

# PLANOS DE SAÚDE TODOS AQUI



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

Total Medcare - Saúde PME

## Tabela Promocional Grupos

02 a 29 vidas até 30/04/19

Idade	Essencial	Essencial	Ideal
	Enf	Apto	Apto
00 a 18	104,02	121,83	140,10
19 a 23	117,98	138,18	158,90
24 a 28	129,76	151,97	174,76
29 a 33	135,78	159,02	182,87
34 a 38	161,56	189,22	217,60
39 a 43	189,03	221,38	254,59
44 a 48	255,19	98,87	343,70
49 a 53	317,58	371,94	427,73
54 a 58	444,62	520,72	598,83
59 a 199	624,06	730,88	840,52

## Tabela Promocional Grupos

30 a 99 vidas até 30/04/19

Idade	Standard	Standard	Executivo
	Enf	Apto	Apto
00 a 18	97,22	113,86	130,94
19 a 23	110,27	129,14	148,51
24 a 28	121,27	142,03	163,33
29 a 33	126,90	148,62	170,91
34 a 38	150,99	176,84	203,36
39 a 43	176,66	206,90	237,93
44 a 48	238,49	279,32	321,22
49 a 53	296,80	347,61	399,75
54 a 58	415,53	486,66	559,66
59 a 199	583,24	683,07	785,53

## São Paulo

### Centro

Essencial	Essencial	Ideal	Standard	Standard	Executivo
Enf	Apto	Apto	Enf	Apto	Apto

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

## Zona Leste

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

## Zona Norte

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

## Zona Oeste

	Essencial Enf	Essencial Apto	Ideal Apto	Standard Enf	Standard Apto	Executivo Apto
Cema Zona Oeste	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H Jardins	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
Lab Mello	EL	EL	EL	EL	EL	EL
H Portinari	-	-	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob
Lab Luiz Scoppetta	-	-	EL	EL	EL	EL

## Zona Sul

	Essencial Enf	Essencial Apto	Ideal Apto	Standard Enf	Standard Apto	Executivo Apto
Cema Zona Sul	PS	PS	PS	PS	PS	PS
P S H Adventista - Unidade Sul	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Sta Casa de Sto Amaro	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
Lab Mello	EL	EL	EL	EL	EL	EL
H Bosque da Saude	-	-	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob

# ABCD

## São Bernardo do Campo

	Essencial Enf	Essencial Apto	Ideal Apto	Standard Enf	Standard Apto	Executivo Apto
<a href="#">Ghelfond</a>	EL	EL	EL	EL	EL	EL
<a href="#">H Next Sao Bernardo</a>	-	-	-	PS	PS	PS
<a href="#">H Mat Intermédica ABC</a>	-	-	-	-	-	M,PSI,PS Ob

## Santo André

	Essencial Enf	Essencial Apto	Ideal Apto	Standard Enf	Standard Apto	Executivo Apto
<a href="#">H das Acacias</a>	-	-	-	PS	PS	PS

## Diadema

	Essencial Enf	Essencial Apto	Ideal Apto	Standard Enf	Standard Apto	Executivo Apto
<a href="#">Lab Labor União - Diadema</a>	-	-	-	-	-	EL

## Grande SP

### Guarulhos

	Essencial Enf	Essencial Apto	Ideal Apto	Standard Enf	Standard Apto	Executivo Apto
<a href="#">Lab Cepac</a>	EL	EL	EL	EL	EL	EL
<a href="#">Lab Sanitas</a>	EL	EL	EL	EL	EL	EL
<a href="#">H Bom Clima</a>	-	-	-	PS	PS	PS
<a href="#">H Mat</a>	-	-	-	-	-	PS Ob

### Osasco

	Essencial Enf	Essencial Apto	Ideal Apto	Standard Enf	Standard Apto	Executivo Apto
<a href="#">Ghelfond</a>	EL	EL	EL	EL	EL	EL
<a href="#">Lab Mello</a>	EL	EL	EL	EL	EL	EL
<a href="#">Lab Alpha Clin - Osasco</a>	-	-	-	EL	EL	EL
<a href="#">H Cruzeiro do Sul</a>	-	-	-	-	-	M,PS,PS Ob

### Taboão da Serra

	Essencial Enf	Essencial Apto	Ideal Apto	Standard Enf	Standard Apto	Executivo Apto
<a href="#">H Family / Semear</a>	-	-	-	-	-	PS

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

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

# PSI: Pronto Socorro Infantil

## Área de Comercialização

- Os grupos de 02 a 29 vidas podem ser comercializado nos municípios de São Paulo/Capital.
  - Os grupos de 30 a 99 vidas podem ser comercializado nos municípios de: São Paulo/Capital, Guarulhos, Osasco, Santo André, São Bernardo, São Caetano e Taboão da Serra.
- 

## Avaliação Médica

- Todos os beneficiários deverão passar pela entrevista médica qualificada, independente da idade.
- 

## Cancelamento do Contrato

- Caso a Contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 meses de vigência, ficará sujeita ao pagamento de multa rescisória à Contratada das contraprestações vencidas até o término do referido prazo mínimo de vigência.
- 

## Composição

- Titulares:** Sócios, diretores, administradores constantes do contrato social e funcionários com vínculo (FGTS) sem limite de idade mediante análise prévia da operadora, na contratação compulsória.
  - Dependentes diretos:** Cônjuge ou companheiro sem limite de idade mediante análise prévia da operadora, filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 39 anos 11 meses e 29 dias e/ ou filhos inválidos sem limite de idade.
  - Dependentes indiretos:** netos solteiros do titular até 39 anos 11 meses e 29 dias, irmãos, genro e nora do titular sem limite de idade mediante análise prévia da operadora.
  - Prestadores de Serviços:** Não tem aceitação.
- 

## Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Contrato Pessoa Jurídica - assinatura obrigatória do responsável pela empresa.
  - Aditivo de redução de carência - assinatura obrigatória do responsável pela empresa. - [Clique aqui](#)
  - Carta de orientação ao beneficiário que dispõe sobre o preenchimento da Declaração de Saúde padronizado pela ANS.
  - Ficha de adesão preenchida pelos funcionários da empresa.
  - Declaração de saúde - assinatura obrigatória do titular - [Clique aqui](#)
  - Layout TXT para processos a partir de 30 vidas
- 

## Crítérios de Redução de Carência

- Os períodos de carência serão contados a partir da data de vigência do plano de saúde e apenas pelo número de vidas.
- Redução para beneficiários titulares e dependentes até 59 anos.

- o Não há redução de carências para doenças ou lesões preexistentes.
- o Para empresas acima de 29 vidas - Isenção de carências (cumpridos os prazos para inscrição de beneficiários previstos no contrato).

<b>Para grupos de 02 a 29 vidas</b>				
<b>Grupos</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Tempo de permanência plano anterior</b>		
		<b>Lei 9656</b>	<b>02 a 10 vidas</b>	<b>11 a 29 vidas</b>
0	Procedimentos de urgência, emergência e acidentes pessoais.	24 horas	0	0
1	Consultas eletivas, exames análises clínicas, radiologia e ultrassom.	180 dias	15 dias	0
2	Fisioterapia, laringoscopia diagnóstica, teste ergométrico simples, colpos copia, biópsias.	180 dias	90 dias	45 dias
3	Holter, prova de função pulmonar, densitometria óssea, mapeamento de retina	180 dias	90 dias	45 dias
4	Internação clínica e cirúrgica de urgência/ emergência e eletiva, tomografia.	180 dias	120 dias	60 dias
5	Ressonância magnética, hemodinâmica, cirurgia cardíaca, neurocirurgia, quimioterapia.	180 dias	120 dias	60 dias
6	Internação obstétrica (parto a termo e suas consequências)	300 dias	300 dias	300 dias
CPT	Doenças e/ou lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias

<b>Para grupos de 30 a 99 vidas</b>				
<b>Grupos</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Tempo de permanência plano anterior</b>		
		<b>Fora do prazo</b>	<b>30 a 99 vidas</b>	<b>100 em diante</b>
0	Procedimentos de urgência, emergência e acidentes pessoais.	24 horas	0	0
1	Consultas eletivas, exames análises clínicas, radiologia e ultrassom.	180 dias	0	0
2	Fisioterapia, laringoscopia diagnóstica, teste ergométrico simples, colpos copia, biópsias.	180 dias	0	0
3	Holter, prova de função pulmonar, densitometria óssea, mapeamento de retina	180 dias	0	0
4	Internação clínica e cirúrgica de urgência/ emergência e eletiva, tomografia.	180 dias	0	0
5	Ressonância magnética,	180 dias	0	0

	hemodinâmica, cirurgia cardíaca, neurocirurgia, quimioterapia.			
6	Internação obstétrica (parto a termo e suas consequências)	300 dias	0	0
CPT	Doenças e/ou lesões preexistentes	720 dias	0	0

## Dados da Proposta

- o 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.
- o Obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa;
- o 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 O endereço da ficha de adesão deve ser o endereço residencial de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

## Desconto Promocional

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

## Documentos Necessários

- o **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; enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).  
**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.
- o **Titular:** cópia de RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço.  
**Funcionário recém-contratado** em até 45 dias deverá enviar cópia das páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro), recibo completo do CAGED e ficha de registro.
- o **Cônjuge ou companheira:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento ou a declaração de convivência marital com assinatura de ambos.
- o **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) e/ ou termo de guarda.  
Para crianças menores de 06 anos de idade, será obrigatório o envio da cópia legível da Carteira da Maternidade ou Resumo de Alta da Maternidade contendo peso, altura, Apgar, circunferência e data da alta com carimbo legível do CRM e assinatura do médico e o envio do teste do pezinho e o da Orelhinha.
- o **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.

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

## Formação do Grupo

- **PME** de 02 a 99 vidas
  - Mínimo 01 titular + 01 dependente.
- 

## Movimentação Cadastral

- Toda movimentação de inclusões de 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 faixa etária antiga.
- 

## Prazo de Entrega das Propostas

- 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.
- 

## Rede Credenciada

- 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

- 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.
  - **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.
  - Empresa de segurança armada e motoboy: Não tem aceitação.
  - Para Empresas a partir de 30 vidas deverá ser preenchido o "Formulário de Pré-Análise PME" e encaminhado para avaliação da Operadora, antes de prosseguir com a contratação;
    - Além da análise documental da empresa, serão avaliadas outras informações de ordem financeira e técnica/atuarial, declaração de saúde, distribuição da população por faixa etária e abrangência geográfica, afastados, aposentados, etc., sendo facultado à Operadora definir a viabilidade ou não da contratação do plano de saúde;
- 

## Taxa de Cadastro

- R\$ 50,00 por contrato
- 

## Telefones Úteis

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

## Tipo de Contratação

- A contratação será Compulsória, ou seja, cadastro de 100% dos sócios constantes no Contrato Social e Funcionários no FGTS;  
As contratações por Adesão estarão sujeitas a análise da Operadora, sendo facultada a aceitação ou não;
- 

## Vigência / Vencimento

<b>Data de adesão</b>	<b>Início da vigência</b>	<b>Vencimento</b>
De 01 a 10	Dia 20 do mês seguinte	Dia 20 do mês da vigência
De 11 a 20	Dia 30 do mês seguinte	Dia 30 do mês da vigência
De 21 a 31	Dia 10 do mês seguinte	Dia 10 do mês da vigência

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.