

SEGURADORA: BRASIL SAÚDE COMPANHIA DE SEGUROS

ESTIPULANTE: EXTRAMED ADM. E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

SUBESTIPULANTE:

TABELA VÁLIDA ATÉ:

28/02/2013

Características do Seguro

PLANOS	BÁSICO (ENFERMARIA)	ESPECIAL	EXECUTIVO	MÁXIMO
REGISTRO ANS	435.521/01-1	435.522/01-9	435.523/01-7	435.523/01-7
ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
FATORES MODERADORES	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO
TIPO DE ACOMODAÇÃO	Quarto Coletivo	Quarto Privativo	Quarto Privativo	Quarto Privativo
PERMANÊNCIA DE FILHOS SOLTEIROS NO SEGURO	Sem Limite			
REDE REFERENCIADA	Nacional			
VIGÊNCIA DA APÓLICE	Anual (Abril)			
PRAZO REEMBOLSO	30 DIAS (MÁXIMO)			
REMISSÃO DO PAGAMENTO POR MORTE DO TITULAR	SIM - 3 ANOS - (Permanência de filhos somente até 24 anos)			

Reembolso Segurado Internado

	BÁSICO	ESPECIAL	EXECUTIVO	MÁXIMO
HONORÁRIOS MÉDICOS	1xTAB(*)	2xTAB(*)	4xTAB(*)	15xTAB(*)
DIÁRIAS E DESPESAS HOSPITALARES	1xTAB(*)	1xTAB(*)	4xTAB(*)	15xTAB(*)
SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA	1xTAB(*)	1xTAB(*)	4xTAB(*)	15xTAB(*)

Reembolso Segurado não Internado

	BÁSICO	ESPECIAL	EXECUTIVO	MÁXIMO
CONSULTAS MÉDICAS	1xTAB(*)	1xTAB(*)	3xTAB(*)	6xTAB(*)
DIAGNOSE E TERAPIA	1xTAB(*)	1xTAB(*)	3xTAB(*)	5xTAB(*)
DEMAIS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	1xTAB(*)	1xTAB(*)	3xTAB(*)	5xTAB(*)

Exemplos de Reembolso

	BÁSICO	ESPECIAL	EXECUTIVO	MÁXIMO
CONSULTAS MÉDICAS	89,86	89,86	269,57	539,14
APENDICECTOMIA - (Somente Honorários - Toda Equipe)	928,51	1.857,02	3.714,05	13.927,68
HISTERECTOMIA TOTAL - (Somente Honorários - Toda Equipe)	1.777,15	3.554,30	7.108,61	26.657,28
REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO - (Somente Honorários - Toda Equipe)	5.591,04	11.182,08	22.364,16	83.865,60
PRÓSTATA RADICAL - (Somente Honorários - Toda Equipe)	3.414,53	6.829,06	13.658,11	51.217,92
CESÁREA - (Somente Honorários - Toda Equipe)	1.068,29	2.136,58	4.273,15	16.024,32

Os procedimentos cobertos e autorizados, realizados com equipe médica e local credenciado estarão integralmente garantidos

Reajustes / Variação de Prêmios por Mudança de Faixa Etária

SINISTRALIDADE	SIM, COM BASE NA AVALIAÇÃO ANUAL (ABRIL) DA APÓLICE MESTRA DA EXTRAMED.
FINANCEIRO	SIM, COM BASE NA AVALIAÇÃO ANUAL (ABRIL) DA APÓLICE MESTRA DA EXTRAMED.
FAIXA ETÁRIA	SIM

Carências

CONSULTAS - 15 DIAS	EXAMES - DE 15 A 180 DIAS	INTERNAMENTO / TERAPIAS / DEMAIS PROCEDIMENTOS - 180 DIAS	PARTO A TERMO - 300 DIAS
---------------------	---------------------------	---	--------------------------

Para proponentes que comprovarem permanência em plano equivalente nas congêneres, desde que estejam ativos em plano anterior ou que tenham sido cancelados num prazo máximo de 30 (trinta) dias contados do início de vigência de adesão ao seguro, há mais de 24 (vinte e quatro) meses, haverá análise para redução de carências, exceto para o Grupo de Carência 3, cuja aquisição de direito será a partir de 300 (trezentos) dias da data de adesão para parto a termo.

Deverão ser apresentados os seguintes documentos:

- 3 (três) últimos comprovantes de pagamento do plano anterior;
- cópia da carteira de identificação do segurado com indicação do início de vigência, padrão e plano do seguro,
- carta da operadora congênera comprovando o tempo, o produto e o plano do segurado."

ATENÇÃO! Se a operadora oferecer redução ou isenção de carência, isto não significa que dará cobertura assistencial para as doenças ou lesões que o beneficiário saiba ter no momento da assinatura contratual. Cobertura Parcial Temporária - CPT - NÃO é carência! Portanto, o beneficiário não deve deixar de informar se possui alguma doença ou lesão ao preencher a Declaração de Saúde!

Período de Adesão	Início do Seguro	Vencimento da Fatura
1º ao 20º dia	A partir do 1º dia do mês subsequente.	Dia 25 do mês anterior ao início de vigência.
21º ao 30º dia	A partir do 1º dia do 2º mês subsequente.	Dia 25 do mês anterior ao início de vigência.

FAIXAS ETÁRIAS / CUSTOS MENSIS	Básico (Enfermaria)	Especial	Executivo	Máximo
00 a 18 anos	140,93	187,89	380,43	943,19
19 a 23 anos	220,63	311,56	640,59	1.659,28
24 a 28 anos	226,60	314,64	643,73	1.676,91
29 a 33 anos	230,41	321,50	668,94	1.707,97
34 a 38 anos	237,40	328,03	688,32	1.712,85
39 a 43 anos	240,65	331,41	698,36	1.754,78
44 a 48 anos	345,16	460,17	930,58	2.307,04
49 a 53 anos	350,65	585,17	1.092,21	3.265,08
54 a 58 anos	364,45	596,25	1.100,08	3.399,10
59 anos ou mais	844,58	1.127,29	2.282,77	5.659,36

TAB(*) - TABELA SUL AMÉRICA SAÚDE OS VALORES SERÃO REAJUSTADOS POR FÓRMULA CONTRATUAL EM 01/04/2013 INDEPENDENTEMENTE DA DATA DE CONTRATAÇÃO INDIVIDUAL

Taxa de Cadastramento e Implantação	Básico (Enfermaria)	Especial	Executivo	Máximo
Valor Taxa de Cadastramento e Implantação por Beneficiário	135,00	180,00	375,00	940,00

O pagamento da taxa de cadastramento e implantação é obrigatório e não substitui nem isenta o pagamento da 1ª(primeira) parcela da mensalidade do plano, que dará direito as coberturas decorrentes desta proposta. Esta taxa destina-se a procedimentos administrativos e será cobrada via fatura.

Bancos Cadastrados para Débito em Conta Corrente

Banco do Brasil	HSBC	Itaú
-----------------	------	------

Somente serão aceitos os associados que tenham vínculo formal com o Subestipulante e seus cônjuges e filhos .

IMPORTANTE: A COBRANÇA DA PRIMEIRA PARCELA E DA TAXA DE CADASTRO SERÁ EFETUADA ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO OU DÉBITO EM C/C.

 Rua Des. Clotário Portugal, 243 - CEP 80410-220 - Curitiba - Paraná - Fone: (41) 3068-8707 - faleconosco@extramed.com.br
www.extramed.com.br