

**OMEGA SAÚDE INDIVIDUAL/FAMILIAR- ABRIL 2009 - TAXA DE INSCRIÇÃO : R\$ 15,00**

Abrangência: atendimento em área nacional nas situações de urgência e emergência para todos os planos

PREÇO MENSAL POR USUÁRIO		
Faixa Etária	Básico - Enfermaria	Especial QP
00 a 18	172,58	250,25
19 a 23	214,34	268,01
24 a 28	238,35	298,04
29 a 33	264,56	342,74
34 a 38	293,66	401,01
39 a 43	313,33	477,18
44 a 48	422,67	613,16
49 a 53	571,04	827,74
54 a 58	765,20	1113,28
59 a +	1034,55	1501,27

**REDE CREDENCIADA**

**HOSPITAIS**

**Santo André:** São José, Beneficência Portuguesa, Christovão da Gama, Bartira.. **São Caetano do Sul:** Beneficência Portuguesa, Central. **São Bernardo do Campo:** Assunção, Neomater, Baeta Neves, Ifor-Ortopedia **Ribeirão Pires:** Ribeirão Pires **Mauá:** Santa Casa. **Itaquera:** Santa Marcelina. **Guaianazes:** Central. **Guarulhos:** Guarulhos. **Suzano:** Campos Sales. **São Paulo:** Beneficência Portuguesa-São Joaquim, A.C. Camargo, Santa Marina, Independência Zona Leste, Oito de Maio, Paulista-I e II, Nova Iguatemi, Cema, Vasco da Gama, Modelo, Panamericano. **Osasco:** Montreal. **Litoral:** Rede Ana Costa, **Entre outros...**

**CLÍNICA**

**Santo André:** Ana Rosa, Alfa, Amel, Casa da Esperança, Inteo, Chyrus, Cefro, Frad, Miranda & Wiermann, Medical Imagem, Santo André Diagnósticos. **São Caetano do Sul:** TGO, Vistamed, Frar Med, Pueri Med. **São Bernardo do Campo:** Cemes, Lumen, Mater Cor, R. R. Médicos. **Diadema:** Neuro Clim, Cetro. **Ribeirão Pires:** Policlínica Ribeirão Pires, Alamed. **Mauá:** Centro Diag. Mauá, Inst. Ultrassonografia ABC, Otma. **São Paulo:** Medbras, Policlínica São Matheus, **Entre outros...**

**LABORATÓRIOS**

**Santo André:** Biolab, Slab, Laboratório ABC, Laborfase, Hormon, Oswaldo Cruz, Fleming, TecnoLab. **São Caetano do Sul:** Lab. Oswaldo Cruz, Slab. **São Bernardo do Campo:** TecnoLab, Lumen, Hormon, Fleming. **Diadema:** Labor União, TecnoLab. **Mauá:** Omicron, Biolab, Hormon, Laborfase, TecnoLab. **São Paulo:** Unexato, Medbras, Nasa, Campana, Presecor, **Entre outros...**

**CARÊNCIA OMEGA**

**SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES**

GRUPOS DE CARÊNCIAS	AQUISIÇÃO DO PRAZO	SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES
1	24hs	Casos de urgência e emergência e os de urgência relacionados à complicação gestacional
2	30 Dias	Consultas, exames laboratoriais simples, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnóstico e terapia (em regime externo), papanicolau, eletrocardiograma, eletroencefalograma, inaloterapia e colposcopia.
3	180 Dias	Angiologia, artroscopia, angioplastia, cicloergometria, densitometria óssea, dialese peritonial, exames laboratoriais complexos, exercícios ortópticos, eletrocardiografia dinâmica, eletromiografia, ecocardiografia, endoscopias digestivas, respiratórias e urológicas, enfermidades cardiovasculares agudas, impedânciometria, litotripsia, fisioterapia, dialise, hemodialise, ressonância magnética, tomografia, radioterapia, testes alérgicos, ultrassonografias, videolaparoscopia. Cirurgias cardíacas, neurológicas, cabeça e pescoço, torácicas, hernia de disco vertebral, cirurgias do aparelho digestivo e anexos ( fígado, visícula pancreas, apendice seca), Internações clínicas ou cirúrgicas em geral.
4	300 Dias	Parto
5	720 Dias	Cobertura parcial temporária para doenças e lesões preexistentes

**COMPRA DE CARÊNCIA**

GRUPOS DE CARÊNCIAS	AQUISIÇÃO DO PRAZO	TEMPO NO PLANO ANTERIOR				
		01 a 11 Meses	12 a 15 Meses	16 a 18 Meses	19 a 23 Meses	24 Meses ou +
1	24 hs.	24 hs.	24 hs.	24 hs.	24 hs.	24 hs.
2	30 Dias	30 Dias	30 Dias	30 Dias	30 Dias	10 Dias
3	180 Dias	180 Dias	120 Dias	90 Dias	60 Dias	10 Dias
4	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias
5	720 Dias	720 Dias	720 Dias	720 Dias	720 Dias	720 Dias

RELAÇÃO DE PLANOS ESPECÍFICO PARA ESTA REDUÇÃO: Todas as seguradoras e operadoras similares que tenha no mínimo cobertura, ambulatorial, hospitalar e obstetrícia

**REGRAS PARA COMPRA DE CARÊNCIA**

Compra de Carência de Planos Individuais e familiar	Compra de Carência de Planos Empresariais
Apresentar cópia dos 03 últimos boletos que foram pagos, o ultimo com até 60 dias de inadimplência. contrato do plano anterior. Beneficiários com até 59 anos	Apresentar carta em papel timbrado da empresa, constando: nome do funcionário e dependentes, tempo de adesão e término no plano, tipo de plano e acomodação, assinada pelo RH com carimbo do CNPJ e carteirinhas Com até 60 dias do desligamento da empresa Beneficiários com até 59 anos

**RED LIFE SAÚDE**

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