

Oeste Saúde

TABELA SINTEE-PP

FAIXA ETÁRIAS	EXCLUSIVO COPARTICIPATIVO 30% <i>Reajuste: Julho/2027</i>	BRONZE COPARTICIPATIVO 30% <i>Reajuste: Julho/2027</i>	PREMIUM COPARTICIPATIVO 40% <i>Reajuste: Abril/2027</i>
00 a 18 anos	R\$ 101,36	R\$ 178,10	R\$ 151,21
19 a 23 anos	R\$ 140,62	R\$ 270,05	R\$ 254,01
24 a 28 anos	R\$ 166,58	R\$ 270,05	R\$ 254,01
29 a 33 anos	R\$ 180,88	R\$ 270,05	R\$ 254,01
34 a 38 anos	R\$ 193,03	R\$ 270,05	R\$ 254,01
39 a 43 anos	R\$ 236,81	R\$ 440,28	R\$ 422,02
44 a 48 anos	R\$ 272,66	R\$ 440,28	R\$ 422,02
49 a 53 anos	R\$ 339,29	R\$ 440,28	R\$ 422,02
54 a 58 anos	R\$ 440,50	R\$ 683,18	R\$ 657,05
59 anos ou +	R\$ 605,86	R\$ 1.084,72	R\$ 903,74

→ **COPARTICIPATIVO** (taxas em consultas e exames)

→ No plano **EXCLUSIVO** você conta com **atendimento** no **Centro Médico de Especialidade da Oeste Saúde** para as **consultas e exames de rotina.**

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADEÇÃO

TITULAR:

- RG, CPF, Certidão Casamento (Xerox)
- Comp. de Endereço (Xerox)
- Carteira do SUS (Xerox)

DEPENDENTE CÔNJUGE:

- Certidão de casamento, RG, CPF (Xerox)

DEPENDENTE FILHOS:

- Certidão de nascimento (Xerox)
- CPF também p/ menores de idade (Xerox)
- Carteira do SUS (Xerox)
- Cartão do Bebê(Testes): Olhinho, Pezinho Orelha e Coração (Até 6 anos)

MAIORES INFORMAÇÕES DIRETO NO SINDICATO OU POR TELEFONE