

| PLANOS DE SAÚDE SANTA CASA DE MAUÁ – INDIVIDUAL/FAMILIAR | | | | | | |
|---|---|----------------|----------------|------------------------------|----------------|---------------------------------|
| ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 01/07/2019 – INCLUSÃO NO SISTEMA | | | | | | |
| INDIVIDUAL/FAMILIAR | | | | | | |
| Faixa Etária | TURQUESA Enfermaria | | | ESMERALDA Apartamento | | |
| 00 a 18 | 136,31 | | | 194,47 | | |
| 19 a 23 | 149,95 | | | 229,93 | | |
| 24 a 28 | 172,45 | | | 259,12 | | |
| 29 a 33 | 179,35 | | | 284,27 | | |
| 34 a 38 | 186,51 | | | 310,06 | | |
| 39 a 43 | 216,35 | | | 388,54 | | |
| 44 a 48 | 300,80 | | | 495,82 | | |
| 49 a 53 | 352,72 | | | 668,54 | | |
| 54 a 58 | 441,25 | | | 799,85 | | |
| 59 a + | 661,45 | | | 1.153,33 | | |
| TAXA DE INSCRIÇÃO: R\$ 20,00 | | | | | | |
| DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA | | | | | | |
| CPF – RG Certidão de Nascimento Cartão do SUS Comprovante de Endereço Vendas-Tel (11)4107-2290 Whatsapp (11)95956-2748 | | | | | | |
| Data de Protocolo e Vencimentos | | | | | | |
| Data Protoc. | 01 a 05 | 06 a 10 | 11 a 15 | 16 a 20 | 21 a 25 | 26 a 30 |
| Vencimento | 5 | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 |
| CARÊNCIAS | | | | | | |
| GRUPO DE CARÊNCIAS | Procedimentos/eventos Médicos e ou Hospitalares Cobertos | | | | | ARC-10 Novo Beneficiário |
| Grupo 0 | Atendimentos em Pronto-socorros, nos casos de Urgência ou Emergência resultada de acidente pessoal ou complicações gestacionais. | | | | | 24 horas |
| Grupo 1 | Consultas Eletivas, Exames Laboratoriais, Análises Clínicas em bioquímica, hematologia, radiologia simples, eletrocardiograma, quando realizados na Rede Credenciada, com devidas autorizações | | | | | 30 dias |
| Grupo 2 | Além dos benefícios acima, Testes de Alergia, Testes e exames Oftalmológicos, Testes e exames em Otorrinolaringologia, Testes de Imunológica, Testes Ortóptico. | | | | | 90 dias |
| Grupo 3 | Demais exames de análises clínicas, Cirurgias Ambulatoriais simples (porte zero), exames de Anatomia Patológica, Colpocitopatologia, Citopatologia, Exames Endoscópicos, Provas de função pulmonar, exame de Liquor, Mapeamento de retina, Exames Angiológicos (Vascular Periférico), Eletroencefalografia, Citologia oncológica, Densitometria Óssea, Exames com contrastes, Terapias, mamografia, endoscopia, teste ergométrico, ultrassonografia e Eletroencefalografia. | | | | | 120 dias |
| Grupo 4 | Além dos benefícios acima - Internações clínicas e cirúrgicas, Videolaparoscopia, Radiologia Intervencionista, Tomografias, Medicina Nuclear, Tratamento Terapêuticos contratualmente cobertos pelo Rol de Procedimentos da ANS | | | | | 180 dias |
| Grupo 5 | Além dos benefícios acima - diálise e hemodiálise, Procedimentos clínicos ou cirúrgicos relacionados a Transplantes cobertos contratualmente e de acordo com Rol de Procedimentos da ANS, Implantes, Internações Psiquiátricas, Internações de doenças Infecto-contagiosas, Hemodinâmica, Neurocirurgia e Cirurgia Cardíaca, Quimioterapia e Radioterapia; | | | | | 180 dias |
| Grupo 6 | Além dos benefícios acima - Cobertura para parto a termo | | | | | 300 dias |
| REDE CREDENCIADA | | | | | | |
| REDE HOSPITALAR | | | | | | |
| Santa Casa de Mauá | | | | | | |
| CLÍNICAS E LABORATÓRIOS | | | | | | |
| MAUÁ Policlínica Santa Casa, Ambulatório Santa Casa Iort, Clínica GAstro Dr. Hélio, Medimagem, Medix, Clín. Dr. Dilson, Selff Clin., Quality Clinic., Vital Lab., DM Centro Diag., Sempe, Otima, Serfis, Samany, Proclin, CDM, Clin. Nações, Amplavisão, Otima Ortop., Semef, Rimi, etc. | | | | | | |
| SANTO ANDRÉ Amel, Bom Pastor, Vital Lab., Medconsulta, Ls Fisioterapia, Calen Cardio, CDN, Centro Médico Alameda, Rio Serv. Médicos, Cardiobaby, Coesa, Lase Ocular, Clin. Olhos Nações, Otocentro, F. Nunes & San Martin, Imedi. | | | | | | |
| RIBEIRÃO PIRES Fisiomed, Iort, Vital Lab, Clín. Nova Suissa, Clin. Feres e Arid, Cons. Vida | | | | | | |
| SÃO BERNARDO DO CAMPO Medimax, Climeci, Biocenter, Biolab, Clinica Domo, Edonscop, Clespe, Instituto de Radiologia, Fisiomar, Dunacor, Centro Crescer. | | | | | | |
| SÃO PAULO Clínica Soler, OM – Organização Médica, pronto Saúde For Life | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | |

IMPORTANTE!
AS INFORMAÇÕES DE PREÇOS, CARÊNCIA, REDE, REEMBOLSOS, ETC, CONTIDAS NESTA TABELA, PODEM SOFRER ALTERAÇÕES A QUALQUER MOMENTO. ESTA FERRAMENTA NÃO TEM O OBJETIVO DE SUBSTITUIR O MATERIAL ORIGINAL DE VENDAS E SIM COMO APOIO À VENDAS AGILIZANDO O TRABALHO DO CORRETOR.

MAIS INFORMAÇÕES VIDE ORIENTADOR
CORRETOR DE PLANOS DE SAÚDE EM MAUÁ-TEL:(11)4107-2290/95956-2748
Última alteração: Julho/2019