



Plena | empresarial

corretora: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>

email: contato@planosdesaudetodosaqui.com.br

telefone: 11 4215.8900

tabela sujeita a alterações da operadora sem aviso prévio, confirme preços, rede e carencias no ato do fechamento do contrato.

TABELA DE VALORES

Grupos de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/05/2018

Idade	Ouro [E]	Platinum [E]
00 a 18	83,40	100,98
19 a 23	89,22	111,07
24 a 28	98,13	124,40
29 a 33	117,76	146,80
34 a 38	141,32	179,09
39 a 43	166,76	214,92
44 a 48	203,60	262,20
49 a 53	254,32	327,74
54 a 58	330,62	426,08
59 ou +	500,40	605,88

Grupos de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/05/2018

Idade	Ouro [E]	Platinum [E]
00 a 18	76,45	89,34
19 a 23	81,78	98,25
24 a 28	89,95	110,67
29 a 33	107,95	131,92
34 a 38	129,54	162,70
39 a 43	152,86	195,43
44 a 48	186,63	232,51
49 a 53	233,13	293,21
54 a 58	303,07	378,61
59 ou +	458,70	536,04

REDE CREDENCIADA

Ouro

SP - Zona Norte

Hospitais

H Previna Parada de Taipas

(AMB,PSA,EL,PSI)

SP - Grande SP - Norte

Centros médicos

Dr. Previna - Caieiras - SP

(AMB,EL)

Dr. Previna - Cajamar - SP

(AMB,PSA,EL,PSI)

Dr. Previna - Francisco Morato - SP

(AMB,PSA,EL,PSI)

Hospitais

H Previna - Franco da Rocha - SP (H,M,AMB,PSA,EL,PSI)

Platinum

SP - Zona Leste

Hospitais

27/05/2018 10:42:42

SP - Zona Sul

Hospitais

SP - Grande SP - Oeste

Hospitais

H Cema Zona Leste H Central Guaianazes	(H Of,H Ot) (M,PSI,C)	H Paulista Otorrino H Sao Paulo H Sta Rita	(H Ot) (PS,AMB) (HN)	H Inter - Barueri - SP Laboratórios Lab Crya, Lab UDDO, Lab Dimedi, Lab Maximo, Lab Mello, Lab Nasa, Lab Cedimen, Lab UCD, Lab Vital, Lab Bio Imagem - Barueri, Lab Cedime, Lab Sion - SP, Lab Cotilab	(PS Ort)
SP - Zona Norte Hospitais H Presidente H Previna Parada de Taipas	(PSA,Ort) (AMB,PSA,EL,PSI)	SP - ABCD Hospitais H Central - SCS - SP	(PS)		
SP - Zona Oeste Hospitais Casa de Saude e H Psiq N S de Fatima	(H Psiq)	SP - Grande SP - Norte Centros médicos Dr. Previna - Caieiras - SP Dr. Previna - Cajamar - SP Dr. Previna - Francisco Morato - SP Hospitais H Previna - Franco da Rocha - SP	(AMB,EL) (AMB,PSA,EL,PSI) (AMB,PSA,EL,PSI)		

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Ort:** Pronto Socorro Ortopedia | **H Of:** Hospital Oftalmologico | **AMB:** Ambulatório | **H Psiq:** Hospital Psiquiátrico | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:** Exames Laboratoriais | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **H Ot:** Hospital Otorrino | **HN:** Internação Neuro Cirurgia | **C:** Clinico | **Ort:** Ortopedia |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Produto

Plano Ouro - produto exclusivo para atendimento na rede própria da Plena.
Plano Platinum – além da rede própria conta também com rede credenciada.

Taxa de Cadastro

Não tem taxa.

Formação do Grupo

PME de 02 a 99 vidas
Mínimo de 01 titular com vínculo, mais 01 dependentes.

Composição

Titulares: Sócios e funcionários com vínculo (FGTS) até 58 anos 11 meses e 29 dias.
Para inclusão de vidas a partir de 59 anos, o funcionário obrigatoriamente tem que constar no FGTS há pelo menos 6 meses.
Dependentes Legais: cônjuge, companheiro (a), filhos solteiros naturais ou adotivos até 39 anos 11 meses 29 dias e/ou filhos inválidos sem limite de idade.
Dependentes Indiretos até o 2º grau de parentesco consanguíneo: pai, mãe e irmãos limitados a 58 anos 11 meses e 29 dias.
Enteados solteiros até 30 anos 11 meses e 29 dias : somente com a inclusão do pai ou da mãe
Estagiários : Aceitação com idade a partir de 16 anos e até 58 anos 11 meses e 29 dias. Somente a partir da 2ª vida, todos entram para a contagem.
Aprendizes: Aceitação com idade a partir de 14 anos e até 23 anos 11 meses e 29 dias. Somente a partir da 2ª vida.
Entidades: Aceitação sujeita a análise, para funcionários constantes na relação de FGTS.

Tipo de Contratação

A contratação poderá ser Total ou Parcial.
A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.

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.
Só serão aceitos contratos PME com MEI que tenham o tempo igual ou superior a 6 meses de acordo com a normativa da ANS.

Avaliação Médica

Todos os titulares e dependentes com idade igual ou superior a 54 anos serão convocados para avaliação médica pela operadora após o protocolo da proposta. Serão convocados também, beneficiários que possuírem declaração de saúde positiva e casos que a operadora julgar necessário.

Comunicado Importante

A Plena Saúde **não irá enviar boletos bancários** para os clientes.
Os boletos deverão ser impressos diretamente no site da operadora www.plenasaude.com.br no campo Empresas assim que ocorrer o fechamento.

Documentos Necessários

Empresa: cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; cópia do cartão CNPJ guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).
- É obrigatória a entrega da cópia do comprovante de endereço com data de emissão de até 90 dias para todos os contratos, quando as empresas optarem por preencher na proposta um endereço diferente do Contrato Social ou do Cartão de CNPJ, no campo "Endereço de Correspondência".
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.
Titular: cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde, 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).

Cônjuge ou companheiro (a): cópia do RG e CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento ou escritura pública de união estável ou documento de filho em comum que esteja aderindo ao plano.

Filhos: Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe.

Enteados: Documento de identificação que comprove a filiação com o cônjuge do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do próprio cônjuge com o titular.

Pais: Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular.

Irmãos: Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular.

Estagiários: cópia do RG e CPF e do contrato de estágio assinado e carimbado pela Instituição de Ensino e pela empresa empregadora.

Entidades: Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.

Empresa com atividade rural: cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

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

A vigência da proposta será 15 dias após a data de assinatura.

Data de entrega da proposta na operadora	Data de vencimento
De 01 a 10	Dia 10
De 11 a 20	Dia 20
De 21 a 31	Dia 30

Área de Comercialização / Utilização

O CNPJ pode ser de qualquer Estado, desde que 100% das vidas residam nos municípios de acordo com o plano abaixo:

Plano Ouro: Válido somente para os municípios de: São Paulo, Caieiras, Franco da Rocha, Francisco Morato e Cajamar.

Plano Platinum: Válido somente para os municípios de: São Paulo, Caieiras, Franco da Rocha, Francisco Morato, Osasco e Cajamar

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.

Cancelamento do Contrato

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 término de cada período de vigência.

É assegurado à Contratada o direito de cobrar em Juízo, os valores das respectivas faturas não pagas pela contratante.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Condições obrigatórias para o aproveitamento de carências:

Limitado à beneficiários com até 58 anos 11 meses e 29 dias.

Contratação do novo plano no mesmo padrão de acomodação do plano anterior.

Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual:

Carta de permanência da operadora;

Cópia dos 03 últimos boletos e comprovante de quitação;

Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos: cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento) ou cópia do boleto e comprovante de quitação superior a 12 meses.

Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e empresarial:

Carta de permanência da operadora;

Cópia da carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Carta original da empresa em papel timbrado datada, assinada e carimbada, informando o plano, a acomodação, os dados dos beneficiários e o tempo de permanência, desde que não seja a mesma empresa que está aderindo ao novo plano.

Redução de carência		
Item/Grupo	Prazo	Coberturas
A/0	24 horas	Acidente Pessoal, Consultas de urgência e emergência (nos termos da Resolução de nº 13 do CONSU).
B/1	30 dias	Os descritos acima, adicionados de Consultas Eletivas em quaisquer especialidades previstas pelo CFM, (exceto Psiquiatria, Geriatria, Nefrologia, Hematologia, Mastologia, Imunologia e Oncologia).
C/2	30 dias	Os descritos anteriormente adicionados de Exames Laboratoriais de Bioquímica, Hematologia, Fezes e Urina, (exceto: Imunologia, Líquido Amniótico, Líquido Sinovial derrames, Líquor, Suco Gástrico, Tubagem Duodenal, Diversos, Drogas Psicoativas); Papanicolau (Citologia Oncótica); Eletroencefalograma, Eletrocardiograma, Procedimentos Oftalmológicos para diagnose; Audiometria e Impedanciometria, Radiologia simples (sem contrastes).
C/3	90 dias	Os descritos anteriormente adicionados de Ultrassonografia (sem Doppler); Endoscopia Digestiva; Colposcopia; Vulvoscopia; Peniscopia; Prova de Função Pulmonar; Holter; Teste Ergométrico; Densitometria Óssea e Mamografia.
C/4	120 dias	Os exames descritos acima e Exames Laboratoriais de Imunologia, Líquido Amniótico, Líquido Sinovial e derrames. Líquor. Suco Gástrico, Tubagem Duodenal, Diversos, Drogas Psicoativas / Radiologia com Contraste; Fisioterapia; Procedimentos Ambulatoriais nas especialidades de Dermatologia, Urologia, Ginecologia e Otorrinolaringologia; Procedimentos Oftalmológicos de Terapia (Beta terapia e outros), Biópsias, Anátomo Patológico; Testes Alérgicos; e Eletroneuromiografia;

D/5	150 dias	Os exames e procedimentos descritos acima e Consultas nas especialidades de Psiquiatria, Geriatria, Nefrologia, Hematologia, Mastologia, Imunologia e Oncologia; Ecocardiograma, Exames Especiais como: Exames com Doppler, Exames Vasculares Complexos; Endoscopia Peroral (Laringoscopia e Broncoscopia); Colonoscopia e Retossigmoidoscopia;
D/6	180 dias	Os procedimentos descritos acima e Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear; Litotripsia, Diálise e Hemodiálise, Amniocentese, Monitoragem Fetal, Vídeo laparoscopia, Coronariografia, Angiografia, Quimioterapia e Radioterapia, Internações Clínicas e Cirúrgicas, Transplantes e Tratamento Psiquiátrico. Sessões com nutricionista, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, psicoterapeuta e fisioterapeuta / Análise de DNA para diversas doenças genéticas; Fator V Leiden, Análise de mutação; Hepatite B-Teste quantitativo; Hepatite C; Genotipagem; HIV, Genotipagem; Dímero D; Mamografia digital / Inserção de DIU (inclusive o dispositivo); Vasectomia; Ligadura tubária / Apendicectomia, colecistectomia; Dermolipectomia para correção de abdome em avental após tratamento de obesidade mórbida; Remoção de pigmentos de lente intraocular com Yag Laser; Mamotomia: Biopsia de mama a vácuo, com um corte menor; Tratamento cirúrgico da Epilepsia; Tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais; Transplantes autólogos de medula óssea. / Demais procedimentos e coberturas não previstas no item anterior, exceto as em CPT relativas a Doença e Lesão Preexistente.
E/7	300 dias	Internações Obstétricas, Partos e suas consequências.

Compra de carência				
Item/Grupos	06 a 12 meses	13 a 18 meses	19 a 24 meses	Acima de 25 meses
A/0	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
B/1	20 dias	15 dias	10 dias	24 horas
C/2	20 dias	15 dias	10 dias	24 horas
C/3	75 dias	60 dias	45 dias	30 dias
C/4	100 dias	90 dias	75 dias	60 dias
D/5	120 dias	100 dias	90 dias	75 dias
D/6	180 dias	180 dias	150 dias	120 dias
E/7	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

Para ex-beneficiários Plena para Plena PME não há aproveitamento de carências, exceto se o segurado pertencer à um contrato Plena PJ.