



PME/Empresarial

Junho 2019 - Taxa de Adesão (Por Contrato) - 10% do valor da mensalidade

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	EMPRESARIAL 10 E
0 a 18 anos	R\$ 121,80
19 a 23 anos	R\$ 144,59
24 a 28 anos	R\$ 171,72
29 a 33 anos	R\$ 204,03
34 a 38 anos	R\$ 242,48
39 a 43 anos	R\$ 288,07
44 a 48 anos	R\$ 342,05
49 a 53 anos	R\$ 406,38
54 a 58 anos	R\$ 482,87
+ de 59 anos	R\$ 730,66

Última Alteração: 05/06/2019

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)	
Faixa Etária	EMPRESARIAL 20 A
0 a 18 anos	R\$ 145,78
19 a 23 anos	R\$ 173,04
24 a 28 anos	R\$ 205,41
29 a 33 anos	R\$ 244,27
34 a 38 anos	R\$ 290,05
39 a 43 anos	R\$ 344,57
44 a 48 anos	R\$ 409,32
49 a 53 anos	R\$ 486,28
54 a 58 anos	R\$ 577,84
+ de 59 anos	R\$ 874,22

Última Alteração: 05/06/2019

Tabela de 30 à 199 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	EMPRESARIAL 10 E
0 a 18 anos	R\$ 108,80
19 a 23 anos	R\$ 129,07
24 a 28 anos	R\$ 153,26
29 a 33 anos	R\$ 182,21
34 a 38 anos	R\$ 216,47

39 a 43 anos	R\$ 257,17
44 a 48 anos	R\$ 305,41
49 a 53 anos	R\$ 362,89
54 a 58 anos	R\$ 431,13
+ de 59 anos	R\$ 652,35

Última Alteração: 05/06/2019

Tabela de 30 à 199 vidas/beneficiários

Apartamento (A)	
Faixa Etária	EMPRESARIAL 20 A
0 a 18 anos	R\$ 130,12
19 a 23 anos	R\$ 154,51
24 a 28 anos	R\$ 183,43
29 a 33 anos	R\$ 218,06
34 a 38 anos	R\$ 259,03
39 a 43 anos	R\$ 307,67
44 a 48 anos	R\$ 365,50
49 a 53 anos	R\$ 434,17
54 a 58 anos	R\$ 515,95
+ de 59 anos	R\$ 780,54

Última Alteração: 05/06/2019

Taxas

Título	Valor
Taxa de Adesão (Por Contrato)	10% do valor da mensalidade

Opcionais

Produto	Tipo de Opcional	Valor	Observação
OPCIONAL RESGATE (Saúde)	Por Beneficiário	R\$ 15,00	- Urgência/Emergência Domiciliar - Orientação Médica Telefônica

Carência

Carências - São Cristóvão	02 A 10	11 A 29
Urgência e Emergência em PS - Pronto-Socorro	24 horas	24 horas
Consultas Médicas e Consultas Multiprofissionais Eletivas (psicólogo, fonoaudiólogo, nutricionista, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional), Raios-X sem contraste e ECG-Eletrocardiograma (simples, alta resolução e 12 canais)	15 dias	15 dias
Exames Laboratoriais para Pesquisa e Dosagem em Ácido Láctico, Ácido Úrico, Colesterol Total e Frações, (HDL, LDL, VLDL), Creatinina, Gama-Glutamil Transferase, Glicose, Potássio, Proteína C Reativa, Sódio, Transaminase Oxalacética	30 dias	15 dias
(Amino Transferase Aspartato), Transaminase Piruvica (Amino Transferase De Alanina), Triglicerídeos, Ureia, Hemograma com Contagem De Plaquetas Ou Frações (Eritrograma, Leucograma, Plaquetas, Parasitológico - Nas Fezes e Rotina e Cultura De Urina	30 dias	15 horas
Ultrasson do Abdome (Inferior, superior e/ou total), Ultrassonografia do aparelho urinário; de estruturas superficiais ou partes moles; de globo ocular com ou sem doppler colorido; de mamas; de órgãos superficiais (tireóide, escroto, pênis ou crânio)	45 dias	30 dias
ultrassonografia obstétrica convencional com ou sem doppler colorido; endovaginal; morfológica respeitada a DUT - Diretriz de Utilização; e de perfil biofísico fetal	45 dias	30 dias
Internações Clínicas, Cirúrgicas, Neurológicas e Psiquiátricas; Micro e Pequenas Cirurgias em Nível Ambulatorial ou em Hospital Dia; Quimioterapias, Radioterapias;	180 dias	90 dias

Demais exames, terapias (psicologia, fonoaudiologia, nutrição, fisioterapia, terapia ocupacional), procedimentos e eventos não previstos nos Grupos 1, 2, 3, 4, 5, 7 e 8	180 dias	180 dias
Parto a Termo	300 dias	300 dias
Cobertura Parcial Temporária - CPT às DLP - Doenças e/ou Lesões Preexistentes, alegadas ou constatadas.	24 meses	24 meses
PROCEDIMENTOS/EVENTOS MÉDICOS E/OU HOSPITALARES		

COPARTICIPAÇÃO

Exames: 20% do valor do procedimento, com limite máximo de R\$ 150,00

Consultas Pronto-socorro: R\$ 25,00

Consultas Eletivas: R\$ 15,00

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Documentação: Cópia Contrato Social, Cartão CNPJ, Cópia Simples de RG, CPF, Comprovante de endereço, Certidão de nascimento, Alta Médica e Exame Pezinho para menores de 01 ano conforme RN 117 art.2º (ANS).

Rede Credenciada

EMPRESARIAL 10 E		
Hospitais (18)		
São Paulo - Zona Sul API ASSISTÊNCIA PSIQUIÁTRICA INTEGRADA - H/ PS - (psiquiátrica) HOSPITAL SANTA RITA - H/ PS São Paulo - Zona Leste CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO - BELÉM - H/ PS/ PSI - (otorrino/ofタルmo) HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - AMB/ H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL 8 DE MAIO - H/ PS/ PSI HOSPITAL SÃO CRISTOVÃO - AMB/ H/ M/ PS/ PSI HOSP. ITAQUERA - AMB São Paulo - Zona Norte HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - H/ PS	HOSPITAL VERA CRUZ - H/ PS - (psiquiátrica) São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL ALBERT SABIN - AMB/ H/ PS HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FMUSP - AMB/ HP/ PSI - Ambulatório Pediátrico São Paulo - ABCDM HOSPITAL SÃO JOSÉ DO ABC - H/ PS Guarulhos - Outras Regiões HOSP. BOM CLIMA - H/ M/ PS/ PSI São Bernardo do Campo - ABCDM HOSPITAL SÃO BERNARDO - H/ PS	HOSPITAL SÃO BERNARDO (INFANTIL) - HP/ PSI São Caetano do Sul - ABCDM SOC BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO CAETANO DO SUL - AMB/ H/ M/ PS/ PSI Diadema - ABCDM HOSPITAL SÃO LUCAS - AMB/ H/ PS/ PSI Mauá - ABCDM SANTA CASA DE MAUÁ - H/ PS/ PSI
EMPRESARIAL 20 A (+ EMPRESARIAL 10 E)		
Hospitais (4)		
São Paulo - Zona Leste HOSP. SANTA MARCELINA - H/ PS/ PSI São Paulo - Zona Norte HOSP. SAN PAOLO - H/ M/ PS/ PSI	Santos - Litoral IRM. DE STA. CASA DE MISERIC. SANTOS - AMB/ H/ M/ PS/ PSI Guarujá - Litoral HOSPITAL SANTO AMARO - AMB/ H/ PS/ PSI	

Legendas

H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, PSI - Pronto Socorro Infantil, M - Maternidade, AMB - Ambulatório, HP - Internação Eletiva Pediátrica



IMPORTANTE! As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor. Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.