

\*Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio, por parte da operadora.

**Taxa de Cadastro** R\$ 5,00 por vida

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

## TABELA DE VALORES

### Grupos de 02 a 29 Vidas

Válido a partir de 01/10/2016

Idade	Safira [E]	Safira [A]
00 a 18	85,00	111,35
19 a 23	107,87	141,31
24 a 28	122,76	160,82
29 a 33	137,63	180,30
34 a 38	150,10	196,63
39 a 43	162,54	212,93
44 a 48	236,01	309,17
49 a 53	309,49	405,43
54 a 58	416,67	545,84
59 ou +	527,86	691,50

### Grupos de 30 a 99 Vidas

Válido a partir de 01/10/2016

Idade	Safira [E]	Safira [A]
00 a 18	78,00	102,18
19 a 23	95,98	125,73
24 a 28	109,22	143,08
29 a 33	122,46	160,42
34 a 38	133,57	174,98
39 a 43	144,63	189,47
44 a 48	210,00	275,10
49 a 53	275,39	360,76
54 a 58	372,54	488,03
59 ou +	469,69	615,29

## REDE CREDENCIADA

### Safira [E], Safira [A]

Zona Leste	Zona Oeste	Litoral
<b>Hospitais</b>	<b>Hospitais</b>	<b>Hospitais</b>
Day H Erm Matarazzo	(PS) H Itamaraty Perdizes	(PS) Ambulatório de Especialidades de Praia Grande (PA)
H 8 de Maio	(PS,PSI) H Itamaraty Rebouças	(PS) H Ana Costa - Unid Dr Darcy Silvano (PA)
H Central Guaianazes	(PS,PS Ort,PSI)	H Ana Costa M Rondon - Sao Vicente - SP (PA)
H Jd Helena	(PS,PSI)	
H Master Clin	(PSI)	<b>Laboratórios</b>
H N S do Pari	(PS Ort)	(PS) Ghelfond, Lab Análisis, Lab Assad, Lab Sao Miguel
H Sao Miguel	(PS,PSI)	
<b>Zona Norte</b>	<b>Grande SP - Norte</b>	
<b>Hospitais</b>	<b>Hospitais</b>	
H Presidente	(PS,PS Ort)	
	H Bom Clima - Guarulhos - SP (H,M,PS,PS Ort,PSI)	
	H de Clin - Caieiras - SP (PA)	
	H Saude - Guarulhos - SP (H,PS,PSI)	
	H Stella Maris - Guarulhos - SP (H,PS)	

## Legenda de Atendimentos

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

# INFORMAÇÕES IMPORTANTES

## Taxa de Cadastro

R\$ 5,00 por vida

## Formação do Grupo

**PME** - de 02 a 29 vidas

Mínimo de 01 titular com vínculo + 01 dependente.

## 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 ou filhos inválidos sem limite de idade.

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

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

**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.

## 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.

## 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.

A vigência do contrato será de 12 meses.

Valores e período da carência estão estipulados na tabela e será preenchido de acordo com os beneficiários inscritos da época da contratação;

A via do contrato com o contratante e vias da declaração de saúde para cada inscrito do contrato (funcionário / beneficiário) deverão ser carimbada, assinada e datada e o campo de vigência e a data de pagamento devidamente preenchidos.

Empresa de motoboy - Tem aceitação mediante análise.

## 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; cópia do cartão CNPJ, 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 ou CNH, CNS, 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 companheira:** cópia do RG e CPF ou CNH, CNS, certidão de casamento ou declaração de convivência marital simples.

**Filhos solteiros ou Inválidos:** certidão de nascimento ou RG e CPF ou CNH, CNS (quando maior de 18 anos) e certidão de invalidez emitida pelo INSS, e relatórios médicos.

**Filhos adotivos:** certidão de nascimento ou RG e CPF ou CNH, CNS (quando maior de 18 anos) e cópia da tutela emitida pelo Juiz de Direito.

**Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente, lista de presença da assembléia, cópia de documento do responsável, e última guia, quitação e relação de FGTS para comprovação de vínculo dos funcionários.

## 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 vencimento
De 01 a 05	Dia 05 do mês de vigência
De 06 a 10	Dia 10 do mês de vigência
De 11 a 15	Dia 15 do mês de vigência
De 16 a 20	Dia 20 do mês de vigência
De 21 a 25	Dia 25 do mês de vigência
De 26 a 30/31	Dia 30 do mês de vigência

## Área de Comercialização / Utilização

Comercialização somente para as regiões de Guarulhos e Zona Leste.

## 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

## Crériterios de Redução de Carência

Redução para ex – beneficiários de planos individuais ou PME dentro da mesma operadora, enviar somente cópia da carteirinha;

Carências Contratuais		Nr de vidas			
Grupo	Procedimentos	De 02 a 05	De 06 a 10	De 11 a 19	De 20 a 29
6;1	Urgência / emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
6;2	Consultas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
6;3	Exames de rotina / RX	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
6;4	Exames especializados/Procedimentos ambulatoriais	120 dias	100 dias	90 dias	60 dias
6;5	Outros exames / Alta complexidade	180 dias	160 dias	150 dias	120 dias
6;5	Internação clínica / cirúrgica	180 dias	160 dias	160 dias	120 dias
6;6	Parto e suas consequências	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
6;7	CPT - Cobertura parcial temporária	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias