



- **Corretora autorizada** | Planos de Saúde Todos Aqui
- **Telefone** | 11 2323.7437 (seg a sex das 9 as 17 hs)
- **Whatsapp** | 11 98547.5090
- **Email** | contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
- **Orçamento** | <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br/simulador>
- **Internação** | [E] enfermaria e [A] apartamento
- **Coparticipação** | plano com coparticipação tem valor menor mas é acrescentado na mensalidade uma taxa por cada procedimento usado
- **Valores** | os preços são tabelados pela operadora e não pode haver diferença entre as corretoras de planos de saúde
- **Alterações** | pode haver mudança na tabela por parte da operadora sem aviso prévio, consulte conosco antes da compra
- **Tabela** | plano empresarial sp - mínimo de 2 pessoas
- **Rede credenciada** | <https://www.garantiasaude.com.br/guia-medico>

TABELA DE VALORES

Grupos de 03 a 29 Vidas

Válido a partir de 01/03/2019

Idade	Garantido Diamante [E]	Saudável Diamante [A]
00 a 18	108,00	162,00
19 a 23	128,00	174,00
24 a 28	138,00	192,00
29 a 33	145,00	198,00
34 a 38	165,00	216,00
39 a 43	185,00	240,00
44 a 48	210,00	310,00
49 a 53	225,00	348,00
54 a 58	310,00	450,00
59 ou +	400,00	550,00

REDE CREDENCIADA

	Garantido Diamante [E]	Saudável Diamante [A]
Zona Leste - SP		
H e Mat Oito de Maio	✓	✓
H e Mat Sta Clara da Vila Matilde	✓	✓
H e Mat Sto Expedito	✓	✓
H Itaquera	✓	✓
H Jd Helena	✓	✓
Zona Norte - SP		
H Presidente	✓	✓
Zona Oeste - SP		
Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S de Fátima	✓	✓
H e Mat Jardins	✓	✓
H e PS Portinari	✓	✓
PS N S da Pompéia	✓	✓
Zona Sul - SP		
Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S do Caminho	✓	✓
Grande SP - Leste - SP		
CM São Lucas / H São Lucas - Itaquaquecetuba	✓	✓
H N S Aparecida - Mogi das Cruzes	✓	✓
H Neurocenter - Guarulhos	✓	✓
Grande SP - Norte - SP		
H Stella Maris - Guarulhos	✓	✓
Laboratórios		
Ghelfond	✓	✓
Lab Cedimen	✓	✓
Lab Deliberato	✓	✓
Lab Dimedi	✓	✓

	Garantido Diamante [E]	Saudável Diamante [A]
Lab Gimi	✓	✓
Lab Laboramed	✓	✓
Lab Nasa	✓	✓
Lab Sanitas	✓	✓
Lab Schmillevitch	✓	✓

Legenda de Atendimentos

✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

Rede Credenciada:

- Internações clínicas e cirúrgicas somente no Hospital de Clinicas Jardim Helena.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- 20% sobre o valor do contrato, que será cobrado no ato da adesão.

Formação do Grupo

- **Grupos de 03 a 29 vidas:** mínimo de 01 titular com vínculo mais 02 dependentes.

Composição

- **Titulares:** Sócios, funcionários com vínculo (FGTS) e estagiários, aprendiz, menos os funcionários afastados, sem limite de idade.
- **Dependentes legais:** Cônjuges e/ou companheira(o), Filhos naturais ou adotivos até 21 anos 11 meses e 29 dias e se universitário até 24 anos 11 meses e 29 dias.
- **Agregados:** pai, mãe, irmãos, avós, netos, tios, sobrinhos, sogro, sogra, genro, nora, padrasto e madrasta e cunhados (as).
- **Prestadores de Serviços:** Não tem aceitação.
- **Trabalhadores temporários:** tem aceitação trabalhadores temporários com contrato de trabalho, estagiários com contrato de estágio e aprendizes com comprovação de vínculo.
- **Entidades -** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Empresa de Segurança Armada, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: **Tem aceitação** funcionários e diretores constantes na relação de FGTS, na Ata, no Estatuto e na lista de presença da Assembleia (sujeito a análise).

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.

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	Início de vigência	Data de vencimento do boleto
•	De 01 a 05	Dia 10 do mês	Dia 10 do mês
	De 06 a 10	Dia 15 do mês	Dia 15 do mês
	De 11 a 15	Dia 20 do mês	Dia 20 do mês
	De 16 a 20	Dia 25 do mês	Dia 25 do mês
	De 21 a 25	Dia 30 do mês	Dia 30 do mês
	De 26 a 31	Dia 05 do mês	Dia 05 do mês

Área de Comercialização / Utilização

- Este produto pode ser comercializado e utilizado nos municípios de: Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Itaquaquecetuba, Mogi das Cruzes e Zona Leste de São Paulo/Capital.

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-se que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

Carências Contratuais

Após vigência	COBERTURAS / RESUMO DE CARÊNCIAS
• 24 horas	Atendimento Urgência / Emergência / Acidente Pessoal
30 dias	Consultas Médicas Eletivas / Exames e procedimentos realizados em regime ambulatorial / Análises Clínicas (exceto DNA, HIV, Hormonais e Gasometria) / Eletrocardiograma / pequenos curativos em P.S.
60 dias	Fisioterapia / Papanicolau / Radiologia Simples / Amniocentese; Exames simples de Oftalmologia (motilidade ocular, fundoscopia, tonometria de aplanção) Cauterização do colo uterino / lavagem de ouvido / remoção de cerumem.

90 dias	Demais exames laboratoriais / Exames de Anatomia Patológica / Colpocitologia / Espirometria / Líquor / Eletroencefalograma / Tocardiografia / Ultrassonografia (exceto morfológico) / Eletroneuromiografia / Colposcopia / Vulvosopia, Peniscopia, Radiologia Contrastada / Radioimunoensaio.
120 dias	Testes e Provas alérgicas / Exames especiais em oftalmologia / Audiometria e Impedanciometria / Endoscopia Digestiva Alta e Baixa / Endoscopia Respiratória / Endoscopia Urológicas/ Holter / Mamografias / Fluxometria / MAPA / Retinografias / Eletrococleografia / Tomografias Computorizada / Demais Ultrassom, Cirurgia porte zero.
150 dias	Exames e Procedimentos especiais: Ressonância Magnética, Cineangiogramas / Angioplastia / Diálise e Hemodiálise / Internações Clínicas e Cirúrgica (exceto cardíaca, Neurológica, Obesidade mórbida, Transplante de rins córneas e autólogos de medula, internação infectocontagiosa inclusive AIDS e suas consequências).
180 dias	Internações clínicas e cirúrgicas (exceto parto)
300 dias	Parto a Termo
720 dias	Doenças e lesões preexistentes

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 30 (trinta) dias de antecedência ao término de cada período de vigência.
- É assegurado à Contratada o direito de cobrar em Juízo, os valores das respectivas faturas que não foram pagas pelo contratante.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- A operadora não realizará redução de carência, todos os beneficiários serão cadastrados com as carências contratuais normais.