

## Interclínicas| individual

corretora: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>

email: [contato@planosdesaudetodosaqui.com.br](mailto:contato@planosdesaudetodosaqui.com.br)

telefone: 11 4215.8900

tabela sujeita a alterações da operadora sem aviso prévio, confirme preços, rede e carencias no ato do fechamento do contrato.

## TABELA DE VALORES

### Tabela de Valores Interclínicas Master

Válido a partir de 03/10/2017

Idade	Interclínicas Master [E]	Interclínicas Master [A]
00 a 18	281,35	299,98
19 a 23	350,13	373,33
24 a 28	410,93	435,19
29 a 33	501,57	521,83
34 a 38	559,91	596,01
39 a 43	581,17	621,21
44 a 48	675,23	735,01
49 a 53	805,41	857,23
54 a 58	955,19	1021,01
59 ou +	1688,30	1800,11

### Tabela de Valores Interclínicas Master Prime

Válido a partir de 01/12/2017

Idade	Interclínicas Master Prime [A]
00 a 18	700,53
19 a 23	817,51
24 a 28	954,04
29 a 33	1068,52
34 a 38	1246,97
39 a 43	1425,29
44 a 48	1745,98
49 a 53	2177,23
54 a 58	2889,19
59 ou +	4203,18

## REDE CREDENCIADA

### Interclínicas Master [E], Interclínicas Master [A], Interclínicas Master Prime

#### SP - Centro

##### Hospitais

H Certa  
H Oswaldo Cruz  
H Paulistano  
H Totalcor

#### SP - Zona Leste

##### Hospitais

H 8 de Maio  
H Cema Zona Leste  
H Central Guaianazes  
H Master Clin  
H Vitoria - Analia Franco

#### SP - Zona Norte

##### Hospitais

(HG) H de Olhos São Paulo  
(HG) H Presidente

#### SP - Zona Oeste

##### Hospitais

H Albert Sabin Lapa  
H Metropolitano - Butanta  
(M) H Portinari

#### SP - Zona Sul

##### Hospitais

(M) H Alvorada Moema  
(PS) H Ruben Berta  
H Sao Rafael

#### SP - ABCD

##### Hospitais

(CE) Benef Port - SCS - SP (M,HG)

#### SP - Grande SP - Leste

##### Hospitais

H Ipiranga - Aruja - SP (HG)  
H Ipiranga - Mogi das Cruzes - SP (HG)  
H Neurocenter - Guarulhos - SP (HG)  
(M)

#### SP - Grande SP - Norte

##### Clínicas odontológicas

Clin Iarossi - Guarulhos - SP (HG)

##### Hospitais

(PS,HG) H Carlos Chagas - Guarulhos - SP (HG)  
(CE) H Stella Maris - Guarulhos - SP (HG)

## Legenda de Atendimentos

**M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **CE:** Consultas Eletivas | **HG:** Hospital Geral |

# INFORMAÇÕES IMPORTANTES

## Produto

Interclínicas **Master** e **Master Prime** (rede Diferenciada) - Cirurgias eletivas e programadas

## Taxa de Cadastro

R\$ 25,00 por contrato para os planos Interclínicas Master (Rede Diferenciada) e Interclínicas Master Premium

## Tipo de Contratação

O produto **Master Prime Livre Escolha** - acomodação em apartamento com obstetrícia e reembolso de atendimentos (limitado a R\$ 250,00) em rede credenciada e rede referenciada, dentro e fora da abrangência geográfica.

## Regras Gerais

**Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH).

**Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde),** não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.

Responsável pelo contrato de beneficiários menores de 18 anos poderá ser pai, mãe, tutor, avós paternos e maternos.

Master Prime - reembolso de atendimento no estado de São Paulo, conforme tabela Interclínicas, nos hospitais: Albert Einstein, Sírio Libanês, 9 de Julho, Samaritano, Santa Catarina, São Luís, São Camilo, limitado a R\$ 250,00.

Crianças abaixo de 12 anos nos produtos Interclínicas Master (Rede Diferenciada) e Master Prime só serão aceitos com pai, mãe ou responsável com a guarda definitiva.

## Avaliação Médica

Para beneficiários de até 01 ano 11 meses e 29 dias e acima de 59 anos a operadora agendará a avaliação médica no ato do recebimento da proposta.

De acordo com a disponibilidade do cliente em uma clínica próxima e de fácil locomoção.

## Documentos Necessários

**Titular maior:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão, e comprovante da faculdade.

**Titular menor:** cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010).

**Responsável legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

**Estrangeiros:** Cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

## Contratos e/ou Aditivos Vigentes

Contrato Pessoa Física

Carta de Orientação aos beneficiários

Declaração de saúde

Ficha cadastral de adesão aos produtos

Aditivo de redução de carências para o plano Master - assinatura obrigatória - [Clique aqui](#)

Aditivo de redução de carências para o plano Master Premium - assinatura obrigatória - [Clique aqui](#)

## Vigência / Vencimento

A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.

O vencimento das próximas mensalidades será de 30 dias contados da data de assinatura do contrato.

## Prazo de Entrega das Propostas

Após a data e assinatura da proposta o prazo máximo de entrega da mesma é de 24 horas de segunda a sexta-feira.

## Área de Comercialização / Utilização

Este produto pode ser comercializado nos municípios: Arujá, Barueri, Biritiba-Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaru, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Jquiritiba, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salesópolis, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra, Vargem Grande Paulista.

## Exemplos de Reembolso

O limite máximo de reembolso será de R\$ 250,00 de acordo com o plano escolhido.

## Benefícios Adicionais

Seguro Viagem Internacional - sem custo adicional para os participantes do contrato.

Resgate aéreo nacional e internacional conforme normas e procedimentos do seguro viagem contratado - sem custo adicional para os participantes do contrato.

## Telefones Úteis

Central de atendimento ao cliente: (11) 3995 7301

Central de Atendimento ao Corretor: (11) 3195 5790

## Cancelamento do Contrato

O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida. Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano e cópia do RG/CNH, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

As solicitações deverão ser encaminhadas junto com a cópia de um documento com foto para a central de atendimento ao cliente - [sac@interclinicasbrasil.com.br](mailto:sac@interclinicasbrasil.com.br)

Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

# CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

## Crítérios de Redução de Carência

Os períodos de carência serão contados a partir da data de vigência do plano de saúde.

Idade limite para redução 58 anos 11 meses e 29 dias e que não possuem doenças ou lesões preexistentes a data do mesmo.

Mínimo de 180 dias de permanência no plano anterior;

Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 30 dias do ultimo vencimento pago ou da exclusão da empresa.

Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento terá que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação.

Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto para planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos.

**Ex-beneficiário de Individual ou Familiar** - venda administrativa através do corretor ou diretamente com a operadora.

Para que seja feita através do corretor somente após 60 dias do cancelamento, com análise de redução de carência.

**Ex-beneficiário de PME ou Empresarial** - venda administrativa através do corretor ou diretamente com a operadora.

Para que seja feita através do corretor somente após 30 dias do cancelamento, com análise de redução de carência.

**Documentos para ex – beneficiários de planos individuais:** apresentar os 03 últimos boletos quitados e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar cópia do contrato anterior.

**Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta original ou cópia da operadora ou da empresa contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e cópia da carteirinha.

Grupo de benefícios	Redução de carência com plano anterior
Consulta eletiva em clínica, consultório médico ou centro medico	30 dias
Exames de diagnostico, laboratoriais simples e raio X	60 dias
Exames de imagem de ultrassonografia, laboratoriais complexos	90 dias
Terapias, fonoaudiologia, psicologia e fisioterapia	180 dias
Exames radiológicos de tomografia computadorizada, ressonância magnética e cintilografia	180 dias
Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnostica e imunocintilografia	180 dias
Internação eletiva e programada	180 dias
Parto	300 dias
Exames e procedimentos com patologia preexistentes	720 dias

Tabela de Carências para o Produto MASTER PREMIUM LIVRE ESCOLHA	
Assistência para os filhos do segurado titular, nascidos durante a vigência do plano e incluídos até o 30º (Trigésimo) dia contado a partir da data de nascimento; eventos cobertos resultantes de acidente ocorrido durante a vigência do plano.	0 hora
Atendimento de urgências ou emergências, em qualquer unidade de atendimento; após a implantação na operadora. Vigência.	24 horas
Remoção inter hospitalar; consultas médicas; exames complementares, não relacionados tais como: ácido úrico, acuidade Visual, amilase, bacterioscopia, colesterol total e frações, coprocultura, creatinina, espermiograma, fosfatase alcalina, fundoscopia, glicemia, hemograma completo, potássio, sódio, papanicolau, parasitológico de fezes, pesquisa de BAAR, RPD (Reação Intradérmica de Mantoux), radiologia simples e sem contraste, T3, T4, TSH, (exceto recombinante), vulvosopia; colposcopia, audiometria, tonometria computadorizada, impedanciometria, ultrassonografia, amniocospia, urofluxometria, exames otoneurológicos, testes ortópticos, retinografia, teste ergométrico, topografia corneana, campimetria, cardiocografia, cistoscopia.	30 dias
Tempo de coagulação, tempo de protombina, tempo de sangramento, testes alérgicos (exceto perfil antigênico), teste de gravidez na urina, transaminases, tipagem sanguínea, ureia, urina tipo I, urocultura + antibiograma e VDRL.	30 dias
Evocado (exceto p300 e de tronco cerebral), mapeamento, eletromiografia, (eletroneuromiografia e planigrafia), provas de função pulmonar, radiologia com contraste, intervencionista, vascular	90 dias
Ressonância magnética, retossigmoidoscopia, tomografia computadorizada, ureteroscopia	90 dias
Eletrocardiografia dinâmica (Holter), MAPA (monitoragem da pressão arterial), eletrocardiografia, endoscopia digestiva alta, broncoscopia, colonoscopia, colangiopancreatografia, escanometria, estudos urodinâmicos	90 dias
Arteriografia, artroscopia, biópsias, biópsias aspirativas percutâneas, colangiografia transcutânea, densitometria óssea, ecocardiografia, mielografia, mamografia, medicina nuclear (cintilografias e mapeamentos).	90 dias
Video laparoscopia, exames complementares e procedimentos, como amniocentese, anatomopatologia e citologia, angiofluoresceniografia, angiografia convencional ou digital, toracoscopia.	180 dias
Cirurgias ambulatoriais com anestesia local (porte Zero), terapias e fisioterapias	180 dias
Quimioterapia e radioterapia, vacinas constantes no calendário oficial do ministério da saúde, remoções, internações cirúrgicas eletivas nas áreas de dermatologia, cirurgia do aparelho digestivo, cirurgia geral, cirurgia de mao, otorrinolaringologia, hemodiálise, eletrocardiografia, eletroencefalografia, polissonografia, radiocirurgia, angioplastia, flebografia por cateterismo.	180 dias
Cirurgia urológica, cirurgia oftalmológica; cirurgia vascular, linfática, cardíaca, cirurgia de cabeça e pescoço, cirurgia de mama, cirurgia torácica e cirurgia endocrinológica; ginecologica, microcirurgia reconstrutiva, neurocirurgia, cirurgia oncológica, diálise peritoneal, laparoscopias, litotripsia, hemodinâmica (cineangiocoronariografia, cateterismo cardíaco).	180 dias
Ortopedia e traumatologia, cirurgia reparadora, transplantes, implantes ou reimplantes.	180 dias
Internações decorrentes de transtornos psiquiátricos, internações eletivas e programadas, Internações decorrentes de urgências/emergências.	180 dias
Internações decorrentes de parto a termo.	300 dias
Eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade relacionados às doenças e lesões preexistentes e doenças congênitas conforme definido pela legislação vigente.	24 meses

Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.