

Proposta Simplificada de Assistência Médica Bradesco Saúde

Cobertura: AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRICIA

FAIXA ETÁRIA	FLEX CA NACIONAL		TOP CA NACIONAL		TOP NPLUS NACIONAL		
	Q. Coletivo 465.750/11-1	Q. Privativo 465.749/11-7	Q. Coletivo 465.665/11-2	Q. Privativo 467.137/12-6	Q. Privativo 463.905/11-7 03	Q. Privativo 463.905/11-7 04	Q. Privativo 463.905/11-7 06
De 0 Até 18	189,53	236,89	214,71	263,22	483,18	576,72	662,05
De 19 a 23	235,77	294,70	267,11	327,47	601,14	717,51	823,68
De 24 a 28	276,80	346,01	313,60	384,44	705,75	842,42	967,07
De 29 a 33	338,34	422,91	383,31	469,90	862,62	1.029,64	1.182,00
De 34 a 38	377,14	471,42	427,27	523,78	961,56	1.147,73	1.317,55
De 39 a 43	392,77	490,94	444,95	545,51	1.001,39	1.195,30	1.372,16
De 44 a 48	464,30	580,36	525,99	644,87	1.183,78	1.413,01	1.622,09
De 49 a 53	542,47	678,08	614,57	753,42	1.383,10	1.650,89	1.895,18
De 54 a 58	645,32	806,65	731,08	896,29	1.645,33	1.963,89	2.254,51
Acima de 59	1.137,06	1.421,32	1.288,19	1.579,25	2.899,09	3.460,38	3.972,43

Próximo Reajuste: Julho/2017 (Independente da data de Adesão). A variação do valor da mensalidade em decorrência da mudança de faixa etária será automaticamente e obedecerá aos valores da tabela acima.

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS
Emergência e Urgência	24 horas
Consultas e exame simples	15 dias
Fisioterapia, exceto em casos de acidente pessoal	15 dias
Internações clínicas ou cirúrgicas	120 dias
Demais casos	120 dias
Partos a termo	300 dias
Tratamento de doenças pré-existentes com opção de Cobertura Parcial Temporária (CPT)	24 meses

TABELA DE VALORES DE REEMBOLSO BRADESCO					
	FLEX CA	TOP CA	TOP NPLUS - 03	TOP NPLUS - 04	TOP NPLUS - 06
Consultas eletivas	R\$ 84,80	R\$ 84,80	R\$ 254,41	R\$ 339,22	R\$ 508,82

ENTIDADES

A tabela de preços é válida apenas para as seguintes entidades: ABO-ES (Cirurgião-Dentista) | AMB (Médico) | AMB (Magistrado) | CAA-ES (Advogado) | CORECON-ES (Economista) | CRC-ES (contabilista) | SASPB (Servidores Públicos) | FNA (Arquiteto e Urbanista) | MÚTUA (Profissional do CREA)

• Cópia da carteira da OAB
Cópia do comprovante de residência

Inclusão de Dependentes: Filho(a) solteiro(a) até 21 anos, ou até 24 anos, se for universitário(a), comprovado(a)
• Cópia do RG ou cópia da Certidão de Nascimento e os maiores de 21 anos deverão apresentar Declaração da faculdade ou cópia do comprovante de matrícula.

➤ Exclui qualquer possibilidade de Pro- rata

ILHA AZUL ADMINISTRAÇÃO CONSULTORIA E CORRETAGEM DE SEGUROS LTDA.

Av. Nossa Senhora da Penha, Nº 1506, Lj 1 - Ed. Praia Flat, Barro Vermelho, Vitória-ES, CEP: 29.057-550
Tel.: 2124-2000 | 0800 0390 220 | www.ilhazulconsultoria.com.br