

# Sindicato dos Funcionários da Prefeitura de São João Da Boa Vista – SP



## Coberturas

## Carências

Urgência / Emergência com atendimento exclusivo ambulatorial nas primeiras 12h (doze horas), contadas a partir da data de pagamento do primeiro boleto.	0 dias
Acidente pessoal que implique risco de morte - cobertura total	0 dias
Consultas e exames simples (raio-x simples, eletrocardiograma convencional).	0 dias
Demais procedimentos e internações clínicas ou cirúrgicas.	180 dias
Parto à termo.	300 dias
Em casos de doenças e lesões preexistentes para exames de alta complexidade e cirurgias.	24 meses

## Faixa Etária

### Plano Coletivo

### Plano Executivo

30 %

30 %

Faixa Etária	Plano Coletivo	Plano Executivo
0 a 18 anos	R\$ 119,90	R\$ 162,88
19 a 23 anos	R\$ 137,87	R\$ 187,31
24 a 28 anos	R\$ 158,28	R\$ 215,03
29 a 33 anos	R\$ 182,26	R\$ 247,59
34 a 38 anos	R\$ 211,42	R\$ 285,05
39 a 43 anos	R\$ 245,25	R\$ 330,66
44 a 48 anos	R\$ 307,44	R\$ 409,07
49 a 53 anos	R\$ 400,32	R\$ 539,63
54 a 58 anos	R\$ 540,87	R\$ 702,04
Acima de 59 anos	R\$ 635,00	R\$ 975,71

\* 30% de coparticipação sobre consultas em consultórios, atendimentos urgências/emergência e exames/procedimentos, realizados por beneficiário (Durante internações, não será cobrado coparticipação).

\*\* Coparticipação limitada a R\$ 250,00 mensal por beneficiário, exceto em terapias.

\*\*\* Proposta válida por 30 dias.

#### Documentação necessária:

- RG/CPF ou CNH e Cartão do SUS;
- Comprovante de residência;
- Certidão de casamento.

#### Documentações menores de 18 anos:

- RG/CPF e Cartão do SUS;
- Certidão de nascimento;
- Declaração de pediatra para menores de 12 meses.

\*\*\*\* Perícia Médica: Necessário agendamento prévio.

Qualquer dúvida entrar em contato conosco pelos seguintes Whatsapp:

(19) 99861-6240 – Bruno Montouro.

(19) 97117-0744 – Fany Euflozino

Ou em nosso telefone pelo número 3634.4444 – Setor Comercial

REG. A.N.S. - Nº 41.915-0