

TABELA DE VENDAS

Quem pode aderir

ASSOCIADOS E ENTIDADES DE CLASSE CONVENIADAS

Declaração ou ficha da entidade + cópia do RG e CPF + comprovante de endereço.

Além dos documentos acima, alguns documentos específicos para determinadas classes devem ser providenciados

Titulares	*Entidade	Documentação Exigida	Dependentes	Documentação Exigida
Estudantes	ANCE	Declaração de escolaridade com emissão de até 30 dias da assinatura da proposta	Cônjuges	CPF + RG + Certidão de Casamento
Servidores Públicos	UNICOM	Cópia do último contracheque	Companheiro (a)	CPF + RG + Declaração marital com reconhecimento de firma ou cópia de certidão de nascimento de filho em comum
Empregados do Comércio	ABRASA	Cópia de carteira de trabalho e do último contracheque	Filhos/*Enteados até 58 anos	CPF + RG + Certidão de nascimento + *Certidão de casamento
			**Dependentes Indiretos até 58 anos	CPF + RG + Certidão de nascimento + *Certidão de casamento

Valor da taxa de elegibilidade mensal:

(ABRASA - R\$ 5,00); (ANCE e UNICOM - R\$ 2,00)

Observação: Necessário perícia médica a partir de 59 anos

*Dependentes indiretos são:

Pai/Padrasto, Mãe/Madrasta, irmãos, sobrinhos e netos.

Tabela de Valores

Franquia

Faixa Etária	*IDEAL Clean (Sem franquia) Registro ANS: 484634196	*IDEAL Clássico (Sem franquia) Registro ANS: 478057174	*IDEAL Clássico (Com franquia) Registro ANS: 478057174	VALOR	TIPO
até 18 anos	R\$ 116,01	R\$ 147,13	R\$ 128,99	R\$ 12,00	Consulta em consultório
19 - 23 anos	R\$ 132,28	R\$ 157,16	R\$ 137,80	R\$ 30,00	Consulta em PS
24 - 28 anos	R\$ 150,79	R\$ 171,08	R\$ 150,00	R\$ 15,00	Sessão Nutri. / Fono. / Psicol.
29 - 33 anos	R\$ 170,38	R\$ 200,95	R\$ 176,19	R\$ 7,00	Sessão Fisio. / Acupuntura
34 - 38 anos	R\$ 190,83	R\$ 241,85	R\$ 212,04	R\$ 15,00	Exames II: 101 a 299 CH
39 - 43 anos	R\$ 221,36	R\$ 273,43	R\$ 239,73	R\$ 30,00	Exames II: acima de CH
44 - 48 anos	R\$ 285,56	R\$ 370,89	R\$ 324,53	R\$ 35,00	Atendimento Ambulatorial / Terapias
49 - 53 anos	R\$ 374,09	R\$ 409,50	R\$ 359,03		
54 - 58 anos	R\$ 512,49	R\$ 550,46	R\$ 482,63		
acima de 59 anos	R\$ 691,86	R\$ 882,76	R\$ 773,98		

Datas de Movimentação

Data limite para entrega da proposta	Data de início da vigência	Vencimento do boleto
até o dia 10 do mês anterior	1º dia do mês subsequente a proposta	Todo dia 01
até o dia 20 do mês anterior	10º dia do mês subsequente	Todo dia 10
até dia 1º do mesmo mês	20º dia do mês corrente	Todo dia 20

Rede Credenciada (Resumo)

HOSPITAIS E LABORATÓRIOS	LOCALIDADE	IDEAL CLÁSSICO	IDEAL CLEAN
Hospital Albert Sabin	Asa Norte	✓	
Hospital Anna Nery (com Pediatria)	Taguatinga	✓	✓
Hospital Nossa Senhora Aparecida (com Pediatria)	Valparaíso - GO	✓	✓
Hospital Daher (com Pediatria)	Lago Sul	✓	
Hospital São Mateus	Cruzeiro	✓	✓
Hospital São Francisco (somente Pediatria)	Ceilândia	✓	✓
Hospital Nossa Senhora da Abadia	Planaltina - GO	✓	✓
PAI - Pronto Atendimento Infantil	Asa Sul	✓	✓
Hospital São Lucas	Unai - MG		✓
Hospital das Clínicas	Ceilândia	✓	✓
Hospital Pacini	Asa Sul	✓	✓
Hospital Luciano Ornelas Chaves	Formosa - GO	✓	✓
Hospital Dia SAMDEL	Asa Sul	✓	✓
Hospital Santa Maria Dia	Cidade Ocidental - GO	✓	✓
Laboratório Sabin	Diversas Localidades	✓	✓
Laboratório Exame	Diversas Localidades	✓	
Laboratório Santa Paula	Diversas Localidades	✓	✓