



DIXSAÚDE- JANEIRO 2010 – Taxa de Inscrição: R\$ 15,00

PLANO INDIVIDUAL					
Faixa Etária	DIX CLASSIC	DIX 10		DIX 20	
	QC	QC	QP	QC	QP
00 a 18	71,16	89,36	99,86	101,27	109,37
19 a 23	92,51	116,17	129,82	131,65	142,18
24 a 28	101,76	127,79	142,80	144,82	156,40
29 a 33	110,92	139,29	155,65	157,85	170,48
34 a 38	122,01	153,22	171,22	173,64	187,53
39 a 43	134,21	168,54	188,34	191,00	206,28
44 a 48	174,34	218,93	244,65	248,11	267,96
49 a 53	200,49	251,77	281,35	285,33	308,15
54 a 58	250,61	314,71	351,69	356,66	385,19
59 a +	426,96	536,16	599,16	607,62	656,22

FAMILIAR I - PARA CASAL COM OU SEM FILHOS					
Faixa Etária	DIX CLASSIC	DIX 10		DIX 20	
	QC	QC	QP	QC	QP
00 a 18	61,91	77,73	86,87	88,11	95,15
19 a 23	80,48	101,05	112,93	114,54	123,70
24 a 28	88,53	111,16	124,22	125,99	136,07
29 a 33	96,50	121,16	135,40	137,33	148,32
34 a 38	106,15	133,28	148,94	151,06	163,15
39 a 43	116,77	146,61	163,83	166,17	179,47
44 a 48	151,68	190,45	212,82	215,85	233,13
49 a 53	174,43	219,02	244,74	248,23	268,10
54 a 58	218,04	273,78	305,93	310,29	335,13
59 a +	371,46	466,38	521,22	528,66	570,90

FAMILIAR II - PARA PAI OU MÃE COM FILHOS					
Faixa Etária	DIX CLASSIC	DIX 10		DIX 20	
	QC	QC	QP	QC	QP
00 a 18	66,17	83,09	92,86	94,17	101,71
19 a 23	86,02	108,02	120,72	122,42	132,22
24 a 28	94,62	118,82	132,79	134,66	145,44
29 a 33	103,14	129,51	144,74	146,78	158,53
34 a 38	113,45	142,46	159,21	161,46	174,38
39 a 43	124,80	156,71	175,13	177,61	191,82
44 a 48	162,12	203,57	227,49	230,72	249,17
49 a 53	186,44	234,11	261,61	265,33	286,55
54 a 58	233,05	292,64	327,01	331,66	358,19
59 a +	397,02	498,54	557,16	565,02	610,26

Vigência/Vencimento	O Vencimento das mensalidades será 30 dias após a data da venda/assinatura do contrato. Exemplo: proposta com data da venda em 1º de julho terá o vencimento mensal no dia 1º de cada mês
----------------------------	--

REGRAS PARA APROVEITAMENTO CARÊNCIAS.	Aproveitamento de carência para todas as empresas congêneres a dix e para todos os beneficiários com até 58 anos.
	Documentação original do (s) beneficiário (s) do plano anterior, mas cópia dos comprovantes de pagamentos, e assinará a proposta de adesão do plano escolhido. Obs. os documentos deverão ser entregues juntamente com a proposta.
	O contrato anterior da empresa congênera deveria ter, no mínimo 6 mensalidades pagas, admitindo-se uma inadimplência de no máximo 90 dias da data do último vencimento quitado ou de 60 dias do desligamento da empresa

Procedimento		Novo Beneficiário PRC PF 249	3 a 11 meses PRC PF 250	12 meses ou + PRC PF 251
A	Eventos resultantes de acidente pessoal	24h	24h	24h
B	Consultas em consultórios, clínicas e centros médicos. Exames básicos de apoio diagnóstico. Procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.	1º Pagto Carnê	1º Pagto Carnê	1º Pagto Carnê
	Exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual.	90 dias	30 dias	30 dias
	Internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes).	180 dias	150 dias	90 dias
C	Internação para obstetrícia e neonatologia.	300 dias	300 dias	300 dias

CPT (Consultar condições no PRC)

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	PLANOS	ELETIVAS	URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
	REDE STANDARD	São Paulo, Grande São Paulo, ABCDM, Barueri, Caieiras, Cotia, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Itapevi, Osasco, Ribeirão Pires, Ribeirão Preto e Taboão da Serra.	Atendimento Nacional na Rede Abrange.

RESUMO DA REDE DIX SAÚDE

DIX CLASSIC

<p>ZONA NORTE H. Presidente PS H. Paulistano Unid. Avançada Santana AMB/PA H. San Paolo PS OBST./M</p> <p>ZONA SUL H. Evaldo Foz PS H. Vila Mariana H/PS H. Don Alvarenga PS H. TotalCor H H. Cruz Azul PS/M Foccus Santo Amaro PA H. Ruben Berta PS</p> <p>ZONA LESTE H. C. Guaianases - Vila Iolanda PS/M Day Hospital PS H. São Cristóvão PS/M Casa de Saúde Santa Marcelina PS/M H. São Miguel PS/M H. e Mat. Vila Matilde PS/M H. Oito de Maio PS/M</p>	<p>ZONA OESTE H. Metropolitano Unid. Avançada Clínico-Cirúrgica AMB H. Metropolitano Unid. Materno-Infantil AMB/PA H. Metropolitano Unid. Diag. AMB H. Metropolitano Unid. Avançada Pompeia AMB/PA H. Metropolitano PS/M Foccus Taboão AMB/PA H. Albert Sabin PS/M H. Portinari PS/M</p> <p>CENTRO H. Paulistano H Complexo Hospitalar Paulista PS</p> <p>SANTO ANDRÉ H. Santo André (Amico) H/PS H. e Mat. Bartira PS/M</p> <p>SÃO BERNARDO DO CAMPO H. São Bernardo PS H. e Mat. Assunção PS OBST./M</p> <p>SÃO CAETANO DO SUL H. Central PS</p>	<p>DIADEMA H. Mulher PS/M</p> <p>MAUÁ Santa Casa de Mauá H/PS/M H. e Mat. Mauá H/PS/M</p> <p>RIBEIRÃO PIRES H. Ribeirão Pires H/PS/M</p> <p>OSASCO H. Montreal PS/M H. Metropolitano Unid. Avançada Osasco AMB/PA</p> <p>BARUERI Hospitalis - Núcleo Hospitalar Barueri PS</p> <p>GUARULHOS H. Bom Clima PS/M H. Carlos Chagas PS/M H. Stella Maris M</p> <p>CAIEIRAS EMED - Serviço Médico Hospitalar PS</p> <p>COTIA Centro Médico São Francisco M</p> <p>FRANCISCO MORATO CEAM - C. de Assist. Méd. Morato PS</p>	<p>ITAPECERICA DA SERRA SAMIS - Serv. de Assist. Méd. Itap. da Serra PA</p> <p>ITAPEVI DIMEG - Serv. Médico Hospitalar PS</p> <p>MOGI DAS CRUZES H. Ipiranga H/PS/M</p> <p>SUZANO H. e Mat. São Sebastião H/PS/M</p> <p>RIBEIRÃO PRETO H. Ribeirânea H/PS/M</p> <p>LABORATÓRIOS Mello Lab. Médico de An. Ltda CEPAM Centro de Patol. e An. Clín. de Mauá S/C Ltda Inst. Biomédico de An. Clínicas Inst. Av. de Imagem Ltda Lab. Bioquímico de An. Clínicas JD. PTA. Ltda SID LAB Centro de Diag. e Imagem S/C Ltda NASA - Lab. Bio Clínico S/C Ltda H. Metropolitano Unidade Diagnóstica</p>
--	--	--	---

DIX 10

<p>ZONA SUL H. Santa Paula ONCOL. H. e Mat. Vidas H/PS/M</p> <p>ZONA LESTE H. Penha PS</p>	<p>CENTRO H. Bandeirantes H</p> <p>SÃO BERNARDO DO CAMPO Neomater PS OBS/M</p> <p>OSASCO H. Sino-Brasileiro PS/M</p>	<p>BARUERI Hospitalis - Núcleo Hospitalar Barueri H/PS/M</p> <p>GUARULHOS H. Stella Maris PS OBS./M</p>	<p>COTIA Centro Médico São Francisco H/M</p> <p>ITAPEVI H. e Mat. Nova Vida H/M</p> <p>LABORATÓRIOS Centro de Patologia Clínica Campana</p>
---	--	---	--

DIX 20

<p>ZONA NORTE H. Presidente H/PS H. San Paolo H/PS/M</p> <p>ZONA SUL H. Evaldo Foz H/PS H. Don Alvarenga H/PS H. Cruz Azul H/PS/M H. Ruben Berta H/PS H. Paulista H/PS H. Santa Rita H</p> <p>ZONA LESTE H. C. Guaianases - Vila Iolanda H/PS/M Day Hospital H/PS</p>	<p>H. São Miguel H/PS/M H. Oito de Maio H/PS/M H. Penha H/PS CEMA - Hospital Especializado H/PS</p> <p>ZONA OESTE H. Metropolitano H/PS/M H. Albert Sabin H/PS/M H. Portinari H/PS/M H. Family H/PS/M</p> <p>CENTRO H. Paulistano H/PS Complexo Hospitalar Paulista H/PS</p>	<p>SANTO ANDRÉ H. e Mat. Bartira H/PS/M H. e Mat. Dr. Cristóvão da Gama H/PS/M</p> <p>SÃO BERNARDO DO CAMPO H. São Bernardo H/PS Neomater PS/M</p> <p>SÃO CAETANO DO SUL H. Central H/PS</p> <p>OSASCO H. Montreal H/PS/M H. Sino-Brasileiro H/PS/M</p> <p>GUARULHOS H. Bom Clima H/PS/M H. Stella Maris H/PS OBS./M</p>	<p>H. e Mat. de Guarulhos H/PS/M</p> <p>COTIA Centro Médico São Francisco H/PS/M</p> <p>SANTOS Casa de Saúde de Santos H/PS/M H. Conselheiro Nebias H/PS Pronto-Socorro Infantil do Gonzaga H/PS H. São Lucas H/PS/M</p> <p>LABORATÓRIOS Centro de Cardiologia Não-Invasiva LEGO - Laboratório Especializado em Ginecologia Obstétrica Sonolayer Centro de Diagnóstico</p>
--	--	--	---

H = Hospital **M** = Mat. **PS** = Pronto-Socorro **ME** = Mat. Eletiva

AMB = Ambulatorial **PA** = Pronto Atendimento. *Verifi que, no orientador médico, as especialidades para as quais cada hospital está habilitado.

RED LIFE SAÚDE

Av. Indico, 535 - Jd. do Mar
CEP: 09750-601 - São Bernardo do Campo - SP
Telefones: (11) 4330-7898/