

# PLANOS DE SAÚDE TODOS AQUI



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

Total Medcare - Saúde PF

## Tabela Promocional

individual até 30/04/19

Idade	Essencial	Essencial	Ideal
	Enf	Apto	Apto
00 a 18	141,87	172,00	197,79
19 a 23	160,61	195,08	224,34
24 a 28	176,97	214,55	246,73
29 a 33	185,18	224,51	258,17
34 a 38	220,35	267,14	307,21
39 a 43	257,81	312,55	359,43
44 a 48	348,03	421,94	485,24
49 a 53	433,13	525,11	603,87
54 a 58	606,38	735,15	845,42
59 a 199	851,11	1.031,85	1.186,63

## Tabela Promocional - Com Titular Maior de 18 Anos

familiar até 30/04/19

Idade	Essencial	Essencial	Ideal
	Enf	Apto	Apto
00 a 18	133,84	162,26	186,60
19 a 23	151,80	184,03	211,64
24 a 28	166,95	202,40	232,77
29 a 33	174,70	211,80	243,57
34 a 38	207,87	252,02	289,82
39 a 43	243,21	294,86	339,08
44 a 48	328,33	398,06	457,77
49 a 53	408,61	495,38	569,69
54 a 58	576,06	693,53	797,56
59 a 199	802,94	973,45	1.119,47

## Tabela Promocional - Com Titular Menor de 18 Anos

familiar até 30/04/19

Idade	Essencial	Essencial	Ideal
	Enf	Apto	Apto
00 a 18	133,84	162,26	186,60
19 a 23	151,80	184,03	211,64
24 a 28	166,95	202,40	232,77

	Essencial	Essencial	Ideal
Idade	Enf	Apto	Apto
29 a 33	174,70	211,80	243,57
34 a 38	207,87	252,02	289,82
39 a 43	243,21	294,86	339,08
44 a 48	328,33	398,06	457,77
49 a 53	408,61	495,38	569,69
54 a 58	576,06	693,53	797,56
59 a 199	802,94	973,45	1.119,47

## São Paulo

### Centro

	Essencial	Essencial	Ideal
	Enf	Apto	Apto
H Adventista	H,M,PSA,PS Ob	H,M,PSA,PS Ob	H,M,PSA,PS Ob
H Sacrecoeur	M,PS Ob	M,PS Ob	M,PS Ob
Ghelfond	EL	EL	EL

### Zona Leste

	Essencial	Essencial	Ideal
	Enf	Apto	Apto
H Cema Zona Leste	PS	PS	PS
H Master Clin	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob
H Silvio Romero	PS	PS	PS
H Sta Clara V Matilde	PS	PS	PS
H Sto Expedito	PSA	PSA	PSA
Ghelfond	EL	EL	EL
Lab Mello	EL	EL	EL
H Montemagno	-	-	PS

### Zona Norte

	Essencial	Essencial	Ideal
	Enf	Apto	Apto
Cema Zona Norte	PS	PS	PS
H N S do Rosario	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob
Lab Mello	EL	EL	EL
Lab Luiz Scoppeta	-	-	EL

### Zona Oeste

	Essencial	Essencial	Ideal
	Enf	Apto	Apto
Cema Zona Oeste	PS	PS	PS
H Jardins	PSA	PSA	PSA
Lab Mello	EL	EL	EL

	Essencial Enf	Essencial Apto	Ideal Apto
<a href="#">H Portinari</a>	-	-	M,PS,PS Ob
<a href="#">Lab Luiz Scoppeta</a>	-	-	EL

## Zona Sul

	Essencial Enf	Essencial Apto	Ideal Apto
<a href="#">Cema Zona Sul</a>	PS	PS	PS
<a href="#">P S H Adventista - Unidade Sul</a>	PS	PS	PS
<a href="#">Sta Casa de Sto Amaro</a>	PSA	PSA	PSA
<a href="#">Lab Mello</a>	EL	EL	EL
<a href="#">H Bosque da Saude</a>	-	-	M,PS,PS Ob

## ABCD

### São Bernardo do Campo

	Essencial Enf	Essencial Apto	Ideal Apto
<a href="#">Ghelfond</a>	EL	EL	EL

## Grande SP

### Guarulhos

	Essencial Enf	Essencial Apto	Ideal Apto
<a href="#">Lab Cepac</a>	EL	EL	EL
<a href="#">Lab Sanitas</a>	EL	EL	EL

### Osasco

	Essencial Enf	Essencial Apto	Ideal Apto
<a href="#">Ghelfond</a>	EL	EL	EL
<a href="#">Lab Mello</a>	EL	EL	EL

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

PS: Pronto Socorro | PS Ob: Pronto Socorro Obstétrico | PSA: Pronto Socorro - Adulto

## Área de Comercialização / Utilização

- Este produto pode ser comercializado e utilizado no município de São Paulo. Caso o beneficiário resida fora da área de abrangência, o produto pode ser contratado, desde que seja enviada uma carta de ciência do atendimento

assinada pelo titular.

---

## 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.
  - As solicitações deverão ser encaminhadas diretamente para a operadora.
  - Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.
- 

## Composição

- **Individual - Titular** a partir de 06 anos limitado à 58 anos 11 meses e 29 dias.
  - **Familiar - Titular** a partir de 06 anos limitado à 58 anos 11 meses e 29 dias  
**Cônjuge** limitado à 58 anos 11 meses e 29 dias.  
**Filhos, enteados e netos** solteiros limitados à 39 anos 11 meses e 29 dias.  
**Irmãos, genro e nora** limitados à 58 anos 11 meses e 29 dias.
- 

## Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Contrato Pessoa Física
  - Carta de orientação ao beneficiário - assinatura obrigatória
  - Aditivo de redução de carência - assinatura obrigatória - [Clique aqui](#)
- 

## Critérios de Redução de Carência

- Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício e poderão ser alterados a qualquer tempo sem informação prévia.
- Redução de carências válidas para titular com idade a partir de 02 anos e até 58 anos 11 meses e 29 dias
- Para beneficiários recém nascidos com até 02 anos de idade, terá o aproveitamento de carências somente se o plano for contratado constando a Mãe como Titular.
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior e com compatibilidade na acomodação;
- Para ter redução de carência não pode ultrapassar 59 dias do último vencimento pago pago (nos planos individuais/adesão/familiares) ou 29 dias do desligamento da empresa.
- Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento terão que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação.
- Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, e que o plano seja regulamentado, exceto Nipomed e outros cartões de descontos.
- Permite junção de planos e reduz carência de plano hospitalar;
- A carência promocional será utilizada para beneficiários com até 58 anos de idade e não possuam plano anterior.
- **Documentos para ex-beneficiários de planos individuais:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora anterior, juntamente com os 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento);
- **Documentos para ex-beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora, cópia da carteirinha, cópias dos 3 últimos holerites (se o plano for contributivo) ou última fatura com

comprovante de quitação, ou carta 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.

- o **Para ex-beneficiários Garantia de Saúde/Total MedCare** - Não há a possibilidade de aproveitamento de carência, pois a comercialização através do corretor só será permitida após 01 ano de cancelamento do plano anterior e não poderá haver inadimplência

Grupos	Procedimentos	Tempo de permanência plano anterior				
		Lei 9656	Promoção	06 a 12 meses	13 a 23 meses	A partir 24 meses
0	Procedimentos de urgência, emergência e acidentes pessoais.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
1	Consultas eletivas, exames análises clínicas, radiologia e ultrassom.	180 dias	30 dias	30 dias	15 dias	0
2	Fisioterapia, laringoscopia diagnóstica, teste ergométrico simples, colposcopia, biópsias.	180 dias	180 dias	90 dias	60 dias	0
3	Holter, prova de função pulmonar, densitometria óssea, mapeamento de retina	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias	0
4	Internação clínica e cirúrgica de urgência/ emergência e eletiva, tomografia.	180 dias	180 dias	180 dias	120 dias	0
5	Ressonância magnética, hemodinâmica, cirurgia cardíaca, neurocirurgia, quimioterapia.	180 dias	180 dias	180 dias	120 dias	0
6	Internação obstétrica (parto a termo e suas consequências)	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
CPT	Doenças e/ou lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

## Desconto Promocional

- o [Tabela Promocional com desconto de 10% válido para propostas assinadas de 01/04/2019 a 30/04/2019.](#)

## Documentos Necessários

- o **Titular maior:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e cópia do comprovante de endereço em nome do titular, sendo apenas aceitos contas de consumo (Eletropaulo, Sabesp, Comgas, Telefonia e TV por assinatura, correspondência bancária, IPTU, Contrato de Locação / aluguel e boleto de plano de saúde anterior, não podendo ultrapassar os 60 dias da emissão).

OBSERVAÇÃO: Na falta de comprovantes de endereço em nome do titular do contrato pode ser encaminhado o comprovante do cônjuge desde que seja comprovado o vínculo familiar, caso o titular tenha até 29 anos de idade e more com pais ou avós e um deles preencher e assinar o campo de responsável financeiro, será aceito o comprovante em nome dos mesmos.

- o **Titular menor:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 2010), CPF e CNS-Cartão Nacional da Saúde.
  - o **Responsável legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável, sendo apenas aceitos contas de consumo (Eletropaulo, Sabesp, Comgas, Telefonia e TV por assinatura, correspondência bancária, IPTU, Contrato de Locação / aluguel e boleto de plano de saúde anterior (não podendo ultrapassar os 60 dias da emissão).
  - o **Cônjuge/companheira:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de casamento ou declaração convivência marital com assinatura de ambos ou documento de filho em comum.
  - o **Filhos ou enteados solteiros:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS-Cartão Nacional de Saúde. **Para enteados** será necessário acrescentar o envio da comprovação de vínculo entre o pai/mãe e o titular (certidão de casamento ou declaração de convivência marital simples com firma reconhecida de ambas as assinaturas).
  - o **Irmãos:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 2010), CPF e CNS-Cartão Nacional da Saúde.
  - 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.
  - o **Genro/Nora:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e certidão de casamento ou declaração de convivência marital simples com firma reconhecida de ambas as assinaturas para comprovação de vínculo com o filho/filha.
- 

## Prazo de Entrega das Propostas

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

## Rede Credenciada

- o Todo atendimento de Internação Eletiva será direcionado ao Hospital Adventista de São Paulo. O mesmo direcionamento será observado nas internações cirúrgicas e/ou de longa permanência originadas nos atendimentos em **Pronto Socorros** da Rede Credenciada Hospitalar de Apoio.
- 

## Regras Gerais

- o **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.
- o Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, deverá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior e também na retificação.
- o **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.
- o As vendas para beneficiários menores de 06 anos somente serão aceitas em contratos onde o titular seja, pai, mãe ou irmão com idade igual ou maior de 18 anos.
- o Responsável pelo contrato de beneficiários menores de 18 anos poderá ser pai, mãe, tutor, avós paternos e maternos.
- o Todas as propostas deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe.

- A vigência mínima do contrato é de 12 meses, sob pena de multa de 10% sobre o valor restante das mensalidades no caso de cancelamento antes do prazo.
- 

## Taxa de Cadastro

- R\$ 20,00 por contrato
- 

## Telefones Úteis

- Central de Atendimento ao Corretor: 3275 7340 ou 4118 0500
- 

## Venda Administrativa

- As vendas para pessoas com idade igual ou superior a 59 anos só poderá ser ADMINISTRATIVA e com realização de avaliação médica.
  - Também serão consideradas Administrativas vendas de ex-beneficiários Total MedCare canceladas há menos de 1 ano.
- 

## Vigência / Vencimento

- A vigência é 24 horas da data de assinatura no contrato.
- O vencimento das próximas mensalidades será após 30 dias contados da data de assinatura do contrato.

preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.