

**PLANOS INDIVIDUAIS – AMBULATORIAL, HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA**

FAIXA ETÁRIA	SERMA	SERMA	SERMA	SERMA	SERMA	SERMA
	PLANO ÚNICO	PLANO ESPECIAL I	PLANO ESPECIAL II	PLANO VIP OURO I	PLANO VIP OURO II	PLANO VIP CLASS
	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO
00 a 18	64,45	72,10	93,14	83,48	103,36	168,85
19 a 23	86,09	96,31	124,43	111,51	138,08	225,57
24 a 28	86,09	96,31	124,43	111,51	138,08	225,57
29 a 33	105,46	117,99	152,42	136,61	169,15	276,32
34 a 38	105,46	117,99	152,42	136,61	169,15	276,32
39 a 43	120,98	135,36	174,85	156,71	194,04	316,99
44 a 48	157,88	176,65	228,18	204,51	253,23	413,67
49 a 53	193,24	216,19	279,28	250,30	309,92	506,29
54 a 58	232,08	259,65	335,42	300,60	372,22	608,06
59 ou +	386,41	432,30	558,45	500,50	619,73	1.012,39

**TAXA DE INSCRIÇÃO R\$ 15,00 POR CONTRATO INDIVIDUAL OU FAMILIAR**
**PLANO FAMILIAR GRUPO I – 02 USUÁRIOS, COM OU SEM VÍNCULO FAMILIAR**

FAIXA ETÁRIA	SERMA	SERMA	SERMA	SERMA	SERMA	SERMA
	PLANO ÚNICO	PLANO ESPECIAL I	PLANO ESPECIAL II	PLANO VIP OURO I	PLANO VIP OURO II	PLANO VIP CLASS
	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO
00 a 18	54,01	60,81	78,27	70,04	86,85	151,94
19 a 23	72,15	81,24	104,55	93,57	116,01	202,98
24 a 28	72,15	81,24	104,55	93,57	116,01	202,98
29 a 33	88,37	99,53	128,09	114,61	142,12	248,65
34 a 38	88,37	99,53	128,09	114,61	142,12	248,65
39 a 43	101,38	114,16	146,92	131,47	163,02	285,22
44 a 48	132,30	148,98	191,74	171,58	212,75	372,22
49 a 53	161,95	182,35	234,69	210,00	260,41	455,59
54 a 58	194,48	219,00	281,86	252,22	312,74	547,17
59 ou +	323,80	364,62	469,27	419,91	520,70	910,98

**PLANO FAMILIAR GRUPO II – 03 ou + USUÁRIOS, COM OU SEM VÍNCULO FAMILIAR**

FAIXA ETÁRIA	SERMA	SERMA	SERMA	SERMA	SERMA	SERMA
	PLANO ÚNICO	PLANO ESPECIAL I	PLANO ESPECIAL II	PLANO VIP OURO I	PLANO VIP OURO II	PLANO VIP CLASS
	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO
00 a 18	51,98	58,14	75,35	67,32	83,80	143,59
19 a 23	69,44	77,67	100,67	89,94	111,95	191,82
24 a 28	69,44	77,67	100,67	89,94	111,95	191,82
29 a 33	85,07	95,15	123,31	110,17	137,14	234,98
34 a 38	85,07	95,15	123,31	110,17	137,14	234,98
39 a 43	97,58	109,14	141,46	126,37	157,31	269,55
44 a 48	127,35	142,42	184,60	164,91	205,29	351,76
49 a 53	155,87	174,33	225,95	201,86	251,28	430,55
54 a 58	187,20	209,37	271,37	242,43	301,78	517,10
59 ou +	311,67	348,57	451,80	403,62	502,44	860,91

DESCRIÇÃO RESUMIDA DAS CARÊNCIAS E SUAS REDUÇÕES DE ACORDO COM PLANO ANTERIOR		Normal	01 a 06	07 a 18	19 a 24	25ou +
0	ACIDENTES PESSOAIS, URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS ( Risco imediato de vida ou lesão irreparável )	24 h.	24 h.	24 h.	24 h.	24 h.
1	Pronto socorro geral ou especializado em que não configure risco imediato de vida, Consultas, Análises clínicas em bioquímica, hematologia, Exames de Fezes, Urina, Radiologia Simples e Eletrocardiografia.	30 d.	30 d.	30 d.	30 d.	30 d.
2	Fisioterapia, Pequenos procedimentos Ambulatoriais, Exames de Ultrassonografia.	90 d.	60 d.	30 d.	30 d.	30 d.
3	Internações Clínicas e Cirúrgicas, Day Hospital, Exames Especiais e de Alta Complexidade: Endoscopia, Tomografia, Ressonância, Densitometria, Hemodinâmica, Medicina Nuclear, Ergometria, Holter, Hemodiálise, ETC.....	180 d.	120 d.	90 d.	60 d.	30 d.
4	PARTO A TERMO	300 d.	300 d.	300 d.	300 d.	300 d.
5	Doenças e Lesões Pré Existentes ( Cirurgias, Internações e Exames de Alta Complexidade a elas relacionados )	720 d.	720 d.	720 d.	720 d.	720 d.

**DIRETRIZES PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIA**

- MÁXIMO DE 60 DIAS DE ATRASO EM CONGÊNERE ANTERIOR
- LIMITE DE IDADE PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIA : A T É 58 ANOS
- APRESENTAR DOCUMENTOS DO PLANO ANTERIOR

**EMPRESAS CONGÊNERES PARA COMPRA DE CARÊNCIAS**

**TODAS AS OPERADORAS COM REGISTRO NA A.N.S. SERÃO CONSIDERADAS CONGÊNERES**

**MENOR DE 02 ANOS COM ALTA DA MAT. DISPENSA AVALIAÇÃO**

**ATENDIMENTO AO CLIENTE 3 1 5 9 . 2 6 0 0**

**BENEFÍCIOS OPCIONAIS: 4,00 POR PESSOA**

- U.T.I. MÓVEL, ATENDIMENTO DOMICILIAR EM URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS
- CONSULTA MÉDICA DOMICILIAR COM HORA MARCADA ( Clínico Geral )
- ATENDIMENTO MÉDICO POR TELEFONE 24 HORAS.
- DESCONTO EM MEDICAMENTOS : ( DROGASIL, DROGÃO, DROGA RAIA )

**AVALIAÇÃO MÉDICA OBRIGATÓRIA P/ 59 ANOS OU + E TAMBEM P/ MENORES DE 02 ANOS SÓ OU ACOMPANHADO DE OUTRO MENOR**