



Planos de Saúde Todos Aqui

A mensalidade, rede, regras de aceitação e as carências estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato. Use nosso [simulador on-line](#) e compare os valores de todos os planos de saúde.

Faça uma busca por consultórios, laboratórios e hospitais por localidade no [guia médico da operadora](#).

Zona Norte - SP	Confort 500 RP [E]	Confort 500 RP [A]
H Previna - São Paulo	AMB, H, PS	AMB, H, PS
Zona Oeste - SP	Confort 500 RP [E]	Confort 500 RP [A]
Plena Saúde - Lapa	AMB, LAB	AMB, LAB
Grande SP - Leste - SP	Confort 500 RP [E]	Confort 500 RP [A]
H Previna - Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	AMB, LAB, PS	AMB, LAB, PS
Plena Saúde - Arujá - Arujá	AMB, LAB, PA	AMB, LAB, PA
Plena Saúde - Itaquaquecetuba - Itaquaquecetuba	AMB, LAB, PA	AMB, LAB, PA
Grande SP - Norte - SP	Confort 500 RP [E]	Confort 500 RP [A]
H Previna - Franco da Rocha - Franco da Rocha	AMB, H, M, PS	AMB, H, M, PS
Plena Saúde - Caieiras - Caieiras	AMB, LAB	AMB, LAB
Plena Saúde - Cajamar - Cajamar	AMB, LAB, PA	AMB, LAB, PA
Plena Saúde - Guarulhos - Guarulhos	AMB	AMB
Grande SP - Oeste - SP	Confort 500 RP [E]	Confort 500 RP [A]
Plena Saúde - Osasco - Osasco	AMB, LAB, PSA	AMB, LAB, PSA
Interior - SP	Confort 500 RP [E]	Confort 500 RP [A]
Plena Saúde - Jundiaí I - Jundiaí	AMB, LAB	AMB, LAB
Laboratórios	Confort 500 RP [E]	Confort 500 RP [A]

LEGENDA DE ATENDIMENTOS

PA: Pronto Atendimento | **LAB:** Laboratório | **AMB:** Ambulatório | **PS:** Pronto Socorro Geral | **PSA:** Pronto Socorro Adulto | **M:** Maternidade | **H:** Internação Hospitalar |

✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

TAXAS

- ▶ Não tem taxa de cadastro

CARÊNCIAS

- ▶ Condições obrigatórias para análise de redução de carências:
- ▶ Idade limite para análise de redução de carência é de até 59 anos 11 meses e 29 dias.
- ▶ Contratação do novo plano no mesmo padrão de acomodação do plano anterior.
- ▶ Para análise de redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- ▶ Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior
- ▶ Análise de redução carência para qualquer operadora registrada na ANS.
- ▶ Permite junção de planos anteriores desde que não haja "janela" de mais de 30 dias
- ▶ O indeferimento da solicitação será comunicado expressamente ao beneficiário titular mediante comunicado expresso do motivo, sendo que neste caso a carência será aprevista contratualmente.
- ▶ **Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual:** cópia dos 03 últimos boletos com os 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) ou carta de permanência emitida pela operadora;
- ▶ **Documentos necessários para ex beneficiários de PME e empresarial:** carta de permanência emitida pela operadora ou 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.
- ▶ **Ex-beneficiarios de Plena** - a venda poderá ser feita através do corretor após 1 dia do cancelamento, com carências contratuais

Item	Procedimentos	Carência contratual	Redução 01 a 06 meses	Redução 06 a 24 meses	Redução A partir de 25 meses
A/0	Acidente Pessoal, Consultas de urgência e emergência (nos termos da Resolução de nº 13 do CONSU).	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	30 dias	30 dias	24 horas
C/2	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).	30 Dias	30 dias	30 dias	24 horas
C/3	Os descritos anteriormente adicionados de Ultrassonografia (sem Doppler); Endoscopia Digestiva; Colposcopia; Vulvoscopia; Peniscopias; Prova de Função Pulmonar; Holter; Teste Ergométrico; Densitometria Óssea e Mamografia.	90 Dias	90 dias	60 dias	30 dias
C/4	Os exames descritos acima e Exames Laboratoriais de Imunologia, Líquido Amniótico, Líquido Sinovial e derrames. Líquor. Suco Gástrico, Tubagem Duo-denal, Diversos, Drogas Psicoativas / Radiologia com Contraste; Fisioterapia; Procedimentos Ambulatoriais nas especialidades de Dermatologia, Urologia, Ginecologia e Otorrinolaringologia: Procedimentos Oftalmológicos de Terapia (Betaterapia e outros), Biópsias, Anátomo Patológico; Testes Alérgicos; e Eletroneuromiografia;	120 Dias	90 dias	60 dias	30 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	90 dias	60 dias	30 dias
D/6	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 fisioterapeuta/Análise DNA para diversas doenças genéricas ; 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 à Doença e Lesão Pré-Existente.	180 Dias	120 dias	60 dias	30 dias
E/7	Internações Obstétricas, Partos e suas consequências na rede credenciada	300 Dias	300 dias	300 dias	300 dias
F	Doenças e lesões preexistentes.	720 Dias	720 dias	720 dias	720 dias

- ▶ **Plano Confort 500 RP** - ambulatorial e hospitalar com obstetrícia sem coparticipação, utilização apenas da rede própria;

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- ▶ O beneficiário/corretor devem se atentar as especialidades e coberturas no plano contratado oferecidas por cada credenciado, o resumo apresentado é de caráter referencial.

FORMA DE PAGAMENTO

- ▶ O pagamento da 1ª mensalidade, será através de um link enviado pela operadora, onde as opções de pagamento são: boleto, cartão de crédito ou débito. A partir da 2ª mensalidade o cliente tem mais uma opção de pagamento, através de débito automático.

COMPOSIÇÃO / QUEM PODE ADERIR

- ▶ **Familiar - Titular** a partir de 06 anos sem limite de idade
Cônjuge - sem limite de idade.
Filhos e enteados solteiros limitados até 18 anos 11 meses e 29 dias e se universitário até 24 anos 11 meses e 29 dias ou filhos inválidos sem limite de idade.

REGRAS GERAIS

- ▶ 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.
- ▶ A Plena não envia mais carteirinha física e boleto nem via e-mail e nem via correio. A carteirinha fica disponível no app (informando apenas o CPF e a data de nascimento), e o boleto fica disponível apenas no site da operadora.
- ▶ O atendimento urgência e emergência será autorizado apenas com a apresentação do PDF da proposta.

ENTREVISTA MÉDICA

- ▶ A partir de 01/07/2023 será necessário que todos os beneficiários passem por uma **consulta orientada**, sem exceções.
- ▶ O agendamento de avaliação médicas/consultas orientadas deverão ser agendadas pelos corretores pelo WhatsApp 11 - 91348-2236, presencial ou pelo teleatendimento.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- ▶ **Titular maior:** Cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório ser em nome do titular)
- ▶ **Titular menor:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.
- ▶ **Cônjuge ou companheira:** cópia do RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento ou a Declaração de União Estável com firma reconhecida em cartório.
- ▶ **Filhos ou enteados solteiros:** cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), para universitários declaração da faculdade.
- ▶ **Estrangeiros:** Cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório ser em nome do titular).

CONTRATOS E/OU ADITIVOS VIGENTES

- ▶ **Proposta de adesão online**
- ▶ Formulário que deve ser preenchido e enviado para área técnica efetuar a emissão da proposta - [Clique aqui](#)
- ▶ Intenção de Contratação para crianças de 0 a 7 meses de vida e acima de 59 anos - PF
Formulário que deve ser preenchido e enviado a Plena Saúde - [Clique aqui](#)

VIGÊNCIA / VENCIMENTO

- ▶ A vigência para utilização é 24 horas a partir da data de assinatura no contrato (aceite da proposta via link).
O vencimento das próximas mensalidades será após 30 dias contados da data de assinatura do contrato.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO / UTILIZAÇÃO

- ▶ Área de comercialização e utilização será de acordo com o plano contratado:
Confort 500 RP - Arujá, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, Itaquaquecetuba, Jundiaí, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Santo André, São Paulo;

CANCELAMENTO DO CONTRATO

- ▶ Verificar junto à operadora se há necessidade de permanência mínima no contrato, sob pena de multa, caso o cancelamento seja feito antes do prazo.
- ▶ 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, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.