

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: 01/01/2010 a 28/02/2010

PLANO INDIVIDUAL					
FAIXA ETÁRIA (EM ANOS)	PREMIUM BLUE	RUBI	SAFIRA	ONIX	ONIX PLUS
	ENFERMARIA - REF.	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APTO
00 - 18	94,46	62,50	72,50	100,41	132,48
19 - 23	111,09	73,13	84,83	117,47	155,01
24 - 28	143,41	73,13	84,83	117,47	155,01
29 - 33	153,16	73,13	84,83	117,47	155,01
34 - 38	162,81	85,35	98,99	137,10	180,88
39 - 43	178,77	85,35	98,99	137,10	180,88
44 - 48	233,99	152,08	176,41	244,31	322,35
49 - 53	288,52	152,08	176,41	244,31	322,35
54 - 58	385,16	228,12	264,62	366,47	483,51
+ de 59	566,56	364,99	423,38	586,34	773,62

Tabelas de preços FAMILIAR

	RUBI	SAFIRA	ONIX	ONIX PLUS
Faixa Etária	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO
-----	De 2 ou + Vidas	De 2 ou + Vidas	De 2 ou + Vidas	De 2 ou + Vidas
00 - 18	56,88	65,98	91,37	120,57
19 - 23	66,55	77,20	106,90	141,06
24 - 28	66,55	77,20	106,90	141,06
29 - 33	66,55	77,20	106,90	141,06
34 - 38	77,66	90,09	124,76	164,61
39 - 43	77,66	90,09	124,76	164,61
44 - 48	138,40	160,53	222,33	293,33
49 - 53	138,40	160,53	222,33	293,33
54 - 58	207,58	240,80	333,48	439,99
+ de 59	332,13	385,27	533,57	703,98

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

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

C.C. DE CLÍNICA MÉDICA - C.C. DE ESPECIALIDADES - C.C. DA MULHER - C.C. DE ORTOPEDIA C.C. DE OBSTETRICIA E PRE NATAL C.C. DE PEDIATRIA-
C.C. PROMOÇÃO A SAÚDE - C.C. DE OFTALMOLOGIA - C.C. ITAQUAQUECETUBA- C.C. DE MOGI DAS CRUZES - QUALY VI DA
UNIDADES AVANÇADAS : UM AVANÇADO HOSPITAL CARLOS CHAGAS EM SÃO PAULO (SÃO MIGUEL PAULISTA)
UNIDADE AVANÇADA DO HOSPITAL CARLOS CHAGAS EM ARUJÁ/UNIDADE DE URGÊNCIA CARLOS CHAGAS EM GUARULHOS 24HS/ HOSP.CARLOS
CHAGAS GUAURLHOS

ALGUNS RECURSOS

RUBI :

HOSP INTERNAÇÕES ELETIVAS E MATERNIDADE
HOSP CARLOS CHAGAS /STELLA MARI S/HOSP CASA DE SAUDE
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
UNID DE URG HOSP CARLOS CHAGAS (24HS)GUARULHOS - UNIDADE AVANÇADA HOSP CARLOS CHAGAS DE SÃO MIGUEL- UNIDADE AVANÇADA HOSP
CARLOS CHAGAS DE ARUJÁ

SAFIRA HOSPITAIS :

ZONA LESTE - SÃO - PAULO

HOSP STA MARCELINA (PS /IE/ IU /M)

HOSP INDEPENDENCIA (PS /IE/ IU /M)

HOSP CENTRAL DE GUAI ANAZES (PS /IE/ IU /M)

HOSP 8 DE MAIO (PS /IE/ IU /M)

ZONA NORTE

HOSP SAN PAOLO (PS /IE/ IU /M)

REGIÃO DO ALTO DO TIETÉ

HOSP CAMPOS SALLES/SUZANO(PS

HOSP AMA / ARUJÁ (PS /IE/ IU /M)

STA CASA DE GUARAREMA (PS /IE/ IU /M)

STA CASA DE SALESOPOLIS (PS /IE/ IU /M)

STA CASA DE ISABEL (PS /IE/ IU /M)

HOSP E MAT S SEBASTIÃO/ SUZANO (PS /IE/ IU /M)

HOSP E MATERNIDADE MOGI DOR (PS /IE/ IU /M)

ONIX -

ZONA LESTE

CEMA (PSOT/ PSOF/ IE/ IU)

AVICENA (PS / IE/ IU)

HOSP SÃO CRISTOVÃO/ MOOCA (PS /IE/ IU /M)

HOSP VILLA LOBOS (PS / IE/ IU)

CENTRO

HOSP SANTA ISABEL(PS /IE/ IU /M)

ZONA SUL

HOSP ALV MOEMA (PS / IE/ IU)

HOSP RUBEN BERTA (PSOT/ IE/ IU)

HOSP S CAMILO DE IPIRANGA(PS /IE/ IU /M)

HOSP STA CRUZ (PS / IE/ IU)

CASA SAUDE STA RITA(PS / IE/ IU)

HOSP E MAT IPIRANGA/MOGI DAS CRUZES (IE)

ZONA OESTE

HOSP METROPOLITANO(PS /IE/ IU /M)

HOSP IGUATEMI (PS / IE/ IU)

PRONTO SOCORRO ITAMARATY (PS /IE/ IU /M)

REGIÃO ALTO DO TIETÉ

HOSP E MAT S SEBASTIÃO/SUZ. (PS /IE/ IU /M)

ONIX PLUS

ZONA NORTE -SÃO PAULO

SÃO CAMILO DE SANTANA (PS /IE/ IU /M)

ZONA SUL

GASTROCLINICA (HOSP DEFEITOS DA FACE) (IE/ IU)

HOSP NOSSA SRA DE LOURDES (PS / IE/ IU)

ALGUNS RECURSOS DE ACORDO COM O PLANO ESCOLHIDO

LABORATÓRIOS E CLÍNICAS :SONOLAYER , SM DIAGNÓSTICOS, NASA,LAVOISIER, SCHMILLEVITCH, SID, MELLO, CEDAC, DIMAGEM, GUARUCORDS,

UNEF, CEDUSP,ALAMO, ASSAD, FOCUS, CEPAC, SANITAS.

IMUVI, FARES, ORTOCLINICA, CMI, COG, OTOCENTER, PLAZA, CENTRO MÉDICO PEDRA VERDE, SANTA MARIA, MED CLÍNICAS, CLÍNICA INF TATUAPÉ,
POICLINICA REAL.

NOMENCLATURAS. Ps - PRONTO SOCORRO /PSOT- PRONTO SOCORRO OTORRINO/ PSOF - PRONTO SOCORRO OFTALMO/ IE- INTERNAÇÃO ELETIVA/
IU -INTERNAÇÃO DE URGÊNCIA / M - MATERNIDADE

CARÊNCIAS

24 HORAS: ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS CONF CLAUSULA CONTRATAL

30 DIAS : ATENDIMENTOS PARA CONSULTAS AMBULATORIAIS , EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS(EM BIOQUÍMICA , FEZES E URINA),
ELETROCARDIOGRAMA , RADIOLOGIA SIMPLES , (NÃO CONTRASTADA) ELETROENCEFALOGRAMA(EM VIGILIA E/ OU COM FOTO ESTÍMULO)
ULTRASSONOGRAFIAS (OBSTÉTRICA , TRANSVAGINAL E PELVICA) COLPOCITOLOGIA / COLPOSCOPIA E CITOLOGIA(PAPANICOLAU)

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

120 DIAS: ATENDIMENTO PARA DEMAIS EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA E DE ANÁLISES CLÍNICAS ,PROVAS DE FUNÇÃO PULMONAR ,
ELETRONEUROMIOGRAFIA DENSITOMETRIA ÓSSEA , FISIOTERAPIA

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

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

24 MESES: DOENÇAS E LESÕES PRÉ- 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