

# Oeste Saúde

## PLANO BRONZE

<u>FAIXA ETÁRIA</u>	<u>Valor promocional para convênio com o sindicato.</u>
Até - 18 anos	R\$ 132,56
19 - 38 anos	R\$ 201,01
39 - 53 anos	R\$ 327,72
De 54 - 58 anos	R\$ 508,52
Acima de 59 anos	R\$ 807,41

*\*REAJUSTE: Julho/2023*

**Plano coparticipativo 30%**  
**(taxas em consultas e exames)**

## PLANO EXCLUSIVO

<u>FAIXA ETÁRIA</u>	<u>Valor promocional para convênio com o sindicato.</u>
Até - 18 anos	R\$ 77,71
19 - 23 anos	R\$ 107,82
24 - 28 anos	R\$ 127,22
29 - 33 anos	R\$ 138,68
34 - 38 anos	R\$ 148,00
39 - 43 anos	R\$ 181,56
44 - 48 anos	R\$ 209,04
49 - 53 anos	R\$ 260,13
54 - 58 anos	R\$ 337,73
Acima de 59 anos	R\$ 464,50

*\*REAJUSTE: Junho/2023*

**Plano coparticipativo 30%**  
**(taxas em consultas e exames)**

No plano **EXCLUSIVO** você conta com atendimento no **Centro Médico de Especialidade da Oeste Saúde** para as consultas e exames de rotina.

## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

### TITULAR:

- RG, CPF, Certidão Casamento (Xerox)
- Comp. de Endereço (Xerox)
- Carteira do SUS (Xerox)

### DEPENDENTE CÔNJUGE:

- Certidão de casamento, RG, CPF (Xerox)

### DEPENDENTE FILHOS:

- Certidão de nascimento (Xerox)
- CPF também p/ menores de idade (Xerox)
- Carteira do SUS (Xerox)
- Cartão do Bebê(Testes): Olhinho, Pézinho / Orelha / Coração / Apgar (Até 6 anos)

**→ MAIORES INFORMAÇÕES**  
**DIRETO NO SINDICATO OU POR TELEFONE.**