

SANTA HELENA INDIVIDUAL/FAMILIAR						
ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 01/05/2010 – ALTERADO VALORES						
PLANOS INDIVIDUAIS A PARTIR DE 01/05/2010						
Faixa Etária	Standard Enfermaria			Executive Apartamento		
00 a 18	67,95			95,12		
19 a 23	76,59			107,23		
24 a 28	88,95			124,52		
29 a 33	105,00			147,00		
34 a 38	111,17			155,65		
39 a 43	123,53			172,95		
44 a 48	160,59			224,83		
49 a 53	197,65			276,71		
54 a 58	247,05			345,88		
59 a +	327,35			458,29		
PLANO FAMILIAR *						
02 ou + vidas (com 7,5% de desconto)						
Faixa Etária	Standard			Executive		
00 a 18	62,85			87,99		
19 a 23	70,85			99,19		
24 a 28	82,28			115,18		
29 a 33	97,13			135,98		
34 a 38	102,83			143,98		
39 a 43	114,27			159,98		
44 a 48	148,55			207,97		
49 a 53	182,83			255,96		
54 a 58	228,52			319,94		
59 a +	302,80			423,92		
* DESCONTO ADICIONAL DESDE QUE MANTENHA NO CONTRATO PELO MENOS 2 BENEFICIÁRIOS ATIVOS						
Taxa de Inscrição: 15,00						
Data de Adesão	01 a 05	06 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 30
Data de Vencimento	05	10	15	20	25	30
Acidente Pessoal	Cons e Exam Simples	Internações / Exames Especiais e Nova Legislação	Parto		Pré-Existente	
24h	30 dias	6 meses	10 meses		24 meses	
Tira Dúvidas!						
Anexo 01: Utilizado para novos Beneficiários Anexo 03: para aproveitamento de carência						
Obs.: Não esquecer de assinar e colocar o CPF do corretor em todos os adendados.						
Aproveitamento de Carência: para associados de até 59 anos, , tempo mínimo de plano anterior de 01 ano. Aproveita compra de carência de todas as operadoras.						
Documentação Necessária: 03 ultimos boletos pagos, sendo que o ultimo não pode ultrapassar o prazo de 30 dias e xerox da carteirinha ou contrato para comprovar data de início.						
Avaliação Médica: Não é necessário						
Composição do Contrato: 03 vias da proposta, 01 via da declaração de saúde, 01 via do Anditamento Familiar, 01via do anexo 03						

*** PREÇOS SUJEITOS À ALTERAÇÕES A QUALQUER MOMENTO***