médica	• Neomater	REDE MAX 400 PLUS
SUL	SÃO CAETANO	CENTRO
• Hospital Nossa Senhora de Lourdes	• Hospital e Maternidade Central	• Hospital Paulista
• Hospital Santa Marina	• Soc. Benef. Hospitalar São Caetano	• Hospital Santa Catarina
• Hospital Santa Paula	SUSANO	• Fundação Zerbini - Incor
• Hospital Santa Rita	• Hospital São Sebastião	• Hospital Samaritano
• Hospital São Leopoldo		
LABORATÓRIO		
REDE MAX 200	REDE MAX 300	REDE MAX 400
• B.A. Bioquímicas Associados	• Bio center; • Bio Saúde; • Cuore	• Lavoisier Medicina Diagnóstica
• Nasa Lab. Bioclínico	• Cardiologia; • Center Biomédico	• Sae - Serviços Anal. Especializadas 15
	• Centerclin; • IPAC Instituto Paulista	
***Verifique no Manual de Orientação para quais especialidades cada local está habilitado.		