



## Adesão

CFO - CFO

Março 2018 - Taxa de Adesão: (Por Contrato) - Valor de uma mensalidade, paga no ato da adesão

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 à 18 anos	R\$ 254,49
19 à 23 anos	R\$ 318,12
24 à 28 anos	R\$ 397,65
29 à 33 anos	R\$ 437,41
34 à 38 anos	R\$ 459,28
39 à 43 anos	R\$ 505,20
44 à 48 anos	R\$ 631,50
49 à 53 anos	R\$ 694,65
54 à 58 anos	R\$ 868,32
+ de 59 anos	R\$ 1.519,55

Última Alteração: 08/03/2018

Apartamento (A)			
Faixa Etária	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
0 à 18 anos	R\$ 289,34	R\$ 315,64	R\$ 397,37
19 à 23 anos	R\$ 361,68	R\$ 394,55	R\$ 496,71
24 à 28 anos	R\$ 452,10	R\$ 493,19	R\$ 620,89
29 à 33 anos	R\$ 497,30	R\$ 542,51	R\$ 682,98
34 à 38 anos	R\$ 522,17	R\$ 569,63	R\$ 717,14
39 à 43 anos	R\$ 574,40	R\$ 626,60	R\$ 788,85
44 à 48 anos	R\$ 717,99	R\$ 783,24	R\$ 986,06
49 à 53 anos	R\$ 789,80	R\$ 861,57	R\$ 1.084,67
54 à 58 anos	R\$ 987,25	R\$ 1.076,96	R\$ 1.355,84
+ de 59 anos	R\$ 1.727,69	R\$ 1.884,68	R\$ 2.372,72

Última Alteração: 08/03/2018

## Taxas

Título	Valor
Taxa de Adesão: (Por Contrato)	Valor de uma mensalidade, paga no ato da adesão

## Elegibilidade / Documentação

<input type="checkbox"/>	Quem pode aderir	Documentação Necessária
CFO	TITULAR: Poderão ser considerados beneficiários titulares, todos os cirurgiões-dentistas, técnicos em saúde bucal e auxiliares e os técnicos em prótese dentária e auxiliares, registrados em um dos Conselhos Regionais de Odontologia de qualquer Estado.	- Cópia da Carteira do Conselho Regional de Odontologia de qualquer Estado.

## Outras Informações

Nome	Informação
DEPENDENTES	Cônjuge e filho(s) solteiro(s) até 24 anos e deverão comprovar o vínculo através de documentação. Os seguintes documentos deverão ser enviados junto com a proposta de adesão: Cópia da Carteira de identidade, cópia do CPF, cópia do comprovante de residência, copia da certidão de casamento e/ou nascimento além dos documentos de elegibilidade ao projeto especificado no próximo item. Nos casos de convivência marital será exigida carta de próprio punho com reconhecimento de firma do titular. A certidão de nascimento de filho do casal substitui o documento marital.

## Rede Credenciada

<b>AMIL 400</b>		
<b>Hospitais (7)</b>		
<b>Brasília - Zona Central</b> HOSPITAL ALVORADA BRASILIA - H/ PS HOSPITAL MARIA AUXILIADORA - H/ PS	HOSP SAO FRANCISCO - H/ PS HOSP STA MARTA - H/ M/ PS <b>Brasília - Outras Regiões</b> HOSP. DAHER LAGO SUL - H/ PS	HOSPITAL PRONTONORTE - H/ PS HOSPITAL SÃO MATEUS - PS
<b>Laboratórios (14)</b>		
<b>Brasília - Várias Regiões</b> LAB. CITOPREV LAB. DE PATOL E PREVENÇÃO DE CÂNCER LABORATÓRIO EXAME LABORATÓRIO PASTEUR LABORATÓRIO SABIN	<b>Brasília - Outras Regiões</b> BRASILIENSE CIAP CITOLAB LAB. LIB LABORATÓRIO DIAGNÓSTICO	LABORATÓRIO SANTA PAULA MICRA NÚCLEO VESALIU
<b>AMIL 500 (+ AMIL 400)</b>		
<b>Hospitais (2)</b>		
<b>Brasília - Zona Central</b> HOSP. ANCHIETA - H/ M/ PS	HOSPITAL SANTA HELENA - H/ M/ PS	
<b>AMIL 700 (+ AMIL 500)</b>		
<b>Hospitais (2)</b>		
<b>Brasília - Zona Central</b> HOSPITAL SANTA LUZIA - H/ M/ PS	<b>Brasília - Várias Regiões</b> HOSP. SANTA LÚCIA - H/ PS	
<b>Laboratórios (1)</b>		
<b>Brasília - Várias Regiões</b> LABORATÓRIO FLEURY		
<b>Legendas</b>		
H - Internação Eletiva, M - Maternidade, PS - Pronto Socorro		

**NOVA SAÚDE PLANOS**

Setor Comercial Sul Quadra 04 Edificio Mineiro, sn - ASA SUL  
CEP: 70340-000 - Brasília - DF - **Telefone: (61) 3036-6288 / (61) 99421-6207**

**IMPORTANTE!** As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor. Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.

