

## TABELA DE VALORES

Grupos de 02 a 99 Vidas

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 05/11/2016

Idade	Premium Blue Standard [E]	Premium Blue Executivo [A]	Platinum Blue Standard [E]	Platinum Blue Executivo [A]
00 a 18	97,00	110,00	116,00	126,00
19 a 23	113,00	128,00	154,00	185,00
24 a 28	139,00	165,00	175,00	198,00
29 a 33	145,00	170,00	178,00	210,00
34 a 38	150,00	178,00	185,00	219,00
39 a 43	158,00	189,00	204,00	229,00
44 a 48	238,00	263,00	275,00	295,00
49 a 53	263,00	319,00	334,00	374,00
54 a 58	328,00	482,00	534,00	590,00
59 ou +	568,00	620,00	646,00	682,00

## REDE CREDENCIADA

### Premium Blue Standard, Premium Blue Executivo

Centro	Zona Oeste	Litoral
<b>Hospitais</b>	<b>Hospitais</b>	<b>Hospitais</b>
H Cruz Azul	(H,M,PS) Casa Saúde e H Psiquiatria N S de Fatima	(PS Psiqui) Casa Saúde - Santos - SP (H,M,PS)
	Casa Saúde São João de Deus	(PS Psiqui) Casa Saúde Santos - Praia Grande - SP (PS)
<b>Zona Leste</b>	H Portinari	(H,M,PS) H Frei Galvão - Santos - SP (PSI)
<b>Hospitais</b>		H Sto Amaro - Guarujá - SP (H,M,PS)
H 8 de Maio	(H,M,PS) <b>Zona Sul</b>	
H Nova Iguaçu	(PA) <b>Hospitais</b>	<b>Laboratórios</b>
H Prof Dr Waldomiro de Paula	(PA) Casa Saúde e H Psiquiatria N S do Caminho	(PS Psiqui) Ghelfond, Lab Ehrlich, Lab Dimedi, Lab Maximo, Lab Mello,
H Sta Virginia	(H) Clínica Maia - V Mariana	(PS Psiqui) Lab Nasa, Lab Pathos, Lab Luiz Scoppeta, Lab Presecor,
<b>Zona Norte</b>	H da Cruz Vermelha	(H) Lab Biocenter, Lab Vital, Lab GS Imagem, Lab CDI Centro
<b>Hospitais</b>	H da Face - SP	(H) Diagnóstico Itanhaém, Lab Celula Mater, Lab Clin Nova Era, Lab
H de Olhos São Paulo	(H,PS) H Dom Antonio Alvarenga	(H,PS) Clinasma, Lab Gonzaga, Lab Ruiz e Milare
H Presidente	(PS) H São Rafael	(H)
H San Paolo	(H,M,PS) <b>Grande SP - Norte</b>	
	<b>Hospitais</b>	
	H Saúde - Guarulhos - SP (PS)	
	H Stella Maris - Guarulhos - SP (PS)	

### Platinum Blue Standard, Platinum Blue Executivo

<b>Laboratórios</b>	Lab Femme, Lab Omni, Lab	Itapema
Lab CDB, Lab Schmillevitch,		

### Legenda de Atendimentos

**H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Psiqui:** Pronto Socorro Psiquiatria | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **PSI:** Pronto Socorro Infantil |

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### Taxa de Cadastro

R\$ 7,00 por vida

### Formação do Grupo

### Composição

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

**Dependentes Legais:** cônjuge, companheira, filhos ou enteados solteiros até 24 anos 11 meses 29 dias, se universitário até 24 anos, filhos inválidos sem limite de idade.

**Prestadores de Serviços:** Não tem aceitação.

**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.

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

### Tipo de Contratação

A contratação poderá ser Total ou Parcial.

A opção do plano é livre, os dependentes **não** poderão optar por planos diferentes do Titular.

### Avaliação Médica

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

### 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

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

### Área de Comercialização / Utilização

São Paulo, Cubatão, Guarujá, Itanhaém, Mongaguá, Peruibe, Praia Grande, Santos e São Vicente.

### Área de Utilização

Abrangência de utilização: Nacional para urgência e emergência através da Abrange.

### 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 3149-8002 - 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 ate 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 - PME de 02 a 29 vidas		
Procedimentos	Carência Contratual	Redução PME
Consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico.	30 dias	24 hs
Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos	30 dias	24 hs
Exames e procedimentos especiais realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual de pré-existência, excetuando-se:	30 dias	24 hs
a) exames de ultrassonografia, ecodoplercardiografia, teste ergométrico, endoscopia digestiva, respiratória e urológica.	180 dias	30 dias
b) exames radiológicos de tomografia computadorizada e ressonância magnética.	180 dias	90 dias
c) exames diagnósticos de neuroradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, cintilografia miocárdica e medicina nuclear.	180 dias	120 dias
d) procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos; litotripsia.	180 dias	120 dias
e) quimioterapia e radioterapia, diálise e hemodiálise, hemoterapia.	180 dias	120 dias
f) exames diagnósticos e cirúrgicos ambulatoriais de artroscopia e videolaparoscopia.	180 dias	120 dias
g) tratamento hiperbárico.	180 dias	120 dias
h) cirurgias em regime day hospital	180 dias	120 dias

i) internações em geral (não relacionados às doenças e lesões preexistentes), angioplastias, implantação de stents.	180 dias	180 dias
j) internações para obstetrícia e neonatologia	300 dias	300 dias
Estarão sujeitas à AC 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 e lesões preexistentes previstos no Rol de Procedimentos da ANS-RN 82.	720 dias	720 dias
Não haverá redução dos prazos para os casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplante, 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.	720 dias	720 dias

**Taxa de Cadastro** R\$ 7,00 por vida

**Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.**