

PLANOS DE SAÚDE TODOS AQUI



Corretor: planosdesaudetodosaqui.com.br
contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
11 42158900
Plena - Saúde PME

Grupos

 02 a 29 vidas

Idade	Ouro	Platinum
	Enf	Enf
00 a 18	83,40	134,00
19 a 23	89,22	147,70
24 a 28	98,13	165,09
29 a 33	117,76	194,80
34 a 38	141,32	237,66
39 a 43	166,76	285,19
44 a 48	203,60	347,94
49 a 53	254,32	434,92
54 a 58	330,62	565,39
59 a 199	500,40	802,06

Grupos

 30 a 99 vidas

Idade	Ouro	Platinum
	Enf	Enf
00 a 18	76,45	108,00
19 a 23	81,78	118,80
24 a 28	89,95	133,06
29 a 33	107,95	157,01
34 a 38	129,54	191,55
39 a 43	152,86	229,86
44 a 48	186,63	280,43
49 a 53	233,13	350,53
54 a 58	303,07	455,69
59 a 199	458,70	647,08

Grupos

 02 a 29 vidas  com coparticipação

Idade	Ouro
	Enf
00 a 18	72,00
19 a 23	77,03
24 a 28	84,74

Idade	Ouro Enf
29 a 33	101,70
34 a 38	122,04
39 a 43	144,01
44 a 48	175,82
49 a 53	219,62
54 a 58	285,50
59 a 199	385,43

Grupos

 30 a 99 vidas  com coparticipação

Idade	Ouro Enf
00 a 18	63,00
19 a 23	67,40
24 a 28	74,15
29 a 33	88,99
34 a 38	106,79
39 a 43	126,01
44 a 48	153,84
49 a 53	192,16
54 a 58	249,81
59 a 199	337,25

São Paulo

Zona Leste

	Ouro Enf	Platinum Enf
Dr.Previna - Guaianases	AMB	AMB
H Central Guaianazes	-	M,PS
H Master Clin	-	M,PS
Lab Mello	-	EL

Zona Norte

	Ouro Enf	Platinum Enf
H Previna Parada de Taipas	PS,PS Ort	PS
H Presidente	-	PS
Lab Adeclin	-	EL
Lab Mello	-	EL
Lab Presecor	-	EL

Zona Oeste

	Ouro Enf	Platinum Enf
Dr. Previna Plena - Unid Lapa	AMB	AMB
Lab Mello	-	EL

Zona Sul

	Ouro Enf	Platinum Enf
Dr. Previna Plena - Unid Jabaq...	AMB	AMB
H Sao Paulo	-	PS
Lab Mello	-	EL
Lab UCD	-	EL

Centro

	Ouro Enf	Platinum Enf
Lab Crya	-	EL
Lab Uddo	-	EL

Alto Tietê

Itaquaquecetuba

	Ouro Enf	Platinum Enf
Dr. Previna Plena - Unid Itaqu...	AMB	AMB

Mogi das Cruzes

	Ouro Enf	Platinum Enf
H Mogi Dor	-	M

Grande SP

Caieiras

	Ouro Enf	Platinum Enf
Dr. Previna	AMB	AMB

Cajamar

	Ouro Enf	Platinum Enf
Dr. Previna	AMB,PA	AMB,PA

	Ouro Enf	Platinum Enf
Dr. Previna Plena - Unid Polvilh...	AMB	AMB

Francisco Morato

	Ouro Enf	Platinum Enf
Dr. Previna	AMB,PA	AMB,PA
H Previna	AMB	AMB

Guarulhos

	Ouro Enf	Platinum Enf
Dr. Previna Plena - Unid Guarul...	AMB	AMB

Osasco

	Ouro Enf	Platinum Enf
Dr.Previna - Osasco	AMB	AMB
Lab Mello	-	EL

Franco da Rocha

	Ouro Enf	Platinum Enf
H Previna	-	M,PS

Barueri

	Ouro Enf	Platinum Enf
Lab Cedime	-	EL

Cotia

	Ouro Enf	Platinum Enf
Lab Cedime	-	EL
Lab Cotia B	-	EL

Ribeirão Pires

	Ouro Enf	Platinum Enf
Lab Vital	-	EL

Santo André

Ouro
Enf

Platinum
Enf

Lab Clinice

-

EL

AMB: Ambulatório | EL: Exames Laboratoriais | M: Maternidade |

PA: Pronto Atendimento | PS: Pronto Socorro | PS Ort: Pronto Socorro Ortopedia

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** - só poderá ser comercializado e utilizado nos municípios de: Caieiras, Cajamar, Franco da Rocha, Francisco Morato e São Paulo.
- **Plano Platinum** - só poderá ser comercializado e utilizado nos municípios de: Caieiras, Cajamar, Franco da Rocha, Francisco Morato, Osasco e São Paulo.

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.

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

Composição

- **Titulares:** Sócios e funcionários com vínculo (FGTS) até 58 anos 11 meses e 29 dias.
- **Dependentes Legais:** cônjuge, companheiro (a), filhos solteiros naturais ou adotivos e enteados solteiros até de 21 anos 11 meses e 29 dias e se universitários até 24 anos e/ou filhos inválidos sem limite de idade.
- **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.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- o Proposta de adesão
- o Ficha de adesão de beneficiário - [Clique aqui](#)
- o Carta de orientação ao beneficiário - [Clique aqui](#)
- o Declaração de saúde - [Clique aqui](#)
- o Aditivo de redução de carência - assinatura obrigatória do titular - [Clique aqui](#)
- o Carta de prestador de serviço - [Clique aqui](#)

Critérios de Redução de Carência

- o Condições obrigatórias para o aproveitamento de carências:
- o Limitado à beneficiários com até 58 anos 11 meses e 29 dias.
- o Contratação do novo plano no mesmo padrão de acomodação do plano anterior.
- o Para análise de redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- o **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.
- o **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; Peniscopias; 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.

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

Item	Procedimentos	Carência
A/0	Acidente Pessoal, Consultas de urgência e emergência (nos termos da Resolução de nº 13 do CONSU).	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
C/2	Os descritos anteriormente adicionados de Exames Laboratoriais de Bioquímica, Hematologia, Fezes e Urina, (exceto: Imunologia, Líquido Amniótico, Líquido Sinovial e 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

C/3	Os descritos anteriormente adicionados de Ultrassonografia (sem Doppler); Endoscopia Digestiva; Colposcopia; Vulvosocopia; Peniscopia; Prova de Função Pulmonar; Holter; Teste Ergométrico; Densitometria Óssea e Mamografia.	90 dias
C/4	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;	120 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
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 e fisioterapeuta / Análise de DNA para diversas doenças genéticas; Fator V Leiden, Análisedemutação; 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 Pré-Existente.	180 dias
E/7	Internações Obstétricas, Partos e suas conseqüências.	300 dias

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

Dados da Proposta

- A **Proposta Contratual**, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.
- Obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa;
- A **Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular.
Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.
- O endereço da ficha de adesão deve ser o endereço residencial de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

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, CPF ou CNH do procurador.
- **Titular:** cópia de RG e CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço, ficha de Registro, contrato de prestação de serviços ou carta assinada, carimbada e registrada em cartório.
Quando o titular for funcionário recém-contratado, enviar cópia da carteira de trabalho (páginas: da foto, da qualificação civil e do registro).
- **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 naturais, adotivos ou enteados solteiros:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010) ou sentença de adoção e comprovante de pagamento da faculdade.
- **Filhos inválidos de qualquer idade:** cópia do RG, CPF (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de nascimento e certidão de Invalidez emitida pelo INSS.
- **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).

Formação do Grupo

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

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.

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.

Prazo de Entrega das Propostas

- A partir da data de assinatura do contrato, o prazo para entrega na operadora é de 48 horas.
- Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **FIQUEM ATENTOS** para não perder o prazo de vigência.

Regras de Coparticipação

Coparticipação	
Procedimentos	Plano Ouro
Consultas	R\$ 20,00
Exames Complexos	R\$ 10,00
Exames Simples	R\$ 5,00

Regras Gerais

- **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.
- 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.
- Nos processos a partir de 30 vidas será necessário preenchimento do layout e declaração de informações de saúde.
- 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.
- Só serão aceitos contratos PME com MEI que tenham o tempo igual ou superior a 6 meses de acordo com a normativa da ANS.

Taxa de Cadastro

- Não tem taxa de cadastro

Telefones Úteis

- Central de relações empresariais: 3944 5402
 - Central de atendimento ao corretor: 3944 5402 ou 3944 5403
-

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.
-

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

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais 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.