

	Green CE PME Exclusive [E]	Green CE PME Exclusive [A]	Green CE PME Select 11 [E]	Green CE PME Select 21 [A]	Green CE PME 51 [E]	Green CE PME 61 [A]	Green CE PME 111 [E]	Green CE PME 211 [A]
CM GreenLine - Unid Sao Miguel	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
H Salvalus	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
H e Mat Master Clin	-	-	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
H Itaquera	-	-	H	H	H	H	H	H
H e Mat Oito de Maio	-	-	-	-	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
H Central e Guaianases - Vila Iolanda	-	-	-	-	-	-	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
Zona Norte - SP								
CM GreenLine - Unid Santana	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
H João Evangelista	-	-	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H Previna Parada de Taipas	-	-	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
H e Mat N S do Rosário	-	-	-	-	-	-	H	H
H Presidente	-	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS
Zona Oeste - SP								
CM GreenLine - Unid João Ramalho	Consultas GC	Consultas GC	Consultas GC	Consultas GC	Consultas GC	Consultas GC	Consultas GC	Consultas GC
CM GreenLine - Unid Rebouças	C	C	C	C	C	C	C	C
CM GreenLine Oft - Unid Rebouças	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft
Greenline H e PS Itamaraty - Unid Rebouças	H,PS,PA	H,PS,PA	H,PS,PA	H,PS,PA	H,PS,PA	H,PS,PA	H,PS,PA	H,PS,PA
Lab Bio Master	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
PS GreenLine - Unid Perdizes	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA
Zona Sul - SP								
API	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
CM GreenLine - Unid Ipiranga	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
CM GreenLine - Unid Santo Amaro	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA
Clín Endocap - Brooklin	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL
H e Mat Bosque da Saúde	-	-	-	-	-	-	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
ABCD - SP								
CC GNDI - Unid Ribeirão Pires - Ribeirão Pires	C	C	C	C	C	C	C	C
CC Sto André I - Santo André	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA
CC Sto Andre IIII / Intermedica - Santo André	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA
CM GreenLine - Unid ABC - São Bernardo do Campo	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
CM GreenLine - Unid Mauá - Mauá	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
CM GreenLine - Unid Santo Andre - Santo André	C	C	C	C	C	C	C	C
CM GreenLine - Unid SBC - São Bernardo do Campo	C	C	C	C	C	C	C	C
CM GreenLine - Unid SCS - São Caetano do Sul	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
Inst Assistencial Emmanuel SBC - São Bernardo do Campo	-	-	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	-	-	M,PS Ob	M,PS Ob	M,PS Ob	M,PS Ob	M,PS Ob	M,PS Ob
H Coração de Jesus - Santo André	-	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	-	-	-	-	PS	PS	PS	PS
H e Mat Notreccare ABC - São Bernardo do Campo	-	-	-	-	-	-	M,PS Ob	M,PS Ob
Grande SP - Norte - SP								
H de Saúde Guarulhos - Guarulhos	-	-	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
H Previna - Unid Franco da Rocha - Franco da Rocha	-	-	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
H Stella Maris - Guarulhos	-	-	-	-	PS	PS	PS	PS
Grande SP - Oeste - SP								
CC GNDI - Unid Carapicuíba - Carapicuíba	C	C	C	C	C	C	C	C
CM GreenLine - Unid Osasco - Osasco	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
PS Barueri - Barueri	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
Dimeg Serviço Médico Hospitalar - Itapevi	-	-	PA	PA	PA	PA	PA	PA

	Green CE PME Exclusive [E]	Green CE PME Exclusive [A]	Green CE PME Select 11 [E]	Green CE PME Select 21 [A]	Green CE PME 51 [E]	Green CE PME 61 [A]	Green CE PME 111 [E]	Green CE PME 211 [A]
H e Mat Nova Vida - Itapevi	-	-	-	-	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	-	-	-	-	-	-	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
Grande SP - Sul - SP								
CM GreenLine - Unid Taboão da Serra - Taboão da Serra	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
H Sta Mônica - Itapeverica da Serra	-	-	H	H	H	H	H	H
H Family - Taboão da Serra	-	-	-	-	-	-	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
Laboratórios								
Ghelfond	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab AM & LN	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Andreezza	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Assad	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Cedil	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab CID	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Clin Acupuntura Tai	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Deliberato	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Endomax	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Enzilab	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Labor Clin	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Medicina Nuclear 9 de Julho	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Mello	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Padrao	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Sanitas	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Sao Miguel	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Tecnolab	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Uddo	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab UDT Unid Dialise	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Ultra	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Transmed Centro Diag	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Oft:** Pronto Socorro Oftalmologia | **PS Ob:** Pronto Socorro Obstétrico | **EL:** Exames Laboratoriais | **C:** Consultas | **PA:** Pronto Atendimento | **Consultas GC:** Consultas Grupo de Colunas |

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- R\$ 40,00 por contrato cobrado no primeiro boleto

Formação do Grupo

- PME** de 02 a 99 vidas
Mínimo de 01 titular com vínculo mais 01 dependente.

Composição

- Titulares:** Sócios, proprietários (quando a empresa for uma firma individual), funcionários com vínculo empregatício, administradores nomeados em ata sem limite de idade.
- Dependentes legais:** Cônjuge ou companheira, filhos ou enteados e os legalmente equiparados a filhos do titular solteiros de até 39 anos 11 meses e 29 dias.
- Dependentes indiretos:** Irmãos do titular até 30 anos 11 meses e 29 dias de idade; Pais, Avós e Tios do titular (sem limite de idade) e Netos e Sobrinhos do titular até 21 anos 11 meses e 29 dias de idade.
- Aprendizes:** com comprovação de vínculo sem limite de idade.
- Estagiários:** sem comprovação de vínculo sem limite de idade
- Prestadores de Serviços:** aceitação de até 05 vidas nos grupos de 02 a 29 vidas até 39 anos 11 meses e 29 dias

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.

Regras Gerais

- Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH).
- A partir de 01/12/2018 não é permitido o recebimento de nenhuma quantia em espécie no ato da contratação, pois a operadora está emitindo o boleto da primeira parcela.
O boleto será encaminhado pelos correios e poderá também, ser emitido através do link www.greenlinesaude.com.br/a/empresas/
- No caso de atraso no pagamento da fatura mensal em **até 05 (cinco) dias** a empresa deverá ligar em nossa central para efetuar o pagamento, automaticamente acrescido de multa de 2% (dois por cento), além dos juros de mora de 1% (um por cento).

- A GreenLine está fazendo pós-venda em todos os contratos, é obrigatório informar dois telefones válidos e ativos do beneficiário e endereço de e-mail para que a operadora possa realizar a confirmação.
- Informamos que conforme nova regra da ANS, será obrigatório CPF para dependentes maiores de 16 anos de idade.
- **Empresas de 30 a 99 vidas**- Fica dispensado o preenchimento de declaração de saúde para cada beneficiário. Porém será necessário o preenchimento da planilha da Green Line e enviar a cópia do RG ou certidão de nascimento, CPF e CNS - Cartão Nacional do SUS de todos os beneficiários.
- **Empresa de Motoboy** - não tem aceitação.
- **Importante** - Procedimentos de alta complexidade e Internações clínicas e cirúrgicas são realizados exclusivamente nos hospitais da rede própria.

Avaliação Médica

- A entrevista qualificada será marcada a qualquer momento pela operadora para beneficiários de qualquer idade com **declaração de saúde positiva**.

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

- A vigência da empresa será a data de quitação do 1º boleto bancário, que será emitido após 15 dias da assinatura da proposta. E o vencimento das próximas parcelas será a mesma data da vigência.

Área de Comercialização / Utilização

- A área de comercialização e utilização será de acordo com as regiões abaixo lembrando que tanto o CNPJ quanto as vidas, devem pertencer a estes municípios:
- Os planos **Green Select 11 e 21** - poderão ser comercializados nos municípios de: Diadema, Guarulhos, Itaquaquecetuba, Mauá, Osasco, Santo André, São Bernardo do Campo e São Paulo/Capital.
- Os planos **Green 51 e 61**- poderão ser comercializados nos municípios acima e mais: Barueri, Carapicuíba, Ferraz de Vasconcelos, Ribeirão Pires, São Caetano do Sul, Suzano e Taboão da Serra.
- Os planos **Green 111 e 211**- poderão ser comercializados nos municípios acima e mais: Mogi das Cruzes, Francisco Morato e Franco da Rocha.

Diferenciais de Coberturas

- **Incluso nos planos sem custo adicional:**
AMT - Aconselhamento médico telefônico;
EMD - Emergência Médica Domiciliar;
Coleta Laboratorial Domiciliar

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 3674-9009 - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

Vigência e Renovação do Contrato

- A vigência do contrato será de 12 meses, contados a partir da data indicada na proposta de adesão anexa ao contrato, renovável automaticamente por períodos iguais e sucessivos.

Cancelamento do Contrato

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

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 03 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, São Cristóvão, Santa Helena, Trasmontano, Unimed's (Paulistana), Sulamérica, Bradesco Saúde, Porto Seguro, Itaú, Marítima, BioVida, BioSaúde, Ameplan e demais Seguradoras.
- Para ter direito a redução é necessário migrar o grupo todo do plano anterior para o novo da Green Line. Todos os beneficiários deverão ter o mesmo tempo mínimo de permanência no plano anterior. Caso não se enquadre nas regras acima, não será feita a redução e todos serão cadastrados na carência Promocional mediante envio de carta de ciência assinada pelo responsável da empresa.
- **PME ARC 0519**
Carência Promocional - para empresas de 02 a 10 vidas sem plano anterior
Carência Promocional - para empresas de 11 a 29 vidas sem plano anterior
Redução 01 - para empresas de 02 a 29 vidas que tenham de 03 a 12 meses de plano anterior constantes na relação de operadoras congêneres
Redução 02 - para empresas de 02 a 29 vidas que tenha acima de 12 meses de plano anterior constantes na relação de operadoras congêneres
- **Ex-beneficiário Green Line de qualquer modalidade** - venda administrativa, ou seja, diretamente com a operadora, para que seja feita através do corretor somente após 120 dias do cancelamento no sistema da operadora, mas sem redução de carência.
- **Documentos para ex-beneficiários de planos individuais:** cópia dos 02 últimos boletos com o comprovante de quitação e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) ou carta de permanência emitida pela operadora.
- **Documentos para Ex-beneficiários de planos empresariais:** carta de permanência emitida pela operadora contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes do titular e dependentes se houver com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano e cópia da carteirinha.
- As carências aplicadas no aproveitamento de carências de plano anterior serão válidas apenas na rede própria da Green Line. Para os demais credenciados serão válidas as carências contratuais.

Prazos de carências – com aproveitamento

Grupos de carências	Carências Normais	Carência Promocional 02 a 10 vidas	Carência Promocional 11 a 29 vidas	Redução 01 02 a 29 vidas	Redução 02 02 a 29 vidas	Grupo II 30 a 99 vidas
00	24 horas	24 horas	24 horas	Isento	Isento	Isento
01	180 dias	30 dias	24 horas	Isento	Isento	Isento
02	180 dias	30 dias	24 horas	Isento	Isento	Isento
03	180 dias	30 dias	24 horas	30 dias	Isento	Isento
04	180 dias	60 dias	24 horas	60 dias	Isento	Isento
05	180 dias	180 dias	30 dias	90 dias	30 dias	Isento
06, 07, 08	180 dias	180 dias	30 dias	120 dias	30 dias	Isento
09, 10, 11, 12, 13	180 dias	180 dias	90 dias	120 dias	90 dias	Isento
14	300 dias	300 dias	30 dias	300 dias	300 dias	Isento
CPT	720 dias	720 dias	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; / Atendimento e internações em casos de acidente pessoal.					
01	Além dos procedimentos descritos no item anterior, o beneficiário adquire direito a: Atendimento em Pronto Socorro nos casos de urgência não resultantes de Complicações do Processo Gestacional ou a acidente pessoal.					
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/Vulvoscopia/Penioscopia e Colpocitologia Oncótica, Exames Simples em Oftalmologia (motilidade ocular, fundoscopia e tonometria de aplanção). / Procedimentos relacionados à: Cauterização de Colo de Útero, Otorrinolaringologia (lavagem de ouvidos, remoção de cerúmen, cauterização nasal).					
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 Fluoresceínografia, Potencial Evocado, Biometria e Paquimetria Ultrassônica, Topografia Corneana, Microscopia Especular de Córnea, Betaterapia para Pterígio), Exames especiais em Otorrinolaringologia (Testes Vestibulares, Otoneurológico, Audiometria com Mensagem Competitiva, Audiometria Cortical, Eletrococleografia, Eletroneurografia, Pesquisa de Potenciais Auditivos de Tronco Cerebral, Registro de Nistagmo Pendular, 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 Mórbida e Cirurgia Miopia e Astigmatismo.
11	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: Internação clínica de portadores de doenças Infectocontagiosas, 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.