

B D L Planos de Saúde



TABELA de preços GOLDEN CROSS

DE 03 Á 29 VIDAS

Taxa 50,00

SETEMBRO 2011

Cobertura Ambulatorial hospitalar Obstétrica.

FAIXA ETÁRIA	ESSENCIAL ENF	ESSENCIAL APTO	BÁSICO ENF	BÁSICO APTO	ESPECIAL ENF.	ESPECIAL APTO	EXECUTIVO I APTO	EXECUTIVO III APTO	EXECUTIVO V APTO
00 a 18	88,33	103,92	98,17	115,50	124,79	146,82	325,63	400,54	480,63
19 a 23	119,09	140,10	132,35	155,72	168,24	197,94	439,01	540,01	647,99
24 a 28	120,28	141,51	133,68	157,27	169,92	199,92	443,40	545,41	654,47
29 a 33	129,90	152,83	144,37	169,86	183,52	215,92	478,88	589,04	706,82
34 a 38	131,20	154,35	145,81	171,55	185,35	218,08	483,67	594,93	713,89
39 a 43	158,44	186,40	176,09	207,17	223,83	263,35	584,07	718,44	862,09
44 a 48	216,58	254,81	240,71	283,20	305,98	360,00	798,43	982,11	1178,48
49 a 53	273,80	322,13	304,30	358,02	386,82	455,11	1009,38	1241,58	1489,84
54 a 58	287,49	338,23	319,52	375,92	406,16	477,86	1059,84	1303,66	1564,33
59 ou +	529,93	623,47	588,97	692,94	748,68	880,84	1953,61	2403,03	2883,53

DE 30 Á 99 VIDAS

Cobertura Ambulatorial hospitalar Obstétrica.

FAIXA ETÁRIA	ESSENCIAL ENF	ESSENCIAL APTO	ESPECIAL ENF	ESPECIAL APTO	EXECUTIVO I APTO	EXECUTIVO III APTO	EXECUTIVO V APTO
00 a 18	74,00	87,10	105,98	124,67	275,79	339,24	443,50
19 a 23	99,77	117,43	142,88	168,08	371,82	457,36	597,93
24 a 28	100,76	118,60	144,31	169,76	375,54	461,94	603,91
29 a 33	108,83	128,09	155,86	183,34	405,58	498,89	652,22
34 a 38	109,91	129,37	157,41	185,18	409,64	503,88	658,74
39 a 43	132,73	156,23	190,09	223,62	494,68	608,49	795,50
44 a 48	181,44	213,57	259,86	305,69	676,22	831,80	1087,44
49 a 53	229,38	269,99	328,51	386,45	854,88	1051,56	1374,74
54 a 58	240,85	283,49	344,94	405,77	897,63	1104,14	1443,48
59 ou +	443,96	522,55	635,82	747,96	1654,60	2035,26	2660,77

Regras de Aceitação e Preenchimento de Propostas

- **Beneficiários Titular:** Sócios, Diretor, Empregados registrados (FGTS).
- **Beneficiários dependente:** Conjuge ou companheiro (a) filho (s) solteiros (s) naturais (is) ou adotivos (s) com idade inferior a 30 anos completos, a propostas deverá ter no mínimo 03 vidas regulares;
- **Da Empresa (Estipulante):** Cópia do contra social e suas alterações, CNPJ da empresa, e relação atualizada do FGTS (acompanhada da última guia de recolhimento)
- **Dos Beneficiários:** RG, CPF (ou comprovante CNH) e Certidão de nascimento e/ ou casamento, mais:
- **Para advindo da concorrência:** Cópia da carteirinha e ultimo boleto pago.
- **Taxa de Cadastro:** R\$50,00 por contrato (para planos empresas de 03 a 29 beneficiários)

Benefícios Adicionais Para planos nacionais

- Seguro de Pessoas da Chubb do Brasil (Isento de pagamento e disponível para titulares do produto empresarial de 3 a 29 beneficiários.)
- Assistência Empresarial (somente para o produto empresarial de 3 a 29 beneficiários)
- Cobertura 24 h

Benefícios Opcionais (para planos Nacionais)

- Golden Med (isento de pagamento nos primeiros 9 meses de vigência do contrato saúde AMB/HOSP e válido somente para os planos de 03 a 29 Beneficiários). Após período de isenção: R\$ 7,00 por beneficiário*
- Goldental 2 (isento de pagamento nos 12 primeiros meses de vigência do contrato saúde AMB/HOSP) Após o período de isenção: R\$ 12,00 per capita (venda do plano Odontológico com o Plano de saúde) R\$ 18,00 per capita (somente o Plano Odontológico)

* Área de abrangência: Verifique as localidades abrangidas pelo serviço: www.goldencross.com.br

Para Produto empresarial de 3 a 29 beneficiários:

Assinatura	Vigência	Assinatura	Vigência
01 a 05	15	16 a 20	30
06 a 10	20	21 a 25	05
11 a 15	25	26 a 31	10

Exemplos de reembolso de consultas - Golden Cross

Básico	Especial	Executivo I	Executivo III	Executivo V
25,20	36,00	84,00	168,00	252,00

BD L Comercial e Serviços Ltda.

Rua Itaipava, 55 - Guarulhos - SP - Cep: 07111-010 - Fone: (11) 2140-0121 - E-Mail: bdlveredas@vdl.com.br

CARÊNCIAS – Compra de carência de empresas advindo da concorrências com 05 meses até 10 meses.					
NOVO ASSOCIADO	Normal	24 horas	30 dias	180 dias	300 dias
MPE I – de 03 a 09 vidas	Redução de Carência	24 horas	24 horas	60 dias	300 dias
MPE II – de 11 a 10 vidas	Redução de Carência	24 horas	24 horas	30 dias	300 dias
MPE III – de 21 a 49 vidas	Redução de Carência	24 horas	24 horas	15 dias	300 dias

COMPRA DE CARENÇA DE EMPRESAS ADVINDOS DA CONCORRÊNCIA COM MAIS DE 10 MESES DE PLANO					
MPE I – de 03 a 09 vidas	Redução de Carência	24 horas	24 horas	24 horas	300 dias
MPE II – de 10 a 20 vidas	Redução de Carência	24 horas	24 horas	24 horas	300 dias
MPE III – de 21 a 49 vidas	Redução de Carência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas

RESUMO DA REDE CREDENCIADA – MPE

ESSENCIAL		
<p>Região Sul</p> <p>Campo Grande</p> <p>Hospital e Maternidade Vidas (I/PS/M)</p> <p>Capão Redondo</p> <p>Hospital Serra Mayor (A/I/PS)</p> <p>Indianópolis</p> <p>Hosp. Dos Defeitos da Face (Cruz Vermelha Brasileira) (I/PS)</p> <p>Ipiranga</p> <p>Hospital São Camilo (I/PS)</p> <p>Jabaquara</p> <p>Hospital Nossa Sra. de Lourdes (I/PS)</p> <p>Saúde</p> <p>Hospital Bosque da Saúde (I/PS/M)</p> <p>Vila Clementino</p> <p>Hospital Paulista (A/I/PS) Hospital São Paulo (I/PS)</p> <p>Vila Mariana</p> <p>Ctr. de Atenc. Int. Saude Mental (A/I/PS)</p> <p>Casa de Saúde Santa Rita (I/PS) Hospital Santa Cruz (I/PS)</p> <p>Vila Olimpia</p> <p>Hospital Santa Paula (I/PS)</p> <p>Região Norte</p> <p>Pq Novo Mundo</p> <p>Hospital Nipo Brasileiro (A/I/PS/M) Santana</p> <p>Hospital San Paolo (I/PS/M) Tucuruvi</p> <p>Hospital Presidente (A/I/PS)</p> <p>Região Central</p> <p>Bela Vista</p> <p>Hospital Igesp (A/I/PS)</p> <p>Saha Sery Medicos-Central Towers (I) Hosp. Nove de Julho* (I/PS) (s/ acorn. enfermaria) Higienópolis</p> <p>Hospital Santa Isabel (I/PS)</p> <p>Liberdade</p> <p>Hosp. Adventista (I/PS/M)</p> <p>Hospital Bandeirantes (I/PS)</p> <p>Hospital Paulistano (I/PS)</p> <p>Vila Buarque</p> <p>Insto Arnaldo Vieira de Carvalho (I/PS)</p>	<p>Região Leste</p> <p>Belém</p> <p>Hospital Avicenna (I/PS)</p> <p>Hospital Santa Virginia (A/I/PS)</p> <p>Ermelino Matarazzo</p> <p>Hosp. Vital (A/I/PS/M)</p> <p>Guaianazes</p> <p>Hosp. Central de Guaianazes (A/I/PS/M)</p> <p>Itaquera</p> <p>Casa de Saúde Sta. Marceline (A/I/PS/M)</p> <p>Mooça</p> <p>Clínicardes (I/PS)</p> <p>Hospital Cema (A/I/PS)</p> <p>Hospital Villa Lobos (I/PS)</p> <p>Região Oeste</p> <p>Butantã</p> <p>Hospital Itacolomy (I/PS)</p> <p>Pinheiros</p> <p>Pronto Socorro I tamaraty (PS) Vila Romana</p> <p>Hospital Metropolitan (I/PS/M)</p> <p>Região ABCD</p> <p>Diadema</p> <p>Beta Hospitais (A/I/PS/M)</p> <p>Mauá</p> <p>Hospital América Ltda (A/I/PS/M)</p> <p>Irmãdade Sta. Casa de Mauá (A/I/M/PS)</p> <p>Santo André</p> <p>Hosp. Bartira (A/I/PS/M)</p> <p>Hosp e Mater São Jose do ABC (A/I/PS)</p> <p>Hosp. São Pedro (A/I/PS/M)</p> <p>Ribeirão Pires</p> <p>Hospital Ribeirão Pires (A/I/PS/M)</p> <p>São Bernardo do Campo</p> <p>Hosp. São Bernardo (A/I/PS/M)</p> <p>São Caetano do Sul</p> <p>Hosp e Mat. Central (I/PS)</p> <p>Soc. Port. Benef. Hosp. N. 5. de Fátima (A/I/PS)</p>	<p>Barueri</p> <p>Hospitalis Hasp. de Barueri (A/I/PS/M)</p> <p>Carapicuíba</p> <p>Hosp. Alpha Med (A/I/PS/M)</p> <p>Franco da Rocha</p> <p>Ceam Centro Medico (A/I/M/PS)</p> <p>Guarulhos</p> <p>Hosp. Carlos Chagas (A/I/PS/M) Hosp. Born Clima (A/I/PS/M)</p> <p>I tapevi</p> <p>Hosp. Mat. Nova Vida (A/I/PS/M)</p> <p>Osasco</p> <p>Hospital Sino Brasileiro (I/PS/M) Hosp. Montreal (A/I/PS)</p> <p>Taboão da Serra</p> <p>Semear Gestão Serv. Hospitalares (A/I/PS/M)</p> <p>Laboratórios:</p> <p>Diadema</p> <p>Labor Uniao</p> <p>Tecnolab</p> <p>Mauá</p> <p>Tecnolab</p> <p>Ribeirão Pires</p> <p>Tecnolab</p> <p>IPAC - Inst. Pta. Anal. Clinicas</p> <p>Santo André</p> <p>Lab. Bio Ciencia Lavoisier Sion</p> <p>Tecnolab</p> <p>São Bernardo do Campo Lab. Bio Ciencia Lavoisier</p> <p>Tecnolab</p> <p>São Caetano do Sul</p> <p>Slab</p> <p>Lab. Modelo</p> <p>Lab. Lavoisier</p> <p>Sao Paulo</p> <p>Assoc. F. Inc. Psicofarmacológica</p> <p>CDB</p> <p>Centro Clinico Campana</p> <p>Centro Diag. Med. Costa & Duccini Ltda</p> <p>Centro P. Clinica Campana Ltda</p> <p>CIM Centro Investigacões Mamarías Classe I Labor. de Anat Patologica Ss Ltda Clin. Schimilevitch Cto. Diagnostico Criesp</p> <p>BioClinico</p> <p>Cytolab Lab. Anat. Pat. Cit. Dig. Anal. Clin. Digimagem Unid. Diag. por Imagem Dr. Ghelfond Diag. Medicos</p> <p>Femme Laboratbrios da Mulher</p> <p>IMUVI Inst. de Med. H. Vitae</p> <p>Ipac Inst. Paulista De Anal. Clinicas I tarded Assistencia Medica Ltda</p> <p>Laboratorio Bio Clinico Ltda - Nkb</p> <p>Laboratorio Deliberato de Anal. Clin. Lab. Patol. Cir. Ferdinando Costa</p> <p>Labor Uniao Ltda</p> <p>Lab. Bio Ciencia Lavoisier</p> <p>Presecor Diag. em Medicina</p> <p>SAE Serv. de Anal. Especializadas Sion Medicina Diagnostica Ltda</p> <p>Reativa Centro Medico e Reab. Ltda</p> <p>Tecnolab</p> <p>OMNI - CCNI Med. Diagnostica</p> <p>U N Diagnosticos</p>

BÁSICO		
<p>Região Sul</p> <p>Moema</p> <p>Hospital Alvorada Moema (I/PS)</p> <p>Vila Mariana</p> <p>Hospital Amico (I/PS/M)</p>	<p>Região Oeste</p> <p>São Bernardo do Campo</p> <p>Cerqueira César</p> <p>Hosp. I for (A/I/PS)</p> <p>Fundação Zerbini (I ncor) (I/PS)</p> <p>Região ABCD</p> <p>Santo André</p> <p>Hospital Amico (PS)</p>	<p>Laboratórios:</p> <p>Lab. Hormon</p> <p>Lab. ABC de Anál. Clinicas</p> <p>OMNI - Med. Diag.</p> <p>Lab. Slab</p> <p>Laborrase</p>

ESPECIAL		
<p>Região Sul</p> <p>Morumbi</p> <p>Hospital Leforte** (I/PS) (s/ acorn. enfermaria)</p> <p>Hospital São Luiz - Morumbi** (I/PS/M) (s/ acorn. enfermaria)</p> <p>Paraiso</p> <p>Hosp. a Mat. Santa Ioana (I/PS/M) Hospital do Coração** (I/PS) (s/ acorn. enfermaria)</p> <p>Vila Nova Conceição</p> <p>Hosp. e Mat. Sao Luiz* (I/PS/M) (s/ acorn. enfermaria)</p> <p>Vila Clementino</p> <p>Hospital AACD (I/PS)</p> <p>Hospital do Rim e Hiper tensão (A/I/PS)</p>	<p>Região Norte</p> <p>Santana</p> <p>Hospital São Camilo (I/PS/M)</p> <p>Região Central</p> <p>Jardim Paulista</p> <p>Hospital e Maternidade Prd.Matre* (I/PS/M) (s/ acorn. enfermaria)</p> <p>Bela Vista</p> <p>Hospital Osvaldo Cruz** (I/PS) (s/ acorn. enfermaria)</p> <p>Hosp. e Mat. Sta. Catarina* (I/M) (s/ acorn. enfermaria)</p> <p>Região Leste</p> <p>Tatuapé</p> <p>Hospital e Maternidade São Luiz* (I/PS/M) (s/ acorn. Enfermaria)</p>	<p>Região Oeste</p> <p>Vila Pompéia</p> <p>Hospital São Camilo (I/PS/M)</p> <p>Região ABCD</p> <p>Santo André</p> <p>Hosp. e Mat. Cristóvão da Gama (A/I/PS/M) Hospital e Maternidade Brasil S.A.* (A/I/PS/M) (s/ acorn. enfermaria)</p> <p>Laboratórios:</p> <p>Santo André</p> <p>Delboni e Auriemo</p> <p>São Bernardo do Campo</p> <p>Delboni e Auriemo</p> <p>São Paulo</p> <p>Delboni e Auriemo</p>

EXECUTIVO		
<p>Região Sul</p> <p>Consolação</p> <p>Pronto Socorro Infantil Sabará (I/PS)</p> <p>Morumbi</p> <p>Hospital Albert Einstein (I/PS)</p> <p>Santa Cecilia</p> <p>Hospital Samaritano (I/PS)</p>	<p>Região Central</p> <p>Hospital Sirio Libanes (I)</p>	<p>Laboratórios:</p> <p>Fleury</p>

estes hospitais não possuem acomodação enfermária em suas instalações; somente apartamento. **Somente Rede Especial / Empresarial
A – atendimento ambulatorial I – atendimento eletivo de internação PS – pronto socorro M – maternidade