



SANTA HELENA – MARÇO 2009 - Taxa R\$ 15,00

Faixa Etária	INDIVIDUAL					
	SEM DESCONTO		10% DE DESCONTO (*)		5% DE DESCONTO	
	Standard Enfermaria	Executivo Apartamento	Standard Enfermaria	Executivo Apartamento	Standard Enfermaria	Executivo Apartamento
Até 18 anos	64,71	90,59	58,24	81,53	61,47	86,06
De 19 a 23	72,94	102,12	65,65	91,91	69,29	97,01
De 24 a 28	84,71	118,59	76,24	106,73	80,47	112,66
De 29 a 33	100,00	140,00	90,00	126,00	95,00	133,00
De 34 a 38	105,88	148,24	95,29	133,42	100,59	140,83
De 39 a 43	117,65	164,71	105,89	148,24	111,77	156,47
De 44 a 48	152,94	214,12	137,65	192,71	145,29	203,41
De 49 a 53	188,24	263,53	169,42	237,18	178,83	250,35
De 54 a 58	235,29	329,41	211,76	296,47	223,53	312,94
Acima de 59	311,76	436,47	280,58	392,82	296,17	414,65

Faixa Etária	FAMILIAR					
	SEM DESCONTO		10% DE DESCONTO (*)		5% DE DESCONTO	
	Standard Enfermaria	Executivo Apartamento	Standard Enfermaria	Executivo Apartamento	Standard Enfermaria	Executivo Apartamento
Até 18 anos	59,86	83,80	53,87	75,42	56,87	79,61
De 19 a 23	67,47	94,46	60,72	85,01	64,10	89,74
De 24 a 28	78,36	109,70	70,52	98,73	74,44	104,22
De 29 a 33	92,50	129,50	83,25	116,55	87,88	123,03
De 34 a 38	97,94	137,12	88,15	123,41	93,04	130,26
De 39 a 43	108,83	152,36	97,95	137,12	103,39	144,74
De 44 a 48	141,47	198,06	127,32	178,25	134,40	188,16
De 49 a 53	174,12	243,77	156,71	219,39	165,41	231,58
De 54 a 58	217,64	304,70	195,88	274,23	206,76	289,47
Acima de 59	288,38	403,73	259,54	363,36	273,96	383,54

(*) SOMENTE PARA PAGAMENTOS ATÉ A DATA DO VENCIMENTO DA 2a. E 3a. PARCELA, APÓS A 4a. DESCONTO DE 5% AOS ADIMPLENTES

(**) DESCONTO ADICIONAL DESDE QUE MANTENHA NO CONTRATO PELO MENOS 2 BENEFICIÁRIOS E PAGUE EM DIA

Acidente Pessoal	Consultas e Exames Simples	Internação	Parto	Pré-Existente
24h	30 dias	6 meses	10 meses	24 meses

Datas Importantes						
Adesões	01 a 05	06 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 30
Vencimento	5	10	15	20	25	30
Vigência	após 7 dias da data de assinatura					

DOCUMENTAÇÃO/REGRAS	
<p>Anexo 01 : Utilizado para novos Beneficiários</p> <p>Anexo 03 : para aproveitamento de carência</p> <p>Obs. : Não esquecer de assinar e colocar o CPF do corretor em todos os adendados.</p> <p>Avaliação Médica : Não é necessário</p> <p>Composição do Contrato: 03 vias da proposta, 01 via da declaração de saúde, 01 via do Anditamento Familiar, 01via do anexo 03.</p>	<p>Aproveitamento de Carência: para associados de até 64 anos, tempo mínimo de plano anterior de 01 ano. Aproveita compra de carência de todas as operadoras. Documentação Necessária: 03 ultimos boletos pagos, sendo que o ultimo não pode ultrapassar o prazo de 30 dias e xerox da carteirinha ou contrato para comprovar data de início.</p>

Rede Credenciada		
Neomater (maternidade) Hosp. E Mat. Central	Hospital e Mat. Ribeirão Pires Santa Casa de Mauá	Soc. Portuguesa de Beneficência Hosp. São Lucas Diadema

Centros Próprios	
<p>UNIDADE SANTO ANDRÉ Av. Dom Pedro II, 1330</p> <p>UNIDADE SÃO CAETANO DO SUL Rua Peri, 317 - Santa Paula</p> <p>UNIDADE DIADEMA Rua Manoel da Nóbrega, 605</p> <p>UNIDADE MAUÁ Rua General Osório, 110</p>	<p>UNIDADE RIBEIRÃO PIRES Av Francisco Monteiro, 230</p> <p>UNIDADES SÃO BERNARDO Rua Caspio, 325</p> <p>Av. Lucas Nogueira Garcês, 431</p> <p>Av. Lucas Nogueira Garcês, 505 - 24 horas</p> <p>Rua Coral, 245 Clínica da Mulher</p>

Hospital Próprio: Hospital Santa Helena - Santo André

Laboratórios Tecnolab	
Av. Lucas Nogueira Garcês, 882 (SBC) Rua Newton Monteiro de Andrade, 215 (SBC) Rua Regente Feijó, 13 (Diadema)	Av. Fortuna, 327 (Ribeirão Pires) Rua Pe. Manoel de Paiva, 184 (Santo André) Rua Manoel Pedro Junior, 38 (Mauá)

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