

Corretor: planosdesaudetodosaqui.com.br
contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
11 42158900

Prevent Senior - Saúde PF

Tabela de Valores Prevent Senior Master

 individual

Idade	Prevent Senior Master	
	Enf	Apto
00 a 18	213,21	259,26
19 a 23	266,52	324,07
24 a 28	333,15	405,09
29 a 33	366,47	445,60
34 a 38	384,80	467,89
39 a 43	423,28	514,68
44 a 48	529,10	643,35

Tabela de Valores - Prevent Senior 500

 individual

Idade	Prevent Senior 500	
	Enf	Apto
00 a 53	582,00	707,69
54 a 58	630,49	840,38
59 a 199	823,23	1.105,78

São Paulo

Centro

	Prevent Senior 500		Prevent Senior Master	
	Enf	Apto	Enf	Apto
CM Núcleo de Prevenção Seni...	C	C	C	C
CM Núcleo Prevent Senior - U...	C	C	C	C
CM Núcleo Prevent Senior - U...	C	C	C	C
CM Oft Prevent Senior - Unid J...	P Oft	P Oft	P Oft	P Oft
CM Oncologico Prevent Senior...	Proced	Proced	PAO	PAO
H Sancta Maggiore Prevent Se...	IC	IC	ICC	ICC
H Sancta Maggiore Prevent Se...	Hdin,ICC	Hdin,ICC	ICC	ICC
H Sancta Maggiore Prevent Se...	IC,PA	IC,PA	ICC	ICC
MD Prevent Senior - Unidade B...	EL	EL	P Card	P Card

	Prevent Senior 500	Prevent Senior 500	Prevent Senior Master	Prevent Senior Master
	Enf	Apto	Enf	Apto
MD Prevent Senior - Unidade J...	EL	EL	EL	EL
MD Prevent Senior - Unidade L...	EL	EL	EL	EL
PA Sancta Maggiore Prevent S...	PA	PA	PA	PA
Lab CDB	EL	EL	EL	EL

Zona Leste

	Prevent Senior 500	Prevent Senior 500	Prevent Senior Master	Prevent Senior Master
	Enf	Apto	Enf	Apto
CM Núcleo Prevent Senior - U...	C	C	C	C
CM Núcleo Prevent Senior - U...	C	C	C	C
CM Núcleo Prevent Senior - U...	Proced	Proced	Proced	Proced
CM Oft Prevent Senior - Unid ...	P Oft	P Oft	P Oft	P Oft
CM Ort e Trau Prevent Senior - ...	OT	OT	OT	OT
CM Ort e Trau Prevent Senior - ...	OT	OT	OT	OT
H Sancta Maggiore Prevent Se...	Ex Ultra,IC,PA	Ex Ultra,IC,PA	ICC	ICC
H Sancta Maggiore Prevent Se...	E Tcomp,ICC,PA Ort	E Tcomp,ICC,PA Ort	ICC	ICC
MD Por Imagem Prevent Seni...	EI	EI	EI	EI
MD Prevent Senior - Unidade ...	EL	EL	EL	EL
PA Sancta Maggiore Prevent S...	E Tcomp,PA	E Tcomp,PA	PA	PA
Lab CDB	EL	EL	EL	EL

Zona Norte

	Prevent Senior 500	Prevent Senior 500	Prevent Senior Master	Prevent Senior Master
	Enf	Apto	Enf	Apto
CM Núcleo de Reab Prevent S...	Proced	Proced	Proced	Proced
CM Núcleo de Reab Prevent S...	Proced	Proced	Proced	Proced
CM Núcleo Prevent Senior - U...	CAP	CAP	CAP	CAP
CM Núcleo Prevent Senior - U...	C	C	C	C
CM Núcleo Prevent Senior - U...	C	C	Proced	Proced
CM Oft Prevent Senior - Unid Á...	P Oft	P Oft	P Oft	P Oft
MD Prevent Senior - Unidade ...	EL	EL	EL	EL
MD Prevent Senior - Unidade S...	EL	EL	EL	EL

Zona Oeste

	Prevent Senior 500	Prevent Senior 500	Prevent Senior Master	Prevent Senior Master
	Enf	Apto	Enf	Apto
CM Prevent Senior Now - Unid ...	Proced	Proced	Proced	Proced
H Sancta Maggiore Prevent Se...	IC	IC	ICC	ICC
PA Sancta Maggiore Prevent S...	-	-	PA	PA

Zona Sul

	Prevent Senior 500	Prevent Senior 500	Prevent Senior Master	Prevent Senior Master
	Enf	Apto	Enf	Apto
CM Núcleo de Reab Prevent S...	Proced	Proced	Proced	Proced
CM Núcleo de Reab Prevent S...	Proced	Proced	Proced	Proced
CM Núcleo Prevent Senior - U...	Proced	Proced	Proced	Proced
CM Núcleo Prevent Senior - U...	CAP	CAP	CAP	CAP
CM Núcleo Prevent Senior - U...	Proced	Proced	Proced	Proced
CM Núcleo Prevent Senior - U...	C	C	C	C
H Sancta Maggiore Prevent Se...	ICC	ICC	ICC	ICC
MD Por Imagem Prevent Seni...	EI	EI	EI	EI
MD Prevent Senior - Unidade It...	EL	EL	EL	EL
Lab CDB	EL	EL	EL	EL
H Sepaco	-	-	HPM	HPM

ABCD

Mauá

	Prevent Senior 500	Prevent Senior 500	Prevent Senior Master	Prevent Senior Master
	Enf	Apto	Enf	Apto
Lab TecnoLab	EL	EL	EL	EL

São Bernardo do Campo

	Prevent Senior 500	Prevent Senior 500	Prevent Senior Master	Prevent Senior Master
	Enf	Apto	Enf	Apto
H Sancta Maggiore Prevent Se...	IC,PA	IC,PA	ICC	ICC
Lab TecnoLab	EL	EL	EL	EL

Santo André

	Prevent Senior 500	Prevent Senior 500	Prevent Senior Master	Prevent Senior Master
	Enf	Apto	Enf	Apto
CM Núcleo Prevent Senior	-	-	Proced	Proced

Baixada Santista

Cubatão

	Prevent Senior 500	Prevent Senior 500	Prevent Senior Master	Prevent Senior Master
	Enf	Apto	Enf	Apto
H Frei Galvao	PS	PS	PS	PS

Guarujá

	Prevent Senior 500 Enf	Prevent Senior 500 Apto	Prevent Senior Master Enf	Prevent Senior Master Apto
H Frei Galvao	PS	PS	PS	PS

Santos

	Prevent Senior 500 Enf	Prevent Senior 500 Apto	Prevent Senior Master Enf	Prevent Senior Master Apto
H Ana Costa	ICC,PS	ICC,PS	ICC,M,PS	ICC,M,PS
H Frei Galvao	PS	PS	PS	PS
Hospital Apas - Santos	IC,PA,PSC	IC,PA,PSC	IC,PA,PSC	IC,PA,PSC
MD Prevent Senior	EL	EL	EL	EL

São Vicente

	Prevent Senior 500 Enf	Prevent Senior 500 Apto	Prevent Senior Master Enf	Prevent Senior Master Apto
H Frei Galvao	PS	PS	PS	PS

C: Consultas | CAP: Consulta Com Agendamento Prévio |

E Tcomp: Exames Tomografia Computadorizada | EI: Exames de Imagem |

EL: Exames Laboratoriais | Ex Ultra: Exames de Ultrassonografia |

HP: Hospital Pediatrico | Hdin: Hemodinâmica | IC: Internação Clínica |

ICC: Internações Clínicas e Cirúrgicas | M: Maternidade | OT: Ortopedia e Traumatologia |

P Card: Procedimentos Cardiológicos | P Oft: Procedimentos Oftalmológicos |

PA: Pronto Atendimento | PA Ort: Pronto Atendimento Ortopedia |

PAO: Pronto Atendimento Oncologia | PS: Pronto Socorro | PSC: Pronto Socorro Clínico |

Proced: Procedimentos

Área de Comercialização / Utilização

- A área de abrangência e utilização da rede própria e credenciada corresponde aos municípios: São Paulo/Capital, Santo André, São Bernardo do Campo e Santos.
Caso seja comercializado em outra região o segurado precisa estar ciente que o atendimento será somente nas regiões acima.

Benefícios Adicionais

- **Oficinas de Promoção à Saúde**
Atividades físicas, culturais e lazer em grupo realizadas em diversos locais, mediante agendamento e triagem.
Consulte os locais no site - www.preventsenior.com.br
- **Espaço Terra Hotel**
Pacotes com desconto de 50% para beneficiários e dois acompanhantes.

Carências Contratuais

Plano	Procedimentos/Eventos Médicos e/ou Hospitalares Cobertos	Carências Contratuais
Sênior 500 e Master	Para urgência ou emergência, decorrente de acidente pessoal.	24 h
Sênior 500 e Master	Para consultas, exames complementares básicos (raio X sem contraste, análises bioquímicas e eletrocardiogramas).	30 dias
Sênior 500 e Master	Para audiometria, impedanciometria, raio X com contraste, mapeamento de retina e exames hormonais.	90 dias
Sênior 500 e Master	Para internações clínicas e cirúrgicas, fisioterapia e demais exames.	180 dias
Master	Para atendimento a parto a termo.	300 dias
Sênior 500 e Master	Para doenças e lesões preexistentes com opção de Cobertura Parcial Temporária (CPT)	720 dias

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Modelo de contrato para leitura das condições gerais - [Clique aqui](#)
- Intenção de contratação dos planos de saúde Produto 500 e Master em formato Excel - [Clique aqui](#)
- Intenção de contratação dos plano de saúde para Produto 500 e Master em formato PDF - [Clique aqui](#)

Critérios de Redução de Carência

- Mínimo de 3 meses de permanência no plano anterior.
- Para ter redução de carência plano Pessoa Física e Adesão – não pode ultrapassar 40 dias do último vencimento quitado com relação a data de assinatura.
- Para ter redução de carência plano empresarial – não pode ultrapassar 40 dias exclusão da empresa com relação a data de assinatura
- Reduz carências de todas as operadoras que tenham registro na ANS e de planos não regulamentados, ou seja, planos adquiridos antes de 01/01/1999.
- Não permite junção de planos para redução de carências.
- Não reduz carências de beneficiários advindos da IAMSPE.
- Por se tratar de liberalidade da Prevent Senior, todos os casos com doenças e/ou lesões preexistentes abaixo NÃO serão aceitos para ter direito de redução das carências e serão cadastrados nas carências contratuais:**
Plano Prevent Senior 500 e Master:
 - Beneficiário internado;
 - Beneficiário com cirurgia indicada ou agendada;
 - Beneficiário com câncer ou curado há menos de 05 anos 11 meses e 29 dias; ;
 - Beneficiário com hepatite B e C;

- Beneficiário com prótese de coluna colocada há menos de 01 ano;
- Beneficiário com uso de medicação de alto custo;
- Beneficiário em tratamento de hemodiálise;
- Beneficiário acamado totalmente dependente;
- Beneficiário com Home Care;

Plano Prevent Senior Master:

- Proponente em Período Gestacional.

o **Documentos necessários:**

o **Para beneficiários da Qualicorp, necessário enviar:**

Carta de permanência (com validade máxima de até 30 dias a partir da data de emissão) e os 03 últimos recibos de pagamento baixados do site da Qualicorp, juntamente com cópia da carteirinha;

Ou

Cópia da carteirinha com início do plano e os 03 últimos boletos com os comprovantes de pagamento.

o **Para beneficiários de plano Pessoa Física ou adesão (exceto Qualicorp), necessário enviar:**

Carta de permanência (com validade máxima de até 30 dias a partir da data de emissão) onde conste a informação dos 03 últimos vencimentos quitados, juntamente com cópia da carteirinha;

Ou

Carta de permanência (com validade máxima de até 30 dias a partir da data de emissão) e Declaração de pagamentos emitido pela operadora, juntamente com cópia da carteirinha;

Ou

Cópia da carteirinha com início do plano, os 03 últimos boletos com os comprovantes de pagamento.

o **Para beneficiários de planos empresariais ou PME, necessário enviar:**

Carta de permanência da operadora ou da seguradora (com validade máxima de até 30 dias a partir da data de emissão), NÃO SERÁ ACEITA CARTA DA EMPRESA, juntamente com cópia da carteirinha.

o **Para beneficiários de Bradesco Sincor/Admix, necessário enviar:**

Carta de permanência da Bradesco (com validade máxima de até 30 dias a partir da data de emissão), os 03 últimos boletos com os comprovantes de pagamento, juntamente com cópia da carteirinha.

- o A redução de carência será de acordo com o período cumprido no plano de saúde anterior, segue quadro demonstrativo com exemplos:

Procedimentos / Eventos Médicos e/ou Hospitalares Cobertos	Carência Contratual	03 meses de plano anterior	06 meses de plano anterior	12 meses de plano anterior	24 meses de plano anterior
Acidentes pessoais. Urgência e/ou emergência, que evoluírem para a internação, desde que sejam necessárias para preservação da vida, órgãos e funções, salvo se o contratante já tiver cumprido carência ou esteja submetido à cobertura parcial temporária	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Além dos procedimentos descritos no item anterior, o beneficiário adquire direito a: Consultas medicas eletivas exames complementares básicos (RX sem contraste, análises bioquímicas, eletrocardiograma.	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Além dos procedimentos descritos no item anterior, o beneficiário adquire	90 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas

direito a: Audiometria, impedanciometria, RX com contraste, mapeamento de retina, exames hormonais;					
Além dos procedimentos descritos no item anterior, o beneficiário adquire direito a: Internações clínicas e cirúrgicas, fisioterapia e demais exames, exceto CPT	180 dias	90 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Plano Master – Para atendimento de parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Além dos procedimentos descritos no item anterior, o beneficiário adquire direito à cobertura de todos os eventos relacionados a doenças e/ou lesões preexistentes, incluindo cirurgias, internações em UTI ou equivalente, e procedimentos de alta complexidade.	24 meses	21 meses	18 meses	12 meses	24 horas

Documentos Necessários

- **Titular:** 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.
- **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.

Emissão do Kit

- No ato da assinatura, o portador conveniado da Prevent entregará ao beneficiário uma via da proposta, a carteirinha de identificação e orientador médico.

Forma de Pagamento

- A forma de pagamento será apenas através de: cartão de débito, crédito à vista (exceto o cartão American Express) ou cheque à vista do titular ou do responsável legal.
O pagamento da primeira parcela, será no ato da assinatura da proposta, as demais serão através de boleto bancário.

Novas Regras de Comercialização

- Para contratação será necessário seguir o passo a passo abaixo:
- **Corretor** - enviar por e-mail o formulário de intenção de contratação completamente preenchido (Excel ou PDF), juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários" e "Critérios de Redução"

juntamente com toda documentação (relação informada nos documentos necessários e critérios de redução caso haja plano anterior).

- **Área técnica** - digitação e upload dos arquivos no site da Prevent Senior que irá analisar o processo para a emissão da proposta.
- **Operadora** - análise dos documentos e contato com o beneficiário para confirmação dos dados, emissão da proposta e agendamento com o beneficiário.
O prazo de análise e emissão será de até 20 dias da data digitação no site da operadora.
Sendo aprovada a intenção de compra a operadora enviará um portador conveniado até o beneficiário para coletar assinatura nas vias do contrato e receber a primeira parcela. O portador conveniado irá de segunda a sábado entre 08h e 18h.

Regras Gerais

- Poderá assinar como responsável legal: cônjuge, filhos, irmãos, noras, genros, sobrinhos e netos.
- Caso a pessoa que deseja assinar como responsável não tenha o grau de parentesco acima exigido, o titular deverá enviar uma carta de próprio punho assinada autorizando esta pessoa à ser responsável

Taxa de Cadastro

- Não tem taxa de cadastro

Telefones Úteis

- Central de atendimento ao cliente: 0800 77 00 789 ou (11) 5070 0800
- Central de agendamento de consultas e exames: São Paulo (11) 3549 2900 - Santos (13) 3797 9101

Tipo de Contratação

- **Plano Prevent Senior Master**
 - A comercialização é para beneficiários até 48 anos
 - Reajuste por mudança de faixa etária.
 - Não tem redução de carência para gestantes.
- **Plano Prevent Senior 500**
 - A comercialização é para beneficiários a partir de 49 anos.
 - Por liberalidade (tempo indeterminado), a Prevent Senior não aplica reajuste por mudança de faixa etária a partir de 49 anos.
 - Não tem cobertura para parto

Vigência / Vencimento

- A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.
- O vencimento é determinado de acordo com a data de efetivação do contrato, especificada na tabela abaixo:

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

Período	Dia 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

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.