

Oeste Saúde

PLANO PREMIUM

<u>FAIXA ETÁRIA</u>	Valor promocional para convênio com o sindicato.
Até - 18 anos	R\$ 101,15
19 - 38 anos	R\$ 169,90
39 - 53 anos	R\$ 282,30
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\$ 143,37
19 - 38 anos	R\$ 217,39
39 - 53 anos	R\$ 354,43
54 - 58 anos	R\$ 549,97
Acima de 59 anos	R\$ 873,21

*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\$ 81,60
19 - 23 anos	R\$ 109,91
24 - 28 anos	R\$ 134,11
29 - 33 anos	R\$ 145,61
34 - 38 anos	R\$ 155,40
39 - 43 anos	R\$ 190,33
44 - 48 anos	R\$ 219,49
49 - 53 anos	R\$ 273,14
54 - 58 anos	R\$ 354,61
Acima de 59 anos	R\$ 487,73

*REAJUSTE: Junho/2024

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)