

# B D L Planos de Saúde



TABELA de preços GOLDEN CROSS  
Taxa 50,00 NOVEMBRO / 2009 VERSÃO 08120  
DE 03 Á 29 VIDAS

FAIXA ETÁRIA	ESSENCIAL ENF SUB PLANO 32	ESSENCIAL APTO SUBPLANO 34	BÁSICO ENF SUBPLANO 32	BÁSICO APTO SUBPLANO 32	ESPECIAL APTO SUBPLANO 34	EXECUTIVO APTO I SUBPLANO 34	EXECUTIVO APTO III SUBPLANO 34	EXECUTIVO APTO V SUBPLANO 34
03 A 09 VIDAS	JK	JR	JB	JB	JE	JU	JT	JC
10 A 20 VIDAS	KR	KR	KB	KB	KE	KU	KT	KC
21 A 29 VIDAS	LR	LR	LB	LB	LE	LU	LT	LC
00 a 18	69,98	82,31	77,75	91,48	116,28	274,38	337,48	404,97
19 a 23	94,35	110,97	104,81	123,32	156,76	369,91	454,99	545,98
24 a 28	95,29	112,08	105,86	124,56	158,33	373,61	459,54	551,44
29 a 33	102,91	121,05	114,33	134,52	170,99	403,50	496,30	595,56
34 a 38	103,94	122,26	115,47	135,87	172,70	407,54	501,26	601,51
39 a 43	125,52	147,64	139,45	164,07	208,56	492,14	605,33	726,39
44 a 48	171,59	201,82	190,63	224,29	285,10	672,76	827,48	992,97
49 a 53	216,93	255,14	240,99	283,55	360,43	850,51	1046,10	1255,32
54 a 58	227,77	267,90	253,04	297,72	378,45	893,03	1098,41	1318,09
59 OU +	419,86	493,83	466,43	548,80	697,60	1.646,13	2.024,70	2.429,63

DE 30 Á 99 VIDAS

FAIXA ETÁRIA	ESSENCIAL ENF SUB PLANO 32	ESSENCIAL APTO SUBPLANO 34	ESPECIAL ENF SUBPLANO 32	ESPECIAL APTO SUBPLANO 34	EXECUTIVO APTO I SUBPLANO 34	EXECUTIVO APTO III SUBPLANO 34	EXECUTIVO APTO V SUBPLANO 34
03 A 09 VIDAS	JK	JR	JE	JE	JU	JT	JC
10 A 20 VIDAS	KR	KR	KE	KE	KU	KT	KC
21 A 29 VIDAS	LR	LR	LE	LE	LU	LT	LC
00 a 18	61,32	72,15	87,80	103,31	228,47	281,02	367,36
19 a 23	82,67	97,27	118,37	139,27	308,02	378,87	495,26
24 a 28	83,49	98,24	119,55	140,66	311,10	382,65	500,22
29 a 33	90,17	106,10	129,12	151,92	335,99	413,27	540,23
34 a 38	91,07	107,16	130,41	153,44	339,35	417,40	545,64
39 a 43	109,98	129,41	157,48	185,29	409,80	504,05	658,91
44 a 48	150,35	176,90	215,28	253,29	560,19	689,04	900,73
49 a 53	190,07	223,64	272,15	320,22	708,20	871,09	1138,71
54 a 58	199,58	234,83	285,76	336,23	743,61	914,64	1195,65
59 OU +	367,88	432,86	526,75	619,77	1370,70	1685,97	2203,94

GOLDEN CARE 03 Á 29 VIDAS

FAIXA ETÁRIA	GOLDEN CARE I	GOLDEN CARE II
	NR 32	NR 34
00 a 18	61,92	72,85
19 a 23	83,48	98,21
24 a 28	84,31	99,19
29 a 33	91,06	107,13
34 a 38	91,97	108,20
39 a 43	111,06	130,66
44 a 48	151,82	178,62
49 a 53	191,93	225,81
54 a 58	201,53	237,10
59 OU +	371,48	437,05

GOLDEN CARE 30 Á 99 VIDAS

FAIXA ETÁRIA	GOLDEN CARE I	GOLDEN CARE II
	NR 32	NR 34
00 a 18	51,03	60,04
19 a 23	68,79	80,94
24 a 28	69,48	81,75
29 a 33	75,04	88,29
34 a 38	75,79	89,17
39 a 43	91,53	107,69
44 a 48	125,12	147,21
49 a 53	158,18	186,10
54 a 58	166,08	195,41
59 OU +	306,15	360,20

## DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

- À Cópia do recolhimento do F.G.T.S ; Folhas SEFIP e GFIP
- À Cópia do CNPJ E XEROX DO CONTRATO SOCIAL E ALTERAÇÃO CASO HAJA
- À Trazer documentação quando houver dependentes (certidão de nascimento ou casamento RG, CPF).
- À Cópia CPF e RG de todos (OBS: Obrigatório)

**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	Compra de Carência	24 horas	24 horas	60 dias	300 dias
MPE II - de 11 a 10 vidas	Compra de Carência	24 horas	24 horas	30 dias	300 dias
MPE III - de 21 a 49 vidas	Compra 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 10 vidas	Compra de Carência	24 horas	10 dias	30 dias	300 dias
MPE II - de 11 a 20 vidas	Compra de Carência	24 horas	24 horas	15 dias	300 dias
MPE III - de 21 a 49 vidas	Compra de Carência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas

**RESUMO DA REDE CREDENCIADA - MPE**

**ESSENCIAL**

Zona Sul H M Vidas (H/PS/M) H S Camilo Ipiranga (H/PS/M) H Bosque da Saúde (H/PS/M) H Sta. Paula (H/PS) H São Paulo (H/PS/M) H Sta. Marina (H/PS/M) H Sepaco (H/PS/M) H Defeitos da Face (H) H Serra Mayor (H/PS/M) H Nossa Sra. Lourdes (H/PS/M) H Paulista (H/PS) C. At. Saúde Mental (H)  Zona Leste H Avicena (H/PS/M) H C Guainazes (H/PS/M) H Sta Marcelina (H/PS) Clinicordis (H/PS) H Cema (H) H Nossa Sra. da Penha (H/PS/M) H Vila Matilde (H/PS/M)	Zona Central H Bandeirantes (H/PS) H Benef. Portuguesa (H/PS/M) Inst. Câncer A V Carvalho (H) H Paulistano (H/PS)  Zona Norte H Nipo Brasileiro (H/PS/M) H M Voluntários/San Paolo (H/PS)  ABCDM H M B Portuguesa/São Pedro (H/PS/M) Neomater (H/PS/M) H M Central (H/PS) H Diadema (H/PS/M) H América (H/PS/M) H Ribeirão Pires (H/PS/M)	Laboratórios> SAE Digimagem Lavoisier Campanha Bio Clinico Femme Schimillevitch Dr. Ghelfond Presecor I muvi CDB Rhesus Maximagem
--	---	--

**BÁSICO**

Zona Sul H Alvorada - Moema (H/PS) H Amico - V Mariana (H/PS)  Zona Oeste I tamaraty (H/PS) Plena / Previna (H/PS) H Metropolitano (H/PS/M) Incor (H/PS)	Zona Norte H Presidente (H/PS)	Laboratórios: Lego
--	-----------------------------------	-----------------------

**ESPECIAL**

Zona Sul H São Luiz - I taim (H/PS/M) H/S Sta. Joana (H/PS/M) H AACD (H) H do Rim (H) H Sta Cruz (H/PS) H São Luiz - Morumbi** (H/PS) H do Coração** (H/PS)  Zona Leste H Anália Franco/São Luis Tatuapé (H/PS)  Zona Oeste H São Camilo Pompéia (H/PS/M) H Metropolitano (H/PS/M)	Zona Central H I gesp (H/PS) H Sta Catarina (H/PS/M) H Sta Isabel (H/PS/M) H Nove de Julho (H/PS) H Oswaldo Cruz** (H/PS) H Sta Catarina** (H/PS/M) Promatre (PS/M)  Zona Norte H S Camilo - Santana (H/PS/M)  ABCDM H M Crisóvão da Gama (H/PS/M) Soc Benf São Caetano (H/PS/M)	Laboratório: Delboni
--	--	-------------------------

**EXECUTIVO**

Zona Sul PS Inf Sabará (H/PS) H Albert Einstein (H/PS/M) H Samaritano (H/PS/M)	Zona Central H Sírio Libanês (H)	Laboratórios: Fleury Albert Einstein
---	-------------------------------------	--