

Veja a rede e mais informações do plano em <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br/plano/allianz-empresa.index.htm>

Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio, por parte da operadora.

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores - Familiar para 02 Pessoas

Válido a partir de 01/11/2016

	Valor por pessoa	Acomodação [E] Enfermaria	[A] Apartamento
Idade			Plena Saude Especial PF [E]
00 a 18			128,20
19 a 23			137,16
24 a 28			150,87
29 a 33			181,05
34 a 38			217,25
39 a 43			256,36
44 a 48			312,77
49 a 53			390,95
54 a 58			508,23
59 ou +			711,53

Tabela de Valores - Familiar para 03 Pessoas

Válido a partir de 01/11/2016

Idade			Plena Saude Especial PF [E]
00 a 18			121,29
19 a 23			129,76
24 a 28			142,73
29 a 33			171,29
34 a 38			205,54
39 a 43			242,53
44 a 48			295,91
49 a 53			369,87
54 a 58			480,82
59 ou +			673,16

Tabela de Valores - Familiar para 04 Pessoas

Válido a partir de 01/11/2016

Idade			Plena Saude Especial PF [E]
00 a 18			114,38
19 a 23			122,37
24 a 28			134,60
29 a 33			161,53
34 a 38			193,82
39 a 43			228,71
44 a 48			279,04
49 a 53			348,78
54 a 58			453,42
59 ou +			634,80

Tabela de Valores - Familiar para 05 Pessoas

Válido a partir de 01/11/2016

Idade			Plena Saude Especial PF [E]
00 a 18			109,35
19 a 23			116,99
24 a 28			128,68
29 a 33			154,43
34 a 38			185,30
39 a 43			218,66
44 a 48			266,78
49 a 53			333,45

54 a 58	433,49
59 ou +	606,89

Tabela de Valores - Familiar para 06 Pessoas

Válido a partir de 01/11/2016

Idade	Plena Saude Especial PF [E]
00 a 18	105,58
19 a 23	112,95
24 a 28	124,24
29 a 33	149,10
34 a 38	178,91
39 a 43	211,12
44 a 48	257,58
49 a 53	321,96
54 a 58	418,54
59 ou +	585,97

REDE CREDENCIADA

Plena Saude Especial PF

Zona Leste	ABCD	Sion, Lab Cedime, Lab LACC, Lab Unilabor, Lab Cotilab, Lab Cemedi
Hospitais H Central Guaianazes	Hospitais H Central - SCS - SP	
Zona Norte Hospitais H Presidente H Previna Parada de Taipas	Grande SP - Norte Centros médicos CM H Previna - Caieiras - SP Hospitais H Previna - Franco da Rocha - SP H Saude - Guarulhos - SP	
Zona Oeste Hospitais Casa Saúde e H Psiq N S de Fatima	Laboratórios Lab Schmillevitch, Lab	
Zona Sul Hospitais H Sao Paulo H Sta Rita		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

Não tem taxa.

Composição

Familiar: Titular + dependentes (cônjuge e filhos solteiros até 18 anos ou até 24 universitário).

Avaliação Médica

Todos os titulares e dependentes com idade a partir de 48 anos serão convocados para avaliação médica pela operadora após o protocolo da proposta.

Vigência / Vencimento

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

Data de assinatura	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

A área de abrangência de comercialização e utilização é somente nas regiões a seguir: Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e São Paulo/Capital.

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 pessoalmente ou pelo correio: Av. Raimundo Pereira Magalhães, 12575 Parada de Taipas - São Paulo - SP - 02989-095

Caso não seja solicitado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Aditivo para Redução de Carência – redução de carências validas para titular ou dependentes

Redução para beneficiários até 58 anos 11 meses e 29 dias

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.

Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos

Não permite junção de planos anteriores.

Ex-beneficiário Plena Saúde PF, PME ou Empresarial : a venda poderá ser feita através do corretor somente após 30 dias do cancelamento, sem redução de carência.

Documentos para ex–beneficiários de planos PF ou adesão: 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 PME ou empresarial: 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.

Quadro de Redução de carências						
Grupo	Coberturas	Carência contratual	De 06 a 12 meses	De 13 a 18 meses	De 19 a 24 meses	Acima de 25 meses
A / 0	Acidente pessoal, consultas de urgência e emergência.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
B / 1	Os descritos acima, adicionados de consultas eletivas em quaisquer especialidades previstas pelo CFM (exceto psiquiatria, geriatria, nefrologia, hematologia, mastologia, imunologia e oncologia).	30 dias	20 dias	15 dias	10 dias	24 horas
C / 3	Os descritos anteriormente adicionados de exames laboratoriais de bioquímica, hematologia, fezes e urina, (exceto imunologia, liquido amniótico, liquido sinovial e derrames, líquido, suco gástrico, tubagem duodenal, diversos, drogas psicoativas), Papanicolau (citologia oncológica), eletroencefalograma, eletrocardiograma, procedimentos oftalmológicos para diagnose, audiometria e Impedanciometria, radiologia simples (sem contrastes).	30 dias	20 dias	15 dias	10 dias	24 horas
C / 2	Os descritos anteriormente adicionados de ultrassonografia (sem Doppler) endoscopia digestiva, colposcopia, Vulvosscopia, Penisscopia, prova de função pulmonar, holter, teste ergométrico, densitometria óssea e mamografia.	90 dias	75 dias	60 dias	45 dias	30 dias
C / 3	Os exames acima descritos acima e exames laboratoriais de imunologia, liquido amniótico, líquido sinovial e derrames, líquido, 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 (betaterapia e outros), biopsias, anatomopatológico, testes alérgicos e eletroneuromiografia.	120 dias	100 dias	90 dias	75 dias	60 dias
D / 5	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.	150 dias	120 dias	100 dias	90 dias	75 dias
D / 6	Os procedimentos descritos acima e tomografia computadorizada, ressonância magnética, medicina nuclear, litotripsia, dialise e hemodiálise, amniocentese, monitoragem fetal, vídeo laparoscopia, coronariografia, angiografia, quimioterapia e radioterapia, internações clínicas e cirúrgicas, transplantes e tratamento psiquiátrico.	180 dias	180 dias	180 dias	150 dias	120 dias
E / 7	Internações obstétricas, partos e suas consequências.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

Taxa de Cadastro Não tem taxa.

Composição **Familiar:** Titular + dependentes (cônjuge e filhos solteiros até 18 anos ou até 24 universitário).

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.