

## Golden Cross

Tabela: Empresarial - SP

Email: [contato@planosdesaudetodosaqui.com.br](mailto:contato@planosdesaudetodosaqui.com.br)

Site: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>

Atenção: Todos os dados estão sujeitos à alteração pela operadora sem aviso prévio.



## TABELA DE VALORES

### PME de 02 a 05 Vidas SEM Coparticipação - A Partir de 01 Titular

Válido a partir de 01/12/2018

Idade	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
00 a 18	241,98	284,66	294,66	346,67	354,89	361,36	383,75
19 a 23	326,24	383,78	397,26	467,38	478,46	487,19	517,37
24 a 28	329,50	387,62	401,23	472,05	483,25	492,06	522,55
29 a 33	355,86	418,63	433,33	509,82	521,91	531,42	564,35
34 a 38	359,42	422,81	437,67	514,92	527,13	536,74	569,99
39 a 43	434,03	510,59	528,52	621,81	636,56	648,16	688,32
44 a 48	593,32	697,97	722,49	850,02	870,17	886,04	940,94
49 a 53	750,08	882,38	913,38	1074,59	1100,07	1120,13	1189,53
54 a 58	787,58	926,50	959,04	1128,32	1155,08	1176,14	1249,01
59 ou +	1451,75	1707,81	1767,81	2079,84	2129,16	2167,97	2302,30

### PME de 02 a 05 Vidas COM Coparticipação - A Partir de 01 Titular

Válido a partir de 01/12/2018

Idade	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
00 a 18	213,06	250,64	271,13	318,98	326,57	332,54	353,13
19 a 23	287,25	337,91	365,54	430,05	440,28	448,33	476,09
24 a 28	290,12	341,29	369,19	434,35	444,68	452,81	480,85
29 a 33	313,33	368,60	398,73	469,10	480,26	489,04	519,32
34 a 38	316,46	372,28	402,72	473,79	485,06	493,93	524,51
39 a 43	382,16	449,57	486,32	572,15	585,76	596,47	633,40
44 a 48	522,41	614,56	664,80	782,12	800,73	815,37	865,86
49 a 53	660,44	776,92	840,44	988,76	1012,29	1030,79	1094,62
54 a 58	693,46	815,77	882,46	1038,20	1062,90	1082,33	1149,35
59 ou +	1278,25	1503,71	1626,64	1913,71	1959,25	1995,07	2118,60

### PME de 06 a 29 Vidas SEM Coparticipação - A Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 01/12/2018

Idade	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
00 a 18	217,79	256,20	265,20	312,01	319,41	325,23	345,38
19 a 23	293,62	345,41	357,54	420,65	430,62	438,47	465,64
24 a 28	296,55	348,86	361,11	424,85	434,93	442,86	470,30
29 a 33	320,28	376,77	390,00	458,84	469,72	478,28	507,92
34 a 38	323,48	380,53	393,90	463,43	474,42	483,07	513,00
39 a 43	390,64	459,54	475,68	559,63	572,91	583,35	619,50
44 a 48	534,00	628,18	650,25	765,02	783,16	797,44	846,85
49 a 53	675,08	794,15	822,04	967,13	990,07	1008,12	1070,59
54 a 58	708,83	833,85	863,15	1015,49	1039,58	1058,53	1124,11
59 ou +	1306,58	1537,03	1591,03	1871,86	1916,24	1951,18	2072,08

### PME de 06 a 29 Vidas COM Coparticipação - A Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 01/12/2018

Idade	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
00 a 18	191,76	225,58	244,02	287,09	293,92	299,29	317,82
19 a 23	258,53	304,12	328,99	387,05	396,26	403,50	428,49

24 a 28	261,11	307,17	332,28	390,92	400,22	407,54	432,77
29 a 33	282,00	331,74	358,86	422,20	432,24	440,14	467,39
34 a 38	284,82	335,06	362,45	426,42	436,56	444,54	472,07
39 a 43	343,95	404,62	437,69	514,94	527,19	536,83	570,07
44 a 48	470,18	553,11	598,32	703,91	720,67	733,84	779,28
49 a 53	594,40	699,23	756,40	889,89	911,07	927,72	985,16
54 a 58	624,12	734,20	794,22	934,38	956,62	974,11	1034,42
59 ou +	1150,43	1353,34	1463,98	1722,34	1763,33	1795,57	1906,74

#### Grupos de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/12/2018

Idade	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
00 a 18	248,25	278,03	287,02	341,93	349,86	356,16	377,86
19 a 23	334,70	374,83	386,95	460,99	471,68	480,19	509,42
24 a 28	338,05	378,59	390,83	465,60	476,40	484,97	514,52
29 a 33	365,09	408,87	422,10	502,85	514,50	523,77	555,67
34 a 38	368,75	412,97	426,32	507,87	519,66	529,01	561,23
39 a 43	445,28	498,71	514,82	613,31	627,53	638,84	677,76
44 a 48	608,70	681,73	703,76	838,39	857,84	873,30	926,49
49 a 53	769,52	861,84	889,70	1059,88	1084,48	1104,02	1171,26
54 a 58	808,01	904,92	934,18	1112,88	1138,70	1159,21	1229,83
59 ou +	1489,40	1668,06	1721,96	2051,38	2098,97	2136,79	2266,94

#### Grupos de 30 a 99 Vidas Com 10% de Coparticipação

Válido a partir de 01/12/2018

Idade	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
00 a 18	241,48	270,45	279,31	334,70	342,47	348,64	369,87
19 a 23	325,57	364,61	376,56	451,25	461,72	470,04	498,66
24 a 28	328,82	368,27	380,34	455,76	466,34	474,73	503,65
29 a 33	355,13	397,72	410,77	492,23	503,63	512,70	543,93
34 a 38	358,69	401,71	414,87	497,14	508,68	517,84	549,37
39 a 43	433,14	485,11	501,00	600,36	614,27	625,34	663,44
44 a 48	592,09	663,14	684,87	820,68	839,72	854,85	906,92
49 a 53	748,53	838,34	865,81	1037,49	1061,57	1080,70	1146,51
54 a 58	785,97	880,25	909,10	1089,37	1114,64	1134,72	1203,85
59 ou +	1448,77	1622,58	1675,74	2008,04	2054,62	2091,65	2219,04

#### Grupos de 30 a 99 Vidas Com 20% de Coparticipação

Válido a partir de 01/12/2018

Idade	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
00 a 18	234,71	262,87	271,64	327,48	335,07	341,11	361,89
19 a 23	316,44	354,40	366,21	441,51	451,75	459,90	487,89
24 a 28	319,60	357,95	369,88	445,93	456,27	464,48	492,78
29 a 33	345,17	386,58	399,48	481,61	492,76	501,64	532,19
34 a 38	348,63	390,45	403,47	486,41	497,70	506,66	537,51
39 a 43	420,99	471,52	487,23	587,40	601,01	611,84	649,12
44 a 48	575,49	644,56	666,04	802,97	821,59	836,40	887,34
49 a 53	727,54	814,85	842,01	1015,10	1038,66	1057,38	1121,77
54 a 58	763,93	855,58	884,10	1065,86	1090,59	1110,23	1177,87
59 ou +	1408,14	1577,11	1629,66	1964,70	2010,27	2046,51	2171,15

#### Grupos de 30 a 99 Vidas Com 30% de Coparticipação

Válido a partir de 01/12/2018

Idade	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
00 a 18	227,94	255,29	263,93	320,26	327,68	333,59	353,93
19 a 23	307,31	344,18	355,82	431,77	441,79	449,75	477,16
24 a 28	310,38	347,63	359,39	436,09	446,21	454,24	481,94
29 a 33	335,21	375,43	388,15	470,98	481,89	490,58	520,48
34 a 38	338,57	379,20	392,02	475,68	486,72	495,49	525,69
39 a 43	408,84	457,92	473,41	574,44	587,75	598,35	634,84
44 a 48	558,89	625,97	647,15	785,26	803,47	817,95	867,82
49 a 53	706,54	791,35	818,13	992,71	1015,74	1034,06	1097,09
54 a 58	741,89	830,91	859,03	1042,35	1066,53	1085,74	1151,96
59 ou +	1367,52	1531,63	1583,44	1921,37	1965,93	2001,37	2123,38

## Grupos de 30 a 99 Vidas Com 40% de Coparticipação

Válido a partir de 01/12/2018

Idade	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
00 a 18	221,19	247,71	256,25	313,03	320,31	326,09	345,95
19 a 23	298,22	333,96	345,47	422,04	431,85	439,64	466,40
24 a 28	301,20	337,31	348,93	426,25	436,17	444,02	471,07
29 a 33	325,29	364,28	376,85	460,36	471,06	479,54	508,74
34 a 38	328,55	367,94	380,61	464,96	475,77	484,34	513,83
39 a 43	396,74	444,33	459,63	561,49	574,54	584,89	620,52
44 a 48	542,35	607,39	628,32	767,55	785,40	799,56	848,25
49 a 53	685,64	767,86	794,32	970,32	992,90	1010,80	1072,35
54 a 58	719,94	806,24	834,03	1018,84	1042,54	1061,33	1125,97
59 ou +	1327,05	1486,16	1537,37	1878,03	1921,71	1956,37	2075,49

## Grupos de 30 a 99 Vidas Com 50% de Coparticipação

Válido a partir de 01/12/2018

Idade	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
00 a 18	214,42	240,13	248,57	305,84	312,92	318,56	337,96
19 a 23	289,09	323,74	335,12	412,33	421,89	429,50	455,63
24 a 28	291,98	326,98	338,47	416,45	426,11	433,78	460,20
29 a 33	315,33	353,14	365,56	449,77	460,19	468,48	497,00
34 a 38	318,49	356,68	369,21	454,26	464,79	473,17	501,97
39 a 43	384,60	430,73	445,86	548,58	561,28	571,40	606,20
44 a 48	525,74	588,80	609,49	749,90	767,27	781,11	828,67
49 a 53	664,65	744,36	770,52	948,01	969,99	987,48	1047,60
54 a 58	697,90	781,57	809,04	995,41	1018,48	1036,84	1099,99
59 ou +	1286,42	1440,69	1491,29	1834,85	1877,37	1911,23	2027,59

## REDE CREDENCIADA

### Essencial 100, Essencial 200

#### SP - Centro

##### Hospitais

H Adventista  
H Igesp  
H Leforte Liberdade  
H Paulistano  
H Sta Isabel  
H Totalcor

#### SP - Zona Leste

##### Hospitais

Clinicordis  
H Avicenna  
H Cema Zona Leste  
H Central Guaianazes  
H Paranagua  
H Sta Marcelina  
H Vitoria - Analia Franco

#### SP - Zona Norte

##### Hospitais

H Nipo Brasileiro  
H Vera Cruz  
HSANP

#### SP - Zona Oeste

##### Hospitais

H Metropolitano - Butanta  
H Portinari  
H Serra Mayor  
Lapa Assist Med

#### SP - Zona Sul

##### Hospitais

#### SP - Grande SP - Leste

##### Hospitais

(H,PS) H Biocor - Mogi das Cruzes - SP  
(H,PS) H Ipiranga - Aruja - SP  
(H,PS) H Ipiranga - Mogi das Cruzes - SP  
(H,PS) H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP  
(H,M,PS) Sta Casa - Guararema - SP  
(H,PS)

#### SP - Grande SP - Norte

##### Hospitais

H Bom Clima - Guarulhos - SP  
(H,PS) H Previna - Unid Morato - SP  
(H,M,PS) Sta Casa - Sta Isabel - SP  
(H,M,PS)

#### SP - Grande SP - Oeste

##### Hospitais

(H,PS) H Alpha Med - Carapicuiaba - SP  
(H,M,PS) H Sino Brasileiro - Osasco - SP  
(H,M,PS)

#### SP - Grande SP - Sul

##### Hospitais

(H,M,PS) H Family / Semear - Taboao da Serra - SP  
(H,M) H Sao Francisco - Cotia - SP  
(H,PS)

#### SP - Litoral

##### Hospitais

(H,M,PS) Casa de Saude Santos - Santos - SP  
(PS) Casa de Saude Santos - Unid Praia Grande  
(H,PS) H Ana Costa - Cubatao  
(H,PS) H Ana Costa - Guarujá  
(H,PS) H Ana Costa - Praia Grande - SP  
(H,PS) H Ana Costa - Santos - SP  
(H,M,PS) H Ana Costa - Sao Vicente - SP  
(PS) H do Gonzaga - Santos - SP  
(H,PS)

#### SP - Interior

##### Hospitais

(H,PS) Casa de Saude Campinas - Campinas - SP  
(H,M,PS) H Albert Sabin - Atibaia - SP  
(H,PS) H Alvorada - Jacarei - SP  
(H,M,PS) H Benef Port de Bauru  
(H,PS) H Benef Sta Gertrudes - Cosmopolis - SP  
(H,M,PS) H Bom Samaritano - Artur Nogueira - SP  
(H,PS) H do Coracao - S J Rio Preto - SP  
(H,PS) H Dom Henrique - S J Rio Preto - SP  
(H,M,PS) H e Mat Sotero de Souza - São Roque SP  
(H) H Evangelico - Sorocaba - SP  
(H,M,PS) H Frei Galvao - Guaratingueta - SP  
(H,M,PS) H HAOC - Indaiatuba - SP  
(H,M) H Iam - Assis - SP  
(H,M,PS) H Novo Atibaia - Atibaia - SP  
(H,PS) H Oftalmologico - Sorocaba - SP  
(H,PS) H Policlin - Caçapava - SP  
(H,M,PS) H Policlin - Jacarei - SP  
(H,M,PS) H Policlin - S J Campos - SP  
(H,M,PS) H Renascença - Campinas - SP  
(H,M,PS) H Samaritano - Campinas - SP  
(H,M,PS) H Sao Francisco de Assis - Jacarei - SP  
(H,PS) H Sao Lucas Ribeirania - Rib Preto - SP  
(H,PS) H Sírío Libanês - Itatiba - SP  
(H,M,PS) H Sta Elisa - Jundiá - SP  
(PS) H Sta Igenes - Indaiatuba - SP  
(H,M,PS) H Sta Lucinda - Sorocaba - SP  
(PS) H Sta Lydia - Rib Preto - SP  
(H,M,PS) H Sta Tereza - Campinas - SP  
(PS) Inst Chui - S J Campos - SP  
(H) Inst Penido Burnier - Campinas - SP

H da Criança Jabaquara	(H,PS)	H Sao Jose - Sao Vicente - SP	(H,PS)	Sta Casa - Cafelandia - SP	(H,M)
H da Luz - V Mariana	(H,M,PS)	H Vitoria - Santos - SP	(H)	Sta Casa - Capao Bonito - SP	(H,M,PS)
H de Olhos Paulista/Cerpo	(H,PS)	Sta Casa - Ubatuba - SP	(H,M,PS)	Sta Casa - Cruzeiro - SP	(H,M,PS)
H Defeitos da Face	(H,PS)			Sta Casa - Jose Bonifacio - SP	(H,M,PS)
H Mat Vida's	(H,M,PS)			Sta Casa - Limeira - SP	(H,M,PS)
H Next da Luz - Sto Amaro	(H,M,PS)			Sta Casa - Penápolis - SP	(H,M,PS)
H Paulista Otorrino	(H,PS)			Sta Casa - Serrana - SP	(H,M,PS)
H Rim e Hipertensao	(H)			Sta Casa - Vinhedo - SP	(H,M,PS)
H Sao Camilo - Ipiranga	(H,PS)			Sta Casa - Votuporanga - SP	(H,M,PS)
H Sao Paulo - SP	(H,PS)				
H Sepaco	(H,M,PS)				
H Sta Paula	(H,PS)				
H Sta Rita	(H,PS)				

#### Laboratórios

Ghelfond, Lab Biolab, Lab CDB, Lab Crya, Lab Lavoisier, Lab Schmillevitch, Lab Radioclinica Tadao Mori, Lab Hormon, Lab Tecnolab, Lab Deliberato, Lab Hemolab

#### SP - ABCD

##### Hospitais

Comun Terap Bezerra Menezes - SBC - SP	(H)
H Central - SCS - SP	(H,PS)
H Christovao da Gama - Sto Andre - SP	(H,M,PS)
H Ifor - SBC - SP	(H,PS)
H Innova - Diadema - SP	(H,M,PS)
H N S de Fatima - SCS - SP	(H,M,PS)
H Next Sao Bernardo - SBC - SP	(H,PS)
H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires - SP	(H,M,PS)
H Vitalidade - Maua - SP	(H,PS)
Sta Casa - Maua - SP	(H,M,PS)

#### Especial 100

##### SP - Zona Norte

##### Hospitais

H Sao Camilo - Santana	(H,PS)
------------------------	--------

##### SP - Zona Oeste

##### Hospitais

H Incor - SP	(H,PS)
H Itamaraty Perdizes	(H,PS)

##### SP - ABCD

##### Hospitais

H M Brasil (São Luiz) - Sto Andre - SP	(H,M)
--	-------

##### SP - Grande SP - Leste

##### Hospitais

H N S Aparecida - Mogi das Cruzes - SP	(H,M,PS)
H Santana - Mogi das Cruzes - SP	(H,PS)

##### SP - Interior

##### Hospitais

H e Mat de Campinas - Campinas - SP	(H,M,PS)
-------------------------------------	----------

##### Laboratórios

Lab Delboni Auriemo

#### Especial 200, Especial 300, Especial 400, Especial 500

##### SP - Centro

##### Hospitais

H Oswaldo Cruz	(H,PS)
H Pro Matre Paulista	(H,M,PS)
H Sta Catarina	(H,PS)

##### SP - Zona Leste

##### Hospitais

H São Luiz - Anália Franco	(H,M,PS)
----------------------------	----------

##### SP - Zona Oeste

##### Hospitais

H Sao Camilo - Pompeia	(H,PS)
H Sao Luiz - Morumbi	(H,PS)

##### SP - Zona Sul

##### Hospitais

H Sao Luiz - Itaim	(H,M,PS)
H Sao Luiz - Jabaquara	(H,PS)
H Sta Joana	(H,M,PS)
Hcor - Paraíso	(H,PS)

##### SP - ABCD

##### Hospitais

H São Luiz - SCS - SP	(H,M,PS)
-----------------------	----------

#### Legenda de Atendimentos

**H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais |

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

#### Taxa de Cadastro

- ▶ Grupos de 02 a 29 vidas - R\$ 30,00 por contrato
- Grupos de 30 a 99 vidas - Não tem taxa de cadastro

#### Formação do Grupo

- ▶ **PME** de 02 a 05 vidas.  
Mínimo 01 titular com vínculo + 01 dependente.
- ▶ **PME** de 06 a 29 vidas.  
Mínimo 02 titulares com vínculo + 04 dependentes.

## Composição

- ▶ **Titulares:** Sócios e funcionários que se encontrem em plena atividade de trabalho e que comprovem vínculo com a empresa contratante até 64 anos 11 meses e 29 dias
- ▶ **Dependentes legais:** cônjuge ou companheiro 64 anos 11 meses e 29 dias, filhos solteiros naturais ou adotivos com até 41 anos 11 meses e 29 dias.
- ▶ **Estagiários:** Aceitação sem limite de idade e de número de vidas.
- ▶ **Agregados para empresas de 02 a 29 vidas:** Filho(s) maiores de 41 anos, pai e mãe, irmão(s), neto(s), sobrinho(s) consanguíneo(s), sogro(a) (somente se o cônjuge ou companheiro for beneficiário do referido contrato), genro e nora até 59 anos 11 meses e 29 dias.

## Tipo de Contratação

### ▶ PME - 02 a 05 vidas

A contratação poderá ser total ou parcial.

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

### ▶ PME - 30 a 99 vidas

A contratação será compulsória, ou seja, com a comprovação de 100% de uma categoria, ou 80% de todo o grupo da empresa (totalidade de funcionários com vínculo empregatício).

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

## Regras Gerais

### ▶ PME - 02 a 29 vidas

▶ **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

▶ Os contratos passarão obrigatoriamente pela análise de risco e de cadastro, sendo passíveis de carências e CPT (cobertura parcial temporária).

### ▶ PME - 30 a 99 vidas

▶ **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

▶ Os valores apresentados na tabela de 30 a 99 vidas – não contemplam agregados, aposentados, demitidos, afastados e prestadores de serviços.

Qualquer negociação diferenciada entrar em contato com o Executivo de Negócios responsável.

▶ A Golden Cross se reserva o direito de rever os valores apresentados, ou até mesmo a aceitação do risco, caso:

- Exista internação e/ou tratamentos de alta complexidade em andamento e/ou Home Care na data da assinatura do contrato;
- O grupo assistido apresente distorções em relação ao discriminado na proposta, inclusive quanto a distribuição geográfica e etária;
- Existam aposentados e/ou demitidos;

▶ A análise e aceitação do contrato, será vinculada a visita de Qualidade com o Executivo de Negócios da Golden Cross;

## Regras de Coparticipação

### ▶ PME - de 02 a 29 vidas

Procedimentos	Essencial	Especial
Consultas	30,00	30,00
Exames c/ senha	40,00	40,00
Exames s/ senha	11,00	10,00
Consultas em pronto socorro	37,00	30,00

### ▶ PME - 30 a 99 vidas

Procedimentos	Essencial e Especial
Consultas eletivas e exame simples	De 10% a 50 % do valor do procedimento

## 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; enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano 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 de RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço atual em nome do titular.  
Caso seja recém-contratado enviar também a cópia simples da carteira de trabalho (página da foto, dos dados pessoais e do registro).
- ▶ **Cônjuge:** cópia de RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, cópia da certidão de casamento ou Escritura Pública de União Estável.
- ▶ **Filhos:** cópia de RG, CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde ou cópia da certidão de nascimento.
- ▶ **Enteados:** cópia de RG, CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde e certidão de casamento do segurado titular ou escritura declaratória lavrada em tabelionato.
- ▶ **Dependentes indiretos do titular:**
  - 1. Pais:** Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular.
  - 2. Irmãos(ãs):** Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular.
  - 3. Netos(as):** Certidão de nascimento do beneficiário com o nome do titular como avô (ó) ou documento de identificação que comprove a filiação do beneficiário, junto com o documento de identidade dos pais do beneficiário, comprovando que o beneficiário é filho do filho do titular.
  - 4. Sobrinhos(as):** Documento de identificação do beneficiário com o nome dos seus pais e documento de identificação dos pais do beneficiário, onde conste a mesma filiação do titular, comprovando que o sobrinho é filho de irmão do titular.
  - 5. Genro/Nora:** cópia de RG ou CNH dos mesmos e Certidão de casamento ou declaração de convivência marital do genro/nora juntamente com o RG ou CNH do filho para comprovação de vínculo.
  - 6. Sogro/Sogra:** cópia de RG ou CNH dos sogros e Certidão de casamento do titular ou declaração de convivência marital juntamente com o RG ou CNH do cônjuge para comprovação de vínculo.
- ▶ **Estagiário:** cópia de RG, CPF ou CNH, contrato de estágio assinado pelo estagiário e pelo representante legal da empresa sob carimbo e pela instituição de ensino, e com data de início e fim.
- ▶ **Empresa com atividade rural** - Cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

## Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- ▶ Proposta Comercial e Manual do Estipulante

- ▶ Ficha Cadastral Empresarial
- ▶ Termo Unificado de Promoções Empresarial de 02 a 29 beneficiários
- ▶ Termo Unificado de Promoções Empresarial de 30 a 99 beneficiários
- ▶ Termo Unificado Goldental 2 e 3
- ▶ Declaração de autenticidade - Empresário Individual (Cód. 0099422 – Outubro/2018 – Versão 05) - Clique aqui
- ▶ Manual de Orientação para Contratação de Plano de Saúde
- ▶ Carta de recusa Goldental
- ▶ Aditivo Clube de Vantagens
- ▶ Check list para contratação

#### Dados da Proposta

- ▶ **Proposta Comercial**, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na clausula de ADM.
- ▶ **A Ficha cadastral** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário deverá ser assinada pelo Beneficiário Titular e pelo Responsável pela empresa. Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe. As datas da ficha cadastral deve ser exatamente a mesma data da proposta comercial. O endereço da ficha cadastral deve ser o endereço residencial de cada titular, não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

#### Mudança de Faixa Etária

- ▶ A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de Vigência, mesmo que na assinatura ainda não tenha mudado de faixa etária.

#### Vigência / Vencimento

- ▶ **PME 02 a 29 vidas:**  
A vigência da empresa será a data de quitação do 1º boleto bancário, assim como o vencimento mensal.
- ▶ **PME 30 a 99 vidas**  
A vigência será negociada com a empresa

#### Prazo de Entrega das Propostas

- ▶ Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **FIQUEM ATENTOS** para não perder o prazo de vigência.
- ▶ A partir da data de assinatura do contrato, o prazo para entrega na operadora é de 48 horas.  
A partir da data de entrega na operadora, o prazo para análise da proposta será de 15 dias úteis.

#### Área de Comercialização

- ▶ Este produto pode ser comercializado nos municípios de: Artur Nogueira, Arujá, Assis, Atibaia, Auriflama, Bauru, Caçapava, Caieiras, Campinas, Capão, Bonito, Carapicuíba, Cosmópolis, Cotia, Cruzeiro, Cubatão, Diadema, Espírito Santo do Pinhal, Franco da Rocha, Guararema, Guaratinguetá, Guarujá, Guarulhos, Indaiatuba, Itaquaquecetuba, Itatiba, Jacareí, José Bonifácio, Jundiaí, Limeira, Mauá, Mogi das Cruzes, Monte Aprazível, Osasco, Penápolis, Pereira, Barreto, Piracicaba, Registro, Ribeirão Pires, Ribeirão Preto, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São José do Rio Preto, São José dos Campos, São Paulo, São Roque, Serrana, Sorocaba, Taboão da Serra, Ubatuba, Vinhedo e Votuporanga.

#### Área de Utilização

- ▶ A utilização do produto será nos estados: AL, AM, AP, BA, CE, DF, ES, GO, MA, MG, MS, MT, PA, PB, PE, PI, PR, RJ, RN, RO, RS, SC, SE, SP.

#### Exemplos de Reembolso

▶

Procedimentos	Essencial 100	Essencial 200	Especial 100	Especial 200	Especial 300	Especial 400	Especial 500
Consultas	R\$ 64,40	64,40	R\$ 92,29	R\$ 92,29	R\$ 184,57	R\$ 369,14	R\$ 646,00
Colposcopia	R\$ 6,84	R\$ 6,84	R\$ 9,77	R\$ 9,77	R\$ 9,77	R\$ 9,77	R\$ 9,77
Eletrocardiograma	R\$ 10,26	R\$ 10,26	R\$ 14,66	R\$ 14,66	R\$ 14,66	R\$ 14,66	R\$ 14,66
Tomografia do tórax	R\$ 224,03	R\$ 224,03	R\$ 320,04	R\$ 320,04	R\$ 320,04	R\$ 320,04	R\$ 320,04
Tomografia Craneana	R\$ 183,17	R\$ 183,17	R\$ 261,67	R\$ 261,67	R\$ 261,67	R\$ 261,67	R\$ 261,67
Ultrassonografia obstétrica	R\$ 34,34	R\$ 34,34	R\$ 49,06	R\$ 49,06	R\$ 49,06	R\$ 49,06	R\$ 49,06
Ressonância Magnética de Crânio	R\$ 316,37	R\$ 316,37	R\$ 451,95	R\$ 451,95	R\$ 451,95	R\$ 451,95	R\$ 451,95

#### Diferenciais de Coberturas

- ▶ **Cobertura de remissão** - remissão por 02 anos, em caso de falecimento do segurado titular, os dependentes permanecem gratuitamente cobertos pelo seguro - sem custo adicional.
- ▶ **Desconto medicamentos:** desconto em medicamentos de marca ou genéricos nas farmácias conveniadas.
- ▶ **Alô Doutor:** aconselhamento médico telefônico, 24 horas por dia.
- ▶ **Clube de Vantagens:** com o Clube de Vantagens Golden Cross os clientes de contratos de 3 a 29 vidas têm descontos exclusivos de até 86% em produtos e serviços de diversos segmentos.

#### Benefícios Opcionais

- ▶ **Goldental 2** – Produto odontológico incluído por 9 meses, sem custo. Após esse período será cobrado um valor mensal, por beneficiário, de R\$ 19,50 (Comercialização para PME de 02 a 99 beneficiários, sem a obrigatoriedade da apresentação dos documentos do contratante Pessoa Jurídica e Física)
- ▶ **Carências:** 24 horas para urgência, 60 dias para assistência preventiva, 90 dias para dentística restauradora e 180 dias para os demais procedimentos).
- ▶ **Golden Med** - Atendimento médico domiciliar e Pré-hospitalar 24h de urgência e emergência, gratuito por 6 meses. Após esse período será cobrado um valor mensal, por beneficiário, de R\$ 8,50.

#### Telefones Úteis

- ▶ Central de atendimento ao corretor: 0800 728 2008
- ▶ Central de atendimento ao cliente: 4004 2001 ou 0800 728 2001

## Movimentação Cadastral

▶ Todas movimentações cadastrais, tais como inclusões, exclusões e alterações de dados cadastrais, deverão ser feitas através do portal [www.goldencross.com.br](http://www.goldencross.com.br)

# CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

## Crítérios de Redução de Carência

▶ Redução de carências para novos beneficiários com até 64 anos 11 meses e 29 dias.

▶ Mínimo de 09 meses de permanência no plano anterior

### ▶ Documentos necessários para beneficiários advindos de plano individual/familiar/adesão:

Cópia dos 03 últimos boletos com comprovante de quitação, cópia da 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.

### ▶ Documentos necessários para beneficiários advindos de planos PME ou Empresarial:

Cópia da carteirinha, carta original da empresa em papel timbrado com os seguintes requisitos, carimbo do CNPJ, nome dos titulares e seus dependentes, quando houver, tipo de acomodação do plano enfermaria ou apartamento, tempo de permanência – início e término do plano (dia / mês / ano), nome, cargo e telefone do responsável que assinar a carta.

Ou

Carta de permanência da operadora anterior.

Ou

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

### ▶ Ex-beneficiário de plano Golden Cross PME e Empresarial:

Regra para aceitação: o novo processo deve conter no mínimo o dobro de vidas novas. Exemplo: Em um processo de 10 vidas, pelo menos 5 vidas não podem ser ex-Golden Cross. Sendo assim, comissionamento normal.

A partir de 10 meses de plano com pagamento em dia o beneficiário fica com as carências reduzidas conforme tabela de advindos da concorrência.

A partir de 24 meses as carências são transferidas.

Necessário enviar a copia da carteirinha, e a carta de cancelamento/exclusão do plano anterior junto com a nova proposta.

Após 30 dias de cancelamento na operadora, a venda é normal, tendo que cumprir as carências contratuais.