

# PLANOS DE SAÚDE TODOS AQUI

**BLUE MED**  
SAÚDE

Corretor: planosdesaudetodosaqui.com.br  
contato@planosdesaudetodosaqui.com.br  
11 42158900  
Blue Med - Saúde PF

## Tabela Plano GLOBAL PROMOCIONAL

 individual  até 31/05/19

Idade	Global Standard	Global Executivo
	Enf	Apto
00 a 18	189,00	229,00
19 a 23	189,00	229,00
24 a 28	209,00	245,00
29 a 33	227,00	263,00
34 a 38	246,00	280,00
39 a 43	280,00	314,00
44 a 48	401,00	484,00
49 a 53	475,00	530,00
54 a 58	580,00	644,00
59 a 199	827,00	914,00

## Tabela Plano GLOBAL PROMOCIONAL

 familiar  até 31/05/19

Idade	Global Standard	Global Executivo
	Enf	Apto
00 a 18	189,00	229,00
19 a 23	189,00	229,00
24 a 28	209,00	245,00
29 a 33	227,00	263,00
34 a 38	246,00	280,00
39 a 43	280,00	314,00
44 a 48	401,00	484,00
49 a 53	475,00	530,00
54 a 58	580,00	644,00
59 a 199	827,00	914,00

## São Paulo

### Zona Leste

Global Standard  
Enf

Global Executivo  
Apto

	Global Standard Enf	Global Executivo Apto
<a href="#">Lab Sonolayer</a>	EL	EL

## Zona Norte

	Global Standard Enf	Global Executivo Apto
<a href="#">HSANP</a>	HG,H,M,PS	HG,H,M,PS

## Zona Oeste

	Global Standard Enf	Global Executivo Apto
<a href="#">Casa de Saude e H Psiq N S d...</a>	H Psiq	H Psiq

## Grande SP

### Guarulhos

	Global Standard Enf	Global Executivo Apto
<a href="#">Lab Sanitas</a>	EL	EL
<a href="#">Lab Sonolayer</a>	EL	EL

## Baixada Santista

### Cubatão

	Global Standard Enf	Global Executivo Apto
<a href="#">H Frei Galvao</a>	PS	PS

### Guarujá

	Global Standard Enf	Global Executivo Apto
<a href="#">H Frei Galvao</a>	PS	PS
<a href="#">H Sto Amaro</a>	HG,H,M,PS	HG,H,M,PS

### Praia Grande

	Global Standard Enf	Global Executivo Apto
<a href="#">Casa de Saude Santos - Unid ...</a>	PS	PS

### Santos

	Global Standard Enf	Global Executivo Apto
--	------------------------	--------------------------

	Global Standard Enf	Global Executivo Apto
Casa de Saude Santos	HG,H,M,PSA	HG,H,M,PSA
H Frei Galvao	PS	PS

## São Vicente

	Global Standard Enf	Global Executivo Apto
H Frei Galvao	PS	PS

EL: Exames Laboratoriais | H: Internação Hospitalar | H Psiqu: Hospital Psiquiátrico |  
 HG: Hospital Geral | M: Maternidade | PS: Pronto Socorro | PSA: Pronto Socorro - Adulto

## Área de Comercialização / Utilização

- Este produto pode ser comercializado nos municípios de: São Paulo/Capital, Bertioga, Cubatão, Guarujá, Itanhaém, Mongaguá, Peruíbe, Praia Grande, Santos e São Vicente.

## Avaliação Médica

- Os beneficiários com idade entre 05 e 10 anos serão convocados para a realização da avaliação médica.

## 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 para o departamento de cadastro: cadastro01@alvorecer.org.br ou cadastro02@alvorecer.org.br
- Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

## Composição

- Familiar / Grupo:** titular + dependentes (casal, pai ou mãe com filhos e irmãos sendo o titular maior de 18 anos).

## Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Proposta de adesão Global - versão Março/2018 - a numeração da proposta está no contrato
- Carta de Orientação ao beneficiário contendo o nome completo e CPF do corretor – assinatura obrigatória

## Crítérios de Redução de Carência

- Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do ultimo vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos e o intervalo entre os planos não seja superior a 30 dias.
- 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.
- Se for contratação de plano familiar não é necessário incluir o recém nascido no plano da mãe, mas o plano da Blue Med tem que ser contratado em até 30 dias do nascimento, e a mãe tem que vir junto.
- Carência Contratual: Válida apenas para beneficiários acima de 58 anos.
- Sem Plano Anterior: Válida para beneficiários até 58 anos que não possuam plano anterior ou que possuam plano anterior com permanência de até 5 meses e 29 dias.
- 6 à 11 meses: Válida para beneficiários até 58 anos que possuam plano anterior de 6 à 11 meses e 29 dias.
- + de 12 meses: Válida para beneficiários até 58 anos que possuam plano anterior a partir de 12 meses.
- 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 ou carta original ou cópia da operadora;
- Documentos para ex-beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta original da operadora ou da empresa 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, em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e cópia da carteirinha.

Carências Contratuais e Redução de Carência				
Procedimentos	Carência Contratual	Sem plano Anterior	6 a 11 meses	+ de 12 meses
Grupo 1 – Urgência e emergência (consultas)	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 2 - Consultas eletivas e exames laboratoriais simples.	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 3 - Exames e procedimentos ambulatoriais básicos, RX simples e eletrocardiograma.	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 4 – Exames e procedimentos especiais (acupuntura, endoscopias, exames hormonais, imunológicos, fisioterapias, fonoaudiologia, psicoterapia,	180 dias	30 dias	30 dias	30 dias

nutrição, papanicolau, colposcopia, ultrassonografias, vulvoscopia).				
Grupo 5 – Exames cardiológicos, RX contrastados, mamografia, densitometria óssea, exames oftalmológicos simples.	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias
Grupo 6 – Internações em geral (não relacionadas às Doenças e Lesões Preexistentes – DLP) tomografias, ressonâncias, angioplastias, hemodinâmica, quimioterapia, radioterapia, litotripsia, fotocoagulação, Videolaparoscopia e Day hospital.	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias
Grupo 7 – internações para obstetrícia e neonatologia (Parto).	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
<b>Cobertura Parcial Temporária para Doenças e Lesões Preexistentes</b>				
Estarão sujeitas à CPT as internações cirúrgicas, os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidade Neonatal, Coronariana ou Semi-Intensiva) ou os procedimentos de alta complexidade para as doenças ou lesões preexistentes, identificados no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses
Não haverá redução dos prazos para os casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplantes, cirurgia de refração, diálise e hemodiálise, neurocirurgia, cirurgia ortopédica para hérnia de disco, desvios de coluna e de articulações, quimioterapia, radioterapia e uso de próteses, órteses e material de osteossíntese.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses
<b>Cobertura Parcial Temporária para Doenças e Lesões Preexistentes</b>				

## Documentos Necessários

- o **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.
- o **Titular menor:** cópia do RG, CPF e CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010).
- o **Cônjuge/companheira:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura de ambos.
- o **Filhos ou enteados solteiros:** cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010).  
**Para beneficiário de 00 até 5 anos 11 meses e 29 dias** será obrigatório o envio da cópia legível da Carteira da Maternidade ou Resumo de Alta da Maternidade contendo peso, altura, Apgar, circunferência e data da alta com carimbo legível do CRM e assinatura do médico.
- o **Responsável legal:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- o **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.

## Prazo de Entrega das Propostas

- Após a data e assinatura da proposta o prazo máximo de entrega da mesma é de 48 horas de segunda a sexta-feira.
- 

## Regras Gerais

- **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.
  - **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.
  - Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, o responsável poderá ser apenas pai ou mãe.
  - O atendimento para urgência e emergência será feito somente pelo Hospital San Paolo, assim como todo o tipo de atendimento, exceto quando o geriatra deste hospital encaminhar para outro credenciado.
- 

## Taxa de Cadastro

- R\$ 20,00 por contrato
- 

## Telefones Úteis

- Central de atendimento ao corretor: (11) 3016 9400
  - Atendimento ao cliente: (11) 3016 9404
- 

## Vigência / Vencimento

- A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.
- O vencimento será 30 dias a partir da data de assinatura.

são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.