

TABELA DE PREÇOS

DEZEMBRO /2011

Mínimo de 02 USUÁRIOS sendo obrigatório 01 USUÁRIO TITULAR c/ vínculo empregatício ou societário.

02 a 29 vidas

(TAXA DE INSCRIÇÃO 6,50 POR BENEFICIÁRIO)

FAIXAS ETÁRIAS	ORIGINAL		PADRÃO UNIPLAN		INTEGRAL UNIPLAN	SUPREMO UNIPLAN	ABSOLUTO I UNIPLAN	ABSOLUT II UNIPLAN	ABSOLUT III UNIPLAN
	ENF.	APTO	ENF.	APTO	APTO	APTO	APTO	APTO	APTO
0 a 18	75,81	88,86	104,32	121,70	154,97	187,85	253,63	357,11	532,97
19 a 23	97,04	113,74	133,53	155,78	198,36	240,45	324,65	457,10	682,20
24 a 28	103,11	120,85	141,88	165,52	210,76	255,48	344,94	485,67	724,84
29 a 33	106,14	124,40	146,05	170,39	216,96	262,99	355,08	499,95	746,15
34 a 38	116,00	135,96	159,62	186,22	237,12	287,42	388,07	546,40	815,47
39 a 43	132,68	155,51	182,57	213,00	271,22	328,75	443,87	624,97	932,73
44 a 48	185,75	217,71	255,60	298,20	379,71	460,25	621,42	874,96	1.305,82
49 a 53	248,68	291,47	342,20	399,23	508,36	616,18	831,96	1.171,40	1.748,23
54 a 58	279,02	327,03	383,95	447,94	570,38	691,35	933,46	1.314,31	1.961,51
59	454,80	533,06	625,84	730,14	929,72	1.126,90	1.521,54	2.142,33	3.197,26
Reembolso p/consulta							120.00	180.00	300.00

30 a 49 vidas

FAIXAS ETÁRIAS	ORIGINAL		PADRÃO UNIPLAN		INTEGRAL UNIPLAN	SUPREMO UNIPLAN	ABSOLUTO I UNIPLAN	ABSOLUT II UNIPLAN	ABSOLUT III UNIPLAN
	ENF.	APTO	ENF.	APTO	APTO	APTO	APTO	APTO	APTO
0 a 18	71,51	83,83	98,40	114,80	146,18	177,21	239,27	336,91	502,80
19 a 23	91,53	107,30	125,95	146,94	187,11	226,83	306,27	431,24	643,58
24 a 28	97,25	114,01	133,82	156,12	198,80	241,01	325,41	458,19	683,80
29 a 33	100,11	117,36	137,75	160,71	204,64	248,10	334,98	471,66	703,90
34 a 38	109,41	128,26	150,55	175,64	223,65	271,15	366,10	515,48	769,29
39 a 43	125,14	146,70	172,20	200,90	255,81	310,14	418,75	589,61	879,91
44 a 48	175,20	205,38	241,08	281,26	358,13	434,20	586,25	825,45	1.231,87
49 a 53	234,56	274,96	322,76	376,55	479,46	581,31	784,87	1.105,11	1.649,23
54 a 58	263,18	308,18	362,14	422,49	537,95	652,23	880,62	1.239,93	1.850,44
59	428,98	502,87	590,29	688,66	876,86	1.063,13	1.435,41	2.021,09	3.016,22

50 a 99 vidas

FAIXAS ETÁRIAS	ORIGINAL		PADRÃO		INTEGRAL UNIPLAN	SUPREMO UNIPLAN	ABSOLUTO I UNIPLAN	ABSOLUT II UNIPLAN	ABSOLUT III UNIPLAN
	ENF.	APTO	ENF.	APTO	APTO	APTO	APTO	APTO	APTO
0 a 18	63,72	74,67	87,67	102,29	154,97	187,85	253,63	357,11	532,97
19 a 23	81,56	95,58	112,22	130,93	198,36	240,45	324,65	457,10	682,20
24 a 28	86,66	101,55	119,23	139,11	210,76	255,48	344,94	485,67	724,84
29 a 33	89,21	104,54	122,74	143,20	216,96	262,99	355,08	499,95	746,15
34 a 38	97,50	114,25	134,14	156,50	237,12	287,42	388,07	546,40	815,47
39 a 43	111,52	130,68	153,43	179,00	271,22	328,75	443,87	624,97	932,73
44 a 48	156,13	182,95	214,80	250,60	379,71	460,25	621,42	874,96	1.305,82
49 a 53	209,03	244,93	287,57	335,50	508,36	616,18	831,96	1.171,40	1.748,23
54 a 58	234,53	274,81	322,65	376,43	570,38	691,35	933,46	1.314,31	1.961,51
59	382,28	447,94	525,92	613,58	929,72	1.126,90	1.521,54	2.142,33	3.197,26

Cobertura opcional : Acidentes de Trabalho, Risco 3/ 4 - R\$ 7,00 - por Titular

REDE CREDENCIADA

ORIGINAL	PADRÃO	INTEGRAL	SUPREMO/ABS
H. Com. Paulista*	H. S. Camilo* (Ipiranga)	H. Sta. Isabel*	H.São Luiz* (Itaim)
H. Bandeirantes*	H. S. Camilo (Santana)	H. Sta Joana	H.S. Luiz * (Morum.)
H. Cema	H. Nipo Brasileiro*	Pró- Madre Paulista	H. M.A. Franco*
H. Sepaco*	H. Sta. Virginia	H. PS.Inf.Sabará*	H. Sírio Libanês
H. Serra. Maior*	H. San Paulo*		H.Samaritano
H. M. Vidas*	H. do Rim e Hipert.		H. 9 de Julho*
H. Cruz Azul*	H. Igesp*		H. Santa Catarina*
H. Metropolitan*	H. N. Sr. de Lourdes*		H.Oswaldo Cruz
H. Central* (Guaianases)	H. Sta. Paula*		H.S.Camilo* (Pomp)
H. Oito de Maio*	H. São Paulo*		H.Coração*
H. Day Er. Matarazzo	H. Clinisul*		
H. São Rafael	H. Sta. Marina*		
H. IBCC	H. Sta. Marcelina*		
H. Vl. Lobos*			
H. Sta. Cruz*			
H. Vidas*			
	H. Evaldo Foz*		
	Day H. Erm. Matarazzo		

* Inclusive PS

OUTRAS LOCALIDADES

ORIGINAL	PADRÃO INTEGRAL SUPREMO/ABS
H. Emed Ser. Méd. Hospitalares* (Caieiras)	H. Lions Clube de Arujá * (Arujá)
H. São Francisco* (Cotia)	H. Novo Atibaia* (Atibaia)
H. e Mater. Mogidor * (Mogi das Cruzes)	Hospitales Núcleo Hosp. Barueri* (Barueri)
H. Cruzeiro do Sul * (Osasco)	H. Alpha Med* (Carapicuíba)
H. Mater. Montreal* (Osasco)	H. São Lucas* (Diadema)
H. Mater C. Salles* (Suzano)	H.Ceam C. de Assist. Méd. Morato* (Morato)
CEAM * (Franco da Rocha)	H. Ipiranga * (Mogi das Cruzes)
	H.Sta. C. de Misericórdia a* (Guararema)
	H. e M. n. Vida* I (Itapevi)
	H.Irmand. Sta. C. de Misericórdia* (Sta. Izabel)
	H. Mater. S. Sebastião* (Suzano)
	H.Family* (Taboão da Serra)
	H. M. Sino Brasileiro* (Osasco)
	Sta Casa de Misericórdia* (Guararema)

PRINCIPAIS LABORATÓRIOS

ORIGINAL	PADRÃO / INTEGRAL	SUPREMO/ABS
ALAMO	L. Rawet	Hemocito
Nasa	L. Mattosinho P.	Cura
Mello	Ucd	Cepro
Femme	Biomédico	Ctc
Enzilab	L. M. Morumbi	Campana
	CDB	Digimagem
	Lavoisier	Omni
	Criesp	Pathos
	Lego	Sae
	Cimerman	Walle
	Presecor	L. Lócus
	L. C. Raul	Núcleo
	Polimagem	Exata
	Total Lab.	North
	L. Vital Brasil	Maximagem
		Delboni

Rede credenciada e valores sujeitas alteração sem aviso prévio.