

B D L Planos de Saúde



TABELA DE PREÇOS SÃO CRISTÓVÃO JANEIRO / 2009

PME

FAIXA ETÁRIA	SC EMPRESARIAL I		SC EMPRESARIAL II		SC EMPRESARIAL III	
	ENF	APTO	ENF	APTO	ENF	APTO
00 A 18	38.95	42.14	49.08	52.28	60.81	64.02
19 A 23	46.95	50.14	59.75	62.95	66.14	70.42
24 A 28	46.95	50.14	59.75	62.95	66.14	70.42
29 A 33	57.63	60.81	80.02	84.29	89.61	94.96
34 A 38	57.63	60.81	80.02	84.29	89.61	94.96
39 A 43	101.38	106.69	108.83	115.23	131.22	138.71
44 A 48	110.98	117.36	119.50	125.90	141.88	149.38
49 A 53	117.39	123.75	134.43	141.91	164.29	172.85
54 A 58	145.14	152.56	154.71	163.25	199.50	210.18
59 OU +	233.72	252.85	290.21	303.02	330.72	347.81

ITEM	PROCEDIMENTOS	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3
		02 a 10 Participantes	11 a 30 Participantes	31 a 49 Participantes
0	Atendimento de urgência e emergência	24 horas	24 horas	24 horas
1	Consultas em consultórios ou ambulatórios	24 horas	24 horas	24 horas
2	Colpocitologia oncotica (papanicolau), raios-x simples(1), testes alérgicos , exames laboratoriais básicos para diagnósticos, ultra-som obstétrico, PSA total, colposcopia.	15 dias	24 horas	24 horas
3	Tonometria, campimetria manual impedanciometria, remoção de cerúmen, eletrocardiograma, mapeamento de retina, audiometria(exceto a vocal), retinografia(exceto a fluorescente), eletroencefalograma.	30 dias	15 dias	24 horas
4	PSA livre, mamografias, retinografia fluorescente, audiometria vocal, endoscopia.	30 dias	15 dias	24 horas
5	Internação cirúrgica e clínica, acupuntura, tomografia computadorizada, ressonância magnética, densitometria óssea, ultra-sonografias, quimioterapia e radioterapia(em oncologia), biopsias, exames laboratoriais especiais para diagnóstico(2), tratamento de transtornos psiquiátricos por uso de substâncias químicas e todos os demais procedimentos exames e cirurgias, exceto os tratamentos /procedimentos relacionados no item 6 (seis)	60 dias	45 dias	30 dias
6	Internação hospitalar obstétrica (parto a termo e suas conseqüências).	300 dias	300 dias	300 dias

DATA DA VENDA	01 Á 10	11 Á 20	21 Á 30
VIGENCIA E VENCIMENTO	20	30	10

Documentação necessária para venda: Cópia Contrato Social < Cartão Cnpj, Cópia Simples de RG, CPF, Comprovante de endereço, Certidão de Nascimento , Alta Médica e Exame Pezinho - Menores de 01 ano Conforme RN 117 art2º(ANS).
Composição Familiar - Conjuge, filhos até 21 anos, 24 se estudante, Prestador de Serviços até 58 anos.

MÍNIMO DE 1 TITULAR (com vínculo empregatício) + (1 dependente) TOTALIZANDO 2 VIDAS	
TITULARES	Sócios, dirigentes ou empregados registrados;
DEPENDENTES	Cônjuge ou companheiro(a), filhos até 24 anos de idade
PREST SERV	Serão aceitos os prestadores de serviços, somente sob consulta com contrato de prestador , até 59 anos de idade
AGREGADOS	Não há aceitação

Taxa de adesão 10% do valor da 1ª Mensalidade cobrado em boleto bancário
Valor do Resgate (opcional) - R\$ 10,00 por vida

BD L Comercial e Serviços Ltda.
Rua I Taverava, 53 - Guarulhos - SP - Cep:- 07111-040 - Fone / Fax:- 6440-0191 E-Mail:- bdlvendas@uol.com.br

REDE CREDENCIADA			
SC EMPRESARIAL I		SC EMPRESARIAL II	
Cema* (Otorrino e Oftalmo)	H.M.N.S.Lourdes*	H. e Mat. Máster Clin*	P. S. H. Infantil Sabará*
H. São Camilo (Ipiranga)	H.M.S.Leopoldo*	H Vila Matilde*	H. São Camilo (Pompéia)
H.Nipo Brasileiro*	H.Bandeirantes	H. Vila Iolanda*	H. São Camilo (Santana)
H.Avicena	H. Albert Sabin*	H. São Conrado*	H. Paulistano*
H.I taquera*	H. de Clin. Jd. Helena*	H.Panamericano*	H.M.São Cristóvão (Próprio)*
Com. H. Paulista*	H. Dom Alvarenga*	H. São Camilo (Ipiranga) (Mater.)	H.M.Sta Marina*
H. e M. São Miguel*	H. Presidente*		H.Voluntários*
H. da Criança*	H. P.S. Inf. e Adulto Samaro*		H. N. S. da Penha*
H. Sepaco*	H.Paulista*		
Day H. Erm. Matarazzo*	H. Sto. Amaro*	Consultas no Nipo Brasileiro somente a partir do Empresarial II	
H. Central Towers	I BCC*		
Previna Diag.*	(*) Pronto Socorro		

o OUTRAS LOCALIDADES		
o SC EMPRESARIAL I / SC EMPRESARIAL II		SC EMPRESARIAL III
H. Bom Clima *(Guarulhos)	H. Santo André* (ABC)	H. Benef. de São Caetano*
H. Montreal *(Osasco)	H. Central *(ABC)	H. Ana Costa*(Litoral)
H. São Bernardo* (ABC)		H. América* (Mauá)

LABORATÓRIOS							
SC EMPRESARIAL I / SC EMPRESARIAL II					SC EMPRESARIAL III		
Mello	North	Lid Lab.	Lab. de A. São Vicente	Lab de P. C. Melchert	Elkis	Nasa	Slab
Cl. Schmillevitch	Preseco	Campana	Lab. G. Julieta	C. Paulista Dig.	Furlaneto	S. F. C. de Diag.	Diagsom Diag.
L. M. Rocha					Lavosier		
Lima					UDO	C.D. Dr. Luiz Scoppetta	

AREA DE ABRANGÊNCIA							
SC EMPRESARIAL I / SC EMPRESARIAL II					SC EMPRESARIAL III		
São Paulo	Santo André	Guarulhos	Osasco	Santo André	São Caetano	Mauá	Santos
SB Campo					São Vicente	Guarujá	Cubatão

Documentação necessária para venda: Cópia Contrato Social < Cartão Cnpj, Cópia Simples de RG, CPF, Comprovante de endereço, Certidão de Nascimento, Alta Médica e Exame Pezinho - Menores de 01 ano Conforme RN 117 art2º(ANS).
Composição Familiar - Conjuge, filhos até 21 anos, 24 se estudante, Prestador de Serviços até 58 anos.