



RED LIFE SAÚDE
 FONES: 11-4330-7898/
 www.redlifesaude.com.br



SANTAMÁLIA INDIVIDUAL OU FAMILIAR – FEVEREIRO 2010 - PLANO AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Taxa R\$ 15,00 por contrato

Bônus Pontualidade: Desconto de 12% sobre o valor das 12 primeiras mensalidades pagas até o vencimento.

Faixa Etária	BASIC - STANDARD		BASIC - PLUS		SPECIAL I - STANDARD		SPECIAL I - PLUS	
	Enfermaria		Apartamento		Enfermaria		Apartamento	
	Normal	12%	Normal	12%	Normal	12%	Normal	12%
00 a 18	59,71	52,54	74,88	65,89	68,66	60,42	93,48	82,26
19 a 23	73,43	64,61	92,10	81,04	84,44	74,30	114,98	101,18
24 a 28	82,69	72,76	103,70	91,25	95,10	83,68	129,47	113,93
29 a 33	91,95	80,91	115,33	101,49	108,02	95,05	143,97	126,69
34 a 38	103,59	91,15	129,91	114,32	121,70	107,08	162,20	142,73
39 a 43	115,23	101,40	144,52	127,17	135,40	119,12	180,43	158,77
44 a 48	146,29	128,73	183,48	161,46	171,85	151,23	229,07	201,58
49 a 53	177,90	156,55	223,12	196,34	208,99	183,90	278,55	245,12
54 a 58	268,07	235,90	336,19	295,84	314,92	277,12	419,74	369,37
59 a +	358,26	315,24	449,28	395,34	420,80	370,30	560,88	493,57

Faixa Etária	SPECIAL II - STANDARD		SPECIAL II - PLUS		SPECIAL III - STANDARD		SPECIAL III - PLUS	
	Enfermaria		Apartamento		Enfermaria		Apartamento	
	Normal	12%	Normal	12%	Normal	12%	Normal	12%
00 a 18	78,95	69,47	107,50	94,66	116,80	102,79	146,00	128,48
19 a 23	97,10	85,44	132,22	116,35	143,66	126,42	179,58	158,03
24 a 28	109,36	96,24	148,89	131,02	161,76	142,25	202,20	177,94
29 a 33	124,22	109,31	165,56	145,69	179,89	158,30	224,86	197,87
34 a 38	139,95	123,15	186,53	164,14	202,66	178,34	253,33	222,93
39 a 43	155,71	137,02	207,49	182,59	225,44	198,38	281,79	247,98
44 a 48	197,62	173,90	263,43	231,81	286,22	251,87	357,77	314,84
49 a 53	240,33	211,49	320,33	281,89	348,06	306,30	435,08	382,87
54 a 58	362,15	318,69	482,70	424,77	524,45	461,52	655,57	576,90
59 a +	483,92	425,84	645,01	567,60	700,81	616,71	876,02	770,89

PLANO FAMILIAR: Bônus Pontualidade: Desconto sobre o valor das 12 primeiras mensalidades pagas até o vencimento.
 Na compra de carência após 12 meses em todos os planos entra a porcentagem do familiar

COMPOSIÇÃO	DESCONTO*
TITULAR + 1 FILHO OU CASAL	3%
CASAL + 1 FILHO	5%
CASAL + 2 FILHOS	7%
CASAL + 3 FILHOS OU MAIS	10%

*Descontos válidos a partir da 13ª parcela sobre o Preço Normal, conforme tabela.

CARÊNCIAS						
ITEM	COBERTURA	Compra parcial de carências				
		Planos Novos	6 a 11 Meses	12 a 17 Meses	18 a 23 Meses	24 ou Mais
A	Urgência e emergência	24 H	24 H	24 H	24 H	24 H
B	Consultas médicas, especialidades previstas pelo Conselho Federal de Medicina: nutricionista, fonoaudiólogo, psicoterapeuta, fisioterapeuta.	30 Dias	24 H	24 H	24 H	24 H
C	Exames auxiliares de diagnóstico, patologia clínica e medicina física e reabilitação.	60 Dias	30 Dias	30 Dias	24 H	24 H
D	Exames de alta complexidade, sessões com nutricionista, fonoaudiólogo, psicoterapeuta, e fisioterapeuta, além de terapia ocupacional e procedimentos não previstos nos itens anteriores, exceto os não-integrantes do rol de cobertura obrigatória.	180 Dias	150 Dias	120 Dias	90 Dias	60 Dias
E	Internação clínica ou cirúrgica, inclusive hospital-dia e psiquiátrico.	180 Dias	150 Dias	120 Dias	90 Dias	60 Dias
F	Parto a termo	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias
G	CPT (Cobertura Parcial Temporária) às doenças e lesões preexistentes, alegadas ou constatadas.	720 Dias	720 Dias	720 Dias	720 Dias	720 Dias

Redução de Carências: proporcional ao tempo de permanência no plano anterior.

Documentos necessários: 3 últimas parcelas quitadas e cópia da carteirinha e/ou contrato, RG e CPF

PLANO ODONTOLÓGICO	
VALOR INDIVIDUAL/FAMILIAR	R\$ 17,90
CARÊNCIAS*	*Contratos acima de 30 vidas são isentos de carência
Urgência e Emergência	24 horas após a assinatura do contrato
Consultas	30 Dias
Obturações	30 Dias
Canal	60 Dias
Perio (Gengiva)	60 Dias

BASIC

Rede Própria - Unidades:

Hermínio Lemos, Dom Pedro, Itaquera, Tatuapé, Centro de Especialidades Médicas, Centro Oftalmológico e Cardiológico, Centro Médico Bosque da Saúde, Diadema, Santo André I, Santo André II, São Bernardo do Campo I, São Bernardo do Campo II, São Bernardo do Campo III, Ribeirão Pires I, Ribeirão Pires II e Mauá.

Rede Fidelizada:

Atrios Cor. Clínica Médica Vila Alpina, Centro Integrado da Mulher e da Criança, Centro Ortopédico da Penha, Franceschini Assistência Médica, Master Clin, Policlínica Real e Cha Centro Med. Avançada.

Hospitais:

Hospital Bosque da Saúde e Hospital Montemagno (Próprios), Hospital Coração de Jesus (Hospital Perimetral), Hospital e Maternidade Central, Santa Casa de Mauá, Hospital e Maternidade 8 de Maio, Hospital e Maternidade Masterclin, Hospital Itaquera, Hospital de Clínicas Jardim Helena, Beta Hospitais Associados (Hospital São Lucas/Hospital Diadema), Hospital e Maternidade São José do ABC.

SPECIAL I

Toda Rede de Atendimento Basic mais Hospitais

Pronto Socorro Samaro, Hospital Imaculada Conceição, Hospital e Maternidade Independência, Cema (Urgência em Oftalmologia), Hospital Albert Sabin (adulto e infantil), Hospital e Maternidade Nossa Senhora do Pari, Hospital Montreal, Hospital Saúde Guarulhos e Hospital Presidente.

SPECIAL II

Toda Rede de Atendimento Basic e Special I mais Hospitais

Hospital Beneficência Portuguesa São Caetano, Hospital Beneficência Portuguesa Santo André, Hospital São Bernardo, Neomater, Pró Mater Santo Antônio, Hospital Stella Maris e Hospital e Maternidade Campos Salles.

SPECIAL III

Toda Rede de Atendimento Basic e Special I e II mais Hospitais

Casa de Saúde Santa Rita, Hospital América e Maternidade Assunção.

TODOS OS HOSPITAIS ACIMA RELACIONADOS SÃO CREDENCIADOS SOMENTE PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA, NOS CASOS DE INTERNAÇÕES SERÃO REALIZADOS NO HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE E HOSPITAL MONTEMAGNO.

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