

CARTÃO PLUS - Descrição dos Benefícios	Período	Carência
CONSULTAS MÉDICAS NA POLICLINICA MAYS SAÚDE: Todas as especialidades médicas disponíveis a Policlínica mays saúde e conforme este contrato.	ILIMITADO	IMEDIATO
CONSULTAS MÉDICAS NA REDE CREDENCIADA: Todas as especialidades médicas disponíveis na rede credenciada e conforme este contrato.	LIMITADA 4 consultas	Após 1º Mensalidade
Tratamento terapêuticos: Nutricionista, Fonoaudiologia, Psicologia. (Até 50% Desconto)	ILIMITADO	IMEDIATO
Tratamento FISIOTERÁPICO: Fisioterapia, RPG. (Até 60% Desconto) Na Policlínica Mays Saúde	ILIMITADO	IMEDIATO
Eletrocardiograma: Feito na Policlínica Mays Saúde - 1 a cada seis (6) meses.	A cada seis (6) meses	Após 1º Mensalidade
Mamografia: Feito na Policlínica Mays Saúde - 180 dia 1 vez ao ano.		
Desintrometria ossea: Feito na Policlínica Mays Saúde - (12) meses 1 vez ao ano.		
Exames Laboratoriais PLUS: Ácido Úrico, Alanina Aminotransferase - TGP, Amilase Total, Antiestreptolisina (ASO), Apartado Aminotransferase - TGO, Bilirrubinas Total e Frações, Colesterol Total, Fosfatase Alcalina, Fósforo, Glicose Jejum, Hemograma Completo, Leucócitos, Magnésio, Parasitológico - Amostra Única - POP, Potássio, Proteínas Totais e Frações - SORO Triglicérides Uréia, VHS - Velocidade de Hemossedimentação (+ de 20 Exames)	A cada três (3) meses	Após 1º Mensalidade
Raio-X: Todos os exames de Raio-X estão incluídos menos o: "Raio-X da COLUNA TOTAL - CERVICAL/DORSAL/LOMBAR e Raio-X panorâmico		

ATENÇÃO: TODOS OS BENEFÍCIOS DO "CARTÃO PLUS", ESTÃO INCLUÍDOS NO "CARTÃO TOP"

CARTÃO TOP - Descrição dos Benefícios	Período	Carência
Preventivo Ginecológico: Feito na Policlínica Mays Saúde - 1 a cada seis (6) meses	A cada seis (6) Meses	60 dias
PSA (preventivo do câncer masculino) 1 exame a cada seis (6) meses	A cada seis (6) Meses	60 dias
Exame Laboratoriais TOP (30): TODOS do convênio PLUS + cálcio, Albumina, Amilase Urinária, Cloreto Urinário, Creatina Quinase - CK, Ferro Sérico, Gama Glutamil - Ggt, HDL - Colesterol, VLDL - Colesterol, LDH - Lactato desidrogenase, LDL - Colesterol, Lípides Totais, Lítio, Parcial de Urina - EAS, Proteínas Totais, sangue oculto, TAP, PTT, Triglicérides, VDRL - Soro. (+ de 40 Exames)	A cada três (3) Meses	Após 2º Mensalidade
Exames Laboratoriais TOP (90): TODOS do convênio TOP 30 + T3 TRIIODOTIRONINA, T4 - TIROXINA, TSD HORMÔNIO TIROESTIMULANTE, VITAMINA B12, ANTI-TIREOGLOBULINA CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG, CITOMEGALOVÍRUS - ANTI COPOS IGM, COOMBS INDIRETO. CORTISOL, FATOR ANTI- NUCLEAR - FAN FATOR REUMATÓIDE (LÁTEX), FRUTOSAMINA, HEPATITE B - HBSAG, PROLACTINA, HEPATOGRAMA, VITAMINA B12, SDHEA - Sulfato Dehidroepiandrosterona. UROCULTURA E ANTIBIOGRAMA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS, ESTRADIOL, ANTI HIV E ANTI HIV 2 (+ de 60 Exames)	A cada três (3) Meses	Após 3º Mensalidade
Exames de Ultrassonografia: VIAS URINÁRIAS, PRÓSTATA SUPRA PÚBLICA, BOLSA ESCROTAL, MAMAS, TIROIDE, OBSTETRICO, PELVICA, TRANSVAGINAL, ABDOMEM SUPERIOR, ABDOMEN TOTAL, TRANSLUCENDAL NUCAL, COTOVELO, BRAÇO, COXA, GLANDULAS SALIVARES, JOELHO, MÃO, OMBRO	A cada seis (6) Meses	90 dias
Mamografia. 1 Exame a cada seis (6) meses	A cada seis (6) Meses	Após 6º Mensalidade
Eletrocardiograma 1 Exame a cada (3) meses		

- Em caso de exclusão de algum associado (dependente), o valor da mensalidade continuará o mesmo, em caso de substituição de dependente será cobrado uma taxa de: PLUS R\$ 30,00 - TOP R\$ 50,00. No ato da substituição.

- Consultas semcarência, somente na Policlínica Mays Saúde, atendimento externo (credenciados) somente após a 1º mensalidade, especialidades médicas podem variar entrar e sair conforme necessidade da maioria dos associados.

- PERÍODO: cada extremidade será considerada um (1) exame, exemplo: " USG ou Raio-X do joelho direito e esquerdo" são 2 exames, ou seja 1 será totalmente coberto pelo convênio e o segundo será pago com desconto na Policlínica Mays Saúde. Não ACUMULATIVO.

- Todos os exames necessitam de prévia autorização na sede da Policlínica Mays Saúde, com prazo de 72 horas, a partir da solicitação ;

- Não cobrimos exames oftalmológicos ou qualquer outro que não esteja descrito nesse contrato .

- Qualquer atendimento é necessário apresentar: Documento com foto, Carteira de associado e comprovante de último pagamento;

- O cancelamento formal só e somente poderá ser feito na sede sede da Policlínica Mays Saúde, após assinatura do cancelamento de contrato;

- Valor das mensalidades poderão sofrer alterações e serão avisadas com um mínimo de 30 dias de antecedência;

- As especialidades, tratamentos ou exames médicos, rede credenciada ou parceiros podem ser alterados assim como valores e descontos, sem prévio aviso ou comunicado.

FAVOR NÃO INSISTIR EM EXAMES, CONSULTAS OU TRATAMENTOS QUE NÃO ESTÃO DESCRITOS NESSE CONTRATO

O titular deste convênio está ciente que não está aderindo a um plano de saúde nos termos da lei Nº 9656 de 1998

NÃO TEMOS URGÊNCIA, EMERGÊNCIA OU CLÍNICA 24 HORAS