

B D L Planos de Saúde



GUARULHOS

TABELA PROMOCIONAL - PLANO INDIVIDUAL FEVEREIRO 2011 taxa: R\$ 20,00

Faixa Etária	REGIONAL				PADRÃO		INTEGRAL		SUPREMO	
	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		APARTAMENTO	
	PRÉ-PAGTO	PARTIC.	PRÉ-PAGTO	PARTIC.	PRÉ-PAGTO	PARTIC.	PRÉ-PAGTO	PARTIC.	PRÉ-PAGTO	PARTIC.
	(RE)	(RP)	(RA)	(RT)	(P1)	(P2)	(I1)	(I2)	(S1)	(S2)
00 a 18	97,25	83,24	117,44	108,42	142,95	139,38	209,84	170,55	254,18	206,06
19 a 23	147,82	126,52	178,51	164,80	182,96	178,37	268,60	218,31	325,34	263,76
24 a 28	147,82	126,52	178,51	164,80	194,39	189,51	285,38	231,95	345,66	280,24
29 a 33	152,25	130,30	183,87	169,74	200,12	195,11	293,78	238,79	355,84	288,49
34 a 38	197,91	169,41	239,04	220,66	218,70	213,22	321,05	260,94	388,87	315,29
39 a 43	197,91	169,41	239,04	220,66	250,14	243,87	367,22	298,48	444,80	360,63
44 a 48	238,21	203,92	287,72	265,59	350,20	341,45	514,09	417,84	622,70	504,85
49 a 53	363,28	311,00	438,79	405,05	468,84	457,14	688,26	559,40	833,67	675,88
54 a 58	486,44	416,42	587,54	542,36	526,01	512,86	772,20	627,64	935,33	758,30
+ de 58	583,15	499,20	704,36	650,16	857,63	836,22	1259,02	1023,31	1525,00	1236,36

PLANO FAMILIAR

Faixa Etária	REGIONAL				PADRÃO		INTEGRAL		SUPREMO	
	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		APARTAMENTO	
	PRÉ-PAGTO	PARTIC.	PRÉ-PAGTO	PARTIC.	PRÉ-PAGTO	PARTIC.	PRÉ-PAGTO	PARTIC.	PRÉ-PAGTO	PARTIC.
	(RE)	(RP)	(RA)	(RT)	(P1)	(P2)	(I1)	(I2)	(S1)	(S2)
00 a 18	79,75	51,84	96,30	62,60	121,51	78,98	178,37	115,94	216,05	140,43
19 a 23	121,21	78,79	146,38	95,15	155,52	101,09	228,32	148,41	276,53	179,74
24 a 28	121,21	78,79	146,38	95,15	165,23	107,40	242,57	157,67	293,82	190,98
29 a 33	124,85	81,15	150,77	98,00	170,10	110,57	249,70	162,31	302,48	196,61
34 a 38	162,31	105,50	196,01	127,40	185,89	120,83	272,90	177,38	330,53	214,84
39 a 43	162,31	105,50	196,01	127,40	212,62	138,20	312,14	202,89	378,07	245,75
44 a 48	195,35	126,98	235,91	153,34	297,67	193,49	436,98	284,03	529,31	344,05
49 a 53	297,93	193,66	359,79	233,86	398,51	259,03	585,02	380,27	708,62	460,60
54 a 58	398,93	259,30	481,76	313,14	447,11	290,62	656,37	426,64	795,01	516,76
+ de 58	478,24	310,85	577,53	375,40	728,98	473,84	1070,16	695,60	1296,25	842,56

Valores de Co - Participação

Planos	Consultas	Exames Simples	Exames Especiais e Proc. Amb.	INTERNAÇÕES		
				ENF	APTO	PSIQUIATRIA OU DEPEND. QUÍMICO
Regional	R\$ 10,00	R\$ 5,00	R\$ 10,00	R\$ 75,00	R\$ 110,00	90 % DO VALOR DA INTERNAÇÃO
Regional, Padrão/ Integral	R\$ 10,00	R\$ 5,00	R\$ 10,00	R\$ 110,00	R\$ 130,00	
Supremo	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 20,00	R\$ 130,00	R\$ 200,00	

Opcionais

Plano Medicamento: R\$ 3,50 por pessoa
Aero - Médico: R\$ 1,50 por pessoa

Considera-se grupo familiar: aquele composto por conjuges ou companheiros(as) com ate 58anos, 11 meses e 29 dias, podendo incluir como dependentes somente filhos solteiros com ate 23 anos, 11 meses e 29 dias.

Condições para adesão as coberturas opcionais: a adesão extensiva a todos os usuários do contrato. Valor unitário por usuário. Assinalar na proposta o campo correspondente e o valor previsto.

Tabela atualizada por controle e custos- fev. 2011 concedido 10% de desconto sobre os planos regionais da tabela vigente em 21/01/2011. Aprovação da diretoria.

Documentações Necessárias:

Xerox

- ü Comprovante de endereço, no nome de quem está assinando a Proposta.
- ü RG e CPF de todos.
- ü Certidão de Nascimento se for criança mandando o RG e CPF do responsável.
- ü Certidão de Casamento quando Cônjuges.
- ü Companheiros: Carta Marital reconhecida em Cartório.
- ü Crianças de 0 a 10 anos e a partir de 40 anos, será necessário entrevista qualificada

Documentações necessária para avaliação:

- ü 0 a 10 anos: carteira de vacinação, exame do pezinho, exames receitas médicas recentes e cartão de pré- natal da mãe.
- ü A partir de 40 anos: Exames e receitas recentes.

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

RESUMO DE REDE CREDENCIADA

REGIONAL	PADRÃO		INTEGRAL	SUPREMO
CARLOS CHAGAS STELLA MARIS CASA DE SAÚDE BOM CLIMA SANTA CASA DE STA. ISABEL + CONSULTÓRIOS MÉDICOS E LABORATÓRIOS	STELLA MARIS - CASA DE SAÚDE BOM CLIMA - SÃO SEBASTIÃO (SUZANO / ITAQUA) - SATA CASA DE STA. ISABEL - CASA DE SAÚDE STA. RITA CENTRO MÉDICO SÃO JOSÉ CLINISUL - GRAAC H. ALVORADA - H. ANCHIETA H. DO RIM - H. DOM ALVARENGA H. PAULISTA - H. SAINT PAUL H. STA. MARINA - H. STA. PAULA H. SÃO LEOPOLDO - H. SÃO PAULO H. SÃO RAFAEL - H. SEPACO H. VIDAS - CASA DE SAÚDE DOM PEDRO II - STA, MARCELINA CEMA - DAY H. AVICENA - H. INDEPENDÊNCIA H. SÃO MIGUEL - H. VIL. MATILDE IBCC - P S VL. IOLANDA H A C CAMARGO - H. SÃO LUCAS H. STA. HELENA - MAT. SÃO PAULO IGESP - ASESEME - H. ALBERT SABIN H.IGUATEMI - H. METROPOLIANO- CARLOS CHAAS	TODA A REDE DO REGIONAL, REFERÊNCIA + H. DA CRIANÇA H. DANTE PAZZANESE H. Nª Sª DE LOURDES H. SÃO JOSÉ DO BRÁS NIPO BRASILEIRO + CONSULTÓRIOS MÉDICOS E LABORATÓRIOS	TODA A REDE DO REGIONAL, REFERÊNCIA , PADRÃO + GASTROCLÍNICA H. SÃO CAMILO DA POMPÉIA E de SANTANA H. STA ISABEL sa + CONSULTÓRIOS MÉDICOS E LABORATÓRIOS	TODA A REDE DO REGIONAL, REFERÊNCIA , PADRÃO, INTEGRAL + H. DO CORAÇÃO H. SÃO LUÍZ H. SÃO LUÍZ MORUMBI H. STA. JOANA H. 9 DE JULHO H. SÍRIO LIBANÊS H. STA. CATARINA PRÓ-MATRE SABARÁ INFANTIL P S

ALGUNS LABORATÓRIOS

ASSAY - BIOCLÍNICO - CAMPANA - CDB - CENTRO DE CARDIOLOGIA NÃO EVASIVA - ELKIS E FURLANETO - LAVOSIER - LEGO - MELLO - NASA - RADIOCLÍNICA TADAO MORI - RHESUS - SALOMÃO & ZOPPI - DELBONI (SOMENTE PLANO SUPREMO) - CIMERMAN