



Operadora | Greenline
Tabela | Plano empresarial
Telefone | 4215.8900
Email | contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
Site | www.planosdesaudetodosaqui.com.br

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores - Grupos de 06 a 29 Vidas

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 25/03/2017

Idade	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
00 a 18	76,30	91,58	100,90	113,02	121,08	151,39
19 a 23	95,38	114,47	126,14	141,27	151,39	189,22
24 a 28	119,25	143,08	157,68	176,60	189,20	236,54
29 a 33	137,12	164,54	181,34	203,10	217,65	272,01
34 a 38	150,83	181,00	199,46	223,42	239,34	299,22
39 a 43	181,00	217,18	239,37	268,09	287,24	359,06
44 a 48	235,31	282,37	311,19	348,54	373,43	466,76
49 a 53	294,11	352,93	388,96	435,64	466,76	583,46
54 a 58	367,64	441,16	486,20	544,55	583,46	729,31
59 ou +	455,89	547,05	602,92	675,28	723,50	904,36

Tabela de Valores - Grupos de 30 a 99 Vidas

Válido a partir de 25/03/2017

Idade	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
00 a 18	72,49	87,01	95,86	107,35	115,04	143,82
19 a 23	90,62	108,74	119,83	134,20	143,82	179,76
24 a 28	113,26	135,91	149,80	167,77	179,76	224,71
29 a 33	130,26	156,34	172,28	192,94	206,74	258,41
34 a 38	143,29	171,96	189,48	212,23	227,38	284,24
39 a 43	171,96	206,33	227,40	254,68	272,87	341,11
44 a 48	223,51	268,22	295,62	331,13	354,75	443,42
49 a 53	279,42	335,30	369,52	413,86	443,42	554,27
54 a 58	349,27	419,13	461,90	517,33	554,27	692,84
59 ou +	433,08	519,71	572,77	641,52	687,31	859,14

REDE CREDENCIADA

Green Select 11, Green Select 21

<p>Zona Leste</p> <p>Rede própria</p> <p>CM Ipanema Bresser / Greenline CM Sao Gabriel / Greenline CM Sao Miguel / Greenline H Salvalus / Greenline</p> <p>Hospitais</p> <p>H Master Clin PS Itaquera</p> <p>Zona Norte</p> <p>Rede própria</p> <p>CM Santanna / Greenline</p> <p>Hospitais</p> <p>H Previna Parada de Taipas</p> <p>Zona Oeste</p> <p>Rede própria</p> <p>CM Rebouças II / Greenline H e PS Itamaraty Perdizes / Greenline H e PS Itamaraty Rebouças</p>	<p>Zona Sul</p> <p>Hospitais</p> <p>(CE) API Assist Psiquiátrica (PS,PA,CE) Sta Casa de Sto Amaro (PA,CE) Rede própria (H,M,PS,PA) CM Ipiranga / Greenline CM Sto Amaro / Greenline</p> <p>ABCD</p> <p>Rede própria</p> <p>CM Ribeirão Pires / Green Line CM SBC / Greenline - SBC - SP CM Sto Andre / Green Line - Sto Andre - SP PA Sto Andre / Green Line - Sto Andre - SP PS SBC / Greenline - SBC - SP</p> <p>Grande SP - Norte</p> <p>Hospitais</p> <p>H Saude - Guarulhos - SP</p>	<p>Grande SP - Oeste</p> <p>Rede própria</p> <p>(PS,PA) CM Carapicuíba / Greenline (PS) CM Osasco / Greenline - Osasco - SP</p> <p>Grande SP - Sul</p> <p>Rede própria</p> <p>(PA) CM Taboão da Serra / Green Line</p> <p>Laboratórios</p> <p>Lab AM & LN, Lab Clin Acupuntura Tai, Lab Uddo, Lab Bio Master, Lab UDT Unid Dialise, Lab Clin de Radiooncologia, Inst Radioterapia ABC, Lab CENE, Lab Medicina Nuclear 9 de Julho</p>
---	--	--

Green 51, Green 61

Zona Norte

Hospitais

H Joao Evangelista

ABCD

Hospitais

Benef Port - SCS - SP

Inst Assist Emmanuel - SBC - SP

Grande SP - Oeste

Hospitais

(PS) Dimeg - Itapevi - SP

Laboratórios

Ghelfond, Lab Analysys, Lab Assad, Lab Sao Miguel,

(H,M,PS)

(PS)

Lab Presecor, Lab Cedil, Lab Enzilab, Lab Biocenter, Lab

Labor Clin, Lab Valzacchi, Lab Andreazza, Lab Ibac, Lab

(PA) Ultracron

Green 111, Green 211

Centro

Hospitais

H Adventista

H CECMI

Zona Leste

Hospitais

H Central Guaianazes

Zona Norte

Hospitais

H Presidente

ABCD

Hospitais

(PS,PA) H Bartira - Sto Andre - SP

(H) H Next Sao Bernardo - SBC - SP

Grande SP - Norte

Hospitais

(H,M,PS,PA) H Previna - Franco da Rocha - SP

H Previna - Unid Morato - SP

H Stella Maris - Guarulhos - SP

Grande SP - Oeste

Hospitais

H Hospitalis - Barueri - SP

Grande SP - Sul

Hospitais

(H,M,PS,PA) H Family / Semear - Taboao da Serra - SP

(H) H Sta Monica - Itapecerica da Serra - SP

Laboratórios

Lab Uddo, Lab Mello, Lab Sanitas, Lab Cotilab, Lab CID

(H,M,PS,PA)

(H)

(H,M,PS,PA)

(PA)

(H,PS)

(H,M,PS,PA)

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **CE:** Consultas Eletivas | **CE:** Cirurgia Eletiva |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

R\$ 40,00 por contrato.

Formação do Grupo

Grupo 01 - de 06 a 29 vidas - Mínimo de 01 titular com vínculo.

Grupo 02 - de 30 a 99 vidas - Mínimo de 01 titular com vínculo.

Composição

Titulares: Sócios, funcionários com vínculo empregatício, administradores nomeados em ata sem limite de idade.

Dependentes Legais: Cônjuge ou companheira

Filhos(as) do titular solteiros ou casados até 21 anos.

Dependentes indiretos: Netos(as), bisnetos(as) e sobrinhos solteiros até 21 anos.

Pais, irmãos(ãs) e cunhados(as) até 25 anos.

Avós, tios(as), sogro(a) e genro/nora.

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 Assembléia (sujeito a análise).

Prestadores de Serviços: Não tem aceitação.

Trabalhadores Temporários: com contrato de trabalho, estagiários e aprendizes com comprovação de vínculo sem limite de idade.

Tipo de Contratação

A contratação poderá ser Total ou Parcial.

A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.

Avaliação Médica

A Green Line irá convocar para entrevista qualificada todos os beneficiários com até 14 anos completos e poderá convocar posteriormente os beneficiários a partir de 59 anos.

Vigência / Vencimento

A vigência será sempre a mesma data de assinatura da proposta, e o vencimento 30 dias depois.

Área de Comercialização / Utilização

A área de comercialização e utilização será de acordo com as regiões abaixo:

Plano Green Select 11 E Green Select 21: São Paulo capital, Guarulhos, Osasco e São Bernardo do Campo.

Plano Green 51: todos os municípios acima e mais: Barueri, Carapicuíba, Diadema, São Caetano do Sul, Santo André e Taboão da Serra.

Diferenciais de Coberturas

AMT - Aconselhamento médico telefônico;

EMD - Emergência Médica Domiciliar;

Coleta Laboratorial Domiciliar

Ja está incluso nos planos

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 não pagas pela contratante.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Redução de carências será aceita nas seguintes condições:

Tempo de permanência (da empresa) no plano de saúde anterior de no mínimo 6 meses de vigência sem interrupção;

Data da última fatura quitada no prazo máximo de 60 dias;

Beneficiários com idade limite de até 58 anos 11 meses e 29 dias

Reduz carência somente de operadora congêneres: Amil, Bradesco, Itaú, Marítima, Notre Dame Intermédica, Porto Seguro, Santa Helena, São Cristóvão, SulAmerica, Trasmontano, Unimed's e demais seguradoras.

Não haverá redução das carências nas seguintes condições:

Beneficiários advindos de planos Pessoa Física ou Adesão;

Beneficiários advindos de planos Empresariais e PME de outro CNPJ.

Aditivo PME ARC 0916

Item B - Carência Promocional para empresas de 02 a 29 vidas sem plano anterior ou com menos de 6 meses de plano anterior

Item C - Redução de Carências do Grupo I para empresas de 02 a 29 vidas a partir de 6 meses de plano anterior

Documentos necessários para ex – beneficiários de plano empresarial e PME:

03 últimos boletos quitados com a última relação de faturados originais ou cópias autenticadas, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras e carta de permanência original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.

Ex-beneficiário Green Line Empresarial ou PME, sem limite de idade.

Para cada vida ex-Green Line será obrigatório adesão de duas novas vidas que venham de outra operadora ou que não tiveram nenhum outro plano anterior. Caso contrário o processo não será aceito.

Grupos de Carências	Prazos de Carências			
	Carências Normais	Carência Promocional	Grupo I 02 a 29 vidas	Grupo II 30 a 99 vidas
00	24 horas	24 horas	Isento	Isento
01	180 dias	30 dias	Isento	Isento
02	180 dias	30 dias	Isento	Isento
03	180 dias	90 dias	30 dias	Isento
04	180 dias	120 dias	60 dias	Isento
05	180 dias	180 dias	90 dias	Isento
06, 07, 08	180 dias	180 dias	120 dias	Isento
09, 10, 11, 12, 13	180 dias	180 dias	120 dias	Isento
14	300 dias	300 dias	300 dias	Isento
CPT	720 dias	720 dias	720 dias	Isento

Grupo Carências	Procedimentos/Eventos Médicos e/ou Hospitalares cobertos
00	Desde que a proposta tenha sido aceita pela Operadora, o beneficiário adquire o direito a: Atendimento em Pronto Socorro nos casos de emergência (independentemente da causa), ou nos casos de urgência resultantes de Acidente Pessoal ou de Complicações do Processo Gestacional; / <u>Atendimento e internações em casos de acidente pessoal.</u>
01	Além dos procedimentos descritos no item anterior, o beneficiário adquire direito a: Atendimento em Pronto Socorro nos casos de urgência não resultantes de <u>Complicações do Processo Gestacional ou a acidente pessoal.</u>
02	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Consultas médicas eletivas; / Exames, realizados em regime ambulatorial, de: Análises Clínicas e Radioimunoensaio, Citopatologia e Anatomopatologia, Eletrocardiografia, Eletroencefalografia Simples, Exame de Líquor, Exames Radiológicos Simples e Contrastados do Aparelho Digestivo e Urinário, Amniocentese, Colposcopia/Vulvosscopia/Penioscopia e Colpocitologia Oncótica, Exames Simples em Oftalmologia (motilidade ocular, fundoscopia e tonometria de aplanção). / Procedimentos relacionados à: Cauterização de Colo de Utero, Otorrinolaringologia (<u>lavagem de ouvidos, remoção de cerúmen, cauterização nasal</u>).
03	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Exames, realizados em regime ambulatorial, de: Testes e Provas Alérgicas, Exames Especiais em Oftalmologia (Curva Tensional Diária, Campimetria, Mapeamento de Retina, Testes e Adaptação de Lentes de Contato, Tonometria, Tonografia), Exames Simples em Otorrinolaringologia (Audiometria e Impedanciometria Simples), Exames de Neurofisiologia (Eletroneuromiografias e Potenciais Evocados), Endoscopias Digestivas Altas e Baixas (Esofagogastroduodenoscopia, Colonoscopia, Retosigmoidoscopia), Endoscopias Respiratórias (Broncoscopias, Laringoscopias, Traqueoscopias), Endoscopias Urológicas (Cistoscopias, Uretroscopias, Ureteroscopias), Holter, Mamografia, Provas de Função Respiratória, Perfil Biofísico Fetal, Teste Ergométrico, Tococardiografias, Ultrassonografia. / Procedimentos terapêuticos, realizados em regime ambulatorial, de: Biópsias em nível Ambulatorial, Fisioterapia e Reabilitação Física, Infiltrações e Punções Articulares, Massagem Prostática, Procedimentos ambulatoriais porte zero em Dermatologia, Procedimentos terapêuticos ambulatoriais não cirúrgicos em Ginecologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Ortopedia e Traumatologia.
04	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Exames Especiais de: Ecocardiograma Simples e com Doppler, Exames em Angiologia com Doppler, Fluxometria e Investigação Vascular Ultrassônica, Exames especiais em Oftalmologia (Retinografia Fluorescente e Fluoresceinografia, Potencial Evocado, Biometria e Paquimetria Ultrassônica, Topografia Corneana, Microscopia Especular de Córnea, Betaterapia para Pterígio), Exames especiais em Otorrinolaringologia (Testes Vestibulares, Otoneuroológico, Audiometria com Mensagem Competitiva, Audiometria Cortical, Eletrococleografia, Eletroneurografia, Pesquisa de Potenciais Auditivos de Tronco Cerebral, Registro da Nistemo Pendular, Teste de Glicerol). Monitorização de

	Hemico Cerebral, Registro de Instágio Peridural, teste de Glicerol, monitorização de Pressão Arterial Ambulatorial – MAPA, Provas Urodinâmicas.
05	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internações, Clínicas em Pediatria, Clínica Geral e Especializada.
06	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência/emergência nas especialidades de: Cirurgia do Aparelho Digestivo/Órgãos Anexos/Parede Abdominal e Proctologia, Cirurgia Ginecológica e Obstétrica (exceto Parto), Cirurgia Otorrinolaringológica, Cirurgia Oftalmológica, Cirurgia Infantil.
07	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Exames de: Angiografia, Arteriografias, Artroscopia, Genética Médica, Densitometria Óssea, Exames Cardiovasculares em Medicina Nuclear Diagnóstica e Imunocintilografia, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear, Radioisótopos e Cintilografia, Mielografias, Neuroradiologia intervencionista, Radiologia Especial, Radiologia Digital, Tomografia Computadorizada e Xeroradiografias; / Procedimentos de: Aconselhamento Genético, Biópsias dirigidas por Tomografia/Ultrassonografia ou Ressonância Magnética, Histeroscopia Diagnóstica, Videolaparoscopia Diagnósticas, Litotripsias.
08	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência/emergência, nas especialidades de: Angiologia e Cirurgia Vascular, Cirurgia Endocrinológica, Cirurgia Torácica, Cirurgia Urológica, Cirurgia Ortopédica.
09	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Procedimentos de Hemodinâmica (Coronariografias e Cinecoronariografias) e Angioplastias; / Procedimentos de: Radioterapia, Quimioterapia, Diálise e Hemodiálise.
10	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internações Cirúrgicas, Eletivas ou de Urgência/Emergência em Oncologia, Cirurgia Cardíaca, Neurocirurgia, Cirurgia Obesidade Mórvida e Cirurgia Miopia e Astigmatismo.
11	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internação clínica de portadores de doenças Infecto-Contagiosas, inclusive AIDS e suas consequências.
12	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Procedimentos e Internações, clínicas ou cirúrgicas, relacionadas a Transplantes de Rim ou Córnea.
13	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internações e tratamentos ambulatoriais em casos de Psiquiatria e Dependência Química, assim como tratamento psicoterápico de crise em Psiquiatria.
14	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internações para parto.
CPT	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire o direito a: Cobertura de todos os eventos relacionados a doenças e/ou lesões preexistentes, incluindo cirurgias, internações em UTI ou equivalente, e procedimentos* de alta complexidade.

Comunicado de Reajuste Haverá alteração na tabela de preços a partir de 01/07/17. Aceitaremos propostas com os valores atuais datadas de 30/06/17 até 03/07/17 às 17:45 hs.

Taxa de Cadastro R\$ 40,00 por contrato.

Comunicado Importante Informamos que a partir de 22/06/17 somente poderá ser comercializado propostas com mínimo de 06 vidas.
Devido a uma alteração contratual, a operadora está sem estoque de material, estão sem previsão de chegada.

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