



**Telefone** | 4215.8900  
**Email** | contato@planosdesaudetodosaqui.com.br  
**Site** | www.planosdesaudetodosaqui.com.br

## TABELA DE VALORES

### Tabela de Valores - Familiares

Válido a partir de 01/05/2017

Idade	Valor por pessoa	Acomodação  [E] Enfermaria	[A] Apartamento
	Plano Enfermaria [E]	Plano Apartamento [A]	
00 a 18	131,00	184,00	
19 a 23	141,00	195,00	
24 a 28	150,00	208,00	
29 a 33	168,00	227,00	
34 a 38	180,00	250,00	
39 a 43	200,00	270,00	
44 a 48	250,00	360,00	
49 a 53	286,00	389,00	
54 a 58	350,00	580,00	
59 ou +	460,00	690,00	

## REDE CREDENCIADA

### Plano Enfermaria, Plano Apartamento

#### Zona Leste

##### Hospitais

H 8 de Maio  
 H Itaquera  
 H Jd Helena  
 H Master Clin  
 H Sta Clara V Matilde  
 H Sto Expedito

#### Zona Norte

##### Hospitais

H Presidente

#### Zona Oeste

##### Hospitais

H Jardins  
 H Portinari

#### Zona Sul

##### Hospitais

H Dom Antonio Alvarenga

#### ABCD

##### Hospitais

H Central - SCS - SP

#### Grande SP - Leste

##### Rede própria

CM São Lucas - Itaquera - SP

##### Hospitais

H N S Aparecida - Mogi das Cruzes - SP  
 H Pro Mater Sto Antonio - Ferraz de Vasconcelos - SP  
 Mat e Baby Care Assist Med - Aruja - SP

#### Grande SP - Norte

##### Hospitais

H Saude - Guarulhos - SP  
 H Stella Maris - Guarulhos - SP  
 Sta Casa - Sta Isabel - SP

#### Interior

##### Hospitais

Sta Casa - Mogi Mirim - SP

#### Laboratórios

Lab Schmillevitch, Lab Endomax, Lab Gimi, Lab Nasa, Lab Deliberato, Lab Dimagem, Lab Sanitas, Lab Laboramed

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### Taxa de Cadastro

R\$ 20,00 por contrato.  
 Será cobrado **R\$ 1,90** de taxa bancária por boleto.

### Composição

**Familiar** - A partir de 02 vidas independente do grau de parentesco.

### Avaliação Médica

Todas as faixas etárias estarão sujeitas a **Entrevista Qualificada**.

## Vigência / Vencimento

A vigência é 24 horas da assinatura da proposta.

Vigência da Proposta						
Data da venda	01 a 05	06 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 31
Vigência	10	15	20	25	30	05
Vencimento	10	15	20	25	30	05

## Área de Comercialização / Utilização

São Paulo/Capital, Guarulhos e Grande São Paulo.

# CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

## Críticos de Redução de Carência

A operadora não realizará redução de carência, todos os beneficiários serão cadastrados com as carências contratuais normais.

PERÍODO	COBERTURAS / RESUMO DE CARÊNCIAS
<b>24 horas</b>	Acidentes Pessoais, Urgência e Emergência no hospital de Clínicas Jardim Helena.
<b>30 dias</b>	Consultas médica eletivas, exames em regime ambulatorial, de análises clínicas em: bioquímica, hematologia, fezes, urina, radiologia simples (não contrastada), eletrocardiograma.
<b>90 dias</b>	Procedimentos/ eventos realizados em regime ambulatorial de: fisioterapia, audiometria, teste ergométrico, exames e testes alergológicos, mapeamento de retina, eletroencefalograma.
<b>120 dias</b>	Demais exames de análises clínicas, cirurgia ambulatorial de porte zero, exames de anatomia patológica e citopatológico, mamografia, exames endoscópicos (cistoscopia, colonoscopia, broncospia, retossigmoidoscopia, endoscopia, esofagogastroduodenoscopia, laringoscopia) papanicolau, ultrassonografia, densitometria óssea, exames cardiológicos, exames radiológicos contrastados.
<b>150 dias</b>	Amniocentese, laparoscopia diagnóstica, monitoragem fetal, videolaparoscopia, fotocoagulação, radiologia intervencionista (TC, RNM) exames oftalmológicos, exames angiológicos de Doppler, fluxometria.
<b>180 dias</b>	Demais exames e serviços de diagnósticos e tratamentos, internações clínicas e cirúrgicas nas diversas especialidades médicas <b>(internações somente no Hospital de Clínicas Jardim Helena).</b>
<b>300 dias</b>	Parto a termo (parto no período normal de gestação)
<b>720 dias</b>	CPT – Doenças e lesões preexistentes.

## Taxa de Cadastro

R\$ 20,00 por contrato.

Será cobrado **R\$ 1,90** de taxa bancária por boleto.

## Comunicado Importante

A GS Garantia, a partir de agora está liberando os exames abaixo, sem a necessidade de autorização prévia via operadora: exames laboratoriais de rotina, (sangue, urina, protoparasitológico, entre outros), RX simples, eletrocardiograma, eletroencefalograma. Os beneficiários devem se dirigir aos locais abaixo para a realização:

Nasa (São Paulo e Guarulhos) / Sanitas (São Paulo e Guarulhos) / Avante (São Paulo / Tatuapé) / Laboramed (São Paulo) / Laboratório São Miguel (Centro de São Miguel) / Laboratório São Francisco (Suzano) / Deliberato (Alto do Tiete) / JLV Serviços de Radiologia (Itaquaquecetuba).

Lembrando que para os demais procedimentos, necessitarão de guia autorizada, junto a Garantia de Saúde apresentar o pedido médico, a carteira de identificação do convênio Garantia de Saúde e o documento de identidade com foto.

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