

- **Corretora autorizada** | Planos de Saude Todos Aqui
- **Telefone** | 11 2323.7437 (seg a sex das 9 as 17 hs)
- **Whatsapp** | 11 98547.5090
- **Email** | contato@planosdesaude.todosaqui.com.br
- **Orçamento** | <https://www.planosdesaude.todosaqui.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** | <http://www.goldencross.com.br/Paginas/Busca.aspx>

TABELA DE VALORES

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

Válido a partir de 16/04/2019

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	266,17	313,12	309,39	364,00	372,63	379,42	402,93
19 a 23	358,85	422,15	417,12	490,74	502,38	511,53	543,23
24 a 28	362,44	426,37	421,29	495,65	507,40	516,65	548,66
29 a 33	391,43	460,48	454,99	535,30	548,00	557,98	592,56
34 a 38	395,35	465,08	459,54	540,66	553,48	563,56	598,48
39 a 43	477,42	561,64	554,95	652,90	668,38	680,56	722,73
44 a 48	652,64	767,76	758,61	892,51	913,67	930,32	987,97
49 a 53	825,06	970,60	959,04	1128,31	1155,06	1176,11	1248,99
54 a 58	866,32	1019,13	1006,99	1184,73	1212,82	1234,92	1311,44
59 ou +	1596,88	1878,56	1856,18	2183,81	2235,59	2276,32	2417,37

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

Válido a partir de 16/04/2019

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	234,36	275,70	284,68	334,92	342,89	349,16	370,78
19 a 23	315,96	371,70	383,81	451,54	462,28	470,74	499,89
24 a 28	319,12	375,42	387,64	456,05	466,91	475,44	504,88
29 a 33	344,65	405,45	418,66	492,54	504,26	513,48	545,28
34 a 38	348,10	409,50	422,84	497,46	509,30	518,62	550,73
39 a 43	420,37	494,52	510,62	600,74	615,03	626,28	665,06
44 a 48	574,64	676,00	698,02	821,21	840,75	856,12	909,14
49 a 53	726,46	854,60	882,44	1038,17	1062,88	1082,31	1149,33
54 a 58	762,78	897,33	926,56	1090,08	1116,02	1136,43	1206,80
59 ou +	1406,04	1654,06	1707,93	2009,35	2057,16	2094,78	2224,49

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

Válido a partir de 16/04/2019

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	239,56	281,81	278,46	327,60	335,37	341,48	362,64
19 a 23	322,97	379,94	375,41	441,67	452,15	460,38	488,91
24 a 28	326,20	383,74	379,17	446,09	456,66	464,99	493,80
29 a 33	352,29	414,44	409,50	481,77	493,20	502,19	533,31
34 a 38	355,82	418,58	413,59	486,60	498,14	507,21	538,64
39 a 43	429,68	505,48	499,46	587,61	601,55	612,51	650,46
44 a 48	587,38	690,99	682,75	803,26	822,31	837,29	889,18
49 a 53	742,56	873,54	863,14	1015,48	1039,56	1058,50	1124,10
54 a 58	779,69	917,22	906,30	1066,26	1091,54	1111,43	1180,30
59 ou +	1437,20	1690,71	1670,57	1965,43	2012,04	2048,69	2175,64

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

Válido a partir de 16/04/2019

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	210,93	248,13	256,22	301,43	308,61	314,25	333,71
19 a 23	284,37	334,53	345,43	406,39	416,06	423,67	449,91
24 a 28	287,21	337,88	348,88	410,45	420,22	427,90	454,40
29 a 33	310,19	364,91	376,80	443,29	453,84	462,14	490,76
34 a 38	313,29	368,55	380,56	447,72	458,37	466,76	495,66
39 a 43	378,34	445,07	459,56	540,67	553,53	563,66	598,56
44 a 48	517,18	608,40	628,22	739,09	756,68	770,51	818,23
49 a 53	653,82	769,14	794,20	934,36	956,60	974,08	1034,40
54 a 58	686,51	807,60	833,91	981,08	1004,42	1022,79	1086,12
59 ou +	1265,44	1488,66	1537,14	1808,42	1851,45	1885,31	2002,05

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

	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
H Metropolitano	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H Metropolitano - Unid Butantã	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H e PS Itamaraty - Unid João Ramalho Perdizes	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H INCOR	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Leforte - Unid Morumbi	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H e Mat São Camilo - Unid Pompéia	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H e Mat São Luíz - Morumbi	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Zona Sul - SP							
H da Criança - Jabaquara	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H da Luz - Unid Vila Mariana	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H de Olhos Paulista	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H do Rim e Hipertensão	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H e Mat Alvorada Sto Amaro	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H e Mat São Camilo - Unid Ipiranga	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H e Mat Sepaco	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H e Mat Vida's	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Paulista Otorrinolaringologia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H São Paulo	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Serra Mayor	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Sta Paula	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Sta Rita	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
AACD	-	-	H	H	H	H	H
H e Mat São Luíz - Unid Itaim	-	-	-	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H e Mat Sta Joana	-	-	-	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H São Luíz Jabaquara	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
HCOR	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
ABCD - SP							
Comunidade Terapêutica Bezerra Menezes - SBC - São Bernardo do Campo	H	H	H	H	H	H	H
H Associados Innova - Diadema	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H e Mat Central - São Caetano do Sul	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H e Mat Dr Christovão da Gama - Santo André	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Next São Bernardo - São Bernardo do Campo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H Ribeirão Pires - Ribeirão Pires	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Vitalidade - Mauá	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H e M Brasil - Santo André	-	-	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H São Luíz - São Caetano do Sul	-	-	-	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Grande SP - Leste - SP							
H Biocor - Mogi das Cruzes	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H e Mat Ipiranga - Arujá	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H e Mat Ipiranga de Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H e Mat Mogi Dor - Mogi das Cruzes	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Ipiranga Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Sta Casa de Misericórdia de Guararema - Guararema	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H N S Aparecida - Mogi das Cruzes	-	-	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Santana - Mogi das Cruzes	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Grande SP - Norte - SP							
H e Mat Bom Clima - Guarulhos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Sta Isabel - Santa Isabel	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Grande SP - Oeste - SP							
H Alpha Med - Carapicuíba	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H e Mat Sino Brasileiro - Osasco	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Grande SP - Sul - SP							
Clín Maia - Itapecerica da Serra	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H Family - Taboão da Serra	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Laboratórios							
Ghelfond	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Biolab	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab CDB	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Crya	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Dasa	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Delboni Auriemo	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Deliberato	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Presecor	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Tecnolab	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL

	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
Lab Transdusom	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL

Legenda de Atendimentos

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

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

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

- Para contratação PME 02 a 05 vidas é permitido:**
A partir de 01 titular sem limite de dependentes ou apenas 05 titulares.
- Para contratação PME de 06 a 29 vidas é permitido:**
Mínimo de 06 vidas sendo obrigatório a inclusão de 02 titulares

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 até 64 anos 11 meses e 29 dias, filhos e enteados solteiros com até 40 anos 11 meses e 29 dias.
- Dependentes indiretos do titular:** pai e mãe, irmãos(ãs), netos(as), sobrinhos(as) consanguíneos(as), genro, nora e sogro(a) até 59 anos 11 meses e 29 dias.
- Estagiários:** Aceitação sem limite de idade a partir da terceira vida.
- 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 e diretores constantes da Ata.

Tipo de Contratação

- Ambulatorial Hospitalar + Obstetrícia
- PME - 02 a 29 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

- Empresa Individual (MEI/ME) com CNPJ ativo há pelo menos 6 meses,
- 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.
Não serão aceitos: dependente agregado classificado como sogro(a) sem a inclusão do cônjuge e/ou companheiro no contrato e inclusão de beneficiário classificado como agregado após a implantação do contrato.
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;
- Empresa de segurança armada ou motoboy: Não tem aceitação.
- 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.

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 – de 30 a 99 vidas		
Procedimentos	Essencial e Especial	
Consultas eletivas e exame simples	De 10% a 50 % do valor do procedimento	

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

Área de Comercialização

- Este produto pode ser comercializado nos municípios de: Artur Nogueira, Arujá, Assis, Atibaia, Auriflora, 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, Jundiá, Limeira, Mauá, Mogi das Cruzes, Monte Aprazível, Osasco, Penápolis, Pereira, Barreto, Piracicaba, Registro, Ribeirão Pires, Ribeirão Preto, Santos, Santo André, 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

- Área de abrangência de utilização é Nacional

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

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. Não disponível para os planos Fit, Select e Care do Rio de Janeiro.
- 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** - Isenção de pagamento por 09 meses, após este período haverá a cobrança de R\$ 19,50 mensal por beneficiário
- GOLDENTAL 3** - valor mensal por beneficiário: R\$ 21,50
Comercialização para PME de 02 a 99 beneficiários, sem a obrigatoriedade da apresentação dos documentos do contratante Pessoa Jurídica e Física.
Carências de: 24 horas para urgência, 60 dias para assistência preventiva, 90 dias para dentística restauradora e 180 dias para os demais procedimentos.
- GOLDEN MED** - Isenção de pagamento por 06 meses, após este período haverá a cobrança de R\$ 8,50 mensal por beneficiário

Movimentação Cadastral

- Todas movimentações cadastrais, tais como inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão, nascimento e casamento), exclusões e alterações de dados cadastrais, deverão ser feitas através do portal www.goldencross.com.br
- Qualquer dúvida relacionada a manutenção/pós venda, favor ligar para área de apoio ao cliente empresa (21) 2565-4062

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- O aproveitamento das carências somente será confirmado após análise da Golden Cross e terá validade a partir do início de vigência
- Tempo mínimo de 09 meses de permanência no plano anterior constante na relação de concorrentes e produtos similares
- Relação de operadoras concorrentes similares:** Allianz, Amil, Assim, BB-Seguros, Bradesco, Caberj, Caixa Seguros, Cassi, Care Plus, Gama, Maritima, Mediservice, Notre Dame Intermédica, Omint, Petrobrás, Seguros Unimed, Sul América, Tempo Saúde, Unibanco AIG e Unimed Leste Fluminense.
- O prazo para o aproveitamento de carências, é de até 30 dias após o último boleto quitado ou do desligamento da empresa
- Aproveitamento de carências para beneficiários até 64 anos 11 meses e 29 dias
- Tabela 01** - redução de carência para novos beneficiários sem plano anterior
- Tabela 02** - aproveitamento de carências para beneficiários advindos da concorrência constantes na lista de similaridade
- Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual:** cópia dos 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha ou carta de permanência emitida pela operadora
- Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e empresarial:** carta de permanência emitida pela operadora e cópia da carteirinha

Item	Grupos	Procedimentos	Carências Normais	1 – Novos beneficiários				2 – Advindos da Concorrência (Inclusive AGREGADOS)		
				02 vidas	03 a 10 vidas	11 a 29 vidas	Agregados	02 vidas	03 a 10 vidas	11 a 29 vidas
A	Urgência e Emergência (*)	Conforme Artigo 12, inciso V da Lei 9.656/98 e CONSU 13/1998.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	
B	Consultas Médicas	Todas as especialidades reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina.	30 dias	15 dias	24 horas	24 horas	15 dias	24 horas	24 horas	

	Exames Médicos	Raio X simples, análises clínicas e todos os decorrentes de consultas médicas exceto aqueles especificados a seguir.								
	Serviços Auxiliares	Fisioterapia, sessões com nutricionista, sessões com fonoaudiólogo, sessões com terapeuta ocupacional, acupuntura e psicoterapia.								
C	Exames Complementares	Anatomopatologia e citopatologia, densitometria óssea, duplex scan, ecocardiografia, eletroencefalograma, endoscopias digestiva alta e baixa (com ou sem biopsia), exames decorrentes de doenças ginecológicas, respiratória e urológica, exames com doppler, exame genético, exame oftalmológico, exame otorrinolaringológico, laparoscopia, cintilografias, neurofisiologia, radiologia contrastada, ressonância magnética, teste de função pulmonar, tococardiografia, tomografia computadorizada, ultrassonografia em geral, ultrassonografia obstétrica, urodinâmica, tomografia de coerência óptica em conformidade com as diretrizes de utilização da Agência Nacional de Saúde Suplementar.	180 dias	120 dias	30 dias	30 dias	120 dias	30 dias	24 horas	24 horas
D	Casos Clínicos e Cirúrgicos	Todos os procedimentos clínicos e cirúrgicos, exceto aqueles descritos na letra E.	180 dias	180 dias	90 dias	30 dias	180 dias	60 dias	24 horas	24 horas
E	Casos Clínicos e Cirúrgicos	Artroscopia diagnóstica e cirúrgica, biopsia e punção, radiologia intervencionista, C4D fragmento, cirurgias cardíacas e neurológicas, incluindo cirurgias de coluna, estudos hemodinâmicos, cirurgias cardiovasculares, cirurgias bucomaxilofacial, implante de anel intraestromal, oncologia, transplante, implante de cardiodesfibrilador multissítio-TRC-D, implante de monitor de eventos (looper implantável), tratamento hiperatividade vesical, terapia imunobiológica endovenosa e subcutânea	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias	180 dias	180 dias	30 dias	24 horas

		em conformidade com as diretrizes de utilização da Agência Nacional de Saúde Suplementar.								
F	Serviços Auxiliares	Termoterapia transpupilar a laser, laserterapia para tratamento da mucosite oral/orofaringe, diálise, hemoterapia, quimioterapia e radioterapia, exames decorrentes de doenças neurológicas, cardiovasculares, angiografia, angiotomografia e angiorressonância coronariana.	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias	180 dias	180 dias	30 dias	24 horas