

# B D L Planos de Saúde



**SEISA**

TABELA DE PREÇOS DE MENSALIDADE POR PLANO E FAIXA ETÁRIA  
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRICA

TAXA DE INSCRIÇÃO OBRIGATÓRIA POR CONTRATO DE R\$ 20,00. Vigência: 01/01/2012 à 31/03/2012

PLANO INDIVIDUAL					
FAIXA ETÁRIA (EM ANOS)	PREMIUM BLUE	RUBI	SAFIRA	ONIX	ONIX PLUS
	ENFERMARIA - REF.	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APTO
00 - 18	108,63	75,95	87,68	117,14	159,16
19 - 23	127,75	96,84	111,79	149,35	202,93
24 - 28	164,92	109,39	126,27	168,71	229,22
29 - 33	176,13	122,28	141,15	188,59	256,23
34 - 38	187,23	128,40	148,21	198,02	269,04
39 - 43	205,59	138,09	159,41	212,98	289,37
44 - 48	269,09	186,71	215,53	287,97	391,25
49 - 53	331,80	223,49	257,99	344,69	468,33
54 - 58	442,94	276,01	318,62	425,70	578,39
+ de 59	651,54	448,11	517,29	691,13	939,02

Tabelas de preços FAMILIAR

Faixa Etária	RUBI	SAFIRA	ONIX	ONIX PLUS
	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	De 2 ou + Vidas	De 2 ou + Vidas	De 2 ou + Vidas	De 2 ou + Vidas
00 - 18	69,12	79,79	106,59	144,83
19 - 23	88,12	101,73	135,91	184,66
24 - 28	99,54	114,91	153,53	208,59
29 - 33	111,27	128,46	171,61	233,17
34 - 38	116,84	134,87	180,19	244,84
39 - 43	125,66	145,06	193,81	263,33
44 - 48	169,91	196,14	262,05	356,04
49 - 53	203,38	234,77	313,67	426,18
54 - 58	251,17	289,95	387,38	526,33
+ de 59	407,78	470,73	628,92	854,51

Data da Venda	01 A 05	06 A 10	11 A 15	16 A 20	21 A 25	26 A 30 / 31
Dia p/ Pgto.	10	15	20	25	30	05

Locais para realização da entrevista qualificada:

<b>Guarulhos:</b>
Central de entrevista qualificada - AV. Esperança, 400 - Vila Progresso - Guarulhos/ SP - Telefone: 2463-6000 Opção 5
Centro Clínico de Especialidades ( terças - sábados) Av. Esperança, 400 - Vila Progresso - Guarulhos/ SP - Telefone: 2463-6000 Opção 5
<b>São Miguel:</b>
Unidade Atendimento Seisa - Av S. Miguel, 9248 - São Miguel Pita / SP - Telefone 2469 - 6000 Opção 5
<b>I taquaquecetuba:</b>
Centro CL. De I taquaquecetuba (com agendamento) - Av. João Barbosa de Moraes, 450 - Vila Zesuina - Telefone: 2463 - 6000 Opção 5
<b>Arujá:</b>
Unidade Atendimento Seisa - Antonio Afonso de Lima, 200 - Arujá / SP - Telefone: 2463 - 6000 Opção 5
<b>Mogi das Cruzes:</b>
Centro CL. De Mogi das Cruzes - Rua: Capitão Manoel Rudge,1.460 - Pq. Monte Libano - Mogi das Cruzes/SP - Tel: 2463-6000 Opção 5

Egibilidade:

Não precisa de documentação com exceção de:

Quando entrar vô (ó) e Neto (a), trazer certidão de nascimento ou alguma documentação que comprove o grau de parentesco / Quando entrar irmãos de mães diferente, precisa comprovar com documentação (RG, Certidão de nascimento)/ Cópia do CPF de todos os titulares independente da idade/ Cópia da certidão de nascimento para nascidos no ano de 2010 em diante .

Redução de Carência documentação necessária:

Cópia dos 3 últimos pagtos e boletos (a xerox tem que estar legível e separada boleto de comp de pagto), com cópia da caterinha com data de início do plano ou cópia do contrato legível com data de início (caso a cópia saia ilegível trazer a via original, para análise, após a análise a seisa devolve), ou cópia da carta da empresa ou operadora, contendo data de início data do termino ou se esta ativo, relação dos dependentes caso tenha, assinatura do responsável da empresa ou operado com carimbo do CNPJ - Obrigatório. / **NÃO PODE:** Cópia dos comprovantes de pagto encima dos boletos, cópias ilegíveis, no caso da carta não podem faltar carimbo e assinatura.

Preenchimento da proposta:

Os campos em cinza da proposta não pode ser preenchimento, com exceção do campo I N C I O DE VIGENCIA / caso seja menor anexar cópia do cpf , Os outros campos tem que estar completamente preenchido sem exceção / No campo de TOT. TAXA MENSAL (R\$), deve ser colocado somente o valor do plano a ser pago por mês, sem somar com a taxa de inscrição, a taxa de inscrição será somada somente no RECI BO DE PAGAMENTO I N C I A L .

Aditivos Vigentes:

- Declaração de carências normais (Declaração): tem que ir até a clausula 6. (utilizar quando não tiver redução de carencia em 1 via)
- Aditivo de redução de carencia (ARC- 02): tem que ir até a clausula 12. (utilizar quando for redução de carencia em 2 vias)
- Aditivo de faixa etária (Aditivos para ajuste de clausula contratuais - Para Plonos Individuais ou Familiares): Utilizar em todas as propostas em 2 vias.
- Declaração de Saúde: o cliente será isento da entrevista qualificada, quando residir no alto Tietê ( Suzano, Arujá, Santa I zabel, Mogi das Cruzes, I taquaquecetuba), e quando tiver 3 anos de idade até 59 anos. Não tendo esses padrões terá que marcar a entrevista qualificada.

Comercialização:

Quando desmembrar os contratos? Ex. quando entrar duas pessoas, sendo 1 com redução de carencia e outra sem redução de carencia e com grau de parentesco (irmãos, conjugue, vô (ó) e neto), precisa desmembrar as propostas pode preservar o valor de familiar e isenta 1 taxa.

- Cliente acima de 59 anos, precisa mandar o valor da mensalidade com taxa, caso seja cheque será aceito somente no nome do cliente ou o nome de quem esta sendo assinando a proposta.

- Redução de carencia: 1ªA redução de carencia, poderá levar em conta os prazos cumulativos de outras Operadoras que por ventura o mesmo e seus dependentes possam ter percebido, desde que, não tenha ocorrido intervalo superior a 60 dias de uma Operadora para outra 2ª Será concedida a redução de carências, num periodo Maximo de inadimplência de até 90 dias da data do ultimo vencimento do boleto, da ultima Operadora , desde que respeitada os seguintes requisitos /critérios. 3º Para clientes com até 60 dias de inadimplência, a redução obedece a regra padrão de acordo com o tempo de meses que o beneficiário e / ou seu dependentes tenham de outras Operadoras de acordo com o item "1º" deste aditamento contratual. 4º Ultrapassados os 60 dias de inadimplência, será concedido à redução de carências retrocedendo um item da tabela de redução onde o beneficiário se enquadra. O período Maximo para este processo não poderá ser superior a 90 dias de inadimplência.

## Resumo da Rede Credenciada

Rede Própria de Atendimento / Centros Clínicos:

C.C. DE ESPECIALIDADES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS - C.C. DE OBSTETRICIA E PRÉ NATAL - C.C DA MULHER- C.C. DE PROMOÇÃO À SAÚDE, PEDIATRIA E CLÍNICA MÉDICA- C.C. DE PEDIATRIA E ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS - C.C. DE ORTOPEDIA - C.C. DE ITAQUAQUECETUBA - C.C. DE MOGI DAS CRUZES - QUALY VI DA-	
UNIDADE ATENDIMENTO SEISA / 24HS (GRS) - UNIDADE ATENDIMENTO SEISA / 24HS (SÃO MIGUEL) - UNIDADE ATENDIMENTO SEISA (ARUJÁ)	
HOSPITAL	HOSPITAL CARLOS CHAGAS

Rubi:

HOSP INTERNAÇÕES ELETIVAS E MATERNIDADE (INDICADO PELA OPERADORA):

HOSP CARLOS CHAGAS /STELLA MARI S/HOSP CASA DE SAUDE/AMA (LIONS CLUB DE ARUJÁ)

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA:

UNID DE URG HOSP CARLOS CHAGAS (24HS)GUARULHOS - UNIDADE AVANÇADA HOSP CARLOS CHAGAS DE SÃO MI GUEL- UNIDADE AVANÇADA HOSP CARLOS CHAGAS DE ARUJÁ

Safira:

ZONA LESTE: Hosp. Sta Marcelina (Pronto Socorro - I E - I U - M). Hosp. 8 de Maio (Pronto Socorro - I E - I U - M) Hosp Central de Guaianazes (Pronto Socorro - I E - I U - M)	ZONA NORTE - São Paulo: Hosp San Paolo (Pronto Socorro - I E - I U - M)	Região do ALTO TIETÊ: Hosp AMA / Arujá (Pronto Socorro - I E - I U - M) Sta Casa de Guararema (Pronto Socorro - I E - I U - M) Sta Casa de Sta I zabel (Pronto Socorro - I E - I U - M) Santa Casa de Suzano / Suzano (Pronto Socorro - I E - I U - M) Hosp I piranga de Mogi das Cruzes (Pronto Socorro)
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ônix:

ZONA LESTE: CEMA (PSOT - PSOF - I E - I U) Aviccema (Pronto Socorro - I E - I U) Hosp. Villa Lobos (Pronto Socorro - I E - I U)	ZONA SUL - São Paulo: Hosp Alv Moema (Pronto Socorro - I E - I U) Hosp Ruben Berta (PSOT - I E - I U) Hosp Sta Cruz (Pronto Socorro - I E - I U) Casa de Saúde Sta Rita (Pronto Socorro - I E - I U)	Zona Oeste São Paulo: Hosp. Metropolitana (Pronto Socorro - I E - I U - M) Hosp I guatemi (Pronto Socorro - I E - I U) Pronto Socorro I tamaraty (Pronto Socorro - I E - I U)
Guarulhos: Hosp. Bom Clima (I E - I U - M)	Centro - São Paulo Hosp Sta I zabel (Pronto Socorro - I E - I U - M)	Região do Alto Tietê: Santa Casa de Suzano / Suzano (Pronto Socorro - I E - I U - M) Hosp Mat I piranga / Mogi das Cruzes (Pronto Socorro - I E - M)

Ônix Plus:

ZONA SUL: Hosp. Nossa Sra. De Lourdes (Pronto Socorro - I E - I U) Hosp. Defeitos da Face (I E - I U)
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Alguns recursos de acordo com o plano escolhido:

Laboratórios e Clínicas:

Sonolayer, SM Análises Clínicas, NASA, Lavoiser, Schmillevitch, SI D, Mello, CEDAC, Dimagem, Guarucordes, UNEF, CEDUSP, Álamo, ASSAD, CEPAC, Sanitas.

I MUVI , Ortocity, CMI , COG, Otocenter, Plaza, Centro Médico Pedra Verde, Santa Maria , MED Clínicas, Clínica Infantil Tatuapé, Unimesp, Policlinicas Real.

CARÊNCIAS:

24 HORAS: ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS E EMERGENCIAS CONF CLAUSULA CONTRATAL

30 DIAS: ATENDIMENTOS PARA CONSULTAS AMBULATORIAIS , EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS (EM BIQUÍMICA , FEZES E URINA ) , ELETROCARDIOGRAMA , RADIOLOGIA SIMPLES , (NÃO CONTRASTADA) ELETROENCEFALOGRAMA (EM VIGILIA E / OU COM FOTO ESTIMULO) ULTRASSONOGRAFIAS (OBSTETRICA , TRANSVAGINAL E PELVICA) COLPOCI TOLOGIA / COLPOSCOPIA E CI TOLOGIA (PAPANICOLAU)

90 DIAS: ATENDIMENTO PARA MAMOGRAFIA , AUDIOMETRIA , ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS, LARINGOSCOPIA , TESTE ERGOMETRICO, OUTRS ULTRASSONOGRAFIAS , OUTROS ELETROENCEFALOGRAMAS.

120 DIAS: ATENDIMENTO PARA DEMAIS EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA E DE ANÁLISES CLÍNICAS, PROVAS DE FUNÇÃO PULMONAR , ELETRONEUROMI OGRAFIA DENSITOMETRIA OSSEA , FISIOTERAPIA

180 DIAS: ATENDIMENTO PARA INTERNAÇÕES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS EXAMES E TRATAMENTOS ESPECIAIS

300 DIAS: PARTO A TERMO ( TODAS AS SUAS CONSEQUÊNCIAS )

24 MESES: DOENÇAS E LESOES PRE- EXISTENTES.

BD L 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)

Create PDF with GO2PDF for free, if you wish to remove this line, click here to buy Virtual PDF Printer