

TABELA | PESSOA FÍSICA

FAIXA ETÁRIA	OURO +	MATER LIFE	GOOD MATER	OURO	PRATA	ESMERALDA
	APARTAMENTO MATERDEI	ENFERMARIA MATER DEI	(SEM PARTO) ENFERMARIA MATER DEI	ENFERMARIA	(SEM PARTO) ENFERMARIA	AMBULATORIAL
0 - 18 anos	R\$ 256,81	R\$ 194,91	R\$ 161,68	R\$ 119,88	R\$ 113,40	R\$ 47,65
19 - 23 anos	R\$ 315,16	R\$ 239,02	R\$ 198,14	R\$ 146,71	R\$ 138,74	R\$ 57,87
24 - 28 anos	R\$ 358,12	R\$ 271,49	R\$ 224,98	R\$ 166,49	R\$ 157,38	R\$ 65,40
29 - 33 anos	R\$ 401,20	R\$ 304,05	R\$ 251,90	R\$ 186,30	R\$ 176,14	R\$ 72,94
34 - 38 anos	R\$ 460,93	R\$ 349,21	R\$ 289,23	R\$ 213,76	R\$ 202,08	R\$ 83,42
39 - 43 anos	R\$ 520,40	R\$ 394,15	R\$ 326,90	R\$ 241,14	R\$ 227,94	R\$ 93,84
44 - 48 anos	R\$ 582,47	R\$ 441,09	R\$ 365,18	R\$ 269,70	R\$ 254,91	R\$ 104,71
49 - 53 anos	R\$ 647,76	R\$ 498,00	R\$ 412,22	R\$ 304,36	R\$ 287,65	R\$ 117,91
54 - 58 anos	R\$ 821,43	R\$ 906,21	R\$ 749,58	R\$ 379,64	R\$ 358,74	R\$ 146,58
59 anos ou +	VENDA ADM	VENDA ADM	VENDA ADM	VENDA ADM	VENDA ADM	R\$ 212,55

PARA BENEFICIÁRIOS COM 59 ANOS OU MAIS NOS PLANOS COMPLETOS, SOMENTE VENDA ADMINISTRATIVA

COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	OURO +	OURO	MATER LIFE	GOOD MATER	PRATA	ESMERALDA
CONSULTA CONSULTÓRIO	R\$ 50,00	R\$ 20,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	R\$ 20,00	R\$ 10,00
CONSULTA PRONTO SOCORRO	R\$ 60,00	R\$ 25,00	R\$ 50,00	R\$ 50,00	R\$ 25,00	R\$ 30,00
EXAMES SIMPLES	R\$ 10,00	R\$ 5,00	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00
EXAMES ESPECIAIS	R\$ 50,00	R\$ 30,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00
TERAPIA	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	R\$ 50,00	R\$ 35,00	R\$ 50,00	R\$ 50,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00
FRANQUIA INTERNAÇÃO	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	

>>> QUEM PODE ADERIR
AOS NOSSOS PLANOS
E QUAL A
DOCUMENTAÇÃO
NECESSÁRIA



- Toda e qualquer pessoa que possua RG e CPF, não precisando ser filiada em alguma entidade de classe;
- Para contratação do plano de saúde por menores de 18 anos será necessário um responsável financeiro, podendo ser qualquer pessoa;
- Documentos necessários: RG / CPF e comprovante de endereço;

PRINCIPAIS CREDENCIADOS

HOSPITAIS E LABORATÓRIOS	OURO +	MATER LIFE	GOOD MATER	OURO	PRATA	ESMERALDA
HOSPITAL MATER DEI CONTORNO BH (E/U)	SIM	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO	NÃO
HOSPITAL MATER DEI BETIM/CONTAGEM (E/U)	SIM	SIM	SIM	NÃO	NÃO	NÃO
HOSPITAL SÃO JOSÉ (E/U)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL CLINICARE (U)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL SANTA HELENA (E/U)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL OFTALMOLÓGICO OCULARE (E/U)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL INFANTIL PADRE ANCHIETA (E/U)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL LIBERTAE (E)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL SERVCOR (E/U)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL E MAT. OCTAVIANO NEVES (E/U)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO
HOSPITAL SANTA RITA (U)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO
HOSPITAL SOCOR (U)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL ESPÍRITA ANDRÉ LUIZ (E/U)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	NÃO
LABORATÓRIO SÃO MARCOS	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
LABORAR MEDICINA DIAGNÓSTICA	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM
LABORATÓRIO LAPECCO	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM

*LEGENDA: E - Atendimento ELETIVO / U - Atendimento URGÊNCIA SIM - Possui cobertura / NÃO - Não possui cobertura

PRAZOS | ENTREGAS | FATURAMENTO | IMPLANTAÇÃO

ENTREGA	CONTATO	CADASTRO	FINANCEIRO	CARTÃO VIRTUAL APP	VIGÊNCIA E VENCIMENTO MENSAL
14	18	21	24	29	5
16	20	23	26	1	10
21	25	28	1	6	15
26	30	3	6	11	20
29	3	8	11	16	25
6	10	13	16	21	30

FALE
CONOSCO

31 3516 5190 (Central de Atendimento)
31 4042 9480 (Central de boletos)

ACESSE NOSSO SITE
OU BAIXE O NOSSO
APLICATIVO

ATENDIMENTO
CORRETOR

31 3568 3903
31 99744 3539

WWW.GOODLIFE.COM.BR