

PLANOS DE SAÚDE TODOS AQUI

Corretor: planosdesaudetodosaqui.com.br
contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
11 42158900
Green Line - Saúde PF



Tabela de Valores

 individual

Idade	Green Select 11	Green Select 21	Green 51	Green 61	Green 111	Green 211
	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto
00 a 18	145,02	178,90	183,42	192,59	196,29	234,03
19 a 23	181,28	223,58	229,29	240,61	245,38	292,53
24 a 28	208,45	257,11	263,69	276,87	282,21	336,42
29 a 33	229,29	282,84	290,07	304,56	310,41	370,04
34 a 38	252,21	311,14	319,06	335,02	341,46	407,07
39 a 43	290,07	357,79	366,94	385,29	392,66	468,10
44 a 48	377,07	465,09	476,98	500,83	510,48	608,54
49 a 53	471,35	581,43	596,25	626,07	638,07	760,70
54 a 58	565,61	697,66	715,47	751,26	765,70	912,82
59 a 199	865,36	1.067,44	1.094,69	1.149,43	1.171,49	1.396,60

Tabela de Valores Familiares

 familiar

Idade	Green Select 11	Green Select 21	Green 51	Green 61	Green 111	Green 211
	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto
00 a 18	138,04	170,29	174,61	183,35	186,86	222,78
19 a 23	172,57	212,82	218,27	229,04	233,59	278,47
24 a 28	198,44	244,75	251,01	263,57	268,64	320,24
29 a 33	218,27	269,25	276,12	289,92	295,49	352,25
34 a 38	240,09	296,17	303,71	318,91	325,05	387,50
39 a 43	276,12	340,60	349,30	366,77	373,78	445,60
44 a 48	358,95	442,74	454,05	476,76	485,94	579,27
49 a 53	448,69	553,47	567,58	595,97	607,41	724,13
54 a 58	538,42	664,12	681,08	715,14	728,89	868,94
59 a 199	823,76	1.016,13	1.042,06	1.094,17	1.115,17	1.329,47

Tabela de Valores - Titular + Irmãos

 familiar

Idade	Green Select 11	Green Select 21	Green 51	Green 61	Green 111	Green 211
	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto
00 a 18	138,04	170,29	174,61	183,35	186,86	222,78
19 a 23	172,57	212,82	218,27	229,04	233,59	278,47
24 a 28	198,44	244,75	251,01	263,57	268,64	320,24

Idade	Green Select 11	Green Select 21	Green 51	Green 61	Green 111	Green 211
	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto
29 a 33	218,27	269,25	276,12	289,92	295,49	352,25
34 a 38	240,09	296,17	303,71	318,91	325,05	387,50
39 a 43	276,12	340,60	349,30	366,77	373,78	445,60
44 a 48	358,95	442,74	454,05	476,76	485,94	579,27
49 a 53	448,69	553,47	567,58	595,97	607,41	724,13
54 a 58	538,42	664,12	681,08	715,14	728,89	868,94
59 a 199	823,76	1.016,13	1.042,06	1.094,17	1.115,17	1.329,47

São Paulo

Centro

	Green Select 11	Green Select 21	Green 51	Green 61	Green 111	Green 211
	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto
Lab AM & LN	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Clin Acupuntura Tai	EL	EL	EL	EL	EL	EL
H Adventista	-	-	PA,PS	PA,PS	PA,PS	PA,PS
Ghelfond	-	-	EL	EL	EL	EL
H CECMI	-	-	-	-	H	H
Lab Uddo	-	-	-	-	EL	EL

Zona Leste

	Green Select 11	Green Select 21	Green 51	Green 61	Green 111	Green 211
	Enf	Apto	Enf	Apto	Enf	Apto
CM GreenLine - Unid Mooca	CE	CE	CE	CE	CE	CE
CM GreenLine - Unid Sao Gabr...	CE,PA,PS	CE,PA,PS	CE,PA,PS	CE,PA,PS	CE,PA,PS	CE,PA,PS
CM GreenLine - Unid Sao Migu...	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA
H Itaquera	PA	PA	PA	PA	PA	PA
H Master Clin	PA,PS	PA,PS	PA,PS	PA,PS	PA,PS	PA,PS
H Salvalus	H,M,PA,PS	H,M,PA,PS	H,M,PA,PS	H,M,PA,PS	H,M,PA,PS	H,M,PA,PS
Lab Bio Master	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab UDT Unid Dialise	EL	EL	EL	EL	EL	EL
H 8 de Maio	-	-	H,M,PA,PS	H,M,PA,PS	H,M,PA,PS	H,M,PA,PS
Ghelfond	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Analisys	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Assad	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Sao Miguel	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab SM	-	-	EL	EL	EL	EL
H Central Guaianazes	-	-	-	-	H,M,PA,PS	H,M,PA,PS
Lab Endomax	-	-	-	-	EL	EL
Lab Mello	-	-	-	-	EL	EL

Zona Norte

ABCD

Mauá

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
CM GreenLine - Unid Mauá	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA
Lab TecnoLab	-	-	EL	EL	EL	EL

Ribeirão Pires

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
CM GreenLine - Unid Ribeirão ...	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA

Santo André

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
CM GreenLine - Unid Santo An...	CE	CE	CE	CE	CE	CE
PA GreenLine - Unid Santo An...	CE,PA,PS	CE,PA,PS	CE,PA,PS	CE,PA,PS	CE,PA,PS	CE,PA,PS
Inst Radioterapia ABC	EL	EL	EL	EL	EL	EL
H Coração de Jesus	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Labor Clin	-	-	EL	EL	EL	EL
H Bartira	-	-	-	-	H,PA,PS	H,PA,PS

São Bernardo do Campo

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
CM GreenLine - Unid SBC	CE	CE	CE	CE	CE	CE
Inst Assist Emmanuel	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Lab CENE	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Ghelfond	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Biocenter	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab TecnoLab	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Ultra - SP	-	-	EL	EL	EL	EL
H Next Sao Bernardo	-	-	-	-	H	H

São Caetano do Sul

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
CM GreenLine - Unid SCS	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
H N S de Fatima - SCS / Benef ...	-	-	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Grande SP

Franco da Rocha

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
H Previna	PA,PS	PA,PS	PA,PS	PA,PS	PA,PS	PA,PS

Guarulhos

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
H Saude	PA,PS	PA,PS	PA,PS	PA,PS	PA,PS	PA,PS
H Stella Maris	-	-	PS	PS	PS	PS
Lab SM	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Sanitas	-	-	-	-	EL	EL

Itapevi

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
Dimeg	PA	PA	PA	PA	PA	PA

Osasco

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
CM GreenLine - Unid Osasco	PA	PA	PA	PA	PA	PA
Ghelfond	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Andrezza	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Mello	-	-	-	-	EL	EL

Itapecerica da Serra

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
H Sta Monica	H	H	H	H	H	H

Taboão da Serra

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
CM GreenLine - Unid Taboão d...	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA	CE,PA
H Family / Semear	-	-	-	-	H,M,PA,PS	H,M,PA,PS

Carapicuíba

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
H Alpha Med	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS

Barueri

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
H Hospitalis	-	-	-	-	H,M,PA,PS	H,M,PA,PS

Alto Tietê

Arujá

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
Lab SM	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Deliberato	-	-	-	-	EL	EL

Itaquaquecetuba

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
Lab Deliberato	-	-	-	-	EL	EL

Poa

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
Lab Deliberato	-	-	-	-	EL	EL

Suzano

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
Lab Deliberato	-	-	-	-	EL	EL

Santa Isabel

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
Lab Deliberato	-	-	-	-	EL	EL

Baixada Santista

Praia Grande

	Green Select 11 Enf	Green Select 21 Apto	Green 51 Enf	Green 61 Apto	Green 111 Enf	Green 211 Apto
Lab CID	-	-	-	-	EL	EL

CE: Consultas Eletivas | Consultas GC: Consultas Grupo de Colunas |

EL: Exames Laboratoriais | H: Internação Hospitalar | M: Maternidade |

PA: Pronto Atendimento | PS: Pronto Socorro | PS Oft: Pronto Socorro Oftalmologia

Área de Comercialização / Utilização

- A área de comercialização e utilização será de acordo com cada plano:
- Os planos **Green Select 11 e 21** - poderão ser comercializados nos municípios de: Diadema, Guarulhos, Itaquaquetuba, 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.

Avaliação Médica

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

Cancelamento do Contrato

- O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato.
- As solicitações de exclusões e cancelamento deverão ser encaminhadas diretamente para a operadora nos posto de atendimento exclusivos ou através da central de atendimento (11) 3674-6015.

Composição

- **Individual - Titular** a partir de 12 anos e sem limite máximo de idade.

- o **Familiar - Titular** sem limite de idade
Cônjuge, pai, mãe e irmãos sem limite de idade
Filhos solteiros limitados à 24 anos 11 meses e 29 dias
Netos solteiros limitados à 17 anos 11 meses e 29 dias
-

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- o Proposta de Adesão
 - o Folha Retificadora, não deverá ser utilizada para retificar data, valor e plano. **Deverá ser somente assinada NÃO preenchida.**
 - o Aditivo ARC 0319 - versão 03/19 Requerimento de solicitação de redução de carência por tempo de plano anterior e novos beneficiários - assinatura obrigatória - [Clique aqui](#)
 - o Aditivo ao contrato ARC 1118 - Inclusões de Regras RN 412 - versão 01/11/18 - assinatura obrigatória para todas as propostas - [Clique aqui](#)
-

Critérios de Redução de Carência

- o Idade limite para redução 58 anos
- o Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;
- o Não permite junção de planos anteriores, e não reduz carência de planos hospitalares e não regulamentados a lei 9.656/98;
- o **Reduz carência somente de operadora congêneres:** Amil, Notredame/Intermédica, São Cristovão, Santa Helena, Trasmontano, Unimed's (Paulistana), Sulamérica, Bradesco Saúde, Porto Seguro, Itaú, Marítima, BioVida, BioSaúde, Ameplan e demais Seguradoras.
- o Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento, após o aniversário do contrato.
- o Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 30 dias do ultimo vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- o Para ter direito a redução é necessário que todas as vidas que estão aderindo ao plano se adequem às mesmas regras para aproveitamento de carências no novo plano. Exemplo: Não haverá redução para nenhuma das vidas, se 1 das vidas for advindo de plano anterior há 7 meses e a outra for advindo de plano anterior há 13 meses.
- o **Tabela 02** - Redução de carência promocional - para beneficiários sem plano anterior ou com até 5 meses e 29 dias de plano anterior;
- o **Tabela 03** - Redução de carência - para beneficiários de 06 a 11 meses de plano anterior
- o **Tabela 04** - Redução de carência - para beneficiários a partir de 12 meses de plano anterior
- o **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.
- o **Documentos para ex-beneficiários de planos individuais:** cópia dos 03 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.
- o **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.

- o 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.

Grupo de carências	1	2	3	4
	Carência normal de contrato	Redução de carência promocional - sem plano anterior ou com até 5 meses e 29 dias de plano anterior	06 à 11 meses (vide cláusula 5.2)	A partir de 12 meses (vide cláusula 5.2)
0	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
1	180 dias	30 dias	24 horas	24 horas
2	180 dias	30 dias	30 dias	15 dias
3	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias
4	180 dias	150 dias	120 dias	60 dias
5	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias
6,7 e 8	180 dias	180 dias	150 dias	120 dias
9, 10, 11, 12 e 13	180 dias	180 dias	180 dias	120 dias
Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

Grupo Carências	Procedimentos/Eventos Médicos e/ou Hospitalares cobertos
00	Atendimento nos casos de emergência ou de urgência, caracterizados nos termos do artigo 35-C, inciso I ou II, da Lei nº 9656/98 e Resolução CONSU nº 13. a) atendimento em prontos socorros gerais ou especializados, nos casos de emergência (independentemente da causa), ou nos casos de urgência (quando resultantes de Acidente Pessoal ou de complicações do processo gestacional), que impliquem no risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente; b) atendimento e internações em casos de Acidente Pessoal.
01	Além dos procedimentos descritos no item anterior, o beneficiário adquire direito a: a) atendimento em Prontos Socorros gerais ou especializados, nos casos em que não se configure risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente.
02	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) consultas médicas eletivas; b) 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); c) 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: 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

	<p>(Eletroneuromiografias e Potenciais Evocados), Endoscopias Digestivas Altas e Baixas (Esofagogastroduodenoscopia, Colonoscopia, Retosigmoidoscopia), Endoscopias Respiratórias (Broncospias, Laringoscopias, Traqueoscopias), Endoscopias Urológicas (Cistoscopias, Uretroscopias, Ureteroscopias), Holter, Mamografia, Provas de Função Respiratória, Perfil Biofísico Fetal, Teste Ergométrico, Tococardiografias, Ultrassonografia;</p> <p>b) 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.</p>
04	<p>Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a:</p> <p>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 Fluoresceínoграфия, 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.</p>
05	<p>Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a:</p> <p>a) Internações Clínicas em Pediatria, Clínica Geral e Especializada.</p>
06	<p>Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a:</p> <p>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.</p>
07	<p>Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a:</p> <p>a) Exames de: Angiografia, Arteriografias, Artroscopias, Genética Médica, Densitometria Óssea, Exames Cardiovasculares em Medicina Nuclear Diagnóstica e Imunocintilografia, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear, Radioisótopos e Cintilografia, Mielografias, Neuroradiologia, Radiologia intervencionista, Radiologia Especial, Radiologia Digital, Tomografia Computadorizada e Xeroradiografias;</p> <p>b) Procedimentos de: Aconselhamento Genético, Biópsias dirigidas por Tomografia/Ultrassonografia ou Ressonância Magnética, Histeroscopia Diagnóstica, Videolaparoscopia Diagnósticas, Litotripsias.</p>
08	<p>Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a:</p> <p>a) Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência/emergência, nas especialidades de: Angiologia e Cirurgia Vascular, Cirurgia Endocrinológica, Cirurgia Torácica, Cirurgia Urológica, Cirurgia Ortopédica, Cirurgia de Cabeça e Pescoço.</p>
09	<p>Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a:</p> <p>a) Procedimentos de Hemodinâmica Coronariografias e Cinecoronariografias e Angioplastias;</p> <p>b) Procedimentos de: Radioterapia, Quimioterapia, Diálise e Hemodiálise, Acupuntura.</p> <p>c) Consultas/sessões de Psicoterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional e Nutrição.</p>
10	<p>Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a:</p> <p>a) Internações Cirúrgicas, Eletivas ou de Urgência/Emergência em Oncologia, Cirurgia Cardíaca, Neurocirurgia, Cirurgia Obesidade Mórbida e Cirurgia para Miopia e Astigmatismo.</p>
11	<p>Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a:</p> <p>a) Internações Clínica de Doenças Infecto-Contagiosas, incluindo AIDS e suas conseqüências.</p>
12	<p>Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a:</p>

	<p>a) Procedimentos e Internações, clínicas ou cirúrgicas, relacionadas a transplantes (rim e córnea, além dos transplantes autólogos listados no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS e outros, cuja cobertura venha a ser prevista no referido Rol) ou implantes e suas consequências, tratamento cirúrgico das epilepsias, tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais;</p> <p>b) Cirurgias esterilizantes (vasectomia e laqueadura tubária) colocação de DIU.</p>
13	<p>Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a:</p> <p>a) Internações e tratamentos ambulatoriais em casos de Psiquiatria e Dependência Química, assim como tratamento psicoterápico de crise em Psiquiatria.</p>
14	<p>Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a:</p> <p>a) Coberturas de partos a termo.</p>
Preexistentes	<p>Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire o direito a:</p> <p>Cobertura de todos os eventos relacionados a doenças e/ou lesões preexistentes, incluindo</p>

Documentos Necessários

- **Titular maior:** Cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular ou terceiros (cônjuge, pai, mãe e irmão), desde que comprove vínculo familiar, não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- **Titular menor:** cópia do RG ou certidão de nascimento, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.
- **Responsável legal:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- **Cônjuge/companheira:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou escritura pública de declaração de união estável feita pelo cartório ou declaração de convivência marital simples com firma reconhecida de ambas as assinaturas ou documentos dos filhos em comum.
- **Filhos solteiros:** cópia do RG ou Certidão de Nascimento, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.
- **Enteados solteiros:** cópia do RG ou Certidão de Nascimento, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e Certidão de Casamento para comprovar o vínculo com o titular.
- **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 na operadora é de 24 horas de segunda a sexta-feira.
Portanto este contrato deve ser entregue na nossa área técnica até as 12hs do dia da assinatura.

Regras Gerais

- **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH).
- Caso a assinatura esteja divergente, o titular poderá assinar novamente ao lado de acordo com o documento.
- Propostas enviadas sem a cópia do cartão do SUS serão devolvidas. A Green Line NÃO aceita somente o número.
- 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.
- Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde), não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares e dependentes sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável legal.

- Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, é obrigatório que o responsável legal seja pai, mãe, avós, ou tutor.
- 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.
- No verso da carta de Orientação da ANS é obrigatório conter o nome do titular do contrato e não do responsável legal pelo contrato.
- Toda e qualquer utilização de serviços médicos, conforme cláusulas contratuais, antes do recebimento da carteirinha de identificação de usuário, o beneficiário, deverá apresentar RG, juntamente com a cópia da proposta de adesão, nas unidades da rede própria.
- **Importante** - Procedimentos de alta complexidade e Internações clínicas e cirúrgicas são realizados exclusivamente nos hospitais da rede própria.

Taxa de Cadastro

- R\$ 20,00 por contrato

Telefones Úteis

- Central de atendimento ao corretor: (11) 3674 7070
- Central de marcação de consultas: 0800 776 7676

Tipo de Contratação

- Cobertura Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia

Vigência / Vencimento

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

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

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais 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.