



**Med Tour**

Plano: familiar

Email: contato@planosdesaudetodosaqui.com.br

Tel: (11) 4215.8900

Saiba mais: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br/med-tour>

## TABELA DE VALORES

### Tabela de Valores SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/09/2018

Idade	Rubi Plus [E]	Esmeralda Plus [E]	Onix Premium [E]	Onix Premium [A]
00 a 18	136,56	146,47	164,50	206,50
19 a 23	170,31	182,67	205,16	257,54
24 a 28	185,29	199,10	223,60	280,70
29 a 33	195,87	210,09	235,96	296,19
34 a 38	208,60	223,74	251,29	315,44
39 a 43	237,50	254,73	286,09	359,13
44 a 48	337,51	362,00	406,56	510,35
49 a 53	450,20	482,87	542,31	680,76
54 a 58	628,48	674,09	757,06	950,34
59 ou +	819,23	878,68	986,84	1238,76

### Tabela de Valores Funcionário Público

Válido a partir de 01/02/2018

Idade	Rubi Plus [E]	Esmeralda Plus [E]	Onix Premium [E]	Onix Premium [A]
00 a 18	115,01	118,08	148,00	185,00
19 a 23	143,44	147,26	184,58	230,73
24 a 28	156,33	160,56	201,17	251,47
29 a 33	164,96	169,37	212,28	265,35
34 a 38	175,68	180,38	226,08	282,60
39 a 43	200,02	205,36	257,39	321,74
44 a 48	284,25	291,83	365,78	457,23
49 a 53	379,16	389,28	487,92	609,90
54 a 58	529,30	543,44	681,13	851,42
59 ou +	689,95	708,37	887,86	1109,83

## REDE CREDENCIADA

### Rubi Plus

**SP - Grande SP - Leste**

**Hospitais**

H Neurocenter - Guarulhos - SP

**SP - Grande SP - Norte**

**Hospitais**

(24HUE) Clin Med Jd São João - SP

H Bom Clima - Guarulhos - SP

H Stella Maris - Guarulhos - SP

**Laboratórios**

Lab Imedi, CID - Centro Int de Diag - SP, Lab Sanitas

(EL)

(M,24HUE)

(24HUE)

### Esmeralda Plus

**SP - Zona Leste**

**Hospitais**

Centro Clin Sta Maria - SP

Day H Erm Matarazzo

H 8 de Maio

(EL)

(24HUE)

(M,24HUE)

**Laboratórios**

Lab Sanitas

H Jd Helena	(M,24HUE)
H Mat São Miguel - SP	(24HUE)
H Sto Expedito	(24HUE)

### Onix Premium [E], Onix Premium [A]

#### SP - Zona Leste

##### Hospitais

Centro Clin Sta Maria - SP	(EL)
Day H Erm Matarazzo	(24HUE)
H 8 de Maio	(M,24HUE)
H Central Guaianazes	(M,24HUE)
H Jd Helena	(M,24HUE)
H Master Clin	(M,24HUE)
H Montemagno	(M,24HUE)
H Sao Miguel	(24HUE)
H Sto Expedito	(24HUE)

#### SP - Zona Norte

##### Hospitais

H de Olhos de SP Unid Norte Cir - Santana - SP	(24HUE)
H Vera Cruz	(24HUE)

#### SP - Zona Sul

##### Hospitais

H Bosque da Saude	(M,24HUE,SCE)
H Dom Antonio Alvarenga	(24HUE)

#### SP - Grande SP - Leste

##### Hospitais

H Neurocenter - Guarulhos - SP	(24HUE)
--------------------------------	---------

#### SP - Grande SP - Norte

##### Hospitais

Clin Med Jd São João - SP	(EL)
H Bom Clima - Guarulhos - SP	(M,24HUE)
H Mat - Guarulhos - SP	(24HUE)

##### Laboratórios

Lab Cura, Lab Assad, Lab Gimi, Lab Nasa, Lab Sonolayer, CID - Centro Int de Diag - SP, Lab Sanitas

#### Legenda de Atendimentos

**M:** Maternidade | **EL:** Exames Laboratoriais | **24HUE:** Atendimento 24 Horas (Urgencia e Emergencia) | **SCE:** Somente Com Carta de Encaminhamento |

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

#### Taxa de Cadastro

- ▶ R\$ 20,00 por contrato

#### Tipo de Contratação

- ▶ **Agregados somente para Funcionário Público:** pai e mãe.

#### Regras Gerais

- ▶ **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.
- ▶ **Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde),** não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.
- ▶ **Obrigatório preenchimento sem rasura,** no campo da data, na via do cliente ou no original da Operadora, contrato preenchido devidamente em todos os campos inclusive carta de Orientação.  
Obs: os preenchimentos dos campos não podem conter cores diferentes, a não ser na declaração de saúde do beneficiário; é imprescindível entregar a via do cliente para o mesmo no ato do contrato.
- ▶ Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, o responsável poderá ser qualquer pessoa maior de 18 anos com CPF.
- ▶ Consultas em especialidades somente com o PRIMEIRO boleto pago em banco.
- ▶ A troca de planos e a inclusão de recém-nascido deverá ser feita somente na operadora.
- ▶ Hospital Bosque da Saúde, atendimento somente com carta de encaminhamento.

#### Avaliação Médica

- ▶ Beneficiários menores de 02 ano 11 meses e 29 dias deverão realizar a avaliação médica antes do preenchimento da proposta.
- ▶ O beneficiário deverá levar no dia da avaliação médica a cópia da alta médica, teste do pezinho, carteira de vacinação e certidão de nascimento.
- ▶ É obrigatório o envio da declaração de saúde entregue no dia da avaliação médica, juntamente com a proposta.
- ▶ A avaliação médica é válida por 30 dias. A declaração de saúde da proposta deve ser preenchida e assinada.
- ▶ O beneficiário convocado que não comparecer a entrevista, terá o seu contrato cancelado.
- ▶ Os telefones para agendamento : 11 4968 5134 e 11 4968 5135
- ▶ Para os beneficiários e dependentes acima de 59 anos é necessária avaliação médica.

#### Documentos Necessários

- ▶ **Titular maior:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).
- ▶ **Titular menor:** É obrigatório informar o número do CPF do menor na proposta, enviar apenas a cópia RG ou da certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010).  
Para beneficiário de 00 até 5 anos 11 meses e 29 dias 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.
- ▶ **Cônjuge/companheira:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura de ambos.
- ▶ **Filhos ou enteados solteiros:** cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010).
- ▶ **Responsável legal:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).
- ▶ **Estrangeiros:** é obrigatória a apresentação do RNE, CPF ou CNH e comprovante de endereço em nome próprio ou dos pais com comprovação de vínculo familiar.
- ▶ **Funcionário Público** enviar o último holerite para comprovar o vínculo a categoria e os demais documentos.  
Crianças somente acompanhado de adulto; ou duas crianças com seus respectivos documentos e os do vínculo ao Funcionário Público.

#### Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- ▶ Contrato Pessoa Física
- ▶ Carta de Orientação ao beneficiário contendo o nome completo e CPF do corretor – assinatura obrigatória
- ▶ Aditivo de Redução de carências e para novo associado - assinatura obrigatória
- ▶ Protocolo de entrevista/orientação para preenchimento da declaração de saúde. - Clique aqui

#### Vigência / Vencimento

- ▶ A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.

Data da assinatura	Data de vencimento do boleto
De 01 a 05	Dia 10 do mês
De 06 a 10	Dia 15 do mês
De 11 a 15	Dia 20 do mês
De 16 a 20	Dia 25 do mês
De 21 a 25	Dia 30 do mês
De 26 a 30/31	Dia 05 do mês

#### Prazo de Entrega das Propostas

- ▶ A partir da data de assinatura do contrato, o prazo para entrega na operadora é de 48 horas.

#### Área de Comercialização / Utilização

- ▶ **Rubi Plus** - pode ser comercializado somente para o município de Guarulhos.
- ▶ **Esmeralda Plus** - pode ser comercializado somente para o município de São Paulo (Capital).
- ▶ **Ônix Premium** - pode ser comercializado somente para os municípios de Guarulhos e São Paulo.

#### Telefones Úteis

- ▶ Central de atendimento ao corretor: (11) 4968 5115
- ▶ Central de marcação de consultas: (11) 2714 6100
- ▶ Central de atendimento ao cliente: (11) 4968 5126 ou 0800 162 055

#### Cancelamento do Contrato

- ▶ O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.
- ▶ Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano e cópia do RG/CNH, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.
- ▶ As solicitações deverão ser encaminhadas diretamente para a operadora.
- ▶ Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

## CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

#### Crítérios de Redução de Carência

- ▶ Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.
- ▶ Redução de carências validas para titular ou dependentes até 58 anos;
- ▶ Mínimo de 04 meses de permanência no plano anterior;
- ▶ Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- ▶ Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento terá que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação.
- ▶ Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto para planos hospitalares, Nipomed, HBC, Santaris e outros cartões de descontos.
- ▶ **Ex-beneficiário de Individual ou Familiar** - venda administrativa através do corretor ou diretamente com a operadora.  
Para que seja feita através do corretor somente após 60 dias do cancelamento, com análise de redução de carência.
- ▶ **Ex – beneficiário Med Tour Pessoa Física ou PME:** a venda pode ser feita através do corretor após 01 dia do cancelamento com as carências contratuais.
- ▶ **Documentos para ex-beneficiários de planos individuais:** apresentar os 03 últimos boletos quitados e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar cópia do contrato anterior ou carta original ou cópia da operadora;
- ▶ **Documentos para ex-beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta original da operadora ou da empresa contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes do titular e dependentes se houver com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e cópia da carteirinha.
- ▶ No **Funcionário Público** não tem redução de carência vindo de outra operadora, a não ser a da própria tabela de Funcionário.

Redução de carência – Funcionário Publico	
Urgência e emergência	Após vigência
Consultas e exames Lab./ Rot. / RX	Após vigência
Exames clínicos	60 dias
Outros exames	180 dias
Internação clínica	180 dias
Internação cirúrgica	180 dias
Parto	300 dias
Preexistente	720 dias