



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

TABELA DE VALORES

Grupos de 02 a 29 Vidas

Válido a partir de 16/11/2016

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Idade	Ouro V [E]	Ouro VI [A]
00 a 18	78,41	125,46
19 a 23	106,48	170,37
24 a 28	125,01	200,02
29 a 33	137,51	220,02
34 a 38	143,76	230,02
39 a 43	160,59	256,94
44 a 48	192,84	308,54
49 a 53	230,24	368,38
54 a 58	331,02	529,63
59 ou +	469,49	751,18

Grupos de 30 a 99 Vidas

Válido a partir de 16/11/2016

Idade	Ouro V [E]	Ouro VI [A]
00 a 18	75,80	121,28
19 a 23	102,93	164,69
24 a 28	120,84	193,35
29 a 33	132,92	212,68
34 a 38	138,97	222,35
39 a 43	155,23	248,37
44 a 48	186,41	298,25
49 a 53	222,56	356,09
54 a 58	319,98	511,97
59 ou +	453,83	726,13

REDE CREDENCIADA

Ouro V, Ouro VI

ABCD

Centros médicos

CM Espaço Saude - SBC - SP	(PAP,PA Ob)
CM Especialidades - Diadema - SP	(PA24hs,CE)
CM Especialidades - Maua - SP	(PA,CE)
CM Especialidades - Ribeirao Pires - SP	(PA,CE)
CM Especialidades - SBC - SP	(PA,CE)
CM Especialidades - SCS - SP	(PA,CE)
CM Especialidades - Sto Andre - SP	(PA,CE)
CM Hospitalar - SBC - SP	(PA A,CE)
CM Ortopedia e Especial - Sto Andre - SP	(PA,CE)

Laboratórios

Lab Tecnolab

Hospitais

H Sta Helena - SBC - SP	(M,Int Obst,PS Ob Ped)
H Sta Helena - Sto Andre - SP	(H,PS)

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PAP:** Pronto Atendimento Pediatria | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA24hs:** Pronto Atendimento 24 horas | **PA:** Pronto Atendimento | **Int Obst:** Internação Obstétrica | **PS Ob Ped:** Pronto Socorro Obstétrico e Pediátrico | **PA A:** Pronto Atendimento Adulto | **CE:** Consultas Eletivas | **PA Ob:** Pronto Atendimento Obstétrico |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

R\$ 40,00 por contrato

Formação do Grupo

PME de 02 a 99 vidas

Mínimo 01 titular + 01 dependente.

Composição

Titulares: Sócios até 68 anos 11 meses e 29 dias, proprietários (quando a empresa for uma firma individual) e funcionários com vínculo (FGTS) até 58 anos 11 meses e 9 dias, verificar **TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS**.

Dependentes Diretos: cônjuge ou companheiro (a), filhos naturais ou adotivos, enteados até 58 anos 11 meses e 29 dias e filhos inválidos sem limite de idade. Para dependentes entre 59 e 68 anos, verificar a TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS.

Agregados: Não tem aceitação.

Estagiários: Aceitação mediante contrato de estágio.

Prestadores de Serviços: Não tem aceitação.

Entidades: Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constante do 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.

Avaliação Médica

Os associados acima de 58 anos, poderão ser convocados para avaliação médica;

Mudança de Faixa Etária

A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de assinatura, caso haja alteração de faixa etária até o início de vigência do plano, a diferença de valores será cobrada na 1ª fatura.

Vigência / Vencimento

Data do protocolo	Início de vigência	Vencimento
De 01 a 10	Dia 21 do mês	Dia 30 de cada mês
De 11 a 20	Dia 01 do mês seguinte	Dia 05 de cada mês
De 21 a 30/31	Dia 11 do mês seguinte	Dia 15 de cada mês

Área de Comercialização

O CNPJ e as vidas podem ser de qualquer município ou qualquer estado.

Área de Utilização

A utilização será somente em: Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Diadema e Mauá

Tabela Para Vidas Acima de 59 Anos

Beneficiários com idade até 68 anos 11 meses e 29 dias, que sejam sócios (e seus dependentes) que constem no contrato social, utilizam os valores da tabela de vendas (sem limite de beneficiários por quantidade de vidas do contrato);

Beneficiários com idade até 68 anos 11 meses e 29 dias, que sejam donos de MEI ou Firma Individual, funcionários ou dependentes, serão aceitos com o preço da tabela e limitados conforme o quadro de beneficiários por quantidade de vidas abaixo:

Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de CLT de 59 a 68 anos
De 02 a 09 vidas	01 vida
De 10 a 19 vidas	02 vidas
De 20 a 29 vidas	03 vidas
De 30 a 65 vidas	04 vidas
De 66 a 85 vidas	05 vidas
De 86 a 99 vidas	06 vidas

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Idade máxima de 58 anos 11 meses e 29 dias para análise de aproveitamento de carência;

Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;

Não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa;

Analisa o aproveitamento de carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto para planos hospitalares, Omega Saúde, Unimed Paulistana, Nipomed e outros cartões de descontos

Para análise do aproveitamento é obrigatório a inclusão de todo o grupo familiar constante no plano anterior

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

Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais: apresentar carta original ou cópia da operadora ou da empresa contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e ex

Ex - beneficiário do Santa Helena Saúde: a venda poderá ser feita através do corretor somente após 02 dias do cancelamento.

Procedimentos / Eventos médicos e/ou Hospitalares	Número de vidas		Plano anterior
	04 a 15 vidas	16 a 29 vidas	
Atendimento de Urgência e Emergência.	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas em consultórios ou ambulatorios.	15 dias	15 dias	24 horas
Exames de análises clínicas e radiológicas simples	15 dias	15 dias	24 horas
Demais exames de diagnósticos	180 dias	90 dias	24 horas
Internação clínica, cirúrgica e UTI (exceto casos de psiquiatria e transplante, cuja carência será de 180 dias)	180 dias	90 dias	24 horas
Parto a Termo e suas consequências	300 dias	300 dias	300 dias
Lesões e patologias preexistentes.	720 dias	720 dias	720 dias

Taxa de Cadastro R\$ 40,00 por contrato

Comunicado Importante Informamos que somente serão aceitas inclusões de **dependentes indiretos** nas propostas protocoladas na operadora até 20/04/17. Portanto para garantir a a regra atual, aceitaremos as propostas até 19/03/17 as 12:00 hs.

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