

ALLIANZ SAUDE TABELA DE PREÇOS DE 5 A 9 PESSOAS

PLANO	BASIC 10	MAXI 10	SPECIAL 10	SUPERIEUR 20	QUALITE 10	EXCELLENCE 10	EXCELLENCE 20	EXCELLENCE 30
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
0 A 18 ANOS	R\$ 106.26	R\$ 116.34	R\$ 113.89	R\$ 131.00	R\$ 154.83	R\$ 293.43	R\$ 346.34	R\$ 392.70
19 A 23 ANOS	R\$ 131.77	R\$ 144.26	R\$ 150.33	R\$ 172.91	R\$ 204.36	R\$ 387.29	R\$ 457.13	R\$ 518.33
24 A 28 ANOS	R\$ 167.90	R\$ 183.82	R\$ 193.61	R\$ 222.69	R\$ 263.20	R\$ 498.78	R\$ 588.73	R\$ 667.56
29 A 33 ANOS	R\$ 202.98	R\$ 222.22	R\$ 217.52	R\$ 250.19	R\$ 295.71	R\$ 560.38	R\$ 661.44	R\$ 750.00
34 A 38 ANOS	R\$ 223.17	R\$ 244.33	R\$ 239.17	R\$ 275.09	R\$ 325.13	R\$ 616.14	R\$ 727.25	R\$ 824.63
39 A 43 ANOS	R\$ 244.42	R\$ 267.59	R\$ 261.95	R\$ 301.30	R\$ 356.12	R\$ 674.86	R\$ 796.55	R\$ 903.21
44 A 48 ANOS	R\$ 260.35	R\$ 285.03	R\$ 279.04	R\$ 320.94	R\$ 379.34	R\$ 718.86	R\$ 848.50	R\$ 962.10
49 A 53 ANOS	R\$ 308.18	R\$ 337.40	R\$ 364.45	R\$ 419.19	R\$ 495.46	R\$ 938.91	R\$ 1108.22	R\$ 1256.61
54 A 58 ANOS	R\$ 387.87	R\$ 424.65	R\$ 478.34	R\$ 550.19	R\$ 650.28	R\$ 1232.32	R\$ 1454.53	R\$ 1649.29
59 ANOS OU +	R\$ 637.51	R\$ 697.94	R\$ 683.31	R\$ 785.94	R\$ 928.94	R\$ 1760.36	R\$ 2077.80	R\$ 2356.01

ALLIANZ SAUDE TABELA DE PREÇOS DE 10 A 29 PESSOAS

PLANO	BASIC 10	MAXI 10	SPECIAL 10	SUPERIEUR 20	QUALITE 10	EXCELLENCE 10	EXCELLENCE 20	EXCELLENCE 30
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
0 A 18 ANOS	R\$ 101.48	R\$ 111.10	R\$ 108.77	R\$ 125.10	R\$ 147.87	R\$ 280.21	R\$ 330.75	R\$ 375.03
19 A 23 ANOS	R\$ 125.84	R\$ 137.77	R\$ 143.57	R\$ 165.13	R\$ 195.17	R\$ 369.86	R\$ 436.56	R\$ 495.01
24 A 28 ANOS	R\$ 160.35	R\$ 175.55	R\$ 184.89	R\$ 212.67	R\$ 251.36	R\$ 476.34	R\$ 562.23	R\$ 637.52
29 A 33 ANOS	R\$ 193.84	R\$ 212.22	R\$ 207.73	R\$ 238.93	R\$ 282.41	R\$ 535.17	R\$ 631.68	R\$ 716.25
34 A 38 ANOS	R\$ 213.13	R\$ 233.33	R\$ 228.40	R\$ 262.71	R\$ 310.50	R\$ 588.42	R\$ 694.52	R\$ 787.52
39 A 43 ANOS	R\$ 233.41	R\$ 255.54	R\$ 250.17	R\$ 287.74	R\$ 340.09	R\$ 644.50	R\$ 760.72	R\$ 862.57
44 A 48 ANOS	R\$ 248.64	R\$ 272.21	R\$ 266.48	R\$ 306.50	R\$ 362.27	R\$ 686.52	R\$ 810.32	R\$ 918.81
49 A 53 ANOS	R\$ 294.31	R\$ 322.21	R\$ 348.05	R\$ 400.33	R\$ 473.15	R\$ 896.65	R\$ 1058.34	R\$ 1200.06
54 A 58 ANOS	R\$ 370.42	R\$ 405.53	R\$ 456.81	R\$ 525.44	R\$ 621.02	R\$ 1176.87	R\$ 1389.08	R\$ 1575.08
59 ANOS OU +	R\$ 608.82	R\$ 666.54	R\$ 652.56	R\$ 750.57	R\$ 887.13	R\$ 1681.15	R\$ 1984.30	R\$ 2250.00

ALLIANZ SAUDE TABELA DE PREÇOS DE 30 A 99 PESSOAS

PLANO	BASIC 10	MAXI 10	SPECIAL 10	SUPERIEUR 20	QUALITE 10	EXCELLENCE 10	EXCELLENCE 20	EXCELLENCE 30	EXCELLENCE 40
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
0 A 18 ANOS	R\$ 94.78	R\$ 103.77	R\$ 101.59	R\$ 116.85	R\$ 138.11	R\$ 261.72	R\$ 308.91	R\$ 350.27	R\$ 464.72
19 A 23 ANOS	R\$ 117.53	R\$ 128.68	R\$ 134.08	R\$ 154.23	R\$ 182.28	R\$ 345.44	R\$ 407.74	R\$ 462.33	R\$ 613.38
24 A 28 ANOS	R\$ 149.76	R\$ 163.95	R\$ 172.70	R\$ 198.63	R\$ 234.76	R\$ 444.90	R\$ 525.12	R\$ 595.43	R\$ 789.98
29 A 33 ANOS	R\$ 181.05	R\$ 198.21	R\$ 194.02	R\$ 223.16	R\$ 263.77	R\$ 499.84	R\$ 589.97	R\$ 668.97	R\$ 887.54
34 A 38 ANOS	R\$ 199.05	R\$ 217.93	R\$ 213.33	R\$ 245.37	R\$ 290.00	R\$ 549.57	R\$ 648.67	R\$ 735.53	R\$ 975.84

39 A 43 ANOS	R\$ 218.01	R\$ 238.68	R\$ 233.66	R\$ 268.76	R\$ 317.65	R\$ 601.95	R\$ 710.49	R\$ 805.63	R\$ 1068.84
44 A 48 ANOS	R\$ 232.22	R\$ 254.24	R\$ 248.89	R\$ 286.27	R\$ 338.35	R\$ 641.20	R\$ 756.82	R\$ 858.15	R\$ 1138.53
49 A 53 ANOS	R\$ 274.88	R\$ 300.95	R\$ 325.07	R\$ 373.90	R\$ 441.93	R\$ 837.46	R\$ 988.48	R\$ 1120.83	R\$ 1487.04
54 A 58 ANOS	R\$ 345.97	R\$ 378.77	R\$ 426.66	R\$ 490.75	R\$ 580.03	R\$ 1099.18	R\$ 1297.38	R\$ 1471.10	R\$ 1951.73
59 ANOS OU +	R\$ 568.63	R\$ 622.55	R\$ 609.48	R\$ 701.03	R\$ 828.57	R\$ 1570.17	R\$ 1853.30	R\$ 2101.46	R\$ 2788,00

REDE CREDENCIADA ALLIANZ: (H - HOSPITAL) (M - MATERNIDADE) (PS - PRONTO SOCORRO) (A -AMBULATORIO) (PA - PRONTO ATENDIMENTO)

BASIC - REDE DE HOSPITAIS

CENTRO	CENTRAL TOWERS HOSPITAL - H COMPLEXO HOSPITALAR PAULISTA - H/PS HOSPITAL NSA. SENHORA DO PARI - H INS. DO CANCER ARNALDO CARVALHO - H
ZONA LESTE	CASA DE SAÚDE STA. MARCELINA - H/M/PS CASA DE SAÚDE VL. MATILDE - H/M/PS CEMA - H/PS DAY HOSPITAL ERMELINO MATARAZZO - H/M/PS HOSPITAL AVICCENA - H/M/PS HOSPITAL E MAT. SÃO MIGUEL - H/M/PS HOSPITAL INDEPENDENCIA - H/M/PS HOSPITAL ITAQUERA - H/PS HOSPITAL VILLA LOBOS (MOOCA) - H/M IBCC - INS. NACIONAL DO CÂNCER - H
ZONA NORTE	HOSPITAL E MAT. CASA VERDE - H/M/PS HOSPITAL E PS. PORTINARI - H/M/PS HOSPITAL NIPO BRASILEIRO - H/M/PS HOSPITAL PRESIDENTE - H/M/PS HOSPITAL SAN PÁOLO - H/M/PS HOSPITAL SÃO CAMILO - SANTANA - H/M/PS
ZONA OESTE	HOSPITAL IGUATEMI - H/PS HOSPITAL DAS CLIN. S DA FMUSP - H/M/PS HOSPITAL METROPOLITANO - H/M/PS HOSPITAL PANAMERICANO - H/M/PS HOSPITAL SÃO CAMILO - POMPÉIA - H/M/PS PS. INFANTIL NSA. SENHORA - LAPA - H

ZONA SUL

CASA DE SAÚDE STA. RITA - H
CLIN KIDS SERVIÇOS MÉDICOS - H/PS
HOSPITAL BANDEIRANTES - H/PS
HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - H/M/PS
HOSPITAL CRUZ AZUL - H/M/PS
HOSPITAL DE OLHOS PAULISTA - H/PS
HOSPITAL DEFEITOS DA FACE - H/PS
HOSPITAL DO RIM E HIPERTENSÃO - OSWALDO RAMOS - H/PS
HOSPITAL DOM ANTÔNIO ALVARENGA - H/PS
HOSPITAL E MAT. NSA. SENHORA DE LOURDES - H/PS
HOSPITAL E MAT. STA. JOANA - H/M/PS
HOSPITAL E MAT. STA. MARINA - JABAQUARA - H/M/PS
HOSPITAL E MAT. SÃO RAFAEL - H
HOSPITAL E MAT. VIDAS - H/M/PS
HOSPITAL PAULISTA - H/PS
HOSPITAL RUBEN BERTA - H/PS
HOSPITAL STA. CRUZ - H/PS
HOSPITAL STA. PAULA - H
HOSPITAL SÃO CAMILO - IPIRANGA - H/M
HOSPITAL SERRA MAYOR - H/PS
INS. DE ONCOLOGIA PEDIÁTRICA - IOP - H

ABC

HOSPITAL AMÉRICA - H/M/PS
HOSPITAL BENEFICENCIA PORTUGUESA DE STO. ANDRÉ - HOSPITAL SÃO PEDRO - H/M/PS
HOSPITAL BENEFICENCIA PORTUGUESA NSA. SENHORA DE FÁTIMA - H/M/PS
HOSPITAL DA CRIANÇA - H/M/PS
HOSPITAL E MAT. BRASIL - H/M/PS
HOSPITAL E MAT. CENTRAL SÃO CAETANO - H/M/PS
HOSPITAL IFOR - H/PS
HOSPITAL ITACOLOMY - UN. JARDIM DO MAR - H/PS
HOSPITAL ITACOLOMY - UN. RUDGE RAMOS - H/PS
HOSPITAL RIBEIRÃO PIRES - H/M/PS
HOSPITAL SÃO LUCAS - DIADEMA (ANTIGO HOSPITAL DA MULHER) - H/M
NEOMATER - H/M/PS

GRANDE SP

AMA - ASSIS. MÉDICA ARUJÁ - H/M/PS
EMED - SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES - H/M/PS
FAMILY HOSPITAL - SEMEAR - H/M/PS
HOPITAL BARUERI - H/M/PS
HOSPITAL ALPHA MED - H/M/PS
HOSPITAL BOM CLIMA - GUARULHOS - H/M/PS
HOSPITAL CARLOS CHAGAS - H/M/PS
HOSPITAL CEAM - FRANCO DA ROCHA - H/M/PS
HOSPITAL CRUZEIRO DO SUL - OSASCO - H/M/PS
HOSPITAL E MAT. MONTREAL - H/M/PS
HOSPITAL E MAT. NOVA VIDA - ITAPEVI - H/M/PS
HOSPITAL SÃO FRANCISCO - COTIA - H/M/PS

INTERIOR

HOSPITAL E MAT. CAMPOS SALLES - H/M/PS
STA. CASA DE MIS. DE SUZANO - H/M/PS
UN. AVANÇADA HOSPITAL CARLOS CHAGAS - ARUJÁ - PS

CENTRO	HOSPITAL A.C. CAMARGO - H/PS HOSPITAL SÃO PAULO - H HOSPITAL E MAT. STA. ISABEL - H/M/PS
ZONA LESTE	HOSPITAL E MAT. MASTER CLIN - H/M/PS HOSPITAL STA. VIRGÍNIA - H/PS
ZONA OESTE	HOSPITAL E MAT. ALBERT SABIN-LAPA - H/M/PS HOSPITAL IGUATEMI - H/M/PS
ZONA SUL	AACD - ASS. DE ASSIS. A CRIANÇA DEFICIENTE - H FUNDAÇÃO ZERBINI - INCOR - H/PS HOSPITAL INGLES - H
ABC	HOSPITAL E MAT. ASSUNÇÃO I - H/M/PS HOSPITAL E MAT. DOUTOR CHRISTOVÃO DA GAMA - H/M/PS DEMAIS REGIOES HOSPITAL E MAT. NOVA VIDA - JANDIRA - H/M/PS HOSPITAL E MAT. SINO BRASILEIRO - H/M/PS
SUPERIEUR + REDE CREENCIADA DO PLANO ANTERIOR	
ZONA SUL	HOSPITAL IGESP - H/PS HOSPITAL SÃO LUIZ - UNID. MORUMBI - H/PS HOSPITAL SÃO LUIZ - UN. ITAIM - H/M/PS HOSPITAL STA. CATARINA - H/M/PS
QUALITE + REDE CREENCIADA DO PLANO ANTERIOR	
CENTRO	CLIN. INFANTIL DO SABARÁ - CONSOLAÇÃO - H/PS HOSPITAL 9 DE JULHO - H/PS HOSPITAL DIA FLEURY - H/PS
ZONA OESTE	HOSPITAL SAMARITANO - H/M/PS
ZONA SUL	HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ - H HOSPITAL DO CORAÇÃO - H/PS PRÓ MATRE PAULISTA - M
LABORATÓRIOS	
BASIC	DELBONI AURIEMO MEDICINA DIAGNÓSTICA - LAB. FLEMING - PARQUE DAS NAÇÕES - LAVOISIER MEDICINA DIAG. - MELLO LAB. MÉDICO DE ANÁLISES - JABAQUARA
SPECIAL	AMERIC ASSIS. MÉDICA - BIESP - UN. HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ - CEDIS - CTO. DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SUZANO - FLEURY CTO. DE MEDICINA DIAG. - BELA VISTA - GIOVANNI GUERRINI - IPAC - INS. PAULISTA DE ANÁLISES CLIN. S - MED SONIC DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - MIRANDA & WIERMANN - UN. III - STO. ANDRÉ - OMNI CCNI - STO. ANDRÉ - OMNI CTO. CARDIOLOGIA NÃO INVASIVA - VL. MARIANA - OSZPAR LAB. DE ANÁLISES CLIN. S - SALOMÃO & ZOPPI - MORUMBI - SALOMÃO & ZOPPI - PARAÍSO - TOTAL LAB. S - URP + LABORATORIOS DOS PLANOS ANTERIORES

PRAZOS DE CARENCIAS PARA EMPRESAS ATÉ 29 PESSOAS

ISENTO: ASSISTENCIA PARA OS FILHOS DO SEGURADO TITULAR, NASCIDOS DURANTE A VIGENCIA DO SEGURO E INCLUIDOS ATÉ O 30º (TRIGÉSIMO) DIA CONTADO A PARTIR DA DATA DE NASCIMENTO;
EVENTOS COBERTOS RESULTANTES DE ACIDENTE OCORRIDO DURANTE A VIGENCIA DO SEGURO;
24 HORAS: ATENDIMENTO DE URGENCIAS OU EMERGENCIAS, EM QUALQUER UNIDADE DE ATENDIMENTO;
30 DIAS: REMOÇÃO INTER-HOSPITALAR; CONSULTAS MÉDICAS; EXAMES COMPLEMENTARES, NAO RELACIONADOS NO GRUPO D, COMO ÁCIDO ÚRICO, ACUIDADE VISUAL, AMILASE, BACTERIOSCOPIA, COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES, COPRO CULTURA, CREATININA, ESPERMOGRAMA, ELETROCARDIOGRAFIA, ELETROENCEFALOGRAFIA, FOSFATASE ALCALINA, FUNDOSCOPIA, GLICEMIA, HEMOGRAMA COMPLETO, POTÁSSIO, SÓDIO, PAPANICOLAU, PARASITOLÓGICO DE FEZES, PESQUISA DE BAAR, RPD (REAÇÃO INTRADÉRMICA DE MANTOUX), RADIOLOGIA SIMPLES E SEM CONTRASTE, T3, T4, TSH, TEMPO DE COAGULAÇÃO, TEMPO DE PROTOMINA, TEMPO DE SANGRAMENTO, TESTES ALÉRGICOS, TESTE DE GRAVIDEZ NA URINA, TRANSAMINASES, TIPAGEM SANGUÍNEA, UREIA, URINA TIPO I, UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA E VDRL.
90 DIAS: EVOCADO, MAPEAMENTO, ELETROMIOGRAFIA, ELETRONEUROMIOGRAFIA E POLISSONOGRAMA), NEURORADIOLOGIA, PLANIGRAFIA, PROVAS DE FUNÇÃO PULMONAR, RADIOCIRURGIA, RADIOLOGIA COM CONTRASTE, RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, RADIOLOGIA VASCULAR, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RETOSSIGMOIDOSCOPIA, RETINOGRAMA, TESTE ERGOMÉTRICO, TESTES ORTÓPTICOS, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, TONOMETRIA DE APLANAÇÃO, TONOMETRIA COMPUTADORIZADA, TOPOGRAFIA CORNEANA, TORACOSCOPIA, ULTRASSONOGRAMA, URETEROSCOPIA, VIDEO-LAPAROSCOPIA, VULVOSCOPIA; OUTROS EXAMES NAO INCLUIDOS NO GRUPO C; EXAMES COMPLEMENTARES E PROCEDIMENTOS, COMO AMNIOCENTESE, AMNIOCOSPIA, ANATOMOPATOLOGIA E CITOLOGIA, ANGIOFLUORESCENIOGRAFIA, ANGIOGRAFIA CONVENCIONAL OU DIGITAL, ANGIOPLASTIA, ARTERIOGRAFIA, ARTROSCOPIA, AUDIOMETRIA, BIÓPSIAS, BIÓPSIAS ASPIRATIVAS PERCUTÂNEAS, CAMPINETRIA, CARDIOTOCOGRAFIA, CISTOSCOPIA, COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA, COLPOSCOPIA, DENSITOMETRIA ÓSSEA, DIÁLISE PERITONIAL, ECOCARDIOGRAFIA UNI OU BIDIMENSIONAL,

COLORIDA COM DOPPLER OU TRANSEOFÁGICA, ELETROCARDIOGRAFIA DINÂMICA (HOLTER), ELETROCOCLEOGRAFIA, ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA, BRONCOSCOPIA, COLONOSCOPIA, COLANGIOPANCREATOGRÁFIA, ESCANOMETRIA, ESTUDOS URODINÂMICOS, EXAMES DECORRENTES DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES E NEUROVASCULARES, EXAMES E PROCEDIMENTOS ESTEREOTÁXICOS, EXAMES GENÉTICOS, EXAMES NEURO OFTALMOLÓGICOS, EXAMES OTONEUROLÓGICOS, FLEBOGRAFIA, FLUORESCENOGRÁFIA, FLUXOMETRIA, FONOAUDIOLOGIA, GASOMETRIA, HEMODINÂMICA (CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, CATETERISMO CARDÍACO), IMPEDANCIOMETRIA, LAPAROSCOPIAS, LINFOGRAFIA, LITOTRIPSIA, MAMOGRAFIA, MAPA (MONITORAGEM DA PRESSÃO ARTERIAL), MEDICINA NUCLEAR (CINTILOGRAFIAS E MAPEAMENTOS), MIELOGRAFIA, NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA;
180 DIAS: CIRURGIAS AMBULATORIAIS COM ANESTESIA LOCAL (PORTE ZERO), TERAPIAS COMO EXERCÍCIOS ORTÓPTICOS E FISIOTERAPIAS (MECANOTERAPIA, CINESIOTERAPIA, ELETROTHERAPIA, TERMOTERAPIA, HIDROTHERAPIA, MASSOTERAPIA), HEMODIÁLISE, HEMOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA E RADIOTERAPIA. VACINAS CONSTANTES NO CALENDÁRIO OFICIAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, REMOÇÕES, INTERNAÇÕES CIRÚRGICAS ELETIVAS NAS ÁREAS DE DERMATOLOGIA, CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, CIRURGIA GERAL, CIRURGIA DE MAO, OTORRINOLARINGOLOGIA, UROLOGIA, OFTALMOLOGIA; CIRURGIA VASCULAR, LINFÁTICA, CARDÍACA, CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO. CIRURGIA DE MAMA, CIRURGIA TORÁCICA E CIRURGIA ENDOCRINOLÓGICA; GINECOLOGIA, MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA, NEUROCIRURGIA, CIRURGIA ONCOLÓGICA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA. CIRURGIA REPARADORA, TRANSPLANTES, IMPLANTES OU REIMPLANTES; DOENÇAS CONGENITAS, INTERNAÇÕES POR COMPLICAÇÕES DA GRAVIDEZ OU PARTO PREMATURO, INTERNAÇÕES DECORRENTES DE TRANSTORNOS PSQUIÁTRICOS OU POR USO DE SUBSTÂNCIA QUÍMICA;
30 DIAS: INTERNAÇÕES DECORRENTES DE PARTO A TERMO;
720 DIAS: EVENTOS CIRÚRGICOS, LEITOS DE ALTA TECNOLOGIA E PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE RELACIONADOS AS DOENÇAS E LESÕES PREEXISTENTES, CONFORME DEFINIDO PELA LEGISLAÇÃO VIGENTE PARA APÓLICES COM MENOS DE 50 (CINQUENTA) SEGURADOS

PRAZOS DE CARENCIAS: GRUPO ACIMA DE 30 PESSOAS

ISENÇÃO TOTAL DAS CARENCIAS

INFORMAÇÕES GERAIS ALLIANZ SAUDE

TAXA DE INSCRIÇÃO

ISENTO

REEMBOLSO (CONSULTA MEDICA) QUANDO MÉDICO NÃO É CREDENCIADO

BASIC 10: R\$ 32,85

MAXI 10: R\$ 32,85

SPÉCIAL 10: R\$ 32,85

SUPÉRIEUR 20: R\$ 65,70

QUALITÉ 10: R\$ 65,70

EXCELLENCE 10: R\$ 131,39

EXCELLENCE 20: R\$ 197,09

EXCELLENCE 30: R\$ 262,79

EXCELLENCE 40: R\$ 328,49

PADRÃO DE ACOMODAÇÃO

PLANO ENFERMARIA: INTERNAÇÃO EM QUARTO COLETIVO COM 2 LEITOS

PLANO APARTAMENTO: INTERNAÇÃO EM QUARTO INDIVIDUAL COM DIREITO A ACOMPANHANTE

REGIÃO DE COBERTURA

COBERTURA NACIONAL PARA TODOS OS PLANOS

DATA DE INICIO DE VIGÊNCIA DO PLANO

20 DIAS DEPOIS DE PROTOCOLADA NA SEGURADORA

DATA DE VENCIMENTO

DATA DE INICIO DE VIGENCIA DO CONTRATO

DOCUMENTAÇÃO DA EMPRESA PARA COMPRA DO PLANO

COPIA DO CONTRATO SOCIAL E ÚLTIMAS ALTERAÇÕES OU REQUERIMENTO DE EMPRESARIO DA JUNTA COMERCIAL DE FIRMA INDIVIDUAL

RELAÇÃO DA GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

DOCUMENTAÇÃO DOS USUARIOS PARA COMPRA DO PLANO

TITULAR (SOCIOS / FUNCIONARIOS): COPIA DO RG E CPF

DEPENDENTE (CONJUGE): COPIA DO RG, CPF E CERTIDÃO DE CASAMENTO

DEPENDENTE (FILHOS MAIORES): COPIA DO RG E CPF

DEPENDENTE (FILHOS MENORES): COPIA DO RG OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO

DOCUMENTAÇÃO PARA COMPRA DE CARÊNCIA PARA QUEM TEM PLANO DE SAUDE ANTERIOR

CÓPIA DOS TRÊS ÚLTIMOS BOLETOS DE PAGAMENTO CONSECUTIVOS (ULTIMO PAGAMENTO NÃO PODE ULTRAPASSAR 60 DIAS)

COPIA DAS CARTEIRINHAS E DO CONTRATO DO SEU CONVENIO MEDICO ANTERIOR

CASO SEU PLANO DE SAÚDE SEJA EMPRESARIAL APRESENTAR DECLARAÇÃO ORIGINAL DE PERMANENCIA FORNECIDA PELA EMPRESA OU PELA OPERADORA DO PLANO DE SAUDE

REGRAS DE ACEITAÇÃO

MÍNIMO 2 TITULARES (SEM VINCULO FAMILIAR) E 3 DEPENDENTES

SEM ACEITAÇÃO PARA USUARIOS COM MAIS DE 65 ANOS

OBRIGATORIAMENTE O TITULAR DEVER SER SÓCIO OU FUNCIONÁRIO COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO

DEPENDENTES: CÔNJUGE E FILHOS SOLTEIROS ATÉ 24 ANOS

PRESTADORES DE SERVIÇO: SEM ACEITAÇÃO

AGREGADOS: SEM ACEITAÇÃO

ADESÃO PODE SER PARCIAL OU TOTAL

LIVRE ESCOLHA DAS CATEGORIAS

TITULAR: FUNCIONÁRIOS/SÓCIOS

DEPENDENTES: CONJUGE E FILHOS

AVISO IMPORTANTE

OS VALORES SÃO TABELADOS, NÃO HÁ VARIAÇÃO DE PREÇOS ENTRE AS CORRETORAS DE PLANOS DE SAÚDE

A TABELA ESTA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA SEM AVISO PREVIO

CONFIRA O CONTRATO E A REDE CREDENCIADA ANTES DA CONTRATAÇÃO
