

INTERMÉDICA - FÍSICA MAX – OUTUBRO 2009 - Taxa de Implantação R\$ 15,00

PLANO INDIVIDUAL: Abrangência geográfica São Paulo, Grande São Paulo, ABC e Baixada Santista (A1+A2) OU Jundiá e região (B1) OU Sorocaba e região (C1).								
Planos	MAX 200 – ENF.		MAX 250 – ENF.		MAX 300 – ENF.		MAX 300 PUS – APTO.	
Faixa etária	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus
00 a 23	46,71	84,92	51,19	93,07	58,38	106,14	81,73	148,60
24 a 33	67,36	122,47	73,83	134,23	84,19	153,08	117,87	214,31
34 a 43	73,38	133,43	80,43	146,24	91,73	166,78	128,42	233,49
44 a 48	114,40	208,00	125,38	227,97	142,99	259,99	200,19	363,99
49 a 53	169,30	307,82	185,57	337,40	211,63	384,79	296,29	538,71
54 a 58	216,72	394,04	237,53	431,87	270,89	492,53	379,25	689,55
59 a +	280,18	509,41	307,08	558,32	350,21	636,74	490,30	891,45

Planos	MAX 350 – ENF.		MAX 350 PUS – APTO		MAX 400 – ENF		MAX 400 PUS – APTO	
Faixa etária	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus
00 a 23	61,29	111,44	85,82	156,03	99,24	180,44	138,94	252,63
24 a 33	88,40	160,72	123,77	225,03	143,13	260,23	200,39	364,34
34 a 43	96,30	175,10	134,84	245,17	155,94	283,52	218,32	396,95
44 a 48	150,13	272,96	210,21	382,2	243,09	441,98	340,35	618,81
49 a 53	222,19	403,98	311,11	565,66	359,77	654,13	503,71	915,84
54 a 58	284,4	517,09	398,22	724,04	460,51	837,29	644,75	1172,28
59 a +	367,67	668,49	514,82	936,04	595,35	1082,45	833,54	1515,52

PLANO FAMILIAR: Abrangência geográfica São Paulo, Grande São Paulo, ABC e Baixada Santista (A1+A2) OU Jundiá e região (B1) OU Sorocaba e região (C1).								
Planos	MAX 200 – ENF.		MAX 250 – ENF.		MAX 300 – ENF.		MAX 300 PUS – APTO.	
Faixa etária	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus
00 a 23	42,04	76,43	46,07	83,76	52,54	95,53	73,56	133,74
24 a 33	60,63	110,23	66,44	120,80	75,77	137,77	106,08	192,88
34 a 43	66,06	120,10	72,39	131,61	82,55	150,10	115,58	210,14
44 a 48	102,97	187,22	112,84	205,17	128,69	233,99	180,17	327,59
49 a 53	152,40	277,09	167,01	303,65	190,47	346,31	266,66	484,83
54 a 58	195,07	354,68	213,77	388,67	243,80	443,28	341,32	620,58
59 a +	252,19	458,53	276,36	502,47	315,19	573,07	441,26	802,29

Planos	MAX 350 – ENF.		MAX 350 PUS – APTO		MAX 400 – ENF		MAX 400 PUS – APTO	
Faixa etária	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus
00 a 23	55,17	100,30	77,24	140,43	89,32	162,40	125,05	227,37
24 a 33	79,56	144,65	111,39	202,53	128,82	234,21	180,35	327,91
34 a 43	86,68	157,60	121,36	220,66	140,34	255,17	196,49	357,26
44 a 48	135,12	245,68	189,19	343,99	218,78	397,78	306,31	556,93
49 a 53	199,99	363,61	280,01	509,11	323,79	588,71	453,34	824,26
54 a 58	255,98	465,42	358,41	651,66	414,45	753,55	580,28	1055,05
59 a +	330,93	601,69	463,36	842,47	535,80	974,19	750,18	1363,97

PLANO INDIVIDUAL: Abrangência geográfica São Paulo, Grande São Paulo, ABC e Baixada Santista + Jundiá e região + Sorocaba e região = (D1)								
Planos	MAX 200 – ENF.		MAX 250 – ENF.		MAX 300 – ENF.		MAX 300 PUS – APTO.	
Faixa etária	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus
00 a 23	56,05	101,91	61,43	111,69	70,05	127,37	98,08	178,32
24 a 33	80,83	146,97	88,59	161,08	101,03	183,69	141,45	257,17
34 a 43	88,07	160,12	96,53	175,50	110,07	200,13	154,10	280,19
44 a 48	137,29	249,61	150,47	273,59	171,59	311,98	240,23	436,79
49 a 53	203,18	369,42	222,70	404,91	253,95	461,73	355,55	646,45
54 a 58	260,07	472,86	285,05	518,28	325,06	591,01	455,10	827,46
59 a +	336,22	611,31	368,52	670,03	420,23	764,06	588,36	1069,74

Planos	MAX 350 – ENF.		MAX 350 PUS – APTO		MAX 400 – ENF		MAX 400 PUS – APTO	
Faixa etária	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus
00 a 23	73,55	133,73	102,98	187,24	119,09	216,52	166,73	303,15
24 a 33	106,08	192,87	148,52	270,04	171,75	312,27	240,46	437,20
34 a 43	115,57	210,13	161,82	294,21	187,12	340,22	261,98	476,33
44 a 48	180,16	327,57	252,25	458,64	291,70	530,37	408,41	742,55
49 a 53	266,64	484,80	373,33	678,79	431,72	784,95	604,43	1098,97
54 a 58	341,30	620,54	477,87	868,85	552,61	1004,74	773,67	1406,68
59 a +	441,23	802,23	617,79	1123,25	714,41	1298,93	1000,21	1818,56

PLANO FAMILIAR: Abrangência geográfica São Paulo, Grande São Paulo, ABC e Baixada Santista + Jundiá e região + Sorocaba e região = (D1)								
Planos	MAX 200 – ENF.		MAX 250 – ENF.		MAX 300 – ENF.		MAX 300 PUS – APTO.	
Faixa etária	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus
00 a 23	50,44	91,72	55,29	100,52	63,04	114,63	88,27	160,49
24 a 33	72,75	132,28	79,73	144,97	90,92	165,32	127,30	231,46
34 a 43	79,27	144,12	86,87	157,94	99,06	180,12	138,70	252,18
44 a 48	123,57	224,67	135,42	246,21	154,43	280,79	216,22	393,12
49 a 53	182,88	332,51	200,41	364,39	228,56	415,57	320,00	581,82
54 a 58	234,09	425,61	256,53	466,42	292,56	531,93	409,60	744,73
59 a +	302,63	550,23	331,64	602,99	378,22	687,68	529,53	962,79

Planos	MAX 350 – ENF.		MAX 350 PUS - APTO		MAX 400 - ENF		MAX 400 PUS - APTO	
	Faixa etária	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*	Sem bônus	Com bônus*
00 a 23	66,20	120,36	92,69	168,52	107,18	194,87	150,06	272,84
24 a 33	95,47	173,58	133,67	243,04	154,57	281,04	216,42	393,49
34 a 43	104,02	189,12	145,63	264,79	168,40	306,19	235,79	428,71
44 a 48	162,15	294,82	227,03	412,78	262,53	477,32	367,58	668,32
49 a 53	239,98	436,33	336,00	610,91	388,54	706,43	544,01	989,11
54 a 58	307,18	558,50	430,08	781,96	497,33	904,23	696,33	1266,06
59 a +	397,12	722,03	556,01	1010,92	642,94	1168,99	900,22	1636,76

Desconto POR TEMPO LIMITADO será aplicado mês a mês, da seguinte forma:
 *Desconto para Plano familiar e individual: 45% da 2ª a 6ª mensalidades; 35% da 7ª a 14ª mensalidades; 25% da 15ª a 22ª mensalidades e 15% da 23ª a 26ª mensalidades.
Todas as propostas devem ser preenchidas com o valor integral do plano, ou seja, sem desconto. Todas as propostas serão submetidas a análise da Intermédica.

TABELA CARÊNCIA									
Local de Atendimento	Grupos de carência reduzidas contados a partir da efetiva inclusão do beneficiário no contrato.							Cob. Parc.	
	Item 1	Item 2 e 3	Item 4a	Item 4b	Item 4c	Item 5	Proced. Odonto	Temp	
Rede Própria	24 horas	24 horas	70 dias	120 dias	180 dias	300 dias	90 dias	720 dias	
Rede Credenciada	24 horas	30 dias	120 dias	120 dias	180 dias	300 dias	90 dias	720 dias	

APROVEITAMENTO E REDUÇÃO DE CARÊNCIAS(mínimo 6 meses em operadora anterior)			
ITENS	PROCEDIMENTO	PRAZOS DE CARÊNCIAS	
		PF/FAMILIAR	
		RP	RC
1	Acidentes Pessoais /urgência/emergência	24 horas	24 horas
2 e 3	Consultas médicas; exames de análises clínicas;exames radiomunoensaio; exames radiológicos simples; eletrocardiograma e eletroencefalograma; examescitopatológicos; colposcopia; exames oftalmológicos simples	24 horas	24 horas
4a	Procedimentos simples realizados em regime ambulatorial(endoscopia digestiva; endoscopia urológica; mamografia; ultra-sonografia; holter; audiometria; impedanciometria; prova de função respiratória e teste ergométrico).Procedimentosterapêuticos realizados em regime ambulatorial(biópsias; fisioterapia; rpg; pequenas cirurgias)	30 dias	60 dias
4b	Exames especiais: ecocardiograma; doppler; eletroneurografia; monitorização de pressão ambulatorial; provas urodinâmicas; densitometria óssea. Exames especiais de alta complexidade (tomografia; ressonância magnética; cintilografia, exames nucleares; hemodinâmica; cateterismo; litotripsia; artroscopia)	90 dias	90 dias
4c	Internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos quimioterápicos, cirurgias ambulatoriais	180 dias	180 dias
5	Parto a termo	300 dias	300 dias
	Procedimentos odontológicos	90 dias	90 dias
	Cobertura Parcial Temporária	720 dias	720 dias

VIGÊNCIAS						
Data da Proposta	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 31
Vigência Vencimentos	15	20	25	30	5	10

A data prevista para aprovação e início da vigência do contrato pela Intermédica poderá ser adiada se houver necessidade de esclarecimentos ou informações adicionais relativos a qualquer documentação, declaração de saúde etc.

MAX 200					
Local de Atendimento	Região	Especialidade	Local de Atendimento	Região	Especialidade
Hosp. Santa Cecília	S.P / CENTRO	H	Hosp. Mat. Assunção (Mat. e P S Gineco/Obstetrico)	S.B.C.	PS - MT
CHP - Complexo Hospitalar Paulista	S.P / CENTRO	PS - H	P.S. Intermedica ABC	S.B.C.	PS24h
P.S. Infantil Sta Cecília	S.P / CENTRO	PS24 H	Cto Clín. São Bernardo III	S.B.C.	PA
Cto Clín. Santa Cecília	S.P / CENTRO	PA	Cto Clín. São Caetano	S. CAETANO	PA
Hosp. e Mat. N.S. do Rosário	S.P / NORTE	PS24h - MT - H	Cto Clín. Diadema	DIADEMA	PA
Hosp. João Evangelista (Psiquiatria)	S.P / NORTE	H	Cto Clín. Maua	MAUÁ	PA
Cto Clín. Zona Norte	S.P / NORTE	PA	Cto Clín. Ribeirao Pires	R. PIRES	PA
Hospital Evaldo Foz (Somente Adulto)	S.P / SUL	PS - H	Hospital Barueri	BARUERI	PS24h
Hospital São Leopoldo	S.P / SUL	PS - MT	Cto Clín. Alphaville	BARUERI	PA
Hp. do Rim - Transplante Rim	S.P / SUL	H	Cto Clín. Caieiras	CAIEIRAS	PA 24h
Cto Clín. Zona Sul I (João Dias)	S.P. / SUL	PA	Cto Clín. Carapicuíba	CARAPICUÍBA	PA
Cto Clín. Zona Sul II	S.P. / SUL	PA	Cto Clín. Cotia	COTIA	PA
Cto Clín. Ipiranga	S.P. / SUL	PA	Cto Clín. Guarulhos	GUARULHOS	PA
Casa de Saude - Hosp. Vila Matilde	S.P. / LESTE	PS - MT	Cto Clín. Itapevi	ITAPEVI	PA 24h
Cto Clín. Zona Leste I (só Pediatria)	S.P. / LESTE	PA	Hospital Renascença	OSASCO	PS24h- MT - H
Cto Clín. Zona Leste II (só Adulto)	S.P. / LESTE	PA	Cto Clín. Osasco II	OSASCO	PA
Cto Clín. São Miguel I - Adultos	S.P. / LESTE	PA	Cto Clín. Santana do Parnaíba	ST DO PARNAÍBA	PA
Cto Clín. São Miguel II - Pediatria	S.P. / LESTE	PA	Cto Clín. Taboão	TABOAO SERRA	PA
Cto Clín. Itaquera	S.P. / LESTE	PA	Hospital Frei Galvão	SANTOS	PS24h - H
Cto Clín. Penha	S.P. / LESTE	PA	Hospital São Lucas de Santos	SANTOS	MT
Hosp. e Maternidade Albert Sabin	S.P. / OESTE	PS - MT	Hospital Santo Amaro	GUARUJA	PS24h - H
Cto Clín. Lapa I	S.P. / OESTE	PA	Cto Clín. Guarujá	GUARUJA	PA
Hosp. e Mat. Bartira	STO. ANDRÉ	PS - MT	Hospital Paulo Sacramento (urgência em trânsito)	JUNDIAI	PS24h
Cto Clín. Santo André	STO. ANDRÉ	PA 24h	Hospital Modelo (urgência em trânsito)	SOROCABA	PS24h

MAX 250					
Local de Atendimento	Região	Especialidade	Local de Atendimento	Região	Especialidade
Hosp. Vera Cruz (Somente Psiquiatria)	S.P. / NORTE	H	Neomater	S.B.C.	MT
Hosp.N.S. de Lourdes (Só Radioterapia)	S.P. / SUL	H	Soc. Benef. Hosp. São Caetano	S. CAETANO	PS
Clinica Infantil do Ipiranga	S.P. / SUL	PS	Hosp. e Mat. Marcia Braido	S. CAETANO	MT-PS Infantil
Prontofalmo Assist Oftalmológica	S.P. / SUL	PS24h	CEAM (Segunda a Sábado das 7hs as 19hs)	FCO MORATO	PS
Hosp. e Mat. São Miguel	S.P. / LESTE	MT	CEAM	FRANCO DA ROCHA	PS 24h - MT
Hosp. Vasco da Gama	S.P. / LESTE	H	Hosp. Bom Clima	GUARULHOS	PS - MT
Maternidade do Bráz	S.P. / LESTE	MT	Hosp. e Mat. São Sebastião	SUZANO	PS24h - MT
Previna Diag. Pirituba (Só Adultos)	S.P. / OESTE	PS 24h	Centro Médico Family (Semear)	TABOAO SERRA	MT
Hosp. São Bernardo	S.B.C.	H			

MAX 300					
Local de Atendimento	Região	Especialidade	Local de Atendimento	Região	Especialidade
Soc Civil Hosp Presidente	S.P. / NORTE	H	Hosp. São Francisco	COTIA	PS
Hosp. e Mat. Santa Marina	S.P. / SUL	MT - H	Clinica Santo Antonio	FERRAZ VASC.	PS24h - MT
Casa de Saúde Santa Rita	S.P. / SUL	H	Hosp. Stella Maris	GUARULHOS	H
Hosp. Santa Paula	S.P. / SUL	H	Santa Casa de Mauá	MAUÁ	PS - MT
Clinica Infantil do Ipiranga	S.P. / SUL	PS - H	Casa de Saúde e Mat. Santana	MOGI DAS CRUZES	PS - MT
CEMA (Otorrino e Oftalmo)	S.P. / LESTE	PS24h	Hospital e Maternidade Mogi-D'or	MOGI DAS CRUZES	PS - MT
Casa de Saúde Santa Marcelina	S.P. / LESTE	MT	Hosp. Ribeirão Pires	R.PIRES	PS - MT
Hospital Central de Guainazes	S.P. / LESTE	MT	Centro Médico Family (Semear)	TABOAO SERRA	PS - MT
Hospital de Mat 8 de Maio	S.P. / LESTE	H	Hospital Santo Amaro (incluse Maternidade)	GUARUJA	PS 24h - MT
Hosp. e Mat. São Miguel	S.P. / LESTE	PS - MT	Clinica Hans Stader	BERTIOGA	PA
Hosp. Panamericano	S.P. / OESTE	PS	Hospital São Lucas de Santos (Só P.S. Obst.)	SANTOS	PS - MT
Hosp. São Lucas (Hosp. Diadema)	DIADEMA	PS - MT	Casa de Saúde de Santos	SANTOS	MT
Hosp. Lions Club de Arujá	ARUJA	PS24h - MT	Casa de Saude de Santos	PRAIA GRANDE	PS24h
Hosp. Alpha Med	CARAPICUÍBA	MT			

MAX 350					
Local de Atendimento	Região	Especialidade	Local de Atendimento	Região	Especialidade
Hospital e Mat. Santa Marina	SP. / SUL	PS - MT - H	Santa Casa Santa Isabel	SANTA ISABEL	PS24h - MT
Santa Casa de Miser. de Guararema	GUARAREMA	PS24h - MT	Hospital e Maternidade Campos Salles	SUZANO	PS24h - MT
Santa Casa de Miser. de Salesópolis	SALESÓPOLIS	PS24h - MT	Hospital São Lucas de Santos	SANTOS	PS - MT

MAX 400					
Local de Atendimento	Região	Especialidade	Local de Atendimento	Região	Especialidade
Hosp. Nipo Brasileiro	S.P. / NORTE	PS24h - MT - H	Hosp. Panamericano	S.P. / OESTE	PS24h
São Camilo - Santana	S.P. / NORTE	PS24h - MT - H	Hosp. Mat. Assunção	S.B.C.	PS24h - MT - H
Soc Civil Hosp Presidente	S.P. / NORTE	PS24h - H	Soc. Benef. Hosp. São Caetano	S. CAETANO	PS24h
Hospital e Mat. Santa Joana	S.P. / SUL	MT	Hosp. São Lucas (Hosp. Diadema)	DIADEMA	PS24h-MT - H
Hospital Santa Cruz (Oftalmologia)	S.P. / SUL	H	Hosp. Alpha Med	CARAPICUÍBA	PS24h - MT
Hospital Paulista	S.P. / SUL	H	Hosp. Carlos Chagas	GUARULHOS	PS24h - MT
Hospital São Leopoldo	S.P. / SUL	PS24h - MT	Hosp. Bom Clima	GUARULHOS	PS24h - MT
Hosp.N.S. de Lourdes (Int. Radioterapia)	S.P. / SUL	PS24h - H	Santa Casa de Mauá	MAUÁ	PS24h - MT
Clinica Infantil do Ipiranga	S.P. / SUL	PS24h - H	Hosp. Ribeirão Pires	R.PIRES	PS24h - MT
Hosp. e Mat. Santa Marina	S.P. / SUL	PS24h - MT - H	Casa de Saude de Santos	SANTOS	PS 24h - MT
Hospital Avicena	S.P. / LESTE	H	Hospital São Lucas de Santos	SANTOS	PS24h - MT
Casa de Saude - Hosp. Vila Matilde	S.P. / LESTE	PS24h - MT	Hospital Santo Amaro (incluse Maternidade)	GUARUJA	PS24h - MT
Hosp. e Mat. São Miguel	S.P. / LESTE	PS24h - MT	Casa Saude de Santos - Unid. Praia Grande	PRAIA GRANDE	PS24h
Hosp. Vasco da Gama	S.P. / LESTE	PS24h - H	Clinica Hans Stader	BERTIOGA	PA
Hosp. e Maternidade Albert Sabin	S.P. / OESTE	PS24h - MT			

MAX 400 PLUS					
Local de Atendimento	Região	Especialidade	Local de Atendimento	Região	Especialidade
Hospital Santa Catarina	S.P. / CENTRO	PS24h - MT	Fund. Zerbini - Incor (Cardiologia)	S.P. / CENTRO	H
Hospital Samaritano	S.P. / CENTRO	H			

H = HOSPITAL ELETIVO • MT = MATERNIDADE • P.A. = PRONTO ATENDIMENTO (de Segunda a Sexta feira das 08h00 às 18h00) •

P.S. 24h = PRONTO SOCORRO (Atendimento 24 horas todos os dias) • **P.S. = PRONTO SOCORRO** (de Segunda a Sexta feira das 18h00 às 08h00) / (Sábado, Domingo e Feriado atendimento 24hs.)* Verificar que no orientador médico, as especialidades e procedimentos 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/**