

**TABELA DE PREÇOS**

**DEZEMBRO/2011**

**Mínimo de 03(Tres) vidas, sendo obrigatório 01 (um) usuário titular c/vínculo empregatício ou societário.**

<b>TITULAR</b>	Sócios, dirigentes ou empregados registrados.
<b>DEPENDENTE</b>	Cônjuge ou companheiro (a), filhos(as) solteiros(as) até 39 anos.

**03 a 29 vidas**

FAIXA ETÁRIA	100			200			300			400			500			600			700			800		
	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Enf.	Apto.			
00-18	42,75	51,75	57,75	60,00	65,25	78,75	84,38	90,00	112,50	151,88	241,50													
19-23	58,14	70,38	78,54	81,60	88,74	107,10	114,76	122,40	153,00	206,56	328,44													
24-28	63,95	77,42	86,39	89,76	97,61	117,81	126,23	134,64	168,30	227,21	361,28													
29-33	70,35	85,16	95,03	98,74	107,38	129,59	138,86	148,10	185,13	249,93	397,41													
34-38	70,35	85,16	95,03	98,74	107,38	129,59	138,86	148,10	185,13	249,93	397,41													
39-43	73,87	89,42	99,79	103,67	112,74	136,07	145,80	155,51	194,39	262,43	417,28													
44-48	104,89	126,97	141,69	147,22	160,10	193,22	207,03	220,82	276,03	372,65	592,54													
49-53	136,36	165,07	184,20	191,38	208,13	251,19	269,14	287,07	358,84	484,45	770,30													
54-58	136,36	165,07	184,20	191,38	208,13	251,19	269,14	287,07	358,84	484,45	770,30													

**Acima de 59 anos solicitar estudo para PME de 3 a 29 vidas**

**30 a 99 Vidas**

FAIXA ETÁRIA	100			200			300			400			500			600			700			800		
	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Enf.	Apto.	Enf.	Enf.	Apto.			
00-18	39,00	47,25	52,50	54,75	60,00	73,50	78,75	84,00	105,00	141,75	224,25													
19-23	53,04	64,26	71,40	74,46	81,60	99,96	107,10	114,24	142,80	192,78	304,98													
24-28	58,34	70,69	78,54	81,91	89,76	109,96	117,81	125,66	157,08	212,06	335,48													
29-33	64,18	77,75	86,39	90,10	98,74	120,95	129,59	138,23	172,79	233,26	369,03													
34-38	64,18	77,75	86,39	90,10	98,74	120,95	129,59	138,23	172,79	233,26	369,03													
39-43	67,39	81,64	90,71	94,60	103,67	127,00	136,07	145,14	181,43	244,93	387,48													
44-48	95,69	115,93	128,81	134,33	147,22	180,34	193,22	206,10	257,63	347,80	550,22													
49-53	124,40	150,71	167,46	174,63	191,38	234,44	251,19	267,93	334,91	452,14	715,28													
54-58	124,40	150,71	167,46	174,63	191,38	234,44	251,99	267,93	334,91	452,14	715,28													
59 +	234,00	283,50	315,00	328,50	360,00	441,00	472,50	504,00	630,00	850,50	1.345,50													

**TAXA CADASTRAL R\$50,00**

Se, na composição das faixas etárias, o número de beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos ultrapassar o quadro abaixo, esta tabela não poderá ser utilizada. Nesse caso, o representante comercial deverá solicitar a proposta ao gestor comercial.		VALORES DE COPARTICIPAÇÃO				
		Níveis Tabelas Fatores Regulação	100 Copart 4	200 Copart 4	300-700 Copart 5	800 Copart 6
Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima entre 59 e 69 anos	Consulta Eletiva e em Clínicas	15,00	15,00	30,00	30,00
		Consulta hospitalar - PS	15,00	15,00	15,00	150,00
De 3 a 29	0	Exames Básicos	5,00	5,00	10,00	20,00
De 30 a 65	3	Exames Especiais	30,00	30,00	60,00	120,00
De 66 a 85	4	Procedimentos Básicos	10,00	10,00	20,00	40,00
De 86 a 99	5	Procedimentos Especiais	30,00	30,00	60,00	150,00
		Internação	-	-	400,00	1.500,00

**REDE CREDENCIADA**

100		300		400		500		600		700		800	
H. Paulistano Unid. Santana	H. Vila Matilde	H. Paulista*	H. Alvorada* Moema	H. São Luiz Itaim									
H. Presidente*	H. Oito de Maio*	H. N Sra. Do Sabará*	H. Sta. Mariana*	H. São Luiz Morumbi									
H. San Paolo	H. São Carlos*	H. Cema*	H. São Camilo* Ipiranga	H. Incoar*									
H. da Luz*	H. Sto. Expedito*	H. São Cristovão*	H. São Rafael	H. Samaritano									
H. Alvorada Unid. Brigadeiro	H. IBCC*	H. Family*	H. São Paulo*	H. Osvaldo Cruz									
H. Paulistano Unid. Sto. Amaro II	H. Paranaguá*	H. das Clínicas da F. M. USP	H. Santa Cruz*	H. Sta. Joana*									
H. Dom Alvarenga*	H. Metropolitano*		H. Itaquera	H. Pro Matre*									
H. PS Sto. Amaro*	H. Albert Sabin*		H. Iquatemi*	H. A. C. Camargo*									
H. TotalCor	H. Portinari*		H. Clínica Maia*										
H. Cruz Azul*	H. Jardins*												
H. Ruben Berta*	H. Adventista												
H. AACD	H. São Miguel*												
H. Serra Mayor*													
H. Vitoria Unid. Tatuapé													
H. Guaianases*													
H. Day*													
H. Sta. Marcelina*													

**OUTRAS LOCALIDADES**

100				200 / 300				400				400, 500, 600, 700 800			
H. ABC U Avançada	(S. Andre)	H. Núcleo	(Barueri)	H. Ipiranga*	(M. das Cruzes)	H. Sta. Casa Santana*	(M. Das Cruzes)								
H. Batira*	(Sto. Andre)	H. Bom Clima*	(Guarulhos)	H. Sta. Casa*	(Suzano)	H. Casa de Saúde*	(Santos)								
H. Central*	(S. C. do Sul)	H. Carlos Chagas*	(Guarulhos)			H. São Lucas*	(Santos)								
H. São Bernardo*	(S. B. C)	H. Stella Maris	(Guarulhos)	H. Sino Brasileiro*	(Osasco)	H. Ana Costa	(Santos)								
H. São Lucas*	(Diadema)	H. de Clínicas*	(Caeiras)	H. Vida	(Itapevi)	H. Santo Amaro*	(Santos)								
H. Sta. Casa*	(Mauá)	H. São Francisco*	(Cotia)			H. Dia C. do Forte	(Santos)								
H. Ribeirão Pires*	(R. Pires)	H. Ceam*	(F. Morato)	H. Assunção	(S. B. C)	H. Visão Laser	(Santos)								
H. N.Sra. Fátima*	(Osasco)	H. Samis	(I. Da Serra)	H. América	(Mauá)										
H. Montreal*	(Osasco)	H. Cruzeiro do Sul*	(Itapevi)	H. Cruzeiro do Sul	(Osasco)										

**PRINCIPAIS LABORATÓRIOS**

100	200	300	400	500	600 / 700	800
Mello Cepro Diagnóstika Imedi Sonimed	Lavoisier	L. A. C. Gonzaga Lab. Pasteur Lab. União NASA Tec. Lab	Lab. Brasil Lab. Koch Megaimagem Rhesus Total care	Crya Vital Brasil Uddo Pathos Lid	L. R. Magnetoica	Deboni CDB Salomão Zoppi Cimerman Campana

**Rede credenciada e valores sujeito alteração sem aviso prévio.**