

INTERMÉDICA P.M.E. (A1 + A2) 02 a 29 VIDAS - SÃO PAULO, GRANDE SÃO PAULO ABC E BAIXADA

FAIXAS ETARIAS	INTERMÉDICA	INTERMÉDICA	INTERMÉDICA	INTERMÉDICA	INTERMÉDICA	INTERMÉDICA	INTERMÉDICA	INTERMÉDICA
	MAX 200	MAX 250	MAX 300	MAX 300 Plus	MAX 350	MAX 350 Plus	MAX 400	MAX 400 Plus
	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 23	47,40	51,95	55,20	82,95	57,96	87,10	100,73	141,00
24 a 33	68,36	74,92	79,61	119,63	83,59	125,62	145,27	203,35
34 a 43	74,48	81,63	86,74	130,34	91,07	136,86	158,27	221,55
44 a 48	116,11	127,25	135,22	203,19	141,97	213,35	246,73	345,37
49 a 53	171,84	188,33	200,13	300,72	210,12	315,76	365,16	511,15
54 a 58	219,96	241,06	256,17	384,92	268,95	404,17	467,40	654,27
59 ou +	284,36	311,64	331,18	497,62	347,70	522,51	604,25	845,84

INTERMÉDICA P.M.E. (A1 + A2) 50 a 99 VIDAS - SÃO PAULO, GRANDE SÃO PAULO ABC E BAIXADA

FAIXAS ETARIAS	MAX 200	MAX 250	MAX 300	MAX 300 Plus	MAX 350	MAX 350 Plus	MAX 400	MAX 400 Plus
	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	00 a 43	45,35	49,70	53,29	80,08	55,95	84,08	97,23
44 a 53	111,08	121,74	130,53	196,15	137,04	205,95	238,16	333,39
54 ou +	272,01	298,12	319,64	480,33	335,58	504,33	583,21	816,41

PLANO ODONTOLÓGICO GRÁTIS NOS PLANOS P.M.E. - COM FRANQUIA (Paga uma parte quando usar)

INTERMÉDICA P.M.E. (D1) 02 a 29 VIDAS - SÃO PAULO, GDE SÃO PAULO, ABC, BAIXADA, + JUNDIAÍ + SOROCABA E REGIÃO

FAIXAS ETARIAS	MAX 200	MAX 250	MAX 300	MAX 300 Plus	MAX 350	MAX 350 Plus	MAX 400	MAX 400 Plus
	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	00 a 23	56,88	62,34	66,24	99,53	69,55	104,52	120,88
24 a 33	82,03	89,91	95,53	143,54	100,31	150,74	174,33	244,03
34 a 43	89,37	97,96	104,08	156,39	109,29	164,23	189,93	265,87
44 a 48	139,32	152,71	162,25	243,80	170,37	256,02	296,08	414,46
49 a 53	206,19	226,01	240,13	360,82	252,15	378,91	438,20	613,40
54 a 58	263,92	289,29	307,37	461,85	322,75	485,00	560,90	785,15
59 ou +	341,20	373,99	397,37	597,08	417,25	627,01	725,13	1.015,04

INTERMÉDICA P.M.E. (D1) 50 a 99 VIDAS - SÃO PAULO, GDE SÃO PAULO, ABC, BAIXADA, + JUNDIAÍ + SOROCABA E REGIÃO

FAIXAS ETARIAS	MAX 200	MAX 250	MAX 300	MAX 300 Plus	MAX 350	MAX 350 Plus	MAX 400	MAX 400 Plus
	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
	00 a 43	54,42	59,64	63,94	96,10	67,14	100,90	116,67
44 a 53	133,30	146,08	156,61	235,39	164,45	247,14	285,77	400,08
54 ou +	326,43	357,72	383,51	576,42	402,71	605,20	699,79	979,72

TAXA DE INSCRIÇÃO = R\$ 40,00 POR CONTRATO NO ATO DA VENDA

Grupos de Carências Reduzidas, Contados a partir da data de vigência

CONTRATAÇÃO CARÊNCIA / LOCAL DE ATENDIMENTO	Normal PME 02 a 29 vidas		Redução p/ PME 02 a 29		PME 50 a 99 vidas	
	REDE PRÓPRIA	Rede Credência	REDE PRÓPRIA	Rede Credência	REDE PRÓPRIA	Rede Credência
	ITEM 1 - Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	ZERO
ITEM 2 - Consultas e Exames Ambulatoriais Simples	24 horas	30 dias	24 horas	24 horas	ZERO	ZERO
ITEM 3 - Consultas e Exames Ambulatoriais Simples	24 horas	30 dias	24 horas	24 horas	ZERO	ZERO
ITEM 4a - Procedimentos simples e terapêuticos ambulatoriais	60 dias	90 dias	30 dias	60 dias	ZERO	ZERO
ITEM 4b - Exames Especiais	90 dias	90 dias	60 dias	60 dias	ZERO	ZERO
ITEM 4c - Internações (exceto as relacionadas no item 5)	90 dias	120 dias	60 dias	90 dias	ZERO	ZERO
ITEM 5 - Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	ZERO	ZERO
C.P.T - DOENÇAS E LESÕES PRÉ EXISTENTES	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	ZERO	ZERO
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS	90 dias	90 dias	90 dias	90 dias	ZERO	ZERO

	PROTOKOLO	VIG. / VENC.	Mov.Cadastral
⊗- REDUÇÃO APENAS PARA PESSOAS DE 00 a 58 ANOS			
⊗- PERMANENCIA MINIMA DE 06 (SEIS) MESES NO PLANO ANTERIOR	01 a 04	15	25
⊗- ACIDENTE DE TRABALHO PARA EMPRESAS COM RISCO 1 e 2	05 a 09	20	30
⊗- PROMOÇÃO - PROMOÇÃO - PROMOÇÃO -	10 a 14	25	05
⊗- 30 % de desconto da 2ª a 6ª parcela	15 a 19	30	10
⊗- 20 % de desconto da 7ª a 14ª parcela	20 a 24	05	15
⊗- 10 % de desconto da 15ª a 21ª parcela	25 a 31	10	20

OBS.: O DESCONTO ESTA CONDICIONADO AO PAGAMENTO ATÉ O DIA DE VENCIMENTO DA MENSALIDADE

OBS.: OS DESCONTOS ACIMA NÃO SÃO VÁLIDOS PARA TABELA P.M.E. DE 50 A 99 VIDAS

OBS.: MENORES DE 05 ANOS, DEVERÃO APRESENTAR CÓPIA DA CARTEIRA DE SAÚDE.

♦ A PARTIR DE 02 BENEFICIÁRIOS	♦ Dependentes : Cônjuge e filhos até 20 anos
♦ Titular = Sócio, Funcionário CLT ou Prestador	♦ Documentos : Contrato Social com última alteração
♦ Aceitação de 100 % de Prestador até 58 anos	♦ C.N.P.J. e Ficha de Movimentação Cadastral
♦ Titulares com idade superior a 58 anos somente	♦ ATENDIMENTO AO CLIENTE
Com Vínculo empregatício ou Societário	ATENDIMENTO AO CORRETOR
	3 1 5 5 . 2 3 0 0
	3 0 1 7 . 9 5 3 0