

**MED-TOUR®**

SAÚDE

Eficiência e
Competência!

ANS Nº 328537

TABELA DE PREÇOS
PLANO COLETIVO EMPRESARIAL / PME

Vigência: 01/09/2018

PLANO RUBI PLUS E ESMERALDA PLUS (DE 02 A 29 VIDAS)

FAIXA	00 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou mais
VALOR	R\$ 91,00	R\$ 113,49	R\$ 123,69	R\$ 130,52	R\$ 139,01	R\$ 158,26	R\$ 224,90	R\$ 300,00	R\$ 418,80	R\$ 545,91

ACOMODAÇÃO SOMENTE ENFERMARIA

Grupo Vidas	CARÊNCIA							
	6;1	6;2	6;3	6;4	6;5	6;5	6;6	6;7
De 03 a 05	24 hs	24 hs	24 hs	120 dias	180 dias	180 dias	300 dias	720 dias
De 06 a 10	24 hs	24 hs	24 hs	100 dias	160 dias	160 dias	300 dias	720 dias
De 11 a 19	24 hs	24 hs	24 hs	90 dias	150 dias	160 dias	300 dias	720 dias
De 20 a 29	24 hs	24 hs	24 hs	60 dias	120 dias	120 dias	300 dias	720 dias

LEGENDA DE CARÊNCIAS

- 6:1 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
- 6:2 CONSULTAS
- 6:3 EXAMES ROT/RX
- 6:4 EXAMES ESP. PROC.AMB
- 6:5 OUTROS EXAMES A.COMPL
- 6:5 INTERNAÇÃO CLIN/CIRURG
- 6:6 PARTO E CONSEQUÊNCIAS
- 6:7 COBERT.PARC.TEMP.

PLANO RUBI PLUS E ESMERALDA PLUS (DE 30 À 99 VIDAS)

FAIXA	00 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou mais
VALOR	R\$ 85,00	R\$ 106,01	R\$ 115,54	R\$ 121,92	R\$ 129,84	R\$ 147,82	R\$ 210,07	R\$ 280,22	R\$ 391,19	R\$ 509,92

ACOMODAÇÃO SOMENTE ENFERMARIA

Observações:

Acima de 30 Vidas a carência é isenta.

Para empresas acima de 100 vidas, solicitar estudo.

CONDIÇÕES DE CONTRATAÇÃO DOCUMENTAÇÃO

Cópia contrato social-CNPJ

Cópia da relação do FGTS

Comprovante de Endereço atualizado.

Contrato e Declaração de Saúde com carimbo da empresa, assinado e datado (todas as vias)

Documentos pessoais do funcionário: cópia RG, CPF, Certidão de Nascimento/Casamento, comprovante de vínculo de dependente.

Taxa de adesão por vida R\$ 5,00