

## TABELA DE VALORES

### Grupos de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 20/11/2017

Idade	Ouro [E]	Platinum [E]
00 a 18	69,50	93,50
19 a 23	74,35	102,85
24 a 28	81,78	115,19
29 a 33	98,14	135,93
34 a 38	117,77	165,83
39 a 43	138,97	199,00
44 a 48	169,67	242,78
49 a 53	211,94	303,47
54 a 58	275,52	394,52
59 ou +	371,95	560,21

### Grupos de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 20/11/2017

Idade	Ouro [E]	Platinum [E]
00 a 18	61,50	85,09
19 a 23	65,79	93,58
24 a 28	72,37	105,40
29 a 33	86,85	125,64
34 a 38	104,22	154,96
39 a 43	122,98	186,13
44 a 48	150,15	221,44
49 a 53	187,55	279,25
54 a 58	243,82	360,59
59 ou +	329,16	509,83

## REDE CREDENCIADA

### Ouro

#### Zona Norte

##### Hospitais

H Previna Parada de Taipas

(AMB,PSA,EL,PSI)

#### Grande SP - Norte

##### Centros médicos

Dr. Previna - Caieiras - SP

(AMB,EL)

Dr. Previna - Cajamar - SP

(AMB,PSA,EL,PSI)

Dr. Previna - Francisco Morato - SP

(AMB,PSA,EL,PSI)

##### Hospitais

H Previna - Franco da Rocha - SP

(M,AMB,PSA,EL,PSI,I)

### Platinum

#### Zona Leste

##### Hospitais

H Cema Zona Leste

(H Of.H Ot)

#### Zona Sul

##### Hospitais

H Paulista Otorrino

#### Grande SP - Oeste

##### Hospitais

(H Ot) H Inter - Barueri - SP

(PS Ort)

H Central Guaianazes	(M,PSI,C)	H Sao Paulo	(PS,AMB)	H Renascença - Osasco - SP	(M,PSA,Int,PSI)
		H Sta Rita	(HN)		
<b>Zona Norte</b>				<b>Laboratórios</b>	
<b>Hospitais</b>		<b>ABCD</b>		Ghelfond, Lab Crya, Lab UDDO, Lab Dimedi, Lab Maximo,	
H Presidente	(PSA,Ort)	<b>Hospitais</b>		Lab Mello, Lab Nasa, Lab Carezzato, Lab Cedimen, Lab	
H Previna Parada de Taipas	(AMB,PSA,EL,PSI)	H Central - SCS - SP	(PS)	UCD, Lab Vital, Lab Bio Imagem - Barueri, Lab Cedime, Lab	
H San Paolo	(M,PS,HD,I)	<b>Grande SP - Norte</b>		Sion - SP, Lab Cotilab	
<b>Zona Oeste</b>		<b>Centros médicos</b>			
<b>Hospitais</b>		Dr. Previna - Caieiras - SP	(AMB,EL)		
Casa Saúde e H Psiqui N S de Fatima	(H Psiqui)	Dr. Previna - Cajamar - SP	(AMB,PSA,EL,PSI)		
		Dr. Previna - Francisco Morato - SP	(AMB,PSA,EL,PSI)		
		<b>Hospitais</b>			
		H Previna - Franco da Rocha - SP	(M,AMB,PSA,EL,PSI,I)		

#### Legenda de Atendimentos

**M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Ort:** Pronto Socorro Ortopedia | **H Of:** Hospital Oftalmológico | **AMB:** Ambulatório | **H Psiqu:** Hospital Psiquiátrico | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:** Exames Laboratoriais | **Int:** Internações | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **H Ot:** Hospital Otorrino | **HD:** Hospital Dia | **HN:** Internação Neuro Cirurgia | **I:** Internação | **C:** Clínico | **Ort:** Ortopedia |

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

#### Produto

**Plano Ouro** - produto exclusivo para atendimento na Rede Própria da Plena.

**Plano Platinum** – além da rede própria conta também com rede credenciada.

#### Taxa de Cadastro

Não tem taxa.

#### Formação do Grupo

**PME** de 02 a 99 vidas

Mínimo de 01 titular com vínculo, mais 01 dependente.

#### Composição

**Titulares:** Sócios e funcionários com vínculo (FGTS) até 58 anos 11 meses e 29 dias.

Para inclusão de vidas a partir de 59 anos, o funcionário obrigatoriamente tem que constar no FGTS há pelo menos 6 meses.

**Dependentes Legais:** cônjuge, companheiro (a), filhos solteiros naturais ou adotivos até 39 anos 11 meses 29 dias e/ou filhos inválidos sem limite de idade.

**Dependentes Indiretos até o 2º grau de parentesco consanguíneo:** pai, mãe e irmãos limitados a 58 anos 11 meses e 29 dias.

**Enteados solteiros até 30 anos 11 meses e 29 dias :** somente com a inclusão do pai ou da mãe

**Estagiários :** Aceitação com idade a partir de 16 anos e até 58 anos 11 meses e 29 dias. Somente a partir da 2ª vida, todos entram para a contagem.

**Aprendizes:** Aceitação com idade a partir de 14 anos e até 23 anos 11 meses e 29 dias. Somente a partir da 2ª vida.

**Entidades:** Aceitação sujeita a análise, para funcionários constantes na relação de FGTS.

#### 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

É obrigatório informar o número da Declaração de Nascido 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.

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

#### Avaliação Médica

Todos os titulares e dependentes com idade a partir de 48 anos serão convocados para avaliação médica pela operadora após o protocolo da proposta.

#### 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 Individual - MEI, juntamente com a cópia do RG ou CNH, cópia do cartão CNPJ, comprovante de endereço em nome da empresa; última 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 companheiro (a):** cópia do RG e CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento ou escritura pública de união estável ou documento de filho em comum que esteja aderindo ao plano.

**Filhos:** Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe.

**Enteados:** Documento de identificação que comprove a filiação com o cônjuge do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do próprio cônjuge com o titular.

**Pais:** Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular.

**Irmãos:** Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular.

**Estagiários:** cópia do RG e CPF e do contrato de estágio assinado e carimbado pela Instituição de Ensino e pela empresa empregadora.

**Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião viaente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo

dos funcionários.

**Empresa com atividade rural:** cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

#### 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 da proposta será 15 dias após a data de assinatura.

Início de vigência	Data de vencimento
De 01 a 10	Dia 10
De 11 a 20	Dia 20
De 21 a 31	Dia 30

#### Área de Comercialização / Utilização

**Plano Ouro:** Válido somente para os municípios de: São Paulo, Caieiras, Franco da Rocha, Francisco Morato e Cajamar.

**Plano Platinum:** Válido somente para os municípios de: São Paulo, Caieiras, Franco da Rocha, Francisco Morato, Osasco e Cajamar.

#### 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 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

A Plena, não compra carência de qualquer operadora no PME.

Quadro de Carências		
Grupo	Coberturas	Carência contratual
0	Acidente pessoal, urgência e emergência.	24 horas
1	Consultas eletivas em todas as especialidades, exceto avaliação e terapia (sessões) com psicologia, fonoaudiologia, nutricionista e medicina ocupacional.	30 dias
2	Exames e procedimentos simples: audiometria, impedanciometria, Papanicolau, raio-x simples, mapeamento de retina, eletrocardiograma, análises clínicas (exames laboratoriais) exceto genética e exames de alta complexidade.	30 dias
3	Exames intermediários: anatomo patológico, biopsia, prova de função pulmonar, testes alérgicos, coloscopia, vulvoscopia, ultrassonografia (sem Doppler), endoscopia digestiva, retossigmoidoscopia, teste ergométrico, ecocardiograma, mapa, fisioterapia.	90 dias
4	Exames e procedimentos especiais: colonoscopia, mamografia, densitometria óssea, radiografia com contraste, (EED, histerossalpingografia, urografia, enema opaco, etc), mielograma, eletroencefalograma em vigília, fotoestimulação e sono, ultrasson com doppler, exames cardiológicos com doppler, procedimentos ambulatoriais oftalmológicos, dermatológicos, otorrinolaringológicos, ginecológicos e urológicos, acunputura, histeroscopia diagnóstica.	120 dias
5	Exames de alta complexidade: exames laboratoriais de genética, tomografia computadorizada, ressonância magnética, medicina nuclear (cintilografia), broncoscopia, laringoscopia, arteriografia, angiografia, quimioterapia, radioterapia, litotripsia, hemodiálises, dialises, sessões com psicólogo, fonoaudiólogo, nutricionista e medicina ocupacional	150 dias
6	Internações clínicas, cirúrgicas e internações psiquiátricas em qualquer CID coberto pelo presente contrato.	180 dias
7	Internações obstétricas, partos e suas consequências.	300 dias
8	Doenças ou lesões preexistentes	720 dias