



ASSOCIAÇÃO DA FAMÍLIA FORENSE DE PRESIDENTE PRUDENTE E REGIÃO



ASSOC. DA FAMILIA FORENSE DE PRES. PRUDENTE E REGIAO

TABELA DE PREÇOS **2021**

PLANO BRONZE coparticipação de 30%

PLANO COLETIVO POR ADESÃO (Titular e Dependente)

Plano Reg. Nº 465139111

PLANO BRONZE	
FAIXA ETÁRIA	VALOR DAS MENSALIDADES
até 18 anos	115,98
19 a 23	160,85
24 a 28	190,57
29 a 33	206,95
34 a 38	220,79
39 a 43	270,89
44 a 48	311,89
49 a 53	388,11
54 a 58	530,33
acima de 59	641,75

*****Observamos que a AFFOPPRE após decisão unânime em face a reunião com a diretoria fez-se necessário a cobrança de uma manutenção de administração do plano de saúde sendo de 02% do valor cobrado pela Oeste Saúde de Presidente Prudente (valor já incluso na tabela ao lado) nos termos da Ata confeccionada pela Diretoria Executiva lançada no Livro próprio.**

Observações

- **ISENÇÃO** de recolhimento de taxa previdenciária (15% INSS Lei 8.212/91).
- **ISENÇÃO** de taxa de inscrição.
- **ISENÇÃO** de custo do cartão 1º via.

Prazos de carências a serem cumpridos:

Acima de 30 funcionários: isenção de carência para as inclusões até 30 dias da assinatura do contrato, após os 30 dias as carências abaixo:

24 horas – Urgência e Emergência;

30 dias – Consultas médicas e exames laboratoriais de rotina;

90 dias – Exames auxiliares de diagnóstico de rotina;

180 dias – Internações clínicas e cirúrgicas – hospitalares, exames, procedimentos e tratamentos especializados;

300 dias – Partos, exames pré-natais e intercorrências da gestação;

24 meses – Para doenças pré-existentes.

PLANO BRONZE – Apartamento com até quatro leitos, sem acompanhante.

Documentos Necessários: (XEROX)

Solteiro: RG-CPF-HOLERITE-ENDEREÇO-FILHO

MENOR+CERTIDÃO DE NASCIMENTO-CARTÃO SUS

CASAL: RG-CPF-CERT. CASAMENTO-HOLERITE-ENDEREÇO-FILHO

MENOR+CERTIDÃO DE NASCIMENTO-CARTÃO SUS