



Operadora | Blue Med
Tabela | Plano Empresarial
Telefone | 4215.8900
Email | contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
Site | www.planosdesaudetodosaqui.com.br

TABELA DE VALORES

Grupos de 02 a 99 Vidas

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 05/11/2016

Idade	Premium Blue Standard [E]	Premium Blue Executivo [A]	Platinum Blue Standard [E]	Platinum Blue Executivo [A]
00 a 18	97,00	110,00	116,00	126,00
19 a 23	113,00	128,00	154,00	185,00
24 a 28	139,00	165,00	175,00	198,00
29 a 33	145,00	170,00	178,00	210,00
34 a 38	150,00	178,00	185,00	219,00
39 a 43	158,00	189,00	204,00	229,00
44 a 48	238,00	263,00	275,00	295,00
49 a 53	263,00	319,00	334,00	374,00
54 a 58	328,00	482,00	534,00	590,00
59 ou +	568,00	620,00	646,00	682,00

REDE CREDENCIADA

Premium Blue Standard, Premium Blue Executivo

Centro	Zona Oeste	Litoral
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H Cruz Azul	(H,M,PS) Casa Saúde e H Psiquiatria N S de Fatima	(PS Psiqui) Casa Saúde - Santos - SP (H,M,PS)
	Casa Saúde São João de Deus	(PS Psiqui) Casa Saúde Santos - Praia Grande - SP (PS)
Zona Leste	H Portinari	(H,M,PS) H Frei Galvão - Santos - SP (PSI)
Hospitais		H Sto Amaro - Guarujá - SP (H,M,PS)
H 8 de Maio	(H,M,PS) Zona Sul	
H Nova Iguaçu	(PA) Hospitais	Laboratórios
H Prof Dr Waldomiro de Paula	(PA) Casa Saúde e H Psiquiatria N S do Caminho	(PS Psiqui) Ghelfond, Lab Ehrlich, Lab Dimedi, Lab Maximo, Lab Mello,
H Sta Virginia	(H) Clínica Maia - V Mariana	(PS Psiqui) Lab Nasa, Lab Pathos, Lab Luiz Scoppeta, Lab Presecor,
Zona Norte	H da Cruz Vermelha	(H) Lab Biocenter, Lab Vital, Lab GS Imagem, Lab CDI Centro
Hospitais	H da Face - SP	(H) Diagnóstico Itanhaém, Lab Celula Mater, Lab Clin Nova Era, Lab
H de Olhos São Paulo	(H,PS) H Dom Antonio Alvarenga	(H,PS) Clinasma, Lab Gonzaga, Lab Ruiz e Milare
H Presidente	(PS) H São Rafael	(H)
H San Paolo	(H,M,PS) Grande SP - Norte	
	Hospitais	
	H Saúde - Guarulhos - SP (PS)	
	H Stella Maris - Guarulhos - SP (PS)	

Platinum Blue Standard, Platinum Blue Executivo

Laboratórios	Itapema
Lab CDB, Lab Schmillevitch,	Lab Femme, Lab Omni, Lab

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Psiqui:** Pronto Socorro Psiquiatria | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **PSI:** Pronto Socorro Infantil |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

R\$ 7,00 por vida

Formação do Grupo

Composição

Titulares: Sócios, administradores, diretores, funcionários com vínculo, trabalhadores temporários, estagiários, menor aprendiz.

Dependentes Legais: cônjuge, companheira, filhos ou enteados solteiros até 24 anos 11 meses 29 dias, se universitário até 24 anos, filhos inválidos sem limite de idade.

Prestadores de Serviços: Não tem aceitação.

Entidades: Aceitação sujeita a análise, para funcionários constantes na relação de FGTS, e diretores constantes na Ata, no Estatuto e na lista de presença da Assembleia.

Estagiários: Tem aceitação estagiários com contrato de estágio com comprovação de vínculo.

Tipo de Contratação

A contratação poderá ser Total ou Parcial.

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

Avaliação Médica

A partir de 58 anos o beneficiário será convocado para a entrevista qualificada após o fechamento do contrato.

Mudança de Faixa Etária

Se o início de vigência da proposta coincidir com o mês do aniversário do beneficiário, a proposta deverá ser preenchida com o valor da nova faixa etária.

Vigência / Vencimento

Data da assinatura	Data de vigência	Data de vencimento
De 01 a 05	Dia 05 do mesmo mês	Dia 05 do mês seguinte
De 06 a 10	Dia 10 do mesmo mês	Dia 10 do mês seguinte
De 11 a 15	Dia 15 do mesmo mês	Dia 15 do mês seguinte
De 16 a 20	Dia 20 do mesmo mês	Dia 20 do mês seguinte
De 21 a 25	Dia 25 do mesmo mês	Dia 25 do mês seguinte
De 26 a 30/31	Dia 30 do mesmo mês	Dia 30 do mês seguinte

Área de Comercialização / Utilização

São Paulo, Cubatão, Guarujá, Itanhaém, Mongaguá, Peruíbe, Praia Grande, Santos e São Vicente.

Área de Utilização

Abrangência de utilização: Nacional para urgência e emergência através da Abrange.

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 3149-8002 - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

Cancelamento do Contrato

A operadora ou a contratante poderá deixar de renovar o contrato, devendo para tanto, apresentar obrigatoriamente, à outra parte, sua manifestação escrita nesse sentido, enviada para os endereços constante do Contrato, com 60 (trinta) dias de antecedência ao termino de cada período de vigência.

É assegurado à Contratada o direito de cobrar em Juízo, os valores das respectivas faturas não pagas pela contratante.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Redução para beneficiários ate 58 anos 11 meses e 29 dias

Redução para ex – beneficiários de planos individuais ou PME dentro da mesma operadora, enviar somente cópia da carteirinha;

Carências Contratuais e Redução de Carência - PME de 02 a 29 vidas		
Procedimentos	Carência Contratual	Redução PME
Consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico.	30 dias	24 hs
Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos	30 dias	24 hs
Exames e procedimentos especiais realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual de pré-existência, excetuando-se:	30 dias	24 hs
a) exames de ultrassonografia, ecodoplercardiografia, teste ergométrico, endoscopia digestiva, respiratória e urológica.	180 dias	30 dias
b) exames radiológicos de tomografia computadorizada e ressonância magnética.	180 dias	90 dias
c) exames diagnósticos de neuroradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, cintilografia miocárdica e medicina nuclear.	180 dias	120 dias
d) procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos; litotripsia.	180 dias	120 dias
e) quimioterapia e radioterapia, diálise e hemodiálise, hemoterapia.	180 dias	120 dias
f) exames diagnósticos e cirúrgicos ambulatoriais de artroscopia e videolaparoscopia.	180 dias	120 dias
g) tratamento hiperbárico.	180 dias	120 dias
h) cirurgias em regime day hospital	180 dias	120 dias

i) internações em geral (não relacionados às doenças e lesões preexistentes), angioplastias, implantação de stents.	180 dias	180 dias
j) internações para obstetrícia e neonatologia	300 dias	300 dias
Estarão sujeitas à AC as internações cirúrgicas, os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidade neonatal, Coronariana ou Semi-Intensiva) ou os procedimentos de alta complexidade para as doenças e lesões preexistentes previstos no Rol de Procedimentos da ANS-RN 82.	720 dias	720 dias
Não haverá redução dos prazos para os casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplante, cirurgia de refração, diálise e hemodiálise, neurocirurgia, cirurgia ortopédica para hérnia de disco, desvios de coluna e de articulações, quimioterapia, radioterapia e uso de próteses, órteses e material de osteossíntese.	720 dias	720 dias

Taxa de Cadastro R\$ 7,00 por vida

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