



**PLAMESC**  
PLANO MÉDICO SANTA CASA

## Tabela de Preços

PLAMESC								
Chancelas (todas) VÁLIDO de Janeiro até Dezembro de 2019								
PLANO	BRONZE - 50%		BRONZE - 30%		OURO - 50%		OURO - 30%	
Registro ANS	475.776.16-9		475.776.16-9		475.775.16-1		475.775.16-1	
Coparticipação	50%		30%		50%		30%	
Acomodação	Coletiva		Coletiva		Individual		Individual	
Abrangência	Municipal		Municipal		Municipal		Municipal	
<b>00 18</b>	R\$	107,02	R\$	120,95	R\$	124,26	R\$	140,36
<b>19 23</b>	R\$	131,63	R\$	148,76	R\$	152,84	R\$	172,64
<b>24 28</b>	R\$	156,24	R\$	176,58	R\$	181,42	R\$	204,93
<b>29 33</b>	R\$	168,01	R\$	189,88	R\$	195,08	R\$	220,36
<b>34 38</b>	R\$	174,43	R\$	197,13	R\$	202,53	R\$	228,78
<b>39 43</b>	R\$	202,25	R\$	228,57	R\$	234,84	R\$	265,27
<b>44 48</b>	R\$	262,18	R\$	296,30	R\$	304,42	R\$	343,86
<b>49 53</b>	R\$	344,58	R\$	389,43	R\$	400,10	R\$	451,94
<b>54 58</b>	R\$	474,00	R\$	535,69	R\$	550,37	R\$	621,69
<b>59 ou Mais</b>	R\$	642,08	R\$	725,65	R\$	745,53	R\$	842,14

## DATA DE ADESÃO E VIGÊNCIA

Fechamento	Data da Vigência	Vencimento do Boleto Bancário
Dia 20	Dia 1º do mês subsequente	Todo dia 10 de cada mês

Cancelamento de acordo com normativa prevista na RN/412-ANS

Atualizado  
**Dez 2018**

Reajuste  
**Janeiro 2020**

### Plano de Saúde - PLAMESC / Plural Saúde

Contrato de plano de assistência à saúde coletivo por adesão, PLAMESC / Plural Saúde.

- Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98 com ampla cobertura médica e hospitalar.
- Central de Atendimento: Capitais Tel.: 4020-2148

### Quem pode aderir

Poderão ser considerados titulares, todos os beneficiários cujo o perfil se enquadre em uma das categorias profissionais em que a Plural Administradora de Benefícios mantenha contrato de administração ou empresas parceiras devidamente reconhecidas.

### Documentação necessária

#### Titular

- Ficha associativa da entidade de classe;
- Cópia do comprovante de elegibilidade;
- Cópia RG, CPF e comprovante de residência com pelo menos 60 dias de atualização ;
- CNS - Cadastro Nacional de Saúde.
- Vínculo Associativo

### Dependentes

#### • Cônjuge:

- Cópia do RG e CPF;
- Cópia da Certidão de Casamento.

#### • Companheiro:

- Cópia da Certidão de União Estável;
- Cópia do RG e CPF do(a) companheiro(a).

#### • Filho(a) até 21 anos ou 24 anos (desde que seja comprovado estudante):

- Cópia do RG e CPF;
- Cópia da Certidão de Nascimento
- CNS - Cadastro Nacional de Saúde.
- Comprovante de escolaridade para maiores de 18 anos

### Boleto Bancário

#### • 2ª Via Boleto Bancário

- Poderá ser retirado no site: [www.pluralsaude.com.br](http://www.pluralsaude.com.br)