

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores - Familiar Com 02 Vidas

Valor por pessoa**Acomodação** | **[E]** Enfermaria**[A]** Apartamento

Válido a partir de 01/08/2016

Idade	Essencial SMS [E]
00 a 18	109,26
19 a 23	121,61
24 a 28	142,51
29 a 33	171,01
34 a 38	190,01
39 a 43	209,01
44 a 48	294,52
49 a 53	370,52
54 a 58	437,02
59 ou +	655,53

Tabela de Valores - Familiar a Partir de 03 Vidas

Válido a partir de 01/08/2016

Idade	Essencial SMS [E]
00 a 18	100,05
19 a 23	111,36
24 a 28	130,50
29 a 33	156,60
34 a 38	174,00
39 a 43	191,40
44 a 48	269,70
49 a 53	339,30
54 a 58	400,20
59 ou +	600,30

REDE CREDENCIADA

Essencial SMS

Zona Leste

Hospitais

Day H Erm Matarazzo

H 8 de Maio

H Master Clin

H Sao Miguel

H Sta Clara V Matilde

H Sto Expedito

Grande SP - Norte

Hospitais

H Saude - Guarulhos - SP

Laboratórios

Lab Endomax, Lab Gimi,

Lab Poli Day - SP, Lab CID

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

R\$ 15,00 por contrato

Composição

Familiar - titular + cônjuge e filhos.

Avaliação Médica

A comercialização para **pessoas a partir de 59 anos**, somente após entrevista qualificada na Operadora e será registrada como **Venda Administrativa**.

A operadora poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização da entrevista médica qualificada, independente da idade.

O beneficiário convocado que não comparecer a entrevista, terá o seu contrato cancelado.

O agendamento se dará por parte da Operadora após o cadastramento oficial da proposta de adesão.

Vigência / Vencimento

Vigência 24 horas da data assinatura.

Data da assinatura	Vencimento
De 01 a 10	Dia 10 do mês
De 11 a 20	Dia 20 do mês
De 21 a 31	Dia 30 do mês

Área de Comercialização / Utilização

Só pode ser comercializado e utilizado na região: São Paulo/Capital, Zona Leste e Guarulhos.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

A operadora NÃO reduz carência de outros planos.

Os beneficiários serão cadastrados com as carências contratuais normais.

Grupo	Descrição	Procedimentos	Carência
A	Urgência e Emergência	Situações de urgência e/ou emergência, observando o disposto na cláusula 8ª do presente contrato.	24 horas
B	Consultas	Consultas eletivas; Exames Laboratoriais Simples (Ácido úrico, Amilase, Bacterioscopia, Colesterol Total e Frações, Coprocultura, Creatina, Espermograma Simples, Fosfatase Alcalina, Glicemia, Hemograma Completo, K (Potássio), Na (Sódio), Papanicolau, Parasitológico de fezes, Pesquisa de Baar, Tempo de Coagulação, Tempo de Sangramento, Teste de Gravidez na Urina, Transaminase, Tipagem Sanguínea, Urina Tipo I, Urocultura e Antibiógrama; Fundoscopia; Radiologia e Lombo Sacra, Punho, Cotovelo e Mão, Coxa, Quadril e Perna, Tórax e Abdômen).	30 dias
C	Exames Simples	Testes Alérgicos, Eletroencefalograma, Fisioterapia, Rast, Mamografia, Coloscopia, Vulvoscopia, Peniscopia, Audiometria, Impedanciometria, Laringoscopia, Ultrassonografia Simples, Densitometria Óssea, Exames Oftalmológicos (Curva Tensional, Motilidade Ocular, Mapeamento de Retina, Tonometria).	90 dias
D	Procedimentos Ambulatoriais	Procedimentos realizados ambulatoriamente, tais como Oftalmológicos, Dermatológicos, Ginecológicos e Otorrinolaringológicos.	180 dias
E	Exames Especializados	Demais exames/procedimentos não descritos nas alíneas anteriores, exceto os exames de alta complexidade descritos no item "F".	180 dias
F	Internações e Exames de Alta Complexidade	Internações clínicas, cirúrgicas e cirurgias eletivas de qualquer espécie, inclusive transplantes de rins e córnea, e aqueles descritos no Rol de Procedimentos e Eventos da ANS; Exames/Procedimentos de Alta complexidade, tais como: Angioressonância, Artroscopias, Arteriografias, Ecodoppler com Stress Farmacológicos, Angiofluorescinografia, Biópsia dirigida por Ultrassom ou Tomografia, Exames Genéticos, Litotripsia, Cintilografia, Diálise e Hemodiálise, Hemodinâmica, Ressonância Magnética, Biópsia Aspirativas, Eletrococleografia, Colangiopancreatografia, Tomografia Computadorizada, Radioterapia, Quimioterapia, Medicina Nuclear, Demais Exames Radiológicos Especializados e Contrastados.	180 dias
G	Parto	Parto a termo	300 dias

Taxa de Cadastro R\$ 15,00 por contrato

Composição Familiar - titular + cônjuge e filhos.

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.