

Tabela de Vendas

Faixa Etária	Abrangência: Municipal Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia		Abrangência: Grupo de Municípios Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia		Abrangência: Grupo de Municípios Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
	AACL 200 Adesão SP Enfermaria ANS 481.750/18-8	AACL 500 Adesão SP Apartamento ANS 481.749/18-4	AACL 200 Adesão ABC +Osasco, Enfermaria ANS 481.779/18-6	AACL 500 Adesão ABC +Osasco, Apartamento ANS 481.778/18-8	CLASSES 100-Enf Enfermaria ANS 483.601/19-4	CLASSES 100-Apt Apartamento ANS 483.600/19-6
	Município de São Paulo		São Paulo, Diadema, Guarulhos, Mauá, Osasco, Santo André, São Bernardo do Campo e São Caetano do Sul		São Paulo, Cubatão, Diadema, Guarujá, Guarulhos, Itanhaém, Mauá, Mongaguá, Osasco, Peruibe, Praia Grande, Ribeirão Pires, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e São Vicente.	
00 - 18	R\$ 107,34	R\$ 201,00	R\$ 118,07	R\$ 192,48	R\$ 139,93	R\$ 195,91
19 - 23	R\$ 118,08	R\$ 221,10	R\$ 129,88	R\$ 211,73	R\$ 153,92	R\$ 215,50
24 - 28	R\$ 129,90	R\$ 243,20	R\$ 142,87	R\$ 232,90	R\$ 169,31	R\$ 237,04
29 - 33	R\$ 168,84	R\$ 316,15	R\$ 185,72	R\$ 302,76	R\$ 220,09	R\$ 308,14
34 - 38	R\$ 185,72	R\$ 347,76	R\$ 204,30	R\$ 333,02	R\$ 242,10	R\$ 338,96
39 - 43	R\$ 213,59	R\$ 399,92	R\$ 234,94	R\$ 382,99	R\$ 278,42	R\$ 389,81
44 - 48	R\$ 266,98	R\$ 499,92	R\$ 293,67	R\$ 478,74	R\$ 348,02	R\$ 487,24
49 - 53	R\$ 347,07	R\$ 649,90	R\$ 381,78	R\$ 622,36	R\$ 452,44	R\$ 633,44
54 - 58	R\$ 451,19	R\$ 844,86	R\$ 496,31	R\$ 809,07	R\$ 588,17	R\$ 823,47
+ 59	R\$ 642,03	R\$ 1.202,24	R\$ 706,25	R\$ 1.151,32	R\$ 836,98	R\$ 1.171,77

Amigo Corretor, fique atento: A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio, acompanhe sempre pelo site.

DATA BASE DE
REAJUSTE ANUAL

mês de
JULHO
de cada ano

VIGÊNCIA E VENCIMENTO		
Fechamento	Data da Vigência	Vencimento das parcelas
Dia 05	Dia 15	Dia 20 de cada mês
Dia 20	Dia 1 do mês subsequente	Dia 07 de cada mês

RESUMO DA REDE CREDENCIADA




ANS Nº 41.328-3

PLANO ODONTOLÓGICO
OPCIONAL

Adesão
R\$15,90
POR VIDA

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Titular	Ficha de Filiação Cópias:	Dependentes
	<ul style="list-style-type: none"> • RG; • CPF; • Comprovante de Residência; • CNS (Cartão Nacional de Saúde); • Comprovante de elegibilidade. 	<ul style="list-style-type: none"> a) Cônjuge, companheiro (a), com apresentação de certidão de Casamento ou de união estável reconhecida em cartório; b) Filho(a) natural, adotivo(a), enteado(a), tutelado(a) e irmãos, legalmente reconhecidos(as), solteiros(as), de até 24 anos; c) Filho incapaz e/ou inválido(a) legalmente reconhecido; d) Sobrinhos (as), até 18 anos, com apresentação da certidão de nascimento e/ou RG. e) Pai e mãe do titular até 74 anos completos, com apresentação do RG, CPF e CNS.

CARÊNCIAS - PLANO COLETIVO POR ADESÃO - SAÚDE

Grupo Carências	Procedimentos	LEI Nº	REDUÇÃO	Tempo de permanência plano anterior		
		9656/98	PROMOCIONAL	de 6 a 12 meses	de 13 a 23 meses	a partir de 24 meses
0	Atendimento em prontos-socorros em caso de urgência e emergência	24 H	24 H	24 H	24 H	24 H
1	Consultas e exames simples em regime ambulatorial	180 DIAS	30 DIAS	15 DIAS	24 H	24 H
2	Procedimentos ambulatoriais e exames especializados	180 DIAS	90 DIAS	60 DIAS	30 DIAS	24 H
3	Demais exames de análises clínicas e cirurgias ambulatoriais porte zero	180 DIAS	120 DIAS	90 DIAS	30 DIAS	24 H
4	Internações clínicas e cirúrgicas, com exceção do previsto nos Grupos 5 e 6.	180 DIAS	180 DIAS	150 DIAS	120 DIAS	90 DIAS
5	Internações ou cirurgias: psiquiátricas; doenças infectocontagiosas; cardíaca; AVC; quimioterapia; radioterapia.	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	150 DIAS
6	Parto a Termo	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS
7	Doenças e lesões pré-existentes	720 DIAS	720 DIAS	720 DIAS	720 DIAS	720 DIAS

Plano Individual: Cópia do contrato ou cartão de identificação e 03 últimos boletos quitados.
Plano Empresarial ou Familiar: Cópia das 03 últimas faturas quitadas; Declaração da empresa em papel timbrado com carimbo do CNPJ constatando início, tempo de permanência e Dependentes.

Tabela de Vendas
Material de Apoio ao Corretor

CARÊNCIAS - PLANO COLETIVO POR ADESAO

RESUMO REDE HOSPITALAR CREDENCIADA

	COBERTURA / PLANO			
	SP	SP + ABC	SP + ABC + Baixada	
São Paulo Capital	H. e Maternidade 8 de Maio - H / PSA / PSI	X	X	X
	H.Santa Clara - H / PSA / PSI / PSO	X	X	X
	H. Santo Expedito - H / PSA	X	X	X
	H. e Maternidade Master Clin - PSI / PSA / M / PSGO	X	X	X
	H. São Rafael - H	X	X	X
	H. Rubens Berta - PS (otorrino)/ AMB / H	X	X	X
	Sta Casa de M. de Santo Amaro PSA / PSO / H	X	X	X
	Clínica MEO Center	X	X	X
	H. Jardins - H / PSA	X	X	X
	H. e Maternidade Santa Izildinha - H/M/PSA/PSI/PSGO	X	X	X
	Laboratórios			
	Laboratório CEPAC	X	X	X
	Laboratório Ghelfond	X	X	X
	Laboratório Mello	X	X	X
Laboratório Robert Koch	X	X	X	
Laboratório Rocha Lima	X	X	X	
Regiões	H. das Acácias - H / PSA / PSI - Santo André		X	X
	Lab. Robert Koch - Santo André		X	X
	H Santa Ana - H / PSA / PSI - São Caetano do Sul		X	X
	H. Sta. Casa de Mauá - H / PSA / PSI / PSO - Mauá		X	X
	H. Bom Clima - H / PSA / PSI - Guarulhos		X	X
Bx. Santista	Clínica Jardim São João - Guarulhos		X	X
	H. Beneficência Portuguesa de Santos - H / PSA - Santos			X
	H. São José - H / PSA / PSI / PSGO - São Vicente			X
	H. Guarujá - H / PSA / PSI / PSO / M - Guarujá			X
	H.Dr. Luiz C. da Fonseca e Silva - H/PSA/PSI/PSO/M- Cubatão			X
	H. Infantil Gonzaga - PSI - Gonzaga			X
	H. Canto do Forte - H / PSA / PSGO - Praia Grande			X
Laboratórios				
Lab. de Análises Clínicas Cellula Mater			X	
Lab. Análises Clin Dr Leão de Moura			X	
Clínica Mult Imagem			X	

Fique atento nas datas
de fechamento e vigência.



H	Internações eletivas	PSO	Pronto Socorro Ortopédico	Maternidade
PS	Pronto Socorro	PSA	Pronto Socorro Adulto	AM
PSI	Pronto Socorro infantil	PSGO	Pronto Socorro Ginecológico	Ambulatório



Tel.: (11) 3337-7838
Cel. WhatsApp: (11) 99131-3788

Rede Credenciada sujeita a alterações pela operadora, sem aviso prévio.

Esse material contém informações reduzidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.