

**Corretora autorizada**

- Telefone: (11) 4215.8900

- Email: contato@planosdesaudetodosaqui.com.br

- Site: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>

- Esta tabela é de caráter referencial, todos os dados estão sujeitos à alteração sem aviso prévio por parte da operadora.

- Rede completa e mais informações em <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br/plano/med-tour.index.htm>

TABELA DE VALORES

Grupos de 02 a 29 Vidas**[E]** Enfermaria | **[A]** Apartamento

Válido a partir de 01/11/2017

Idade	Safira [E]	Safira [A]
00 a 18	85,00	111,35
19 a 23	107,87	141,31
24 a 28	122,76	160,82
29 a 33	137,63	180,30
34 a 38	150,10	196,63
39 a 43	162,54	212,93
44 a 48	236,01	309,17
49 a 53	309,49	405,43
54 a 58	416,67	545,84
59 ou +	527,86	691,50

Grupos de 30 a 99 Vidas

Válido a partir de 01/11/2017

Idade	Safira [E]	Safira [A]
00 a 18	78,00	102,18
19 a 23	95,98	125,73
24 a 28	109,22	143,08
29 a 33	122,46	160,42
34 a 38	133,57	174,98
39 a 43	144,63	189,47
44 a 48	210,00	275,10
49 a 53	275,39	360,76
54 a 58	372,54	488,03
59 ou +	469,69	615,29

REDE CREDENCIADA

Safira [E], Safira [A]**Zona Leste****Hospitais**

Day H Erm Matarazzo
H 8 de Maio
H Central Guaianazes
H Jd Helena
H Master Clin
H N S do Pari
H Sao Miguel

Zona Norte**Hospitais**

H Presidente

Zona Oeste**Hospitais**

(PS) H Itamaraty Perdizes
(PS,PSI) H Itamaraty Rebouças
(PS,PS Ort,PSI)

Zona Sul**Hospitais**

(PS,PSI) H Dom Antonio Alvarenga
(PS Ort)
(PS,PSI)

Grande SP - Norte**Hospitais**

H Bom Clima - Guarulhos - SP (H,M,PS,PS Ort,PSI)
H de Clin - Caieiras - SP (PA)
H Saude - Guarulhos - SP (H,PS,PSI)
H Stella Maris - Guarulhos - SP (H,PS)

Litoral**Hospitais**

(PS) Ambulatório de Especialidades de Praia Grande (PA)
(PS) H Ana Costa - Unid Dr Darcy Silvano (PA)
H Ana Costa M Rondon - Sao Vicente - SP (PA)

Laboratórios

(PS) Ghelfond, Lab Analysys, Lab Assad, Lab Sao Miguel

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Ort:** Pronto Socorro Ortopedia | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **PSI:** Pronto Socorro Infantil |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- ▶ R\$ 5,00 por vida

Formação do Grupo

- ▶ **PME** - de 02 a 29 vidas
- ▶ Mínimo de 01 titular com vínculo + 01 dependente.

Composição

- ▶ **Titulares:** Sócios, administradores, diretores, funcionários com vínculo, trabalhadores temporários, estagiários, menor aprendiz.
- ▶ **Dependentes Legais:** cônjuge, companheira ou enteado solteiros até 24 anos 11 meses 29 dias ou filhos inválidos sem limite de idade.
- ▶ **Dependentes do titular por grupo sanguíneo:**
 - 1º grau – Pai, Mãe e filho solteiros até 24 anos 11 meses 29 dias
 - 2º grau – irmão(ã), avô(ó) e neto(a)
 - 3º grau – tio(a), sobrinho(a), bisavô(ó) e bisneto(a)
- ▶ **Dependentes do titular por afinidade:**
 - 1º grau – cônjuge, sogro(a)
 - 2º grau = cunhado(a)
- ▶ **Prestadores de Serviços:** Não tem aceitação.
- ▶ **Estagiários:** Tem aceitação estagiários com contrato de estágio com comprovação de vínculo.
- ▶ **Entidades:** Aceitação sujeita a análise, para funcionários constantes na relação de FGTS, e diretores constantes na Ata, no Estatuto e na lista de presença da Assembleia.

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.
- ▶ Para os beneficiários e dependentes acima de 59 anos é necessária avaliação médica.

Regras Gerais

- ▶ 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.
- ▶ O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.
- ▶ A vigência do contrato será de 12 meses.
- ▶ Valores e período da carência estão estipulados na tabela e será preenchido de acordo com os beneficiários inscritos da época da contratação;
- ▶ A via do contrato com o contratante e vias da declaração de saúde para cada inscrito do contrato (funcionário / beneficiário) deverão ser carimbada, assinada e datada e o campo de vigência e a data de pagamento devidamente preenchidos.
- ▶ Empresa de motoboy - Tem aceitação mediante análise.

Documentos Necessários

- ▶ **Titular:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS, e quando recém contratado deverá ser enviado ficha de registro, termo de abertura, o índice do livro e carteira de trabalho (página da foto, qualificação civil e registro).
- ▶ **Empresa:** cópia do contrato social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do seguro for para algum funcionário).
Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.
- ▶ **Cônjuge ou companheira:** cópia do RG e CPF ou CNH, CNS, certidão de casamento ou declaração de convivência marital simples.
- ▶ **Filhos solteiros ou Inválidos:** certidão de nascimento ou RG e CPF ou CNH, CNS (quando maior de 18 anos) e certidão de invalidez emitida pelo INSS, e relatórios médicos.
- ▶ **Filhos adotivos:** certidão de nascimento ou RG e CPF ou CNH, CNS (quando maior de 18 anos) e cópia da tutela emitida pelo Juiz de Direito.
- ▶ **Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente, lista de presença da assembléia, cópia de documento do responsável, e última guia, quitação e relação de FGTS para comprovação de vínculo dos funcionários.

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

Área de Comercialização / Utilização

- ▶ Safira/Coletivo Empresarial - pode ser comercializado nos municípios de Guarulhos e São Miguel Paulista.

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

Pagamento das Faturas

- ▶ Faturas com mais de 05 dias em aberto (empresa) é enviado para cartório de protestos cujo sistema de cobrança não pertence à operadora, empresa só pode cancelar o contrato após 12 meses de fidelidade, caso contrário multa contratual.

Cancelamento do Contrato

- ▶ O sistema de cobrança não pertence a operadora, sendo assim faturas com mais de 05 dias em aberto será enviada para cartório de protestos.
A empresa só poderá cancelar o contrato após 12 meses de fidelidade, caso contrário haverá a cobrança de multa contratual
- ▶ 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 60 dias de antecedência ao termino de cada período de vigência.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- ▶ Redução para ex – beneficiários de planos individuais ou PME dentro da mesma operadora, enviar somente cópia da carteirinha;

▶

Carências Contratuais		Nr de vidas			
Grupo	Procedimentos	De 02 a 05	De 06 a 10	De 11 a 19	De 20 a 29
6;1	Urgência / emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
6;2	Consultas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
6;3	Exames de rotina / RX	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
6;4	Exames especializados/Procedimentos ambulatoriais	120 dias	100 dias	90 dias	60 dias
6;5	Outros exames / Alta complexidade	180 dias	160 dias	150 dias	120 dias
6;5	Internação clínica / cirúrgica	180 dias	160 dias	160 dias	120 dias
6;6	Parto e suas consequências	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
6;7	CPT - Cobertura parcial temporária	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias