



TABELA DE VALORES

Plano Coletivo por Adesão | Cobertura Nacional

PLANO	BÁSICO	ESPECIAL
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 A 18	R\$ 449,65	R\$ 629,53
19 A 23	R\$ 556,74	R\$ 779,46
24 A 28	R\$ 636,99	R\$ 891,81
29 A 33	R\$ 685,49	R\$ 959,72
34 A 38	R\$ 754,31	R\$ 1.056,00
39 A 43	R\$ 838,05	R\$ 1.173,21
44 A 48	R\$ 1.100,54	R\$ 1.542,33
49 A 53	R\$ 1.274,56	R\$ 1.784,34
54 A 58	R\$ 1.521,69	R\$ 2.130,35
59 ACIMA	R\$ 2.679,92	R\$ 3.751,80

FORMAS DE PAGAMENTO

- Boleto Bancário
- Débito Automático (Apenas para correntistas do Banco Sicoob)

ADESÃO, VIGÊNCIA E VENCIMENTO

- ADESÃO - Envio da proposta entre os dias 01 e 15
- VIGÊNCIA - Dia 1º do Mês Subsequente
- VENCIMENTO - Dia 10

QUEM PODE ADERIR

TITULAR	Servidor Federal Sindicalizado ao Sinasefe - Seção São Paulo	Cópia do contracheque atualizado, cópia do comprovante de endereço, cópia do RG, CPF e ficha de filiação.
DEPENDENTES:	Cônjuge	Cópia da certidão de casamento
	Companheiro(a)	Declaração de união estável
	Filhos(as) solteiros(as) até 24 anos	Cópia do RG ou certidão de nascimento
	Filhos(as) inválidos de qualquer idade	Cópia do RG e cópia da certidão de invalidez
	Enteados(as) solteiros(as) até 24 anos	Cópia do RG e cópia da certidão de casamento
	Tutelados(as) e menores sob guarda até 24 anos	Cópia do RG e cópia da tutela ou “termo de guarda”
	Curatelados de qualquer idade	Cópia do RG e cópia da curatela

CARÊNCIAS CONTRATUAIS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS
Urgências e Emergências	24 horas
Consultas e Exames Complementares	30 dias
Exames e Procedimentos Especiais	90 dias
Sessões de Fisioterapia, Terapia Ocp., Acupuntura, Nutrição, Fono, Psicoterapia	90 dias
Quimioterapia e Radioterapia	180 dias
Diálise e Hemodiálise	180 dias
Internações Clínicas e Cirúrgicas	180 dias
Parto a Termo	300 dias
Doenças e Lesões Preexistentes	720 dias