

# **B D L Planos de Saúde**

HEALTH SANTARIS

SETEMBRO/2011

Faixa Etária	INDIVIDUAL	Familiar 2 vidas	Familiar 3 vidas	Familiar 4 vidas
	Enf	Enf	Enf	Enf
00-18	45,97	45,06	44,14	43,26
19-23	52,87	51,80	50,76	49,75
24-28	58,61	57,44	56,30	55,17
29-33	67,81	66,45	65,12	63,82
34-38	77,00	75,46	73,95	72,47
39-43	93,09	91,23	89,40	87,61
44-48	108,04	105,88	103,76	101,68
49-53	137,93	135,17	132,47	129,82
54-58	172,41	168,96	165,58	162,27
59 ou +	252,86	247,80	242,84	237,99

Perícia médica Obrigatória para Proponentes com mais de 58 anos;  
O Prazo para fazer a perícia é de 30 dias, acima desta data o contrato é cancelado.  
Estuda redução de Carências de outras operadoras;

Data de adesão	Vigência	Data de adesão	Vigência
01 a 05	Dia 10	16 a 20	Dia 25
06 a 10	Dia 15	21 a 25	Dia 30
11 a 15	Dia 20	26 a 30	Dia 05

## RESUMO REDE CREDENCIADA

Hosp. Saúde Guarulhos	Hosp. Mat Guarulhos	Hospital Stella Maris	Hospital 8 de Maio (Referência)	Hospital presidente
Hosp. Mat. São Miguel	Day Hosp.ERM Matarazzo	Hospital Jd. Helena	Hospital Nova Iguatemi	Hosp. Bem. Port. São Caetano
Clínica Medica Soler	Clínica Angel	Clínica S. Marco	Upo Oftalmologia	Clínica Sta. Rita
Clínica StA. Luzia	Clínica Unimesp	Clínica Plaza	Clínica São João	Clínica Uniclín
Med Clínica	Policínica Chai	Clínica Clomed	Laboratório Mello	Lab. Instituto Campinas

Taxa de Inscrição Obrigatória por Contrato R\$ 15,00

BDL Comercial e Serviços Ltda.

Rua I taverava, 53 - Guarulhos - SP - Cep:- 07111-040 - Fone / Fax:- 2440-0191 E-Mail:- [bdlvendas@uol.com.br](mailto:bdlvendas@uol.com.br)