

TABELA DE PREÇOS

SANTA HELENA

Plano de saúde coletivo por adesão / Contrato coletivo por adesão - lei 9656/98



TRABALHANDO PELA VIDA

Tabela de preços

| Faixa Etária | Bronze II - Enfermaria 466.907/12-0 | Bronze I - Apartamento 466.908/12-8 |
|--------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| 0 a 18 anos | R\$ 90,65 | R\$ 126,91 |
| 19 a 23 anos | R\$ 98,80 | R\$ 138,32 |
| 24 a 28 anos | R\$ 103,32 | R\$ 144,65 |
| 29 a 33 anos | R\$ 117,13 | R\$ 163,98 |
| 34 a 38 anos | R\$ 125,70 | R\$ 175,97 |
| 39 a 43 anos | R\$ 159,51 | R\$ 223,31 |
| 44 a 48 anos | R\$ 210,29 | R\$ 294,41 |
| 49 a 53 anos | R\$ 284,61 | R\$ 398,46 |
| 54 a 58 anos | R\$ 358,04 | R\$ 501,26 |
| 59 anos ou + | R\$ 486,74 | R\$ 681,43 |

Taxa de inscrição equivalente ao valor da mensalidade, paga no ato da adesão.

Reajuste: Setembro de 2016, sujeita à alteração a qualquer momento e sem prévio aviso.

Abrangência

Santo André e São Bernardo do Campo.

Dependentes

Cônjuge: • Cópia do RG e CPF; • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Companheiro(a): • Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); • Cópia do RG e CPF do(a) companheiro(a); • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filhos(as) e enteados solteiros(as) até 24 anos se universitários: • Cópia do RG ou cópia da certidão de nascimento; • Cópia do CPF; • Cópia do cartão nacional de saúde.

AEESP/UDFE: • Para estudantes menores de 18 anos, necessário RG e CPF dos pais.

Plano Coletivo por Adesão. Regras distintas dos Planos individuais. Obrigatória a comprovação de vínculo com a Entidade de Classe. A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

Carências

| Item | Cobertura | Carência contratual | Compra congêneres |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| A | Urgência e emergência. | 24 horas | 24 horas |
| B | Consultas e exames básicos. Exemplos: hemograma completo, glicemia, potássio, RX de tórax, RX simples de abdome, colposcopia, entre outros. | 15 dias | Imediato |
| C | Exames alta complexidade. Exemplos: procedimentos cirúrgicos, tomografia computadorizada, ressonância magnética, cateterismo, quimioterapia, radioterapia, braquiterapia, refrativa, órtese e prótese, cintilografia, internações clínicas, entre outros. | 180 dias | Imediato |
| D | Internação clínica e/ou cirúrgicas de qualquer natureza. | 180 dias | Imediato |
| E | Demais exames de diagnóstico. | 180 dias | Imediato |
| F | Psiquiatria e transplante. | 180 dias | 180 dias |
| G | Parto a termo. | 300 dias | 300 dias |
| H | Para doenças preexistentes nos termos da lei. | 720 dias | 720 dias |
| Grupo de carência. | | P17 | P12 |

Vigência

| | | |
|-------------|-----------------------------|-------------------|
| Dia 01 a 15 | Dia 1º - 1º mês subsequente | Vencimento dia 01 |
| Dia 16 a 30 | Dia 1º - 2º mês subsequente | Vencimento dia 01 |

Formas de pagamentos

Mensalidades pagas através de débito em conta corrente ou boleto bancário, até o dia do vencimento, para cobertura no mês.

Santander - 033 | Itaú - 341

Taxa de Inscrição equivalente ao valor da mensalidade, paga no ato da adesão.

| ABC | | Bronze II | | | | | | | Bronze I | | | | | | |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|---|----|----|-----|----|-----|----------|---|----|----|-----|----|-----|
| Hospitais | | C | M | IA | II | PSO | PS | PSI | C | M | IA | II | PSO | PS | PSI |
| Hospital Santa Helena - Vila Leopoldina | Santo André | | | | | | | | | | | | | | |
| Hospital e Mat. Santa Helena - Baeta Neves | São Bernardo do Campo | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Médico | | C | M | IA | II | PSO | PS | PSI | C | M | IA | II | PSO | PS | PSI |
| Centro Médico Especialidades - Jardim | Santo André | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Médico Ortopedia e Especialidades - Vila Alzira | Santo André | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Médico Especialidades - Jd. Três Marias | São Bernardo do Campo | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Médico Especialidades - Anchieta | São Bernardo do Campo | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Médico Especialidades - Vila Bocaina | Mauá | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Médico Especialidades - Vila Mercedes | Ribeirão Pires | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Médico Hospitalar - Centro | São Bernardo do Campo | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Médico Especialidades - Centro | Diadema | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Médico Especialidades -Oswaldo Cruz | São Caetano do Sul | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Médico Hospitalar - Jd. Guapituba | Mauá | | | | | | | | | | | | | | |
| Espaço Saúde | | C | M | IA | II | PSO | PS | PSI | C | M | IA | II | PSO | PS | PSI |
| Espaço Saúde Especialidades - Baeta Neves | São Bernardo do Campo | | | | | | | | | | | | | | |

pronto-socorro infantil
 pronto-socorro adulto
 pronto-socorro obstétrico
 internação infantil
 internação adulto
 consulta
 maternidade

Regras de aceitação das entidades

| Quem pode aderir | Documentos do Titular |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ABRACEM - Todos os profissionais liberais e microempresários individuais devidamente associados a ABRACEM. | - Ficha de filiação e cópia do diploma ou identidade do órgão regulador da profissão; - Cópia da carteira de associado ABRACEM. |
| GRÊMIO - Funcionários públicos municipais, estaduais e federais. | - Cópia da carteirinha da associação ou ficha de filiação; - Cópia do Holerite (obrigatório). |
| FCDL - Lojistas. | - Documentos comprobatórios do vínculo entre o beneficiário titular e o FCDL-ESP ou a ficha de inscrição da entidade; - O comprovante de trabalho em comércio no estado de SP; - Xérox da CTPS ou contra cheque, declaração de um executivo/gerente/sócio em formulário com timbre da empresa. |
| AEESP/UDFE - Estudantes do ensino fundamental, médio, graduação e pós-graduação. | - Cópia da carteirinha da UDFE ou ficha de filiação; - Documentos comprobatórios de que o beneficiário é estudante; - Cópia do comprovante de mensalidade escolar quitado (recente); - Declaração do estabelecimento de ensino em papel timbrado, contendo nome completo do estudante, curso, período e nome do estabelecimento de ensino, CNPJ e (carimbo), endereço completo, nome e assinatura do funcionário (legível). |
| AVAASP - Vendedores autônomos de São Paulo. | - Número de inscrição na Previdência Social como contribuinte individual ou facultativo; - Para os profissionais ambulantes será necessário o cadastro mobiliário de contribuinte. A filiação é realizada na própria entidade. |

Rede credenciada sujeita à alteração. Informações resumidas prevalecendo as condições contratuais.