

TABELA DE VALORES

Hospitalar Opcional - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	227,57	267,73	589,02	685,40	779,10
19 a 23	268,53	315,93	695,03	808,77	919,34
24 a 28	324,93	382,26	840,99	978,62	1112,41
29 a 33	389,91	458,72	1009,20	1174,33	1334,89
34 a 38	444,51	522,94	1150,48	1338,74	1521,78
39 a 43	457,84	538,63	1184,99	1378,91	1567,43
44 a 48	557,44	655,81	1442,79	1678,88	1908,42
49 a 53	655,66	771,37	1697,01	1974,71	2244,69
54 a 58	780,23	917,93	2019,45	2349,91	2671,19
59 ou +	1365,42	1606,38	3534,05	4112,34	4674,58

Hospitalar Opcional - de 03 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	227,57	267,73	589,02	685,40	779,10
19 a 23	268,53	315,93	695,03	808,77	919,34
24 a 28	324,93	382,26	840,99	978,62	1112,41
29 a 33	389,91	458,72	1009,20	1174,33	1334,89
34 a 38	444,51	522,94	1150,48	1338,74	1521,78
39 a 43	457,84	538,63	1184,99	1378,91	1567,43
44 a 48	557,44	655,81	1442,79	1678,88	1908,42
49 a 53	655,66	771,37	1697,01	1974,71	2244,69
54 a 58	780,23	917,93	2019,45	2349,91	2671,19
59 ou +	1365,42	1606,38	3534,05	4112,34	4674,58

Hospitalar Opcional - de 04 a 199 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	206,86	243,37	535,42	623,03	708,21
19 a 23	244,10	287,18	631,79	735,18	835,69
24 a 28	295,36	347,48	764,47	889,57	1011,19
29 a 33	354,43	416,98	917,37	1067,48	1213,43
34 a 38	404,06	475,36	1045,80	1216,93	1383,31
39 a 43	416,18	489,62	1077,17	1253,44	1424,81
44 a 48	506,72	596,14	1311,51	1526,12	1734,77
49 a 53	596,00	701,18	1542,60	1795,03	2040,44
54 a 58	709,24	834,41	1835,70	2136,09	2428,13
59 ou +	1241,18	1460,21	3212,48	3738,15	4249,23

Hospitalar Compulsório - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	204,81	240,96	530,11	616,86	701,19
19 a 23	241,68	284,33	625,53	727,89	827,41

24 a 28	292,43	344,04	756,89	880,75	1001,17
29 a 33	350,92	412,85	908,28	1056,90	1201,40
34 a 38	400,06	470,65	1035,44	1204,87	1369,60
39 a 43	412,06	484,77	1066,50	1241,02	1410,69
44 a 48	501,70	590,23	1298,51	1511,00	1717,58
49 a 53	590,09	694,23	1527,31	1777,24	2020,22
54 a 58	702,21	826,14	1817,51	2114,92	2404,07
59 ou +	1228,88	1445,74	3180,64	3701,10	4207,12

Hospitalar Compulsório - De 03 a 29 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	204,81	240,96	530,11	616,86	701,19
19 a 23	241,68	284,33	625,53	727,89	827,41
24 a 28	292,43	344,04	756,89	880,75	1001,17
29 a 33	350,92	412,85	908,28	1056,90	1201,40
34 a 38	400,06	470,65	1035,44	1204,87	1369,60
39 a 43	412,06	484,77	1066,50	1241,02	1410,69
44 a 48	501,70	590,23	1298,51	1511,00	1717,58
49 a 53	590,09	694,23	1527,31	1777,24	2020,22
54 a 58	702,21	826,14	1817,51	2114,92	2404,07
59 ou +	1228,88	1445,74	3180,64	3701,10	4207,12

Hospitalar Compulsório - de 04 a 29 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	186,17	219,03	481,88	560,73	637,39
19 a 23	219,69	258,46	568,61	661,66	752,12
24 a 28	265,82	312,73	688,02	800,61	910,07
29 a 33	318,99	375,28	825,63	960,73	1092,09
34 a 38	363,65	427,82	941,22	1095,24	1244,98
39 a 43	374,56	440,66	969,45	1128,10	1282,33
44 a 48	456,05	536,53	1180,36	1373,51	1561,29
49 a 53	536,40	631,06	1388,34	1615,53	1836,40
54 a 58	638,32	750,97	1652,13	1922,48	2185,32
59 ou +	1117,06	1314,19	2891,23	3364,34	3824,31

Hospitalar Compulsório - de 30 a 99 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	195,59	230,12	506,26	589,10	669,64
19 a 23	230,81	271,54	597,38	695,14	790,17
24 a 28	279,27	328,55	722,83	841,12	956,12
29 a 33	335,13	394,27	867,41	1009,34	1147,34
34 a 38	382,05	449,47	988,84	1150,65	1307,97
39 a 43	393,51	462,95	1018,50	1185,17	1347,21
44 a 48	479,12	563,67	1240,08	1443,00	1640,29
49 a 53	563,54	662,99	1458,58	1697,27	1929,31
54 a 58	670,61	788,96	1735,72	2019,75	2295,88
59 ou +	1173,58	1380,68	3037,52	3534,56	4017,80

Hospitalar Compulsório - de 30 a 99 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	177,80	209,18	460,19	535,49	608,71
19 a 23	209,80	246,83	543,02	631,89	718,28
24 a 28	253,86	298,66	657,06	764,59	869,12
29 a 33	304,63	358,39	788,48	917,50	1042,94
34 a 38	347,29	408,57	898,87	1045,95	1188,95
39 a 43	357,71	420,83	925,83	1077,33	1224,62
44 a 48	435,53	512,38	1127,24	1311,70	1491,03
49 a 53	512,26	602,66	1325,86	1542,83	1753,76
54 a 58	609,59	717,18	1577,78	1835,97	2086,98
59 ou +	1066,79	1255,05	2761,13	3212,94	3652,21

Hospitalar Compulsório - de 100 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	HNEE [E]	HNOO [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
-------	----------	----------	----------	----------	----------

00 a 18	186,79	219,75	483,46	562,57	639,49
19 a 23	220,41	259,31	570,48	663,84	754,60
24 a 28	266,70	313,76	690,29	803,25	913,07
29 a 33	320,04	376,52	828,35	963,89	1095,68
34 a 38	364,85	429,23	944,32	1098,84	1249,08
39 a 43	375,80	442,11	972,64	1131,81	1286,55
44 a 48	457,55	538,29	1184,24	1378,03	1566,43
49 a 53	538,16	633,14	1392,91	1620,84	1842,44
54 a 58	640,42	753,44	1657,57	1928,81	2192,51
59 ou +	1120,74	1318,51	2900,75	3375,41	3836,89

Hospitalar Compulsorio - de 100 a 199 Vidas A Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	169,79	199,76	439,47	511,38	581,30
19 a 23	200,36	235,72	518,57	603,44	685,93
24 a 28	242,43	285,21	627,48	730,16	829,98
29 a 33	290,92	342,26	752,98	876,19	995,98
34 a 38	331,65	390,18	858,39	998,86	1135,42
39 a 43	341,60	401,88	884,14	1028,82	1169,48
44 a 48	415,92	489,31	1076,49	1252,64	1423,90
49 a 53	489,20	575,53	1266,17	1473,36	1674,79
54 a 58	582,14	684,88	1506,74	1753,30	1993,01
59 ou +	1018,76	1198,54	2636,80	3068,27	3487,77

REDE CREDENCIADA

HNEE

Centro	Zona Sul	Grande SP - Sul
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H 9 de Julho	(H,PS) AACD	(H) H Family / Semear - Taboao da Serra - SP (H,M,PS)
H AC Camargo	(H,PS) API Assist Psiquiatrica	(H) H Sao Francisco - Cotia - SP (H,PS)
H Bandeirantes	(H,PS) Casa Saude e H Psiq N S do Caminho	(H)
H Benef Port	(H,PS) Clin Inf Sta Isabella	Litoral
H CECMI	(H) Clin Kids Serv Med	Hospitais
H Cruz Azul	(H,M,PS) Clin Med Sao Remo	(PS) Benef Port - Santos - SP (H)
H Igosp	(H,PS) H Alvorada Moema	(H,PS) Casa Saude - Santos - SP (H,PS)
H Paulistano	(H,PS) H da Crianca Jabaquara	(H) H Ana Costa - Unid Guaruja (H)
H Sao Jose	(PS) H da Cruz Vermelha	(H,PS) H Ana Costa Dr Eduardo Martinelli - Santos - SP (H)
H Sta Isabel	(H,M) H Edmundo Vasconcelos	(H) H Ana Costa M Rondon - Sao Vicente - SP (H)
Inst Cancer Arnaldo V Carvalho	(H,PS) H Paulista Otorrino	(H,M,PS) H Ana Costa Pres Kennedy - Praia Grande - SP (PS)
	H Rim e Hipertensao	(H,PS) H do Gonzaga - Santos - SP (H)
Zona Leste	H Ruben Berta	(H) H Frei Galvao - Santos - SP
Hospitais	H Sao Luiz - Jabaquara	(H,PS) H Sao Jose - Sao Vicente - SP (H)
Clin Frat Ortop	(H,PS) H Sao Paulo	(H,PS) H Sao Lucas - Santos - SP (H,PS)
COT Tatuape	(PS) H Sepaco	(H,M,PS) Interior
Day H Erm Matarazzo	(H,PS) H Sta Cruz	(H,PS) Hospitais
H 8 de Maio	(H,PS) H Sta Paula	(H,PS) Benef Port - Campinas - SP (H,PS)
H Aviccena	(H,PS) H Sta Rita	(H,PS) Campinas Day H - Campinas - SP (H)
H Cema Zona Leste	(H,PS) H Vida 'S Alta Complexidade	(H,M,PS) CC Hortolandia - Limeira - SP (PS)
H Central Guaianazes	(H,PS) Prontoftalmo	(PS Oft) Climeso - Sorocaba - SP (PS)
H IBCC - Oncologia	(H)	Corts - Sorocaba - SP (H,PS)
H Jd Helena	(H,PS) ABCD	H Benef Sta Gertrudes - Cosmopolis - SP (H,PS)
H Paranagua	(H) Hospitais	H Boldrini - Campinas - SP (H,PS)
H Sao Miguel	(H,M,PS) Benef Port - Sto Andre - SP	H Celso Pierro - Campinas - SP (H,PS)
H Sta Clara V Matilde	(H) Comun Terap Bezerra Menezes - SBC - SP	(H,M,PS) H Evangelico - Sorocaba - SP (H)
H Sta Marcelina	(H,M,PS) H ABC II - Sto Andre - SP	(H,PS) H Galileo - Valinhos - SP (H)
H Sta Virginia	(H,M,PS) H America - Maua - SP	(H,M,PS) H ICC - Campinas - SP (H,PS)
H Villa Lobos	(H) H Assuncao - SBC - SP	(H,PS) H Madre Theodora - Campinas - SP (H,M,PS)
Pronto Saude For Life	(PS) H Bartira - Sto Andre - SP	(H,PS) H Metropolitan - Campinas - SP (H)
	H Central - SCS - SP	(H,M,PS) H Modelo - Sorocaba - SP (H,M,PS)
Zona Norte	H Christovao da Gama - Sto Andre - SP	(H,M,PS) H Oftalmologico - Sorocaba - SP (H,PS)
Hospitais	H Ifor - SBC - SP	(H,PS) H Paulo Sacramento - Jundiai - SP (H,M,PS)
Clin de Fraturas Z Norte	(PS) H Innova - Diadema - SP	(H,M,PS) H Renascença - Campinas - SP (H,PS)
H Nipo Brasileiro	(M) H N S de Fatima - SCS - SP	(H,PS) H Samam - Americana - SP (H,PS)
H Presidente	(H,PS) H Next Sao Bernardo - SBC - SP	(H,M,PS) H Samaritano - Campinas -SP (H,M,PS)
H San Paolo	(H,M,PS) H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires - SP	(H,M,PS) H Sao Lucas - Americana - SP (H,M,PS)
H Sao Camilo - Santana	(H) H São Luiz - Unid Brasil - Sto Andre - SP	(H,M,PS) H Sarina Rolim Caracante - Sorocaba - SP (H)
Zona Oeste		H Siro Libanes - Itatiba - SP (H,PS)
	Grande SP - Leste	

Hospitais		Grande SP - Leste		Grande SP - Oeste	
Clin Ortocity	(PS)	H Biocor - Mogi das Cruzes - SP	(H,PS)	H Sta Barbara D'Oeste - Sta Barbara D'Oeste - SP	(H,PS)
H Albert Sabin Lapa	(H,M,PS)	H Campos Salles - Suzano - SP	(H,M,PS)	H Sta Edwiges - Campinas - SP	(H,PS)
H das Clin Div Psicologia	(H,M,PS)	H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP	(H,PS)	H Sta Elisa - Jundiai - SP	(H,M,PS)
H das Clinicas	(H,PS)	H Santana - Mogi das Cruzes - SP	(H,PS)	H Sta Lucinda - Sorocaba - SP	(H,M,PS)
H e PS Itamaraty Rebouças	(H,PS)	Sta Casa II - Suzano - SP	(H,M,PS)	H Sta Tereza - Campinas - SP	(H,M,PS)
H Incor	(H,PS)			H Vera Cruz - Campinas - SP	(H,M,PS)
H Itamaraty Rebouças	(H,PS)	Grande SP - Norte		Irm de Mis / Sta Casa / H Irmãos Penteados - Campinas - SP	
H Leforte	(H)	Hospitais			(H,PS)
H Metropolitan - Butanta	(H,M,PS)	H Bom Clima - Guarulhos - SP	(H,M,PS)	Irm Mis - Americana - SP	(H,M,PS)
H Portinari	(H,PS)	H de Clin - Caieiras - SP	(H,M,PS)	Sta Casa - Itatiba - SP	(H,M,PS)
H Serra Mayor	(H)	H Stella Maris - Guarulhos - SP	(H,M,PS)	Sta Casa - Louveira - SP	(H,PS)
Inst da Criança FFM	(H,PS)	Grande SP - Oeste		Sta Casa - Sorocaba - SP	(H,M,PS)
PS Inf da Lapa	(PS)	Hospitais		Sta Casa - Valinhos - SP	(H,M,PS)
		GTO - Osasco - SP	(PS)	Sta Casa - Vinhedo - SP	(H,M,PS)
		H Alpha Med - Carapicuiaba - SP	(H,M,PS)		
		H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP	(H,M,PS)		
		H Hospitalis - Barueri - SP	(H,M,PS)		
		H N S de Fatima - Osasco - SP	(H,M,PS)		
		H Sino Brasileiro - Osasco - SP	(H,PS)		
		Projeto Criança PS - Osasco - SP	(PS)		

HNQQ, HNP4, HNP6					
Centro		Zona Leste		Zona Sul	
Hospitais		Hospitais		Hospitais	
H Oswaldo Cruz	(H,M,PS)	H Sao Luiz - Analia Franco	(H,M,PS)	H Sao Camilo - Ipiranga	(H,PS)
H Pro Matre Paulista	(H,M,PS)			H Sao Luiz - Itaim	(H,M,PS)
H Sabara	(H,PS)	Zona Norte		H Sta Joana	(H,M,PS)
H Samaritano	(H,PS)	Hospitais		Hcor - Paraíso	(H,PS)
H Sta Catarina	(H,PS)	H Sao Camilo - Santana	(H,PS)		
		Zona Oeste			
		Hospitais			
		H Sao Camilo - Pompeia	(H,PS)		
		H Sao Luiz - Morumbi	(H,PS)		

HNP8					
Centro		Zona Sul		Grande SP - Oeste	
Hospitais		Hospitais		Hospitais	
H Sirio Libanes	(H,PS)	H Albert Einstein Ibirapuera	(PS)	H Albert Einstein Alphaville - Barueri - SP	(PS)
		H Moriah - SP			
Zona Oeste		Grande SP - Leste			
Hospitais		Hospitais			
H Albert Einstein Morumbi	(H,M,PS)	H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP	(M)		

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Oft:** Pronto Socorro Oftalmologia |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Produto

Produto: Hospitalar			
Rede: Nacional			
Planos	HNEE – Enfermaria		HNQQ – Quarto Privativo
Rede: Nacional Plus			
Planos	HNP4 – Quarto Privativo	HNP6 – Quarto Privativo	HNP8 – Quarto Privativo

Taxa de Cadastro

Taxa de cadastro R\$ 7,50 por pessoa, e acrescentar no valor de cobrança final 2,38% IOF

Formação do Grupo

- Grupos a partir de 03 vidas - **formação obrigatória somente 01 titular** + 02 dependentes (se houver 02 titulares e apenas 01 dependente, poderá ser utilizada a tabela de 03 a 99 vidas)

- Grupos de 04 a 29 vidas - **formação mínima obrigatória 02 titulares** + 02 dependentes; ou

- Grupos de 30 a 199 vidas.

Para titulares dependentes entre si será obrigatória a utilização da tabela a partir de 3 vidas. Lembrando que cônjuges e filhos solteiros com idade até 39 anos

completos, deverão aderir ao plano como dependentes, mesmo se tiverem vínculo com a empresa.

Composição

Titulares: Sócios, administradores, diretores, funcionários com vínculo, sendo que funcionários recém contratados entram somente a partir da 4ª vida, trabalhadores temporários, estagiários, menor aprendiz e funcionários afastados (sob análise).

Dependentes Legais: Cônjuge, companheira, filhos solteiros até 29 anos, ou filhos inválidos com qualquer idade desde que dependente para efeito do Imposto de Renda e declaração do INSS comprovando dependência.

Aceitação para agregados:

De 03 à 29 vida: netos com até 17 anos 11 meses e 29 dias, somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.

De 21 à 29 vida: pai, mãe, sogro e sogra, somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.

Prestadores de Serviços: aceitação somente pessoa jurídica.

Estagiários: Aceitação mediante contrato de estágio, não poderão ter vínculo familiar com os sócios ou funcionários da empresa. Serão aceitos somente a partir da 5ª vida.

Aprendizes categoria 7: Maiores de 14 anos e menores de 24 anos.

Entidades: Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constantes do FGTS. Verificar condições especiais com a área técnica.

Tipo de Contratação

Livre adesão de planos

Para o sócio e/ou funcionário que não desejar participar da apólice tipo compulsória deverá ser enviado uma cópia da carteirinha ou a carta de permanência no plano anterior (desde que o plano atual não tenha sido contratado pelo mesmo empregador), ou que está residindo no Exterior, juntamente com a carta de abdicação, informando estar ciente de que não poderá aderir ao plano futuramente.

Compulsória: inclusão de todo o grupo segurável, desde que na totalidade do grupo ou subgrupo definido e independente do tamanho do quadro funcional do estipulante.

Válida para os titulares e todos os seus dependentes.

Opcional não há obrigatoriedade da inclusão de todo o grupo segurável vinculado ao estipulante nem dos dependentes de cada titular.

Regras Gerais

Novas regras para empresas CEI e MEI:

- Prestadores de serviço CEI e MEI não serão aceitos como subfaturas;
- *Solicitar cotações para a nossa área técnica. Não utilizar as tabelas do painel.*
- Empresas CEI e MEI não poderão fazer parte de Grupos Econômicos.

Avaliação Médica

Associados a partir de 66 anos é necessário realizar avaliação médica antes do fechamento do contrato;

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 (MEI) ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).
- Seguros contratados por empresas MEI (Microempreendedor Individual) – enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório.

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.

Ramos de atividades aceitos como CEI:

- Produtor rural (independentemente de ser o proprietário da terra);
- Tabelião concursado;
- Pessoa física não-produtor rural que adquire produção rural para venda (intermediário);
- Empresa construtora ou consórcio para execução da obra.

Planos por categoria ocupacional/grupo homogêneo: empresas que possuam perfil diferente de plano para cada grupo funcional, deve haver negociação prévia com a Seguradora e descrição na proposta mestra, acompanhada de carta da empresa em papel timbrado, assinada pelo representante legal, sob carimbo definindo os planos por categoria ocupacional (CBO), e a relação do FGTS.

Titular: cópia de RG e CPF, ou CNH, caso seja recém contratado enviar somente cópia simples da carteira de trabalho (página da foto, dos dados pessoais e do registro) e comprovante de endereço atual em nome do titular.

Cônjuge ou companheiro (a): cópia de RG e CPF, ou CNH, cópia da certidão de casamento ou Escritura Pública de União Estável.

Filhos: cópia do RG e CPF ou CNH (para maiores de 18 anos) ou cópia da certidão de nascimento;

Enteados: cópia do RG, CPF (se maiores de 18 anos) ou Certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos) e certidão de casamento do segurado titular ou escritura declaratória lavrada em tabelionato;

Prestador de Serviços Pessoa Jurídica: cópia do contrato com no mínimo 12 meses de vigência registrado em cartório de registros e notas há pelo menos 90 dias, e cópia das 03 últimas Notas Fiscais emitidas.

Aprendiz categoria 7: a empresa deve apresentar o contrato de aprendiz assinado pelo próprio e pelo representante legal da empresa sob carimbo, relação do FGTS e do comprovante de recolhimento, apresentar cópia da inscrição ou matrícula em escola ou instituição de ensino técnico.

Entidades: cópia do estatuto social, ata da reunião vigente, cópia do documento da responsável e última guia quitação e relação completa do FGTS.

Condições Gerais

Condições gerais para propostas assinadas a partir de 01/06/2017 - [Clique aqui](#)

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

Vigência da apólice: 24 meses

Início de vigência: data de quitação da CCB.

Vencimento da fatura: data do início de vigência

A utilização no caso de Urgência e Emergência, até o recebimento das carteirinhas, poderá ser feito através de reembolso.

Área de Comercialização

Tabela válida para empresas com CNPJ constantes nos municípios: Arujá, Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeirica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salesópolis, Santa Isabel, Santana do Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra Vargem Grande Paulista.

Área de Utilização

Cobertura Nacional.

Reajuste das Mensalidades

Carteira SPG – reajuste por mudança de faixa etária.

Reajuste financeiro do prêmio (governo)

Reajuste por sinistralidade de toda carteira.

Exemplos de Reembolso

Grupos de 03 a 199 vidas			
Exemplos de reembolsos honorários médicos – Cirurgião, Instrumentador e Anestesiista			
Rede - Nacional			
Planos	HNEE		HNOQ
Procedimento	Amigdalectomia das Palatinas		Amigdalectomia das Palatinas
Valor	670,41		1.340,82
Rede - Nacional Plus			
Planos	HNP4	HNP6	HNP8
Procedimento	Amigdalectomia das Palatinas	Amigdalectomia das Palatinas	Amigdalectomia das Palatinas
Valor	2.681,64	4.022,46	5.363,28

Diferenciais de Coberturas

Remissão por morte: em caso de falecimento do segurado titular, o cônjuge e os filhos participantes como dependentes da apólice ficam isentos do pagamento da mensalidade pelo período de até 02 anos para as apólices SPG.

Terão esse direito os filhos solteiros com menos de 24 anos e os filhos inválidos de qualquer idade além do cônjuge.

Além das garantias previstas por Lei e pela ANS, o Bradesco Saúde oferece: Transplantes: fígado, pâncreas, coração, pulmão e medula óssea, RPG, Acupuntura.

Benefícios Opcionais

Bradesco Dental Padrão: 03 a 29 vidas conjugado ao Bradesco Saúde valor de **R\$ 21,52** por vida independente da idade.

Bradesco Dental Padrão: 30 a 199 vidas conjugado ao Bradesco Saúde valor de **R\$19,91** por vida independente da idade.

Lembrando que a opção de fazer o plano odonto conjugado com saúde é compulsória, todos os beneficiários que aderirem ao saúde deverão também aderir ao odonto.

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 0800-701-2700 - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção, deverá ser enviado a ficha de adesão devidamente assinada, cópia do registro e carta original da empresa.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Compulsório	
03 a 09 vidas	Carências normais
10 a 20 vidas	Isenção somente para alíneas "b", "c" e "d"
21 a 29 vidas	Isenção total, EXCETO parto
30 a 199 vidas	Isenção total inclusive parto e preexistência

Opcional / Adesão	
03 a 09 vidas	Carências normais
10 a 20 vidas	Isenção somente para alíneas "b", "c" e "d"
21 a 29 vidas	Isenção total, EXCETO parto
30 a 199 vidas	Isenção total inclusive parto e preexistência

Para análise de redução de carência verificar condições com a área técnica.

Aproveitamento de carências para beneficiários advindos de plano anterior congênere, somente após análise e apreciação da Bradesco.

Caso haja aproveitamento de carências, o beneficiário cumprirá apenas carência para parto e preexistência.

Para beneficiários advindos de CEI e MEI não haverá análise de aproveitamento de carências e redução de carência por número de vidas, sendo assim os beneficiários serão cadastrados com as carências contratuais.

Alíneas de carência		
A	15 dias	Consultas e exames complementares.
B	90 dias	Fisioterapia, exceto nos casos de acidente pessoal.
C	180 dias	Exames e terapias.
D	180 dias	Cirurgias em geral, internações clínicas, exceto as relacionadas abaixo
E	180 dias	Transplantes e implantes, cirurgias cardiovasculares, doenças neoplásicas malignas, doenças infectocontagiosas.
F	300 dias	Partos a termo.
G	720 dias	Doenças e lesões preexistentes.

Relação de operadoras congêneres:

Relação de Congêneres			
Allianz	Amil/Medial	Camed	CarePlus
Casa de Saúde SBC	Golden Cross	Lincx	Marítima
Mediservice	Notre Dame	Omint	One Health
Porto Seguro	Sul América	Unimed (todas)	Unimed Seguros

Redução para ex – beneficiários de plano individual

Cópia dos 03 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;

Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento)

Ou

Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ e cópia do último boleto quitado.

Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal

Carta de permanência da operadora anterior e cópia do último boleto quitado com a última relação de faturados.

Ou

Cópia das 03 últimas faturas quitadas e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.

Na entrega do contrato, apresentar cópia da carteirinha, a redução será analisada pela seguradora