

PROPOSTA SIMPLIFICADA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA EMPRESARIAL

Produtos regulamentados de acordo com a Lei nº 9.656, de 03 de Junho de 1998.

Razão Social:	Contato / Telefax:
---------------	--------------------

Segmentação:

PLANOS COM ATENDIMENTO CENTRALIZADO				
VALORES Por Faixa Etária	1 – AMBULATORIAL I Sem cobertura para internações	2 – ESSENCIAL (Enfermaria)	3 – BÁSICO (Enfermaria)	4 – BÁSICO PLUS (Apartamento)
De 00 a 43 anos	R\$ 43,55	R\$ 65,37	R\$ 73,23	R\$ 81,13
De 44 a 58 anos	R\$ 101,31	R\$ 146,36	R\$ 165,55	R\$ 184,84
Acima de 59 anos	R\$ 242,27	R\$ 344,00	R\$ 390,80	R\$ 437,86

PLANOS COM ATENDIMENTO EM REDE AMPLA			
VALORES Por Faixa Etária	5 – AMBULATORIAL II Sem cobertura para Internações	6 – PERSONALIZADO (Enfermaria)	7 – EXECUTIVO (Apartamento)
De 00 a 43 anos	R\$ 49,62	R\$ 85,37	R\$ 102,70
De 44 a 58 anos	R\$ 117,09	R\$ 195,17	R\$ 237,46
Acima de 59 anos	R\$ 273,46	R\$ 463,08	R\$ 566,25

Próximo reajuste: Julho/2012 (independente da data de adesão de cada empresa interposta).

A variação do valor da mensalidade em decorrência da mudança de faixa etária será automática e obedecerá aos valores da tabela acima.

SERVIÇOS COBERTOS PELOS PLANOS OFERECIDOS	
<p>AMBULATORIAL I</p> <ul style="list-style-type: none"> Cobertura para consultas, exames e pronto socorro; Sem cobertura para internações e cirurgias; Rede Centralizada 	<p>AMBULATORIAL II</p> <ul style="list-style-type: none"> Cobertura para consultas, exames e pronto socorro; Sem cobertura para internações e cirurgias; Rede Ampla
<p>ESSENCIAL</p> <ul style="list-style-type: none"> Cobertura Global de acordo com a regulamentação; Acomodação em ENFERMARIA de até 04 leitos; Rede Hospitalar Restrita. 	
<p>BÁSICO</p> <ul style="list-style-type: none"> Cobertura Global de acordo com a regulamentação; Acomodação em ENFERMARIA de até 04 leitos; Rede Hospitalar Ampla. 	<p>BÁSICO PLUS</p> <ul style="list-style-type: none"> Cobertura Global de acordo com a regulamentação; Acomodação em QUARTO PRIVATIVO; Rede Hospitalar Ampla.
<p>PERSONALIZADO</p> <ul style="list-style-type: none"> Cobertura Global de acordo com a regulamentação; Acomodação em ENFERMARIA de até 04 leitos; Rede Ambulatorial e Hospitalar Ampla 	<p>EXECUTIVO</p> <ul style="list-style-type: none"> Cobertura Global de acordo com a regulamentação; Acomodação em QUARTO PRIVATIVO; Rede Ambulatorial e Hospitalar Ampla.

SERVIÇOS NÃO COBERTOS

Para os planos completos (Essencial, Básico, Personalizado ou Executivo). Se o plano optado for o AMBULATORIAL, somam-se a estas também as internações e cirurgias de forma geral

- Todos os tratamentos e procedimentos médicos não previstos no Rol de Procedimentos da ANS - Resolução da Diretoria da Colegiada, bem como da lista de coberturas inserida na Resolução nº 10,11,12,13/98 do CONSU, dos artigos 10-A, 12 e seus incisos da Lei nº 9.656/98.
- Atendimento médico domiciliar, enfermagem domiciliar ou particular;
- Confeção de óculos, lentes de contato, aparelhos auditivos;
- Exame de DNA para pesquisa de paternidade;
- Fornecimento e aluguel de aparelhos e equipamentos médicos no domicílio do beneficiário;
- Inseminação artificial e seus procedimentos anexos, desde que não previstos no rol de procedimentos da ANS;
- Bebidas em geral, dietas não recomendadas pelo médico, decoração, telefone, televisão e materiais que não sejam vinculados à internação hospitalar;
- Despesas decorrentes da alimentação e hotelaria do acompanhante, exceto para pacientes menores de dezoito anos, idosos com idade igual ou maior de sessenta anos e portadores de necessidades especiais;
- Tratamento clínico ou cirúrgico experimental;
- Procedimentos clínicos ou cirúrgicos para fins estéticos, bem como órteses e próteses para o mesmo fim;
- Tratamento de rejuvenescimento ou de emagrecimento com finalidade estética;
- Fornecimento de medicamentos importados não nacionalizados;
- Fornecimento de medicamentos para tratamento domiciliar;
- Fornecimento de próteses, órteses e seus acessórios não ligados ao ato cirúrgico;
- Odontologia e Ortodontia;
- Procedimentos com finalidade estética;
- Transplantes e todos os seus procedimentos vinculados, exceto os de córnea, rim e transplantes autólogos, na forma da Lei 9656/98;
- Vacinas e auto-vacinas;
- Medicina ocupacional (Admissional, Demissional, periódicos, laudos e pareceres para este fim);
- Tratamentos em clínicas de emagrecimento (exceto para tratamentos da obesidade mórbida), clínicas de repouso, estâncias hidrominerais, clínicas para acolhimento de idosos e internações que não necessitem de cuidados médicos em ambiente hospitalar;

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA INICIAL		CARÊNCIA DE MULTA
	Adesão inferior a 30 vidas Inclusões no mesmo plano	Adesão superior a 30 vidas Inclusões no mesmo plano	
Urgênc./Emerg. (Primeiras 12h em PS)	Imediato	Imediato	Imediato
Consultas	30 dias	Imediato	30 dias
Exames Simples	30 dias	Imediato	30 dias
Exames Intermediários	90 dias	Imediato	90 dias
Exames Especializados	180 dias	Imediato	180 dias
Cirurgias Obstétricas (Partos) (*)	300 dias	Imediato	300 dias
Internações Clín./Cirúrg./UTI (*)	180 dias	Imediato	180 dias
Doenças Pré-Existentes	720 dias	Imediato	720 dias

(*) Somente para quem fizer opção pelos planos completos (Essencial, Básico, Personalizado ou Executivo)

ILHA AZUL CONSULTORIA: (27) 2124 2000 / 0800 0 390 220