

TABELA DE PREÇOS



Golden Cross
O importante é ter saúde

E M P R E S A R I A L

INFOVENDAS: (31) 3207-1670

ANS - nº 403911 BH

Vigência: abril/2012

| 3 a 29 beneficiários | | Cobertura Ambulatorial Hospitalar Obstétrica | | | |
|----------------------|-----|--|-------------------|-----------------|-------------------|
| Versão 08160 | | Essencial | Essencial | Especial | Especial |
| Faixa Etária | | Quarto Coletivo | Quarto Individual | Quarto Coletivo | Quarto Individual |
| 0 a 18 anos | R\$ | 67,77 | 79,76 | 86,57 | 101,88 |
| 19 a 23 anos | R\$ | 91,37 | 107,53 | 116,71 | 137,35 |
| 24 a 28 anos | R\$ | 92,28 | 108,61 | 117,88 | 138,73 |
| 29 a 33 anos | R\$ | 99,66 | 117,30 | 127,31 | 149,83 |
| 34 a 38 anos | R\$ | 100,66 | 118,47 | 128,58 | 151,32 |
| 39 a 43 anos | R\$ | 121,56 | 143,06 | 155,28 | 182,74 |
| 44 a 48 anos | R\$ | 166,17 | 195,57 | 212,27 | 249,81 |
| 49 a 53 anos | R\$ | 210,07 | 247,24 | 268,35 | 315,80 |
| 54 a 58 anos | R\$ | 220,57 | 259,60 | 281,76 | 331,59 |
| >= 59 anos | R\$ | 406,58 | 478,52 | 519,37 | 611,23 |

| 30 a 99 beneficiários | | Cobertura Ambulatorial Hospitalar Obstétrica | | | |
|-----------------------|-----|--|-------------------|-----------------|-------------------|
| Versão 80160 | | Essencial | Essencial | Especial | Especial |
| Faixa Etária | | Quarto Coletivo | Quarto Individual | Quarto Coletivo | Quarto Individual |
| 0 a 18 anos | R\$ | 52,19 | 61,39 | 75,47 | 88,78 |
| 19 a 23 anos | R\$ | 70,36 | 82,77 | 101,75 | 119,69 |
| 24 a 28 anos | R\$ | 71,07 | 83,59 | 102,77 | 120,89 |
| 29 a 33 anos | R\$ | 76,75 | 90,28 | 110,99 | 130,56 |
| 34 a 38 anos | R\$ | 77,52 | 91,18 | 112,10 | 131,87 |
| 39 a 43 anos | R\$ | 93,61 | 110,11 | 135,37 | 159,24 |
| 44 a 48 anos | R\$ | 127,97 | 150,53 | 185,05 | 217,68 |
| 49 a 53 anos | R\$ | 161,78 | 190,29 | 233,94 | 275,20 |
| 54 a 58 anos | R\$ | 169,87 | 199,81 | 245,64 | 288,96 |
| >= 59 anos | R\$ | 313,11 | 368,31 | 452,78 | 532,63 |

COM COPARTICIPAÇÃO

| COPARTICIPAÇÃO | | Cobertura Ambulatorial Hospitalar Obstétrica | | | |
|----------------|-----|--|-------------------|-----------------|-------------------|
| 3 a 29 benef. | | Essencial | Essencial | Especial | Especial |
| Faixa Etária | | Quarto Coletivo | Quarto Individual | Quarto Coletivo | Quarto Individual |
| 0 a 18 anos | R\$ | 60,31 | 70,98 | 77,04 | 90,67 |
| 19 a 23 anos | R\$ | 81,30 | 95,69 | 103,86 | 122,24 |
| 24 a 28 anos | R\$ | 82,12 | 96,65 | 104,90 | 123,46 |
| 29 a 33 anos | R\$ | 88,69 | 104,38 | 113,29 | 133,34 |
| 34 a 38 anos | R\$ | 89,57 | 105,42 | 114,42 | 134,67 |
| 39 a 43 anos | R\$ | 108,17 | 127,31 | 138,18 | 162,63 |
| 44 a 48 anos | R\$ | 147,87 | 174,03 | 188,89 | 222,31 |
| 49 a 53 anos | R\$ | 186,94 | 220,02 | 238,80 | 281,05 |
| 54 a 58 anos | R\$ | 196,29 | 231,02 | 250,74 | 295,10 |
| >= 59 anos | R\$ | 361,82 | 425,84 | 462,19 | 543,97 |

| COPARTICIPAÇÃO | | Cobertura Ambulatorial Hospitalar Obstétrica | | | |
|----------------|-----|--|-------------------|-----------------|-------------------|
| 30 a 99 benef. | | Essencial | Essencial | Especial | Especial |
| Faixa Etária | | Quarto Coletivo | Quarto Individual | Quarto Coletivo | Quarto Individual |
| 0 a 18 anos | R\$ | 46,44 | 54,63 | 67,16 | 79,01 |
| 19 a 23 anos | R\$ | 62,61 | 73,65 | 90,54 | 106,52 |
| 24 a 28 anos | R\$ | 63,23 | 74,38 | 91,45 | 107,58 |
| 29 a 33 anos | R\$ | 68,29 | 80,33 | 98,76 | 116,19 |
| 34 a 38 anos | R\$ | 68,97 | 81,14 | 99,75 | 117,35 |
| 39 a 43 anos | R\$ | 83,29 | 97,98 | 120,46 | 141,71 |
| 44 a 48 anos | R\$ | 113,86 | 133,95 | 164,67 | 193,72 |
| 49 a 53 anos | R\$ | 143,95 | 169,33 | 208,17 | 244,91 |
| 54 a 58 anos | R\$ | 151,15 | 177,80 | 218,58 | 257,15 |
| >= 59 anos | R\$ | 278,61 | 327,75 | 402,92 | 474,01 |

Para saber mais detalhes sobre estes produtos: Belo Horizonte e adjacentes.

BENEFÍCIOS ADICIONAIS (para planos nacionais)

- Cobertura de Assistência 24h
- Seguro de Pessoas da Chubb do Brasil: Isento de pagamento e disponível somente para titulares do produto empresarial de 3 a 29 beneficiários.
- Assistência Empresarial (somente para o produto empresarial de 3 a 29 beneficiários)

BENEFÍCIOS OPCIONAIS (para planos nacionais)

- Golden Med (isento de pagamento nos 9 primeiros meses de vigência do contrato saúde AMB/HOSP e válido somente para os Planos de 3 a 29 Beneficiários)
Após período de gratuidade: R\$ 5,00 por beneficiário*
- Goldental 2 (isento de pagamento nos primeiros 12 meses de vigência do contrato saúde AMB/HOSP)
Após o período de isenção:
R\$ 12,00 per capita (venda do Plano Odontológico com o Plano de Saúde)
R\$ 18,00 per capita (somente o Plano Odontológico)

TAXA DE CADASTRO

R\$ 10,00 por beneficiário titular (para Planos Empresas de 3 a 29 beneficiários)

VIGÊNCIA

Para o produto empresarial de 3 a 29 beneficiários:

| Assinatura da Proposta | Vigência |
|------------------------|----------|
| De 01 a 05 | 20 |
| De 06 a 10 | 25 |
| De 11 a 15 | 30 |
| De 16 a 20 | 05 |
| De 21 a 25 | 10 |
| De 26 a 31 | 15 |

*Área de Abrangência: Verifique as localidades abrangidas pelo plano nas Condições Gerais.

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO

| Planos | 3 a 29 benef. | | 30 a 99 benef. | |
|----------------|---------------|-----------|----------------|-----------|
| | Especial | Essencial | Especial | Essencial |
| Consulta | R\$ 14,31 | R\$ 7,15 | R\$ 12,92 | R\$ 6,46 |
| Exame c/ senha | R\$ 23,85 | R\$ 17,88 | R\$ 21,53 | R\$ 16,15 |
| Exame s/ senha | R\$ 3,57 | R\$ 3,57 | R\$ 3,23 | R\$ 3,23 |

Atendimento ao Cliente: (31) 3207-1670 • www.rotaseguros.com.br