

Corretora autorizada

- Telefone: (11) 4215.8900
- Email: contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
- Site: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>
- Esta tabela é de caráter referencial, todos os dados estão sujeitos à alteração sem aviso prévio por parte da operadora.
- Rede completa e mais informações em <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br/sao-miguel>

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores SEM Coparticipação - Com 02 Vidas

Válido a partir de 01/03/2018

Idade	Essencial SMS [E]
00 a 18	133,77
19 a 23	151,35
24 a 28	189,57
29 a 33	210,21
34 a 38	233,14
39 a 43	263,72
44 a 48	340,16
49 a 53	408,95
54 a 58	500,68
59 ou +	756,76

Tabela de Valores SEM Coparticipação - a Partir de 03 Vidas

Válido a partir de 01/03/2018

Idade	Essencial SMS [E]
00 a 18	122,50
19 a 23	138,60
24 a 28	173,60
29 a 33	192,50
34 a 38	213,50
39 a 43	241,50
44 a 48	311,50
49 a 53	374,50
54 a 58	458,50
59 ou +	693,00

REDE CREDENCIADA

Essencial SMS**Zona Leste****Hospitais**

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

Grande SP - Norte**Hospitais**

H Saude - Guarulhos - SP

Laboratórios

Lab Endomax, Lab Gimi,

Lab Poli Day - SP, Lab CID

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

Composição**Familiar** - titular + cônjuge e filhos.**Regras Gerais**

Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde), não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável

Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, permanece a obrigatoriedade de responsável pai, mãe ou tutor, e com CPF.

Para titulares com idade inferior a 18 anos onde os pais também são menores de idade, os avós podem assinar, mas precisa apresentar termo de guarda do titular menor.

A assinatura da proposta deve ser igual ao documento enviado (RG ou CNH).

A comercialização para **pessoas a partir de 59 anos**, somente após entrevista qualificada na Operadora e será registrada como **Venda Administrativa**.

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 no 1ª boleto emitido pela operadora.

Proposta de admissão: deve ser preenchida em todos os seus campos, sem rasuras, datada, assinada pelo usuário titular, ou responsável maior de 18 anos de idade, pelo corretor e com carimbo da corretora.

Avaliação Médica

A comercialização para **pessoas a partir de 59 anos**, somente após entrevista qualificada na Operadora e será registrada como **Venda Administrativa**.

A operadora poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização da entrevista médica qualificada, independentemente da idade.

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

Titular maior: cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Titular menor: cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010).

Cônjuge/companheira: cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura de ambos.

Filhos ou enteados solteiros: cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010).

Responsável legal: Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Estrangeiros: cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Vigência / Vencimento

A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.

Data da assinatura	Data de vencimento do boleto
De 01 a 10	Dia 10 do mês
De 11 a 20	Dia 20 do mês
De 21 a 31	Dia 30 do mês

Área de Comercialização / Utilização

Só pode ser comercializado e utilizado na região: São Paulo/Capital, Zona Leste e Guarulhos.

Cancelamento do Contrato

O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida. Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano e cópia do RG/CNH, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

As solicitações deverão ser encaminhadas diretamente para a operadora.

Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS**Crítérios 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, Peniscopía, 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,	180 dias

		Ginecológicos e Otorrinolaringológicos.	
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