

TABELA DE PREÇOS

Usuário Titular e/ou Dependentes

Faixa Etária	NOSSO PLANO		MIX	
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
0 a 18	80,10	100,78	124,00	167,42
19 a 23	112,91	151,18	186,01	251,11
24 a 28	112,91	151,18	186,01	251,11
29 a 33	112,91	151,18	186,01	251,11
34 a 38	112,91	151,18	186,01	251,11
39 a 43	112,91	151,18	186,01	251,11
44 a 48	180,81	249,44	306,92	414,35
49 a 53	180,81	249,44	306,92	414,35
54 a 58	180,81	249,44	306,92	414,35
59 ou +	408,12	604,69	744,04	1004,46

Valores em reais - Reajuste - junho / 2012

CARÊNCIAS

Coberturas	Carências	Compra de carência entre 6 e 12 meses de plano em outra operadora
Acidentes pessoais, sem restrições, ocorridos comprovadamente a partir da vigência do contrato, conforme a resolução do CONSU 13/98.	24 horas	24 horas
Consultas Médicas eletivas, exames complementares e procedimentos ambulatoriais, exceto para os descritos na alínea abaixo.	30 dias	24 horas
Procedimentos odontológicos	60 dias	60 dias
Exames de Ecografias, mamografias, anatomopatológicos, cardiológicos (exceto hemodinâmica, previstos conforme a alínea E) Fisioterapia.	90 dias	24 horas
Internações hospitalares clínicas e cirúrgicas de tomografia computadorizada, ressonância magnética, densitometria óssea, medicina nuclear, radiologia intervencionista (inclusive angiologia), neuroradiologia e mielografias, exames por videoscopia, endoscopias diagnósticas, e terapêuticas, hemodinâmica, litotripsia, escleroterapia de varizes (quando complementares à cirurgia) e cirurgias ambulatoriais.	180 dias	90 dias
Parto a termo	300 dias	300 dias
DLP e CPT	720 dias	720 dias

* A cobertura será feita de acordo com as diretrizes definidas pela ANS.

* prazo promocional válido para usuários até 59 anos.

QUEM PODE ADERIR

Motoristas particulares de táxi, proprietários de táxis, proprietários de empresas de taxistas e funcionários de empresas de taxistas.

- Cônjuge
- Companheiro(a)
- Filho menores, naturais ou adotivos até 21 anos ou até 24 anos se universitário.

PLANO ODONTOLÓGICO INCLUSO

Cobertura total para o Rol de Procedimentos previstos na Lei 9656/98.

Urgências

Consultas

Prevenção

Radiologia (intrabucal)

Odontopediatria

Pacientes Especiais

Cirurgia (consultório)

Periodontia (tratamento gengival)

Endodontia

Dentística (restaurações)

OUTRAS INFORMAÇÕES

* Mensalidades pagas através de débito em conta corrente ou boleto bancário, todo dia 7, para cobertura no mês.

* Débito em conta somente nos bancos: Bradesco, Santander, CEF, B. Brasil, Unibanco, Itaú, HSBC e Banco Real.

* Taxa de Inscrição equivalente ao valor da mensalidade, paga no ato da adesão.

* Redução de carências para usuários até 59 anos com 6 a 12 meses ou mais em planos similares.

* É obrigatória a filiação ao AMT.

Data	Vigência
Dia 01 a 15	Dia 1º - 1º mês subsequente
Dia 16 a 31	Dia 1º - 2º mês subsequente

Para maiores informações acesse:
www.projetosdeadesaoba.com.br

CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS
PREVALECENDO AS CONDIÇÕES DO CONTRATO

Plano coletivo por adesão.
Regras distintas dos planos individuais.
Obrigatória comprovação de vínculo com a entidade de classe.

Rede credenciada sujeita a alteração. Plano Coletivo por Adesão. Regras distintas dos planos individuais.
Obrigatória a comprovação de vínculo com a Entidade de Classe.

		NOSSO PLANO	MIX
HOSPITAIS E CLINICAS	Salvador		
	Allmed Clínicas Medicas		■
	Angioderma		
	BIOFISIO CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA		■
	CENTRO MÉDICO TERESA DE LISIEUX		■
	Cligiob - Clínica de Ginecologia e Obstetrícia		
	CLÍNICA DELFIN GONZALEZ MIRANDA		
	Clínica Salvador		■
	Clínica Viterbo		■
	Clinocape		
	HAPCLINICA - ONDINA		■
	HOSPITAL ESPANHOL		
	HOSPITAL EVANGÉLICO DA BAHIA		
	HOSPITAL SAGRADA FAMÍLIA		
	INST. DO CÉREBRO - FUND. DE NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA		
	Labcenter		
	Laboratório Silvany Studart		
	MEDICINA PREVENTIVA SALVADOR		■
	Núcleo de Cardiologia		
	PRIMAGEM - MASTER VIDA		
	Pro-Mulher		■
	Salvacor		■
	SANATÓRIO SÃO PAULO		
	HOSPITAL TEREZA DE LISIEUX - PITUBA		■ ■
	HAP CLÍNICA MARES - DENDEZEIRO		■ ■
	PRONTO CLINICA SÃO LUCAS - CAJAZEIRAS		■ ■
	Lauro de Freitas		
Check Cardio		■	
Clam - Clínica de Assistência Médica		■	
Clisanna Lauro de Freitas			
Hap Clínica Lauro de Freitas		■ ■	

REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÃO POR PARTE DA OPERADORA.

ANS nº 36.825-3