



Condições especiais

Filiados do Sindafteama

Contrate agora com isenção
de taxa de adesão até 20/09/2023

Plano: Premium II Plus

Serão considerados benefícios titulares dados os associados Sindicalizados 1as entidades de classe indicadas acima

Titular

Documentos necessários:

- Documento de Elegibilidade junto a entidade de classe;
- Cópia de RG CPF
- Cartão do SUS

Comprovante de residência atual, água, telefone fixo ou móvel internet, TV a cabo, fatura de cartão de crédito e boleto bancário (em nome de titular, pai ou mãe) e número do cartão SUS.

Dependente

Conjuge até 58 anos:

- Cópia do CPF + RG = Certidão de Casamento

Filho, enteado até 58 anos:

- Cópia do CPF + RG = Certidão de Nascimento

Menor sob tutela até 58 anos

Cópia de CPF +RG + Certidão de nascimento e cópia de termo de tutela

Liberalidade de dependentes (agregados) - Irmãos, sobrinhos, e netos até 58 anos Cópia de CPF + RG + - CERTIFICADO DE NASCIMENTO.



Rede Credenciada

Rede Credenciada - Linha Premium II Plus

Centro Médico Maranhense, Centro Médico Kids, Policlínica Ibirapuera, Clínica São Marcos - São Luís, Clínica Luiza Coelho Ltda, Humana Clinic, Dom – Matriz, Natus Lumine Maternidade, Upc Unidade De Pediatria, Pimpolho Pediatria, Imma, Neuro Sono Maranhão, Neurocenter, Gastrocentro, Ct Trauma – Matriz, Ctr Diagnóstico Por Oftalmocentro Jaracaty, Instituto Alberto Beretta, Clínica Dr Bismarck, Ineuron, Clínica De Medicina Nuclear, Sim Saúde Integral, Da Mulher S/C, Cardiomed São Luís, Procardio, Dr. Reges Sales Da Silva Sim - Saúde Integrada Da Mulher (Humana Clinic)

Tabela de Preços

Saúde (Copay Básica)

Planos	CP PREMIUM II PLUS COM OBS COPART QC QA	CP PREMIUM II PLUS COM OBS COPART QP QA
Registro ANS	492.876/22-3	492.875/22-0
Padrão de Acomodação em Internações	Enfermaria	Apartamento
Coparticipação	Coparticipação Básica	Coparticipação Básica
Comercialização	São Luis - MA	São Luis - MA
Abrangência	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
De 0 a 18 anos	R\$ 279,69	R\$ 303,36
De 19 a 23 anos	R\$ 326,66	R\$ 354,35
De 24 a 28 anos	R\$ 381,62	R\$ 414,02
De 29 a 33 anos	R\$ 430,60	R\$ 467,20
De 34 a 38 anos	R\$ 492,97	R\$ 534,91
De 39 a 43 anos	R\$ 586,19	R\$ 636,12
De 44 a 48 anos	R\$ 714,41	R\$ 775,32
De 49 a 53 anos	R\$ 892,17	R\$ 968,31
De 54 a 58 anos	R\$ 1.171,51	R\$ 1.271,58
A partir de 59 anos	R\$ 1.655,71	R\$ 1.797,25

Coparticipação

O plano na modalidade de copay básica isenta a cobrança na taxa de coparticipação exceto no grupo 7 de terapias abaixo relacionados com participação de 30% no valor por cada sessão. Limitado ao valor máximo de 150,00 na sessão e na cobrança mensal de R\$ 450,00

Copay Básica

GRUPO	PROCEDIMENTOS	EXEMPLOS	R\$ COPAY
1	CONSULTA ELETIVA	Médicas e Não Médicas	ISENTO
2	CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO)	P.S.	ISENTO
3	EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES	Radiologia simples, Análises Clínicas, Ultrassonografias, ECG, MAPA	ISENTO
4	EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	Exames Genéticos, Medicina Nuclear, Tomografias, Ressonâncias, Endoscopias	ISENTO
5	TERAPIAS	Fisioterapias e outras terapias, em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíaco, pós AVC, neuropata, amputado,	ISENTO
6	TERAPIAS	Diálises, Quimioterapias, Radioterapias	ISENTO
7	TERAPIAS	Fisioterapias Gerais e inespecíficas como Psicoterapias, Fonoaudiologias, Nutrição, Crioterapias, Hidroterapias e também Métodos Especiais.	30% com limitador de R\$ 150,00
8	INTERNAÇÃO	Gerais	ISENTO
-	LIMITADOR MENSAL POR BENEFICIÁRIO (EXCETO INTERNAÇÃO)	R\$ 150,00	R\$ 450,00

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual.
O limitador do Grupo é por procedimento.

Carência

Redução de carência para as contratações até dia 20/09/2023.

Grupo	Procedimentos	Exemplos	PRC 12.0 M
1	Consulta Eletiva	Consultas Médicas e não Médicas em Consultórios.	ZERO
2	Urgência e Emergência	Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais.	ZERO
3	Exames / Procedimentos Simples	Exames de Análises Clínicas comuns de Sangue (hemograma, Sódio, Potássio, etc); Exames comuns de Urina.	ZERO
4	Exames e Procedimentos Especiais	Endoscopia Digestiva Alta; Ressonância Magnética; PET CT; Cintilografia; EcoDoppler; Ecocardiograma; Punções guiadas por agulha para retirada de corpo estranho; Gastrostomia Endoscópica; Ecoendoscopia ou Ultrassonografia Endoscópica.	ZERO
5	Terapias GRUPO 1	Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíacas, queimados, pós AVC, neuropatas, amputados.	90 dias
6	Terapias GRUPO 2	Quimioterapias; Radioterapias; Hemodiálises; Diálises; Hemoterapias.	180 dias
7	Terapias GRUPO 3	Fisioterapias Gerais e inespecíficas como Psicoterapias, Fonoaudiologias, Nutrição e também os Métodos Especiais.	180 dias
8	Procedimentos Internação 1	Internações Gerais	30 dias
9	Procedimentos Internação 2	Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas; Cirurgias com utilização de Órteses e ou Próteses ligadas ao ato cirúrgico.	180 dias
10	Procedimentos Internação 3	Parto a termo	300 dias



Benefícios

- Isenção da taxa de adesão para as contratações até dia 20/09/2023
- Fatura emitida em nome do titular, possibilitando a declaração no imposto de renda.



Email



Whatsapp



Fones



Site

