

Ficha de Atualização Cadastral Pessoa Física



Solicitamos o preenchimento do formulário abaixo, para atualização cadastral .

NOME: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL (somente para cadastro da cooperativa, não será fornecido aos convênios).

Rua/Av.: _____ N°: _____

Ap: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone:() _____ Fax:() _____ Celular: () _____

E-mail: _____

ENDEREÇO CONSULTÓRIO

Rua/Av.: _____ N°: _____ Sala _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone:() _____ Fax:() _____ Celular:() _____

Horários de atendimento: _____

Assinale qual endereço de preferência para envio das suas correspondências: () Residencial () Consultório

Deseja atender todos os convênios da Santacoop que permitem atendimentos em consultório particular?

() Sim () Não *Caso a opção seja negativa, solicitamos manter a informação do endereço de consultório, somente para o cadastro da cooperativa.*

Se você optar por atender aos convênios, deverá atender a todos, sem distinção. Neste caso, marque a opção **SIM**. Os cooperados que deixarem de atender aos convênios deverão comunicar à SantaCoop, antes de suspender os atendimentos.

Presta atendimentos ao SUS ? () Sim () Não **Local:** () CEM () Internação

Vínculo com a Santa Casa:

() Assistente

() Residente: R1: _____ R2: _____ R3: _____ R4: _____ R5: _____ Qual serviço? _____

() Especializando: E1: _____ E2: _____ E3: _____ Qual serviço? _____

() Plantonistas

Possui título de especialista? () SIM () NÃO (cópia do título deve ser entregue na SantaCoop para atualização do sistema).

Relacione a (s) especialidade (s): _____

Registro no conselho: _____

_____/_____/_____
data

Assinatura

Agradecemos sua atenção. Isso será importante para mantê-lo sempre informado.

CONVÊNIOS QUE PERMITEM ATENDIMENTOS EM CONSULTÓRIO

CONVÊNIOS	VR CONSULTAS	TABELA	VALOR	DATA ENTREGA NO CONVÊNIO	PJ
Aasmed	R\$ 80,00	CBHPM 2012	Sem redutor	05 e 20	
Abesc	R\$ 60,00	AMB 92	CH: 0,25	12 e 27	
ABET	R\$80,00	CBHPM 3ª edição	Sem redutor		
Allianz Saúde- AGF	R\$70,00	AMB 92	HM:0,55 - SADT: 0,35	15	
Amagis	R\$ 90,00	CBHPM 5ª edição	Redutor 10,83% (SADT); HM Plena	20	x
Amp	R\$ 80,00	CBHPM 5ª edição	Redutor 10,83% (SADT); HM Plena	5 e 20	
Assefaz	R\$ 60,00	CBHPM 3ª edição	Redutor de 20%	3	x
Banco Central	R\$ 71,68	CBHPM 5ª edição	Redutor 10,83% (SADT); HM Plena	15 e 30	
Cemig Saúde	R\$ 71,68	CBHPM 5ª edição	Redutor 10,83% (SADT); HM Plena	7	x
Copass Saúde	R\$ 71,68	CBHPM 5ª edição	Redutor de 20%	05 e 20	x
Desban	R\$ 75,52	CBHPM 5ª edição	Redutor de 12,14%	30	x
Família Montes Claros	R\$ 60,00	CBHPM 2012	sem redutor	10 e 25	
Família Ponte Nova	R\$ 60,00	CBHPM 2010	Sem redutor	2 e 17	
FAS (antigo Impas)	R\$ 60,00	CBHPM 5ª edição	Redutor de 14,40%	2 e 17	
Fundação Saúde Itaú	R\$ 54,00	CBHPM 3ª edição	Redutor de 11%	20 e 30	x
Fundaffemg	R\$ 90,00	CBHPM 5ª edição	Redutor 10,83% (SADT); HM Plena	05 e 20	x
PAS	R\$ 60,00	CBHPM2010	Sem redutor	1	
Petrobrás Distrib.ANS354571	R\$ 60,00	CBHPM 3ª edição	Sem redutor	Até o dia 30	x
Petróleo Regap ANS366871	R\$ 60,00	CBHPM 3ª edição	Sem redutor	Até o dia 30	x
Plamedh	R\$ 80,00	CBHPM 2012	Redutor de 20%	1	
Plamhag	R\$52,00	CBHPM 3ª edição	Sem redutor	05 e 20	
Planseg	R\$ 60,00	AMB 92	CH: 0,36	17	
Plasc Juiz de Fora	R\$ 70,00	CBHPM 2010	sem redutor	20	
Postal Saúde	R\$71,68	CBHPM 5ª edição	Redutor 10,83% (SADT); HM Plena	30	x
Prontomed	R\$60,00	CBHPM 5ª edição	Sem redutor	1	
Santa Casa São João Del Rei	R\$ 60,00	CBHPM 2010	Sem redutor	1	
Santa Isabel Saúde	R\$ 80,00	CBHPM 2012	Sem redutor	1	
Santa Rosália Saúde	R\$ 80,00	CBHPM 2010	Redutor de 20%	1	
Somepi	R\$ 60,00	CBHPM Vigente	Sem redutor	1	
Usiminas	R\$66,00	CBHPM 3ª edição	Sem redutor	5	x
Vivamed	R\$70,00	CBHPM 5ª edição	Redutor de 15%		

x - Não pode atender como Pessoa Jurídica