

<b>BOA SAÚDE PLANO AMBULATORIAL PME 05 A 29 VIDAS</b>	
	<b>ESMERALDA</b>
<b>Fx Etária</b>	<b>465.630/11-0</b>
<b>Até 18</b>	R\$ 33,56
<b>19 a 23</b>	R\$ 45,31
<b>24 a 28</b>	R\$ 49,50
<b>29 a 33</b>	R\$ 54,54
<b>34 a 38</b>	R\$ 57,89
<b>39 a 43</b>	R\$ 64,61
<b>44 a 48</b>	R\$ 80,55
<b>49 a 53</b>	R\$ 92,29
<b>54 a 58</b>	R\$ 108,24
<b>Acima 58</b>	R\$ 191,30

**Carências**  
**A partir do início do Benefício**

<b>24 Horas</b>	
<b>24H</b>	Urgência e Emergência
<b>30 dias</b>	Patologia Clínica, Exames Laboratoriais e Radiologia Simples
<b>60 dias</b>	Mapeamento de Retina, Anatomopatologia Ocular, Exame de Fundo de Olho
<b>90 dias</b>	Ultrassonografia (exceto em Angiologia, Transretal e Vaginal), Eletroencefalograma Convencional.
<b>120 Dias</b>	Eletroneuromiografia, Provas de função Pulmonar, Mamografia, Radiodiagnóstico, Liquorologia, etc...
<b>180 Dias</b>	Cirurgias de Pequeno Porte, Fisioterapia, Acupuntura, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise e Diálise em caso Renal, Hemoterapia, Ultrassonografia Transretal/Vaginal, Tomografia, Ultrassonografia com Doppler com fluxo a cores, Holter, MAPA, Teste Ergométrico, Ressonância Magnética, Ecocardiograma, etc...
<b>Documentação Necessária</b>	
Cópia do Comprovante de residência (exceto Coelba e Embasa) do titular	
Cópia do RG, CPF do titular ou responsável financeiro	
<b>Cônjuge e Companheiro</b>	Cópia do RG, Declaração de União estável/certidão de casamento/, certidão de nascimento de filho em comum
<b>Filhos(as) solteiros até 24 anos</b>	Cópia certidão(menor)ou do RG(maior)
<b>Filhos(as) inválidos</b>	Certidão de invalidez emitido do INSS
<b>Enteados solteiros até 24 anos</b>	Certidão de nascimento do enteado
<b>Menor sob guarda</b>	Cópia da tutela/termo de guarda.
<b>Obs: Obrigatório CPF da criança (titular)</b>	
<b>Datas de vigência e vencimento</b>	<b>Entrevista Qualificada</b>