

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores de 10 a 29 Vidas

Válido a partir de 01/03/2018

Idade	Especial II [E]
00 a 18	105,68
19 a 23	125,00
24 a 28	147,73
29 a 33	164,77
34 a 38	181,82
39 a 43	210,23
44 a 48	261,36
49 a 53	318,18
54 a 58	414,77
59 ou +	585,23

Tabela de Valores de 30 a 99 Vidas

Válido a partir de 01/03/2018

Idade	Especial II [E]
00 a 18	93,00
19 a 23	110,00
24 a 28	130,00
29 a 33	145,00
34 a 38	160,00
39 a 43	185,00
44 a 48	230,00
49 a 53	280,00
54 a 58	365,00
59 ou +	515,00

REDE CREDENCIADA

Especial II, Executivo II

Zona Leste

Hospitais

Day H Erm Matarazzo
H 8 de Maio
H Itaquera
H Master Clin
H Sao Miguel
H Sta Clara V Matilde
H Sto Expedito

Grande SP - Leste

Centros médicos

CM São Lucas - Itaquá - SP

Grande SP - Norte

Hospitais

H Bom Clima - Guarulhos - SP
H Saude - Guarulhos - SP

Laboratórios

Lab Gimí, Lab Poli Day - SP, Lab São Paulo - SP, Lab Sion - SP

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

10% sobre o valor da fatura cobrado no ato da venda.

Formação do Grupo

Obrigatório 03 titulares com vínculo (01 sócio + 02 func) ou (02 sócios + 01 func)

PME de 10 a 99 Vidas.

Composição

Titulares: Sócios, funcionários com vínculo empregatício e estagiários, aprendiz, menos os funcionários afastados.

Dependentes legais: cônjuge ou companheiro, filhos solteiros e/ou adotivos menores de 17 anos 11 meses e 29 dias; se universitários até 23 anos 11 meses e 29 dias, ou filhos inválidos sem limite de idade.

Estagiários: aceitação com contrato de intermediação entre a faculdade/empresa/estagiário.

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

Tipo de Contratação

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

A contratação poderá ser Total ou Parcial.

Regras Gerais

Não tem aceitação para empresas MEI.

Todas as propostas deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe.

O endereço da ficha de adesão deve ser o endereço residencial de cada titular, não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

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.

É obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa;

A São Miguel Saúde contata o cliente para confirmação das informações do contrato e da declaração de saúde.

Empresa de segurança armada e motoboy: Não tem aceitação.

Avaliação Médica

Pessoas a partir de 59 anos, serão convocados a passar em entrevista qualificada com médico de São Miguel Saúde.

O beneficiário convocado que não comparecer a entrevista, terá o seu contrato cancelado.

O agendamento se dará por parte da Operadora após o cadastramento oficial da proposta de adesão.

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, juntamente com a cópia do RG ou CNH para comprovação da assinatura; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário), e cópia de comprovante de endereço quando o mesmo for diferente do cartão CNPJ.

Sócios: cópia de RG e CPF de todos.

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: RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço de cada um.

Funcionário recém-contratado em até 30 dias deverá enviar também cópia simples das três páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro).

Cônjuge ou companheiro (a): cópia RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou escritura pública de união estável.

Filhos ou enteados: RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento, a guarda definitiva ou tutela, declaração escolar e comprovante de pagamento do curso superior quando universitário.

Entidades: Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.

Empresa com atividade rural: cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

Dados da Proposta

A ficha de Adesão com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário deverá ser assinada pelo beneficiário titular e pelo responsável pela empresa.

A Proposta Contratual, 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 cláusula de ADM.

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

Assinatura	Vencimento
26 a 10	10
11 a 15	15
16 a 20	20
21 a 25	25

Área de Comercialização / Utilização

Só poderá ser comercializado e utilizado nas regiões: São Paulo/Capital, Zona Leste, Itaquaquecetuba e Guarulhos

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.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Critérios de Redução de Carência

A operadora NÃO reduz carência de outros planos.

Os beneficiários serão cadastrados com as carências contratuais normais.

Grupo	Descrição	Procedimentos	Carência
A	Urgência e Emergência	Situações de urgência e/ou emergência, observando o disposto na cláusula 8ª do presente contrato.	24 horas
B	Consultas	Consultas eletivas; Exames Laboratoriais Simples (Ácido úrico, Amilase, Bacterioscopia, Colesterol Total e Frações, Coprocultura, Creatina, Espermograma Simples, Fosfatase Alcalina, Glicemia, Hemograma Completo, K (Potássio), Na (Sódio), Papanicolau, Parasitológico de fezes, Pesquisa de Baar, Tempo de Coagulação, Tempo de Sangramento, Teste de Gravidez na Urina, Transaminase, Tipagem Sanguínea, Urina Tipo I, Urocultura e Antibiograma; Fundoscopia; Radiologia e Lombo Sacra, Punho, Cotovelo e Mão, Coxa, Quadril e Perna, Tórax e Abdômen).	30 dias
C	Exames Simples	Testes Alérgicos, Eletroencefalograma, Fisioterapia, Rast, Mamografia, Colposcopia, Vulvoscopia, Peniscopia, Audiometria, Impedanciometria, Laringoscopia, Ultrassonografia Simples, Densitometria Óssea, Exames Oftalmológicos (Curva Tensional, Motilidade Ocular, Mapeamento de Retina, Tonometria).	90 dias
D	Procedimentos Ambulatoriais	Procedimentos realizados ambulatoriamente, tais como Oftalmológicos, Dermatológicos, Ginecológicos e Otorrinolaringológicos.	180 dias
E	Exames Especializados	Demais exames/procedimentos não descritos nas alíneas anteriores, exceto os exames de alta complexidade descritos no item "F".	180 dias
F	Internações e Exames de Alta Complexidade	Internações clínicas, cirúrgicas e cirurgias eletivas de qualquer espécie, inclusive transplantes de rins e córnea, e aqueles descritos no Rol de Procedimentos e Eventos da ANS; Exames/Procedimentos de Alta complexidade, tais como: Angioressonância, Artroscopias, Arteriografias, Ecodoppler com Stress Farmacológicos, Angiofluorescinografia, Biópsia dirigida por Ultrassom ou Tomografia, Exames Genéticos, Litotripsia, Cintilografia, Diálise e Hemodiálise, Hemodinâmica, Ressonância Magnética, Biópsia Aspirativas, Eletrococleografia, Colangiopancreatografia, Tomografia Computadorizada, Radioterapia, Quimioterapia, Medicina Nuclear, Demais Exames Radiológicos Especializados e Contrastados.	180 dias
G	Parto	Parto a termo	300 dias

Acima de 30 vidas, não haverá carência.