

03 Á 07 USUÁRIOS

TAXA: R\$ 30,00 POR CONTRATO MARÇO/10

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + PARTO						
FAIXA ETÁRIA	UNICO enfermária	ESPECIAL I enfermária	ESPECIAL II apartamento	VIP OURO I enfermária	VIP OURO II apartamento	VIP CLASS apartamento
00 a 18	50,60	55,66	60,72	58,76	72,74	118,79
19 a 23	64,40	70,84	77,28	74,77	92,57	175,63
24 a 28	64,40	70,84	77,28	74,77	92,57	175,63
29 a 33	80,50	88,55	96,60	93,47	115,72	268,94
34 a 38	80,50	88,55	96,60	93,47	115,72	268,94
39 a 43	80,50	88,55	96,60	93,47	115,72	308,47
44 a 48	132,25	145,42	158,59	153,45	190,00	310,31
49 a 53	167,33	184,00	200,68	194,18	240,42	392,66
54 a 58	184,23	202,63	221,03	213,88	264,81	432,50
59 a +	303,60	333,96	364,32	352,53	436,47	712,88

08 A 29 USUÁRIOS

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + PARTO						
FAIXA ETÁRIA	UNICO enfermária	ESPECIAL I enfermária	ESPECIAL II apartamento	VIP OURO I enfermária	VIP OURO II apartamento	VIP CLASS apartamento
00 a 18	47,61	52,33	57,04	55,20	68,26	111,53
19 a 23	60,61	66,59	72,57	70,23	86,84	164,84
24 a 28	60,61	66,59	72,57	70,23	86,84	164,84
29 a 33	75,79	83,26	90,74	87,82	108,58	252,50
34 a 38	75,79	83,26	90,74	87,82	108,58	252,50
39 a 43	75,79	83,26	90,74	87,82	108,58	289,61
44 a 48	124,43	136,74	149,04	144,26	178,37	291,48
49 a 53	157,44	173,02	188,60	182,56	225,71	368,83
54 a 58	173,42	190,56	207,69	201,03	248,55	406,16
59 a +	285,78	313,95	342,13	331,16	409,45	669,10

30 a 49 USUÁRIOS

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + PARTO						
FAIXA ETÁRIA	UNICO enfermária	ESPECIAL I enfermária	ESPECIAL II apartamento	VIP OURO I enfermária	VIP OURO II apartamento	VIP CLASS apartamento
00 a 18	46,00	50,60	55,20	53,51	66,01	107,91
19 a 23	58,54	64,40	70,27	68,11	84,03	159,56
24 a 28	58,54	64,40	70,27	68,11	84,03	159,56
29 a 33	73,14	80,50	87,86	85,16	105,07	244,40
34 a 38	73,14	80,50	87,86	85,16	105,07	244,40
39 a 43	73,14	80,50	87,86	85,16	105,07	280,33
44 a 48	120,06	132,19	144,33	139,90	172,59	282,16
49 a 53	151,92	167,27	182,62	177,02	218,40	357,04
54 a 58	167,33	184,23	201,14	194,96	240,53	393,23
59 a +	275,77	303,49	331,20	321,04	396,07	647,53

50 a 120 USUÁRIOS

AMBULATORIAL + HOSPITALAR + PARTO						
FAIXA ETÁRIA	UNICO enfermária	ESPECIAL I enfermária	ESPECIAL II apartamento	VIP OURO I enfermária	VIP OURO II apartamento	VIP CLASS apartamento
00 a 18	43,00	47,30	51,60	50,02	61,71	100,87
19 a 23	54,72	60,20	65,68	63,67	78,55	149,15
24 a 28	54,72	60,20	65,68	63,67	78,55	149,15
29 a 33	68,37	75,25	82,13	79,61	98,21	228,46
34 a 38	68,37	75,25	82,13	79,61	98,21	228,46
39 a 43	68,37	75,25	82,13	79,61	98,21	262,04
44 a 48	112,23	123,57	134,91	130,78	161,34	263,76
49 a 53	142,01	156,36	170,71	165,48	204,15	333,75
54 a 58	156,41	172,22	188,02	182,25	224,84	367,59
59 a +	257,79	283,69	309,60	300,10	370,24	605,30

VIGÊNCIA E VENCIMENTO

DATA E ENTREGA DA PROPOSTA	VIGENCIA E VENCIMENTO
DE 01 A 05	20 DO MESMO MES
DE 06 A 10	25 DO MESMO MES
DE 11 A 15	1º DIA DO MES SUBSEQUENTE
DE 16 A 20	5º DIA DO MES SUBSEQUENTE
DE 21 A 25	10º DIA DO MES SUBSEQUENTE
DE 26 A 31	15º DIA DO MES

O que você precisa para fazer o plano P. M. E.

1. Quantidade de titular	3 Vidas, podendo ser 1 titular + 2 dependentes
2. Dependentes Filhos até que idade	20 anos
3. Aceita agregados	Sim, pai, mãe, sogro(a) e filhos com mais de 21 anos
4. É necessário Ter vínculo com a empresa	Sim, 01 no mínimo
5. Pode haver mais de 1 categoria	Sim
6. Compra de carência	Sim, a partir de 06 meses de plano anterior, o ultimo boleto não pode ultrapassar mais de 60 dias em aberto
7. Aceita Prestador de Serviço	Sim, até 58 anos com carta de prestador

Critério para reconhecer os associados como funcionários:

- À Cópia do recolhimento do F.G.T.S. = folha 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).
- À Redução de carência somente para: funcionários com vínculo empregatício ou societário, não serão aceitas redução de carência.

REDE CREDENCIADA
Hospitais, Pronto Atendimento e Laboratórios Credenciados

ÚNICO

Hospitais Zona Leste Hosp. N. Sra. do Pari Hosp. N. Sra. da Penha PS Comunitário VI Iolanda Mat. Do Bráz Hosp. Vasco da Gama	Zona Sul Hosp. e Mat. Dom Antonio Alvarenga H. Sto. Amaro (somente PS) Hosp. São Conrado Hosp. Paulista (otorrino) *Hosp. e Mat. Sta. Marina Hosp. e Mat. São Leopoldo	Laboratórios Alamo Ehrich Ghelfond Lamac Lid Mello Presecor Schmillevitch Teixeira de Camargo
Zona Oeste Hosp. Albert Sabin (Unid. Oeste) Plena Saúde Hosp. Panamericano	Outros Municípios EMED – Hosp. Reg. De Caieiras (Caieiras) Casa de Saúde Guarulhos (Guarulhos) H. Stella Maris (Guarulhos) H. e Mat. Guarulhos (Guarulhos) H. e Mat. Mauá (Mauá)	* Somente cirurgias eletivas (não atende como Pronto Socorro)
Zona Norte Hosp. Presidente	H. e Mat. Montreal (Osasco) H. N. Sra. de Fátima (SCS) H. e Mat. Campos Salles (Suzano)	
Zona Central Hosp. e Mat. Modelo		

ESPECIAL I e II

Hospitais Zona Leste Cema Hosp. Esp. (somente PS oftalmo)	Zona Sul Hosp. e Mat. Sta. Marina *Hosp. São Rafael	Laboratórios Geovanni Guerrini NASA
Zona Norte Hosp. San Paolo (Voluntários)	Outros Municípios Hosp. e Mat. Alpha Med (Carapicuíba) Hosp. Coração de Jesus (Sto. André)	* Somente cirurgias eletivas (não atende como Pronto Socorro)
Zona Central Hosp. Bandeirantes (somente PS Cardiológico)	Hosp. e Mat. Central (SCS)	

VIP OURO I e II

Hospitais Zona Leste Cema Hosp. Especializado	Zona Sul * Casa de Saúde Santa Rita Hosp. e Mat. N. S. de Lourdes Hosp. da Criança (NS Lourdes) Hosp. Santa Cruz Hosp. e Mat. Vida's Hosp. São Paulo Hosp. Iguatemi	Laboratórios Bioquímico Jd. Paulista Campana CDB – Centro de Diag. Brasil SAE Sonolayer
Zona Oeste Hosp. Metropolitano Fund.Fac. de Medicina HC (somente PS Ortopédico e Pediátrico)	Outros Municípios Hospitalis (Barueri) Hosp. Sino Brasileiro (Osasco) Hosp. S. Bernardo (SBC) H. M. Assunção (SBC)	* Somente cirurgias eletivas (não atende como Pronto Socorro)
Zona Central Hosp. Bandeirantes Hosp. Cruz Azul		

VIP CLASS

Hospitais Zona Leste H. e M. São Luiz (Unid. Anália Franco)	Zona Sul H. M. São Luiz (unid. Itaim Bibi) H. M. São Luiz (unid. Morumbi)	Laboratórios Delboni Auriemo Lavoisier SAE (unid Itaim Bibi)
Zona Oeste INCOR (Fund. E. J. Zerbini)	Outros Municípios H. e Mat. Assunção (SBC)	* Somente cirurgias eletivas (não atende como