



Natan Corretora  
 contato@natancorretora.com.br



<http://www.natancorretora.com.br>  
 (11 ) 4667-4053

**SAMCIL PME - DEZEMBRO 2010 - Taxa de Inscrição: R\$ 30,00 por Contrato**

**PME De 02 a 29 Vidas - Ambulatorial/Hospitalar com Obstetrícia**

| Faixa Etária | IDEAL ENF. | IDEAL APTO. | IDEAL MAXI ENF. | IDEAL MAXI APTO. |
|--------------|------------|-------------|-----------------|------------------|
| 00 a 18 anos | 43.10      | 56.00       | 51.70           | 67.20            |
| 19 a 23 anos | 53.00      | 68.90       | 63.60           | 82.70            |
| 24 a 28 anos | 53.00      | 68.90       | 63.60           | 82.70            |
| 29 a 33 anos | 53.00      | 68.90       | 63.60           | 82.70            |
| 34 a 38 anos | 53.00      | 68.90       | 63.60           | 82.70            |
| 39 a 43 anos | 53.00      | 68.90       | 63.60           | 82.70            |
| 44 a 48 anos | 103.00     | 133.90      | 123.60          | 160.70           |
| 49 a 53 anos | 125.00     | 162.50      | 150.00          | 195.00           |
| 54 a 58 anos | 138.00     | 179.40      | 165.50          | 215.30           |
| + de 59 anos | 242.00     | 314.60      | 290.40          | 377.50           |

**PME - De 30 99 Beneficiários - Ambulatorial/Hospitalar com Obstetrícia  
 ( Só serão aceitos beneficiários com idade acima de 59 anos com elegibilidade)**

| Faixa Etária | IDEAL ENF. | IDEAL APTO. | IDEAL MAXI ENF. | IDEAL MAXI APTO. |
|--------------|------------|-------------|-----------------|------------------|
| 00 a 18 anos | 39.70      | 51.60       | 47.60           | 61.90            |
| 19 a 23 anos | 48.80      | 63.40       | 58.60           | 76.20            |
| 24 a 28 anos | 48.80      | 63.40       | 58.60           | 76.20            |
| 29 a 33 anos | 48.80      | 63.40       | 58.60           | 76.20            |
| 34 a 38 anos | 48.80      | 63.40       | 58.60           | 76.20            |
| 39 a 43 anos | 48.80      | 63.40       | 58.60           | 76.20            |
| 44 a 48 anos | 94.80      | 123.20      | 113.80          | 147.90           |
| 49 a 53 anos | 115.00     | 149.50      | 138.00          | 179.40           |
| 54 a 58 anos | 127.00     | 165.10      | 152.40          | 198.10           |
| + de 59 anos | 222.60     | 289.40      | 267.10          | 347.20           |

**QUADRO DE CARENCIAS**

**PLANOS DE 02 A 29 VIDAS**

| CÓDIGO | ORIGEM  | A   | B   | C   | D    | E    | F    | G  |
|--------|---|-----|-----|-----|------|------|------|----|
| 226    | Novo Beneficiário   | 0   | 0   | 0d  | 0d   | 0d   | 300d | 0  |
| 227    | Novo Beneficiário - incluído fora do prazo estipulado no item 4.2 do contrato | 30d | 60d | 60d | 120d | 120d | 300d | 1d |

**COMPRA DE CARENCIAS**

| CÓDIGO | ORIGEM | A | B | C | D | E | F | G |
|--------|--------|---|---|---|---|---|---|---|
|--------|--------|---|---|---|---|---|---|---|

|  |   |          |          |          |          |          |          |          |
|--|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <b>281</b>   | de 6 a 12 meses no plano anterior regulamentado                               | 0        | 0        | 15d      | 60d      | 60d      | 300d     | 24h      |
| <b>282</b>   | Mais de 13 meses no plano anterior regulamentado                              | 0        | 0        | 0        | 30d      | 30d      | 300d     | 24h      |
| <b>283</b>   | Planos Nao regulamentados   | 0        | 0        | 0        | 120d     | 60d      | 300d     | 24h      |
| <b>PLANOS DE 30 A 99 VIDAS</b>   |   |          |          |          |          |          |          |          |
| <b>CÓDIGO</b>  | <b>ORIGEM</b>   | <b>A</b> | <b>B</b> | <b>C</b> | <b>D</b> | <b>E</b> | <b>F</b> | <b>G</b> |
| <b>226</b>   | Novo Beneficiário   | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| <b>227</b>   | Novo Beneficiário - incluído fora do prazo estipulado no item 4.2 do contrato | 30d      | 60d      | 60d      | 120d     | 120d     | 300d     | 24h      |
| <b>CONDIÇÕES</b>   |   |          |          |          |          |          |          |          |
| <p>II - Estabelecer que as condições do presente aditivo são:</p> <p><b>1)</b> Para os códigos de carencia 281, 282 e 283 anexar a última parcela quitada, com prazo inferior a 90 (noventa) dias de inadimplência e comprovação do tempo no plano anterior.</p> <p><b>2)</b> As coberturas dos Grupos <b>D</b> e <b>E</b> terão atendimento somente na Rede Preferencial</p> <p><b>3)</b> Para doenças ou lesão preexistente será exigido o cumprimento de 24 (vinte e quatro) meses para Cobertura Parcial Temporária (CPT) nos termos da Cláusula Oitava do Contrato ora aditado.</p> |   |          |          |          |          |          |          |          |

**GRUPOS DE COBERTURAS**

**A: CONSULTAS E EXAMES BÁSICOS:** Consultas na rede preferencial, exames básicos de análises clínicas, radiologia simples, eletrocardiograma  
**B: EXAMES ESPECIALIZADOS:** Endoscopias, mamografias, ultra-sonografia, colposcopia, cauterizações do colo do útero, teste ergométrico, densitometria, ecocardiograma, holter, mapa, espirometria, teste e provas alérgicas.  
**C: PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E DEMAIS EXAMES AMBULATORIAIS:** Exames especializados em análises clínicas e imagens, fisioterapia, eletroneuromiografia, tomografia computadorizada, ultrassom morfológico, procedimentos ambulatoriais.  
**D: EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE, INTERNAÇÕES CIRÚRGICAS:** Internações psiquiátricas, internações paradesintoxicação de dependentes químicos, fonoaudióloga, psicoterapia, cirurgia com cobertura para órtese e prótese (ex:marcapasso, prótese de quadril, stent, lentes intra-oculares), cirurgia de obesidade mórbida, cirurgia para roncoapnéia do sono (ex: uvulofaringoplastia), transplantes de rim e córnea, hemodiálise e diálise peritoneal, exames da tabelas superiores a AMB90 (ex: angioressonâncias magnéticas, polissonografias).  
**E: CIRURGIA CARDÍACA, NEUROLÓGICA, CIRURGIAS DE GRANDE PORTE, PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE:** nternações, cirurgias cardíacas e neurológicas, quimioterapia, radioterapia, ressonância magnética, cintilografia, duplex scan, câmara hiperbárica, braquiterapia, medicina nuclear e demais coberturas.  
**F: PARTO: G: URGÊNCIA E EMERGÊNCIAS:** Urgências e Emergências

| SERVIÇOS OPCIONAIS  | R\$   | COBRANÇA POR         |
|---|-------|----------------------|
| Saúde Ocupacional PCMSO e Para ( NR-7 e NR-9) Para empresas a partir de 01 funcionário. | 9,30  | Titular              |
| Samcil Odonto (Carencia Zero)   | 12,34 | Beneficiário Optante |

| VENCIMENTO     |         |         |         |         |         |         |
|----------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| DATA DE DESAIO | 01 a 05 | 06 a 10 | 11 a 15 | 16 a 20 | 21 a 25 | 26 a 31 |
| VENCIMENTO     | dia 20  | dia 25  | Dia 30  | dia 5   | dia 10  | dia 15  |

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A VENDA DO PME**

**Quem pode Aderir:** Sócios , empregados em regime CLT , temporário , administrador , estagiário aprendiz,cônjuge ou companheiro , filhos solteiros até 43 anos, enteado e tutelado.Pai ,mãe e irmão do titular , sobrinho e neto.  
 Se na composição das faixas etárias o número de beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos ultrapassar o quadro abaixo , esta tabela não poderá ser utilizada , devendo ser solicitado a Samcil um novo cálculo atuarial.

30 a 49 Vidas - 3 Beneficiários / 66 a 85 Vidas – 5 Beneficiários  
 50 a 65 Vidas - 4 Beneficiários / 86 a 99 Vidas - 6 Beneficiários

| HOSPITAIS PRÓPRIOS                         | LOCALIDADE |
|--|------------|
| Hospital Panamericano                      | OESTE      |
| Hospital e Maternidade Sao Leopoldo        | SUL        |
| Hospital Vaso da Gama                      | LESTE      |
| Hospital e Maternidade Mauá                | MAUÁ       |
| Hospital e Maternidade Brasil de Guarulhos | GUARULHOS  |

| Centros Médicos             | Endereços  |
|-----------------------------|--|
| Centro Médico SP Norte      | Av. Cruzeiro do Sul , 2977 - Santana - SP              |
| Centro Médico República     | Praça da República , 452 - Centro -SP                  |
| Centro Médico Panamericano  | Rua Vitorino de Carvalho , 78 - Alto de Pinheiros - SP |
| Centro Médico Vasco da Gama | Rua Cesário Alvim , 174 Belenzinho -SP                 |
| Centro Médico Lapa          | Av. Ermano Marchetti , 909 - Lapa -SP                  |
| Centro Médico Penha         | Rua Padre Joao , 240 - Zona Leste -SP                  |

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Centro Médico Mauá            | Praça John Kennedy , 24 Mauá -ABC                        |
| Centro Médico Joao Dias       | Av. Joao Dias , 1474 - Santo Amaro - SP                  |
| Centro Médico Adolfo Pinheiro | Av. Adolfo Pinheiro , 1735 - Alto da Boa Vista -SP       |
| Centro Médico Vila Zanardi    | Rua Soldado Antonio Agostinho Martins,02 - Guarulhos -SP |