

Oeste Saúde

PLANO PREMIUM

<u>FAIXA ETÁRIA</u>	Valor promocional para convênio com o sindicato.
Até - 18 anos	R\$ 101,14
19 - 38 anos	R\$ 169,90
39 - 53 anos	R\$ 282,29
54 - 58 anos	R\$ 439,50
Acima de 59 anos	R\$ 604,50

*REAJUSTE: Abril/2025

PLANO COPARTICIPATIVO 40%
(taxas em consultas e exames)

PLANO BRONZE

<u>FAIXA ETÁRIA</u>	Valor promocional para convênio com o sindicato.
Até - 18 anos	R\$ 152,68
19 - 38 anos	R\$ 231,52
39 - 53 anos	R\$ 377,47
54 - 58 anos	R\$ 585,71
Acima de 59 anos	R\$ 929,97

*REAJUSTE: Julho/2024

PLANO COPARTICIPATIVO 30%
(taxas em consultas e exames)

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

PLANO EXCLUSIVO

<u>FAIXA ETÁRIA</u>	Valor promocional para convênio com o sindicato.
Até - 18 anos	R\$ 86,90
19 - 23 anos	R\$ 120,56
24 - 28 anos	R\$ 142,81
29 - 33 anos	R\$ 155,07
34 - 38 anos	R\$ 165,50
39 - 43 anos	R\$ 203,02
44 - 48 anos	R\$ 233,75
49 - 53 anos	R\$ 290,89
54 - 58 anos	R\$ 377,65
Acima de 59 anos	R\$ 519,42

*REAJUSTE: Junho/2025

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)