

Corretora autorizada

- Telefone: (11) 4215.8900
- Email: contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
- Site: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>
- Esta tabela é de caráter referencial, todos os dados estão sujeitos à alteração sem aviso prévio por parte da operadora.
- Rede completa e mais informações em <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br/blue-med>

TABELA DE VALORES

Grupos de 02 a 29 Vidas

Válido a partir de 01/03/2018

Idade	Blue Med Santos [E]	Blue Med Santos [A]	Blue Med Guarujá [E]	Blue Med Guarujá [A]	Blue Med SP [E]	Blue Med SP [A]
00 a 18	84,00	129,00	84,00	129,00	84,00	129,00
19 a 23	98,00	151,00	98,00	151,00	98,00	151,00
24 a 28	120,00	195,00	120,00	195,00	120,00	195,00
29 a 33	125,00	201,00	125,00	201,00	125,00	201,00
34 a 38	130,00	210,00	130,00	210,00	130,00	210,00
39 a 43	136,00	223,00	136,00	223,00	136,00	223,00
44 a 48	206,00	311,00	206,00	311,00	206,00	311,00
49 a 53	228,00	376,00	228,00	376,00	228,00	376,00
54 a 58	284,00	568,00	284,00	568,00	284,00	568,00
59 ou +	492,00	732,00	492,00	732,00	492,00	732,00

Grupos de 30 a 99 Vidas

Válido a partir de 05/09/2017

Idade	Premium Blue Standard [E]	Premium Blue Executivo [A]	Platinum Blue Standard [E]	Platinum Blue Executivo [A]
00 a 18	114,00	129,00	137,00	149,00
19 a 23	134,00	151,00	182,00	218,00
24 a 28	164,00	195,00	207,00	234,00
29 a 33	171,00	201,00	210,00	248,00
34 a 38	177,00	210,00	219,00	259,00
39 a 43	186,00	223,00	241,00	271,00
44 a 48	281,00	311,00	324,00	348,00
49 a 53	311,00	376,00	395,00	441,00
54 a 58	387,00	568,00	630,00	696,00
59 ou +	671,00	732,00	763,00	804,00

REDE CREDENCIADA

Blue Med Santos [E], Blue Med Santos [A]
Zona Oeste
Hospitais

Casa Saúde e H Psiq N S de Fatima (PS Psiq,H Psiq)

Litoral
Hospitais

 Casa Saude - Santos - SP (H,M,PSGO,PSA,EL)
 Casa Saude Santos - Praia Grande - SP (PS Ort Tr)
 H Frei Galvao - Santos - SP (PSI)

Laboratórios

Lab CDA, Lab Cellula Mater, Lab Gonzaga

Blue Med Guarujá [E], Blue Med Guarujá [A]
Zona Oeste
Hospitais

Casa Saúde e H Psiq N S de Fatima (PS Psiq,H Psiq)

Litoral
Hospitais

H Sto Amaro - Guaruja - SP (H,M,PS,PS Ort,PS Psiq)

Laboratórios

Lab Clinasma, Lab Itapema

Blue Med SP [E], Blue Med SP [A], Premium Blue Standard, Premium Blue Executivo, Platinum Blue Standard, Platinum Blue Executivo
Zona Norte
Hospitais
Zona Oeste
Hospitais
Laboratórios

Lab CDA, Lab Laboramed

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Ort:** Pronto Socorro Ortopedia | **PS Psiqui:** Pronto Socorro Psiquiatria | **PSGO:** Pronto Socorro Ginecológico/Obstétrico | **H Psiqui:** Hospital Psiquiátrico | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:** Exames Laboratoriais | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **PS Ort Tr:** Pronto Socorro Ortopedia e Traumatologia |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

R\$ 7,00 por vida

Formação do Grupo

PME - de 02 a 29 vidas

- Mínimo de 01 titular com vínculo mais 01 dependente.

Composição

Titulares: Sócios, administradores, diretores, funcionários com vínculo, trabalhadores temporários, estagiários, menor aprendiz.

Dependentes Legais: cônjuge, companheira, filhos ou enteados solteiros e filhos inválidos sem limite de idade.

Estagiários: Tem aceitação estagiários com contrato de estágio com comprovação de vínculo.

Entidades: Aceitação sujeita a análise, para funcionários constantes na relação de FGTS, e diretores constantes na Ata, no Estatuto e na lista de presença da Assembleia.

Tipo de Contratação

A contratação poderá ser Total ou Parcial.

Regras Gerais

O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

É obrigatório informar o número da Declaração de Nascimento Vivo de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de Janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.

Empresa de motoboy - Tem aceitação mediante análise.

A vigência do contrato será de 12 meses.

Avaliação Médica

A partir de 58 anos o beneficiário será convocado para a entrevista qualificada após o fechamento do contrato.

Documentos Necessários

Empresa: cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do seguro for para algum funcionário).

Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.

Titular: cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde; e quando recém contratado deverá ser enviado ficha de registro, termo de abertura, o índice do livro e carteira de trabalho (página da foto, qualificação civil e registro).

Cônjuge ou companheira: cópia do RG e CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento ou declaração de convivência marital simples.

Filhos solteiros ou inválidos: certidão de nascimento ou RG e CPF (quando maior de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde e certidão de invalidez emitida pelo INSS junto com os e relatórios médicos.

Filhos adotivos: certidão de nascimento ou RG e CPF (quando maior de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde e cópia da tutela emitida pelo Juiz de Direito.

Entidades: Estatuto Social, ata da reunião vigente, lista de presença da assembleia, cópia de documento do responsável, e última guia, quitação e relação de FGTS para comprovação de vínculo dos funcionários.

Mudança de Faixa Etária

Se o início de vigência da proposta coincidir com o mês do aniversário do beneficiário, a proposta deverá ser preenchida com o valor da nova faixa etária.

Área de Comercialização / Utilização

Blue Med SP - O plano poderá ser comercializado somente no município de São Paulo/Capital.

Blue Med Santos - O plano poderá ser comercializado somente no município de Santos.

Blue Med Guarujá - O plano poderá ser comercializado somente no município do Guarujá.

Área de Utilização

Abrangência de utilização nos municípios de São Paulo/Capital, Santos e Guarujá

Movimentação Cadastral

Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

Cancelamento do Contrato

A operadora ou a contratante poderá deixar de renovar o contrato, devendo para tanto, apresentar obrigatoriamente, à outra parte, sua manifestação escrita nesse sentido, enviada para os endereços constante do Contrato, com 60 (trinta) dias de antecedência ao término de cada período de vigência.

É assegurado à Contratada o direito de cobrar em Juízo, os valores das respectivas faturas não pagas pela contratante.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Critérios de Redução de Carência

Redução para beneficiários até 58 anos 11 meses e 29 dias.

Redução para ex – beneficiários de planos individuais ou PME dentro da mesma operadora, enviar somente cópia da carteirinha;

Carências Contratuais e Redução de Carência		
Procedimentos	Carências Normais	Redução PME
Grupo 1 – Urgência e emergência (consultas)	24 horas	24 horas
Grupo 2 - Consultas eletivas e exames laboratoriais simples.	30 dias	24 horas
Grupo 3 - Exames e procedimentos ambulatoriais básicos, RX simples e eletrocardiograma.	30 dias	24 horas
Grupo 4 – Exames e procedimentos especiais (Exames hormonais, imunológicos, fisioterapias, fonoaudiologia, psicoterapia, nutrição, acupuntura, papanicolau, colposcopia, vulvosscopia, ultrassonografias, endoscopias e exames oftalmológicos simples).	90 dias	30 dias
Grupo 5 – Exames cardiológicos, RX contrastados, mamografia, densitometria óssea, tomografias, ressonâncias, litotripsias, fotocoagulação e cirurgias em regime Day Hospital.	180 dias	90 dias
Grupo 6 – Internações em geral (não relacionadas às Doenças e Lesões Preexistentes – DLP), angioplastias, hemodinâmica, quimioterapia e radioterapia.	180 dias	180 dias
Grupo 7 – internações para obstetrícia e neonatologia (Parto).	300 dias	300 dias
Grupo 8 – Doenças e Lesões preexistentes	24 meses	24 meses
Cobertura Parcial Temporária para Doenças e Lesões Preexistentes		
Estarão sujeitas à CPT as internações cirúrgicas, os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidade Neonatal, Coronariana ou Semi-intensiva) ou os procedimentos de alta complexidade para as doenças ou lesões preexistentes, identificados no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS.	24 meses	24 meses
Não haverá redução dos prazos para os casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplantes, cirurgia de refração, diálise e hemodiálise, neurocirurgia, cirurgia ortopédica para hérnia de disco, desvios de coluna e de articulações, quimioterapia, radioterapia e uso de próteses, órteses e material de osteossíntese.	24 meses	24 meses
Não estarão sujeitos a redução dos períodos de carência e CPT, o atendimento ao parto e as Doenças e Lesões Preexistentes (DLP)		