

TABELA DE VALORES

Grupos de 02 a 29 Vidas

Válido a partir de 01/02/2018

Idade	Green CE PME Select	Green CE PME Select			Green CE PME 111	Green CE PME 211
	11 [E]	21 [A]	Green CE PME 51 [E]	Green CE PME 61 [A]	[E]	[A]
00 a 18	88,51	106,23	117,04	131,10	140,45	175,61
19 a 23	110,64	132,79	146,32	163,87	175,61	219,50
24 a 28	138,33	165,97	182,91	204,86	219,50	274,39
29 a 33	159,06	190,87	210,35	235,60	252,47	315,53
34 a 38	174,96	209,96	231,37	259,17	277,63	347,10
39 a 43	209,96	251,93	277,67	310,98	333,20	416,51
44 a 48	272,96	327,55	360,98	404,31	433,18	541,44
49 a 53	341,17	409,40	451,19	505,34	541,44	676,81
54 a 58	426,46	511,75	563,99	631,68	676,81	846,00
59 ou +	528,83	634,58	699,39	783,32	839,26	1049,06

Grupos de 30 a 99 Vidas

Válido a partir de 01/02/2018

Idade	Green CE PME Select	Green CE PME Select			Green CE PME 111	Green CE PME 211
	11 [E]	21 [A]	Green CE PME 51 [E]	Green CE PME 61 [A]	[E]	[A]
00 a 18	84,09	100,93	111,20	124,53	133,45	166,83
19 a 23	105,12	126,14	139,00	155,67	166,83	208,52
24 a 28	131,38	157,66	173,77	194,61	208,52	260,66
29 a 33	151,10	181,35	199,84	223,81	239,82	299,76
34 a 38	166,22	199,47	219,80	246,19	263,76	329,72
39 a 43	199,47	239,34	263,78	295,43	316,53	395,69
44 a 48	259,27	311,14	342,92	384,10	411,51	514,37
49 a 53	324,13	388,95	428,64	480,08	514,37	642,95
54 a 58	405,15	486,19	535,80	600,10	642,95	803,69
59 ou +	502,37	602,86	664,41	744,16	797,28	996,60

REDE CREDENCIADA

Green CE PME Select 11, Green CE PME Select 21

Zona Leste	Zona Sul	Grande SP - Oeste
Rede própria	Hospitais	Rede própria
CM Greenline - Sao Gabriel - SP (PS,PA,CE)	API Assist Psiquiatrica (PS,PA)	CM Greenline - Carapicuíba - SP (PA,CE)
CM Greenline - Sao Miguel - SP (PA,CE)	Sta Casa de Sto Amaro (PS)	CM Greenline - Osasco - SP (PA)
CM Greenline Ipanema - Bresser - SP (CE)	Rede própria	Grande SP - Sul
H Salvalus - Greenline - SP (H,M,PS,PA)	CM Greenline - Ipiranga - SP (PA,CE)	Rede própria
Hospitais	CM Greenline - Sto Amaro - SP (PA)	CM Greenline - Taboão da Serra - SP (PA,CE)
H Master Clin (PS,PA)	ABCD	Laboratórios
PS Itaquera (PA)	Rede própria	Lab AM & LN, Lab Clin Acupuntura Tai, Lab Uddo, Lab Bio
Zona Norte	CM Green Line - Sto Andre - SP (CE)	Master, Lab UDT Unid Dialise, Lab Clin de Radiooncologia,
Rede própria	CM Greenline - Ribeirão Pires - SP (PA,CE)	Inst Radioterapia ABC, Lab CENE, Lab Medicina Nuclear 9
CM Greenline - Santana - SP (PS,PA,CE)	CM Greenline - SBC - SP (CE)	de Julho
Hospitais	PA Greenline - Sto Andre - SP (PS,PA,CE)	
H Previna Parada de Taipas (PS,PA)	PS Greenline - SBC - SP (PS,PA)	

Zona Oeste**Rede própria**

CM Greenline - Rebouças II - SP (PS,CE)
 PS Itamaraty Greenline - Perdizes - SP (PS,PA,CE)

Hospitais

H e PS Itamaraty Rebouças (H,PS,PA)

Grande SP - Norte**Hospitais**

H Saude - Guarulhos - SP (PS,PA)

Green CE PME 51, Green CE PME 61**Zona Norte****Hospitais**

H Joao Evangelista (PS) Dimeg - Itapevi - SP (PA)

ABCD**Hospitais**

Benef Port - SCS - SP (H,M,PS)
 Inst Assist Emmanuel - SBC - SP (PS)

Grande SP - Oeste**Hospitais**

Dimeg - Itapevi - SP (PA)

Laboratórios

Ghelfond, Lab Analsys, Lab Assad, Lab Sao Miguel,

Lab Presecor, Lab Cedil, Lab Enzilab, Lab Biocenter, Lab

Labor Clin, Lab Valzacchi, Lab Andrezza, Lab Ibac, Lab

Ultracron

Green CE PME 111**Centro****Hospitais**

H Adventista (PS,PA)
 H CECMI (H)

Zona Leste**Hospitais**

H Central Guaianazes (H,M,PS,PA)

Zona Norte**Hospitais**

H Presidente (H,PS)

ABCD**Hospitais**

H Bartira - Sto Andre - SP (H,M,PS,PA)
 H Next Sao Bernardo - SBC - SP (H)

Grande SP - Norte**Hospitais**

H Previna - Franco da Rocha - SP (H,M,PS,PA)
 H Previna - Unid Morato - SP (PA)
 H Stella Maris - Guarulhos - SP (H,PS)

Grande SP - Oeste**Hospitais**

H Hospitalis - Barueri - SP (H,PS)

Grande SP - Sul**Hospitais**

H Family / Semeiar - Taboao da Serra - SP (H,M,PS,PA)
 H Sta Monica - Itapecerica da Serra - SP (H)

Laboratórios

Lab Uddo, Lab Mello, Lab Sanitas, Lab Cotilab, Lab CID

Green CE PME 211**Grande SP - Norte****Hospitais**

CID - Centro Int de Diag - SP (EL)

Laboratórios

Lab Endomax, Lab Ferdinando Costa, Lab Clinice, Lab

Deliberato, Lab Sanitas, Lab Cotilab

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **CE:** Consultas Eletivas | **CE:** Cirurgia Eletiva |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES**Taxa de Cadastro**

R\$ 40,00 por contrato.

Formação do Grupo

PME de 02 a 99 vidas

Mínimo de 01 titular com vínculo mais 01 dependente.

Composição

Titulares: Sócios, funcionários com vínculo empregatício, administradores nomeados em ata sem limite de idade.

Dependentes legais: Cônjuge ou companheira, filhos ou enteados e os legalmente equiparados a filhos do titular solteiros de até 20 anos 11 meses e 29 dias e até 23 anos 11 meses e 29 dias de idade se universitários.

Dependentes indiretos: Irmãos de até 29 anos 11 meses e 29 dias de idade; Pais, Avós e Tios (sem limite de idade) e Netos, Bisnetos e Sobrinhos de até 20 anos 11 meses e 29 dias de idade.

Entidades - Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Empresa de Segurança Armada, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: **Tem aceitação** funcionários e diretores constantes na relação de FGTS, na Ata, no Estatuto e na lista de presença da Assembleia (sujeito a análise).

Prestadores de Serviços: Não tem aceitação.

Trabalhadores Temporários: com contrato de trabalho, estagiários e aprendizes com comprovação de vínculo sem limite de idade.

Tipo de Contratação

A contratação poderá ser Total ou Parcial.

A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.

Regras Gerais

Informamos que conforme nova regra da ANS, será obrigatório CPF para dependentes maiores de 16 anos de idade.

Quando houver transferência de Individual para PME - a cada 01 vida que já possuir Green Line precisará ter 02 novas vidas.

No caso de atraso no pagamento da fatura mensal em **até 05 (cinco) dias** a empresa deverá ligar em nossa central para efetuar o pagamento, automaticamente acrescido de multa de 2% (dois por cento), além dos juros de mora de 1% (um por cento).

Grupo 02 - Fica dispensado o preenchimento de declaração de saúde para cada beneficiário.

Porém será necessário o preenchimento da planilha da Green Line e enviar a cópia do RG e CPF de todos os beneficiários maiores de 18 anos e cópia do RG ou certidão de nascimento para todos os menores de 18 anos.

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

Importante - Procedimentos de alta complexidade e Internações clínicas e cirúrgicas são realizados exclusivamente nos hospitais da rede própria.

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 - não tem aceitação.

Avaliação Médica

A Green Line irá convocar para entrevista qualificada todos os beneficiários com até 14 anos completos e poderá convocar posteriormente os beneficiários a partir de 59 anos.

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 ou Certificado de Microempreendedor (MEI) ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano 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 e CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde, quando recém contratado deve ser enviado ficha de registro, termo de abertura, o índice do livro e carteira de trabalho (página da foto, qualificação civil e registro).

Dependentes Legais: cópia da certidão de casamento ou declaração convivência marital feita de próprio punho com firma reconhecida das assinaturas em cartório e/ou certidão de nascimento de filhos em comum quando companheiros, e cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde de todos independentemente da idade

Titular menor Para beneficiário de **00 até 60º dia da data de nascimento** será obrigatório o envio da cópia legível da carteira da maternidade ou resumo de alta da maternidade contendo peso, altura, Apgar, circunferência e data da alta com carimbo legível do CRM e assinatura do médico.

A partir do **61º dia da data de nascimento até 02 anos 11 meses e 29 dias anos** será obrigatório o envio resultado do exame do pezinho.

Trabalhadores temporários: cópia do RG, CPF, CNS (Cartão Nacional da Saúde), contrato de trabalho para administradores nomeados e trabalhadores temporários, comprovação de vínculo para estagiários e aprendizes.

Entidades: Estatuto Social, ata da reunião vigente e cópia do documento do responsável.

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.

Vigência / Vencimento

A vigência será sempre a mesma data de assinatura da proposta, e o vencimento 30 dias depois.

Área de Comercialização / Utilização

A área de comercialização e utilização será de acordo com as regiões abaixo lembrando que tanto o CNPJ quanto as vidas, devem pertencer a estes municípios:

Os planos Green Select 11 e Green Select 21 - poderão ser comercializados nos municípios de: Guarulhos, Mauá, Osasco e São Bernardo do Campo e São Paulo/Capital.

Os planos Green 51, 61, 111 e 211 - poderão ser comercializados nos municípios acima e mais: Barueri, Carapicuíba, Diadema, São Caetano do Sul, Santo André, Ribeirão Pires e Taboão da Serra.

Diferenciais de Coberturas

Incluso nos planos sem custo adicional:

AMT - Aconselhamento médico telefônico;

EMD - Emergência Médica Domiciliar;

Coleta Laboratorial Domiciliar

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 - fone 3674-9009 - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

Vigência e Renovação do Contrato

A vigência do contrato será de 12 meses, contados a partir da data indicada na proposta de adesão anexa ao contrato, renovável automaticamente por períodos iguais e sucessivos.

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 30 (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

Crítérios de Redução de Carência

Redução de carências será aceita nas seguintes condições:

Tempo de permanência (da empresa) no plano de saúde anterior de no mínimo 6 meses de vigência sem interrupção;

Data da última fatura quitada no prazo máximo de 60 dias;

Reduz carência somente de operadora congêneres: Amil, Bradesco, Itaú, Marítima, Notre Dame Intermédica, Porto Seguro, Santa Helena, São Cristóvão, SulAmerica, Trasmontano, Unimed's e demais seguradoras.

Beneficiários com idade limite de até 58 anos 11 meses e 29 dias

Não haverá redução das carências nas seguintes condições:

Beneficiários advindos de planos Pessoa Física ou Adesão;

Beneficiários advindos de planos Empresariais e PME de outro CNPJ.

Aditivo PME ARC 0916

Item B - Carência Promocional para empresas de 02 a 29 vidas sem plano anterior ou com menos de 6 meses de plano anterior

Item C - Redução de Carências do Grupo I para empresas de 02 a 29 vidas a partir de 6 meses de plano anterior

Documentos necessários para ex – beneficiários de plano empresarial e PME:

03 últimos boletos quitados com a última relação de faturados originais ou cópias autenticadas, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras e carta de permanência original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.

Ex-beneficiário Green Line Empresarial ou PME, sem limite de idade.

Para cada vida ex-Green Line será obrigatório adesão de duas novas vidas que venham de outra operadora ou que não tiveram nenhum outro plano anterior. Caso contrário o processo não será aceito.

Grupos de Carências	Prazos de Carências			
	Carências Normais	Carência Promocional	Grupo I 02 a 29 vidas	Grupo II 30 a 99 vidas
00	24 horas	24 horas	Isento	Isento
01	180 dias	30 dias	Isento	Isento
02	180 dias	30 dias	Isento	Isento
03	180 dias	90 dias	30 dias	Isento
04	180 dias	120 dias	60 dias	Isento
05	180 dias	180 dias	90 dias	Isento
06, 07, 08	180 dias	180 dias	120 dias	Isento
09, 10, 11, 12, 13	180 dias	180 dias	120 dias	Isento
14	300 dias	300 dias	300 dias	Isento
CPT	720 dias	720 dias	720 dias	Isento

Grupo Carências	Procedimentos/Eventos Médicos e/ou Hospitalares cobertos
00	Desde que a proposta tenha sido aceita pela Operadora, o beneficiário adquire o direito a: Atendimento em Pronto Socorro nos casos de emergência (independentemente da causa), ou nos casos de urgência resultantes de Acidente Pessoal ou de Complicações do Processo Gestacional; / Atendimento e internações em casos de acidente pessoal.
01	Além dos procedimentos descritos no item anterior, o beneficiário adquire direito a: Atendimento em Pronto Socorro nos casos de urgência não resultantes de Complicações do Processo Gestacional ou a acidente pessoal.
02	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Consultas médicas eletivas; / Exames, realizados em regime ambulatorial, de: Análises Clínicas e Radioimunoensaio, Citopatologia e Anatomopatologia, Eletrocardiografia, Eletroencefalografia Simples, Exame de Líquor, Exames Radiológicos Simples e Contrastados do Aparelho Digestivo e Urinário, Amniocentese, Colposcopia/Vulvoscopia/Penioscopia e Colpocitologia Oncótica, Exames Simples em Oftalmologia (motilidade ocular, fundoscopia e tonometria de aplanção). / Procedimentos relacionados à: Cauterização de Colo de Útero, Otorrinolaringologia (lavagem de ouvidos, remoção de cerúmen, cauterização nasal).
03	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Exames, realizados em regime ambulatorial, de: Testes e Provas Alérgicas, Exames Especiais em Oftalmologia (Curva Tensional Diária, Campimetria, Mapeamento de Retina, Testes e Adaptação de Lentes de Contato, Tonometria, Tonografia), Exames Simples em Otorrinolaringologia (Audiometria e Impedanciometria Simples), Exames de Neurofisiologia (Eletroneuromiografias e Potenciais Evocados), Endoscopias Digestivas Altas e Baixas (Esofagogastroduodenoscopia, Colonoscopia, Retosigmoidoscopia), Endoscopias Respiratórias (Broncoscopias, Laringoscopias, Traqueoscopias), Endoscopias Urológicas (Cistoscopias, Uretroscopias, Ureteroscopias), Holter, Mamografia, Provas de Função Respiratória, Perfil Biofísico Fetal, Teste Ergométrico, Tocardiografias, Ultrassonografia. / Procedimentos terapêuticos, realizados em regime ambulatorial, de: Biópsias em nível Ambulatorial, Fisioterapia e Reabilitação Física, Infiltrações e Punções Articulares, Massagem Prostática, Procedimentos ambulatoriais porte zero em Dermatologia, Procedimentos terapêuticos ambulatoriais não cirúrgicos em Ginecologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Ortopedia e Traumatologia.
04	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Exames Especiais de: Ecocardiograma Simples e com Doppler, Exames em Angiologia com Doppler, Fluxometria e Investigação Vascular Ultrassônica, Exames especiais em Oftalmologia (Retinografia Fluorescente e Fluoresceinografia, Potencial Evocado, Biometria e Paquimetria

	Ultrassônica, Topografia Corneana, Microscopia Espacular de Córnea, Betaterapia para Pterígio), Exames especiais em Otorrinolaringologia (Testes Vestibulares, Otoneurológico, Audiometria com Mensagem Competitiva, Audiometria Cortical, Eletrococleografia, Eletroneurografia, Pesquisa de Potenciais Auditivos de Tronco Cerebral, Registro de Nistagmo Pendular, Teste de Glicerol), Monitorização de Pressão Arterial Ambulatorial – MAPA, Provas Urodinâmicas.
05	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internações Clínicas em Pediatria, Clínica Geral e Especializada.
06	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência/emergência nas especialidades de: Cirurgia do Aparelho Digestivo/Órgãos Anexos/Parede Abdominal e Proctologia, Cirurgia Ginecológica e Obstétrica (exceto Parto), Cirurgia Otorrinolaringológica, Cirurgia Oftalmológica, Cirurgia Infantil.
07	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Exames de: Angiografia, Arteriografias, Artroscopia, Genética Médica, Densitometria Óssea, Exames Cardiovasculares em Medicina Nuclear Diagnóstica e Imunocintilografia, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear, Radioisótopos e Cintilografia, Mielografias, Neuroradiologia intervencionista, Radiologia Especial, Radiologia Digital, Tomografia Computadorizada e Xeroradiografias; / Procedimentos de: Aconselhamento Genético, Biópsias dirigidas por Tomografia/Ultrassonografia ou Ressonância Magnética, Histeroscopia Diagnóstica, Videolaparoscopia Diagnósticas, Litotripsias.
08	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência/emergência, nas especialidades de: Angiologia e Cirurgia Vascular, Cirurgia Endocrinológica, Cirurgia Torácica, Cirurgia Urológica, Cirurgia Ortopédica.
09	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Procedimentos de Hemodinâmica (Coronariografias e Cinecoronariografias) e Angioplastias; / Procedimentos de: Radioterapia, Quimioterapia, Diálise e Hemodiálise.
10	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internações Cirúrgicas, Eletivas ou de Urgência/Emergência em Oncologia, Cirurgia Cardíaca, Neurocirurgia, Cirurgia Obesidade Mórbida e Cirurgia Miopia e Astigmatismo.
11	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internação clínica de portadores de doenças Infectocontagiosas, inclusive AIDS e suas consequências.
12	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Procedimentos e Internações, clínicas ou cirúrgicas, relacionadas a Transplantes de Rim ou Córnea.
13	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internações e tratamentos ambulatoriais em casos de Psiquiatria e Dependência Química, assim como tratamento psicoterápico de crise em Psiquiatria.
14	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internações para parto.
CPT	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire o direito a: Cobertura de todos os eventos relacionados a doenças e/ou lesões preexistentes, incluindo cirurgias, internações em UTI ou equivalente, e procedimentos de alta complexidade.