

# B D L Planos de Saúde



TABELAS DE PREÇOS UNIMED GUARULHOS

04 Á 50 VIDAS

JULHO / 2008

Faixa Etária	REGIONAL				PADRÃO		INTEGRAL		SUPREMO	
	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		APARTAMENTO	
	PRÉ-PAGTO	PART	PRÉ-PAGTO	PART	PRÉ-PAGTO	PART	PRÉ-PAGTO	PART	PRÉ-PAGTO	PART
	(RE)	(RP)	(RA)	(RT)	(PI)	(P2)	(I1)	(I2)	(S1)	(S2)
00 a 18	43,55	28,31	49,00	31,85	58,76	38,19	83,31	54,15	101,00	R 65,65
19 a 23	66,20	43,03	74,48	48,41	89,32	58,05	126,63	82,31	153,52	99,79
24 a 28	66,20	43,03	74,48	48,41	89,32	58,05	126,63	82,31	153,52	99,79
29 a 33	68,19	44,32	76,71	49,86	91,99	59,80	130,43	84,78	158,13	102,78
34 a 38	88,64	57,62	99,72	64,82	119,59	77,74	169,56	110,21	205,56	133,62
39 a 43	88,64	57,62	99,72	64,82	119,59	77,74	169,56	110,21	205,56	133,62
44 a 48	106,69	69,35	120,03	78,02	143,94	93,56	204,08	132,65	247,42	160,82
49 a 53	162,71	105,76	183,05	118,98	219,53	142,69	311,24	202,31	377,33	245,27
54 a 58	217,87	141,62	245,11	159,32	293,95	191,06	416,76	270,89	505,25	328,41
+ de 58	261,19	169,77	293,84	190,99	352,38	229,05	499,61	324,74	605,69	393,70

Valores de Co - Participação						
Planos	Consultas	Exames Simples	Exames Especiais e Proc. Amb.	INTERNACIONES		
				ENF	APTO	PSI QUI ATRIA OU DEP.QUÍ MI CO
Regional	R\$ 10,00	R\$ 5,00	R\$ 10,00	R\$ 75,00	R\$ 110,00	90 % DO VALOR DA INTERNÇÃO
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	

OBS: Clientes que optarem por Opcionais (MEDICAMENTOS OU E TRANSPORTE AERO-MEDICO), com a categoria, DE

Valores de Co - Participação						
Planos	Consultas	Exames Simples	Exames Especiais e Proc. Amb.	INTERNACIONES		
				ENF	APTO	PSI QUI ATRIA OU DEP.QUÍ MI CO
Regional	R\$ 10,00	R\$ 5,00	R\$ 10,00	R\$ 75,00	R\$ 110,00	90 % DO VALOR DA INTERNÇÃO
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	

TAXA DE INSCRIÇÃO OBRIGATÓRIA POR pessoa DE R\$ 6,50.

## RESUMO DE REDE CREDENCIADA

REGIONAL	PADÃO	INTEGRAL	SUPREMO
CARLOS CHAGAS STELLA MARI S CASA DE SAÚDE BOM CLIMA SANTA CASA DE STA. ISABEL  + CONSULTÓRIOS MÉDICOS E LABORATÓRIOS	STELLA MARI S - CASA DE SAÚDE BOM CLIMA - SÃO SEBASTIÃO (SUZANO / ITAQUA) - SADA CASA DE STA. ISABEL - CASA DE SAÚDE STA. RITA CENTRO MÉDICO SÃO JOSÉ CLINI SUL - 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  + CONSULTÓRIOS MÉDICOS E LABORATÓRIOS	TODA A REDE DO REGIONAL, REFERÊNCIA , PADRÃO +  GASTROCLÍNICA H. SÃO CAMILO DA POMPÉIA H. STA ISABEL  + 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			

Tabela ou Plano	Descrição
Tabela Familiar	18% de desconto em relação a tabela Individual;
Plano Participativo	35% de desconto em relação ao pré-pagamento, em todas as tabelas.
Plano Regional Enfermaria	Sem alteração de valor. 25,88% de desconto em relação ao Plano Padrão Enfermaria.
Plano Regional Apartamento	Sem alteração de valor. 16,66% de desconto em relação ao Plano Padrão Enfermaria.
Plano Referência	Majoração para desestimular a venda. Produto sem benefícios e sem o Hospital Nipo Brasileiro.
Plano Padrão	Igualado o valor da 1ª faixa etária ao da tabela da PF da Paulistana.
PME (2-4)	Extinta a tabela. Os casos com 3 vidas serão incluídos com a tabela 4 a 50 em caráter excepcional.
PME (4-50)	Ampliado intervalo para 4 a 50 vidas. Os planos Padrão, Integral e Supremo, na primeira faixa etária, estão com os valores iguais ao da Unimed Paulistana vigente até março de 2007; os planos regionais seguem os descontos acima citados e o Referência tem acréscimo de R\$ 1,30 (igual ao PF) em relação ao Padrão.
PJ	as tabelas, de acordo com o número de clientes, tem 5% de desconto em relação a tabela do contingente anterior.
Tabela Agregados	Tabela igual ao de Pessoa Física.

