

Aviso Importante: 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.

Tabela Promocional

Tabela Promocional já disponível, para contratação Livre Adesão ou Compulsória. Vigências válidas de 01/04/2021 até 01/06/2021.

Taxa de Cadastro

R\$ 10,00 por beneficiário.

Composição

Titulares: sócios, proprietários de firma individual, funcionários com vínculo (FGTS) com idade limite de até 64 anos 11 meses e 29 dias. **A partir desta idade, a aceitação está condicionada a 30% da formação inicial. Verificar tabela para vidas acima de 64 anos.**

Aviso Importante

Quando ocorrer de ligar no credenciado para confirmar se o mesmo presta atendimento na operadora, é necessário informar os quatro primeiros dígitos do **cartão 0865** + plano contratado ou que pretende contratar.

Tabela Para Vidas Acima de 64 Anos

Tabela de aceitação para sócios, proprietários de firma individual, funcionários e seus dependentes, a partir de 65 anos. A aceitação está condicionada a 30% da formação inicial. Exemplos abaixo:

Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de beneficiários a partir de 65 anos
De 04 a 06 vidas	1 beneficiário
De 07 a 09 vidas	2 beneficiários
De 10 a 13 vidas	3 beneficiários
De 14 a 16 vidas	4 beneficiários
De 17 a 19 vidas	5 beneficiários

E assim sucessivamente.

Aviso Importante: 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.

TABELA DE VALORES

Promocional - Grupos de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido de 05/03/2021 até 17/05/2021

Idade	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
00 a 18	157,79	173,59	201,82	253,68	341,96	763,01
19 a 23	201,98	222,21	258,32	324,72	437,72	976,67
24 a 28	214,59	236,08	274,45	345,00	465,05	1.037,64
29 a 33	220,88	243,00	282,49	355,11	478,67	1.068,07
34 a 38	241,40	265,57	308,74	388,10	523,14	1.167,29
39 a 43	276,09	303,75	353,12	443,89	598,36	1.335,10
44 a 48	386,52	425,23	494,35	621,42	837,67	1.869,06
49 a 53	517,48	569,31	661,85	831,98	1.121,49	2.502,35
54 a 58	580,63	638,78	742,60	933,49	1.258,32	2.807,65
59 ou +	946,64	1.041,44	1.210,72	1.521,93	2.051,53	4.577,52

Promocional - Grupos de 02 a 29 Vidas COM Coparticipação

Válido de 05/03/2021 até 17/05/2021

Idade	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
00 a 18	129,32	142,29	165,42	207,95	280,31	625,44
19 a 23	165,54	182,14	211,74	266,17	358,79	800,58
24 a 28	175,88	193,51	224,96	282,79	381,20	850,55
29 a 33	181,04	199,19	231,55	291,08	392,37	875,49
34 a 38	197,85	217,69	253,07	318,12	428,83	956,83

Idade	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
39 a 43	226,30	248,99	289,45	363,85	490,48	1.094,37
44 a 48	316,80	348,57	405,21	509,37	686,64	1.532,06
49 a 53	424,14	466,67	542,50	681,96	919,30	2.051,17
54 a 58	475,88	523,60	608,69	765,16	1.031,45	2.301,42
59 ou +	775,87	853,67	992,39	1.247,50	1.681,64	3.752,18

Promocional - Grupos de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido de 05/03/2021 até 17/05/2021

Idade	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
00 a 18	146,75	161,44	187,69	235,93	318,02	709,61
19 a 23	187,84	206,65	240,24	302,00	407,08	908,30
24 a 28	199,56	219,56	255,23	320,84	432,50	965,00
29 a 33	205,42	225,99	262,72	330,26	445,18	993,30
34 a 38	224,50	246,99	287,13	360,93	486,53	1.085,58
39 a 43	256,77	282,49	328,41	412,82	556,47	1.241,64
44 a 48	359,47	395,47	459,75	577,93	779,03	1.738,22
49 a 53	481,27	529,46	615,52	773,75	1.042,99	2.327,18
54 a 58	539,98	594,05	690,62	868,14	1.170,24	2.611,11
59 ou +	880,37	968,54	1.125,96	1.415,39	1.907,93	4.257,09

Promocional - Grupos de 30 a 99 Vidas COM Coparticipação

Válido de 05/03/2021 até 17/05/2021

Idade	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
00 a 18	120,28	132,34	153,85	193,39	260,69	581,66
19 a 23	153,95	169,39	196,92	247,54	333,68	744,53
24 a 28	163,57	179,96	209,21	262,99	354,51	791,01
29 a 33	168,36	185,24	215,34	270,70	364,91	814,21
34 a 38	184,00	202,46	235,35	295,86	398,81	889,85
39 a 43	210,46	231,55	269,19	338,38	456,15	1.017,77
44 a 48	294,62	324,16	376,85	473,72	638,57	1.424,82
49 a 53	394,44	434,00	504,53	634,22	854,94	1.907,59
54 a 58	442,58	486,95	566,08	711,60	959,25	2.140,32
59 ou +	721,57	793,92	922,93	1.160,17	1.563,93	3.489,53

Promocional - Grupos de 100 a 199 Vidas SEM Coparticipação

Válido de 05/03/2021 até 17/05/2021

Idade	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
00 a 18	131,26	144,40	167,87	211,03	284,46	634,71
19 a 23	168,01	184,84	214,88	270,12	364,11	812,44
24 a 28	178,50	196,38	228,30	286,97	386,84	863,14
29 a 33	183,73	202,14	234,99	295,39	398,19	888,46
34 a 38	200,81	220,91	256,82	322,83	435,18	971,00
39 a 43	229,67	252,67	293,74	369,25	497,74	1.110,59
44 a 48	321,53	353,73	411,22	516,93	696,81	1.554,76
49 a 53	430,47	473,57	550,56	692,07	932,90	2.081,56
54 a 58	482,99	531,36	617,72	776,51	1.046,72	2.335,51
59 ou +	787,45	866,31	1.007,12	1.266,01	1.706,55	3.807,77

Promocional - Grupos de 100 a 199 Vidas COM Coparticipação

Válido de 05/03/2021 até 17/05/2021

Idade	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
00 a 18	107,58	118,37	137,60	172,98	233,17	520,27
19 a 23	137,71	151,51	176,13	221,41	298,47	665,95
24 a 28	146,30	160,97	187,13	235,23	317,10	707,52
29 a 33	150,59	165,69	192,62	242,13	326,40	728,27
34 a 38	164,58	181,08	210,51	264,62	356,72	795,92
39 a 43	188,24	207,12	240,77	302,66	408,00	910,35
44 a 48	263,53	289,95	337,07	423,71	571,17	1.274,44
49 a 53	352,82	388,19	451,28	567,28	764,70	1.706,25
54 a 58	395,86	435,55	506,34	636,49	858,00	1.914,42
59 ou +	645,40	710,12	825,52	1.037,72	1.398,86	3.121,22

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
Hospitais						
H CECMI	HD, H					
H Cruz Azul de São Paulo	PS, H					
H Inglês - Oncologia	H	H	H	H	H	H
H Sta Isabel	PS, H					
H Benef Portuguesa - BP Paulista	-	PS, H				
H A C Camargo	-	-	-	PS Onc	PS Onc	PS Onc
H Leforte - Unid Liberdade	-	-	-	PS, H	PS, H	PS, H
H Paulistano	-	-	-	PS, H	PS, H	PS, H
H Sta Catarina	-	-	-	PS, H	PS, H	PS, H
H Totalcor	-	-	-	PSC, H	PSC, H	PSC, H
H Alemão Oswaldo Cruz - Unid Paulista	-	-	-	-	PS, AMB, H	PS, AMB, H
H e Mat Pro Matre Paulista	-	-	-	-	M, PS Obst	M, PS Obst
H Infantil Sabará	-	-	-	-	PSI, H	PSI, H
H Nove de Julho	-	-	-	-	PS, H	PS, H
H Benef Portuguesa - BP Mirante	-	-	-	-	-	H
H Samaritano	-	-	-	-	-	M, PS, H
H São José	-	-	-	-	-	PS, H
H Sírio Libanês - Unid Bela Vista	-	-	-	-	-	PS, H
Zona Leste - SP						
Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]	
Hospitais						
Day H de Ermelino Matarazzo	PS, H					
H Avicenna	PS, H					
H Central e Guaianases - Vila Iolanda	PS, H					
H e Mat Paranaguá	PS, H					
H e Mat São Miguel	PS, H					
Cema - H de Especialidades Zona Leste	-	AMB, PS Ofot, H				
H IBCC	-	PS Onc				
H Montemagno	-	PS, H				
H Sta Marcelina	-	PS, H				
H Sta Virginia	-	PS, H				
H e Mat Vitória - Anália Franco	-	-	-	M, PS, H	M, PS, H	M, PS, H
H Sagrada Família - SP	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS
H Villa Lobos	-	-	-	PS, H	PS, H	PS, H
H São Luiz - Anália Franco	-	-	-	-	M, PS, H	M, PS, H
Zona Norte - SP						
Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]	
Hospitais						
Clin Vera Cruz	AMB, PS Psig, H					
H Presidente	PS, H					
H Benf Nipo Brasileiro de São Paulo	-	M, PS, H				
H e Mat N S do Rosário	-	PS, PSG, H				
HSANP	-	M, PS, H				
H e Mat São Camilo - Unid Santana	-	-	-	PS, H	PS, H	PS, H
HOSP - Unid Norte	-	-	-	PS Oft, AMB, H	PS Oft, AMB, H	PS Oft, AMB, H
Zona Oeste - SP						
Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]	
Hospitais						
H e PS Portinari	H, M, PS					
Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S de Fátima	-	AMB, PS Psig, H				
H Albert Sabin Lapa	-	PS, H				
H Metropolitano - Unid Butantã	-	PS, H				
H Metropolitano - Unid Lapa	-	M, PS, H				
H Leforte - Unid Morumbi	-	-	-	PS, H	PS, H	PS, H
H e Mat São Camilo - Unid Pompéia	-	-	-	-	PS, H	PS, H
H e Mat São Luiz - Unid Morumbi	-	-	-	-	PS, H	PS, H
H Albert Einstein - Unid Morumbi	-	-	-	-	-	PS, H
Zona Sul - SP						
Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]	
Hospitais						

H Alpha Med - Carapicuíba	PS, H					
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	M, PS, H					
H e Mat Nova Vida - Itapevi	M, PS, H					
H N S de Fátima - Osasco	PS, H					
H e Mat Sino Brasileiro - Osasco	-	-	-	M, PS, H	M, PS, H	M, PS, H
Hospitalis - Unid Barueri - Barueri	-	-	-	M, PS, H	M, PS, H	M, PS, H

Grande SP - Sul - SP	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
-----------------------------	---------------------	-------------------	-------------------	---------------------	---------------------	----------------------

Hospitais						
------------------	--	--	--	--	--	--

Clín Maia - Unid Taboão da Serra - Taboão da Serra	AMB, PS Psiq, H	AMB, PS Psiq, H				
H Family - Taboão da Serra	-	PS, PSG, H				
H Retaguarda - Cotia	-	HR	HR	HR	HR	HR
H São Francisco - Cotia	-	M, PS, H				
H Sta Mônica - Itapecerica da Serra	-	HR	HR	HR	HR	HR
Clín Maia - Unid Itapecerica da Serra - Itapecerica da Serra	-	-	-	PS Psiq, H	PS Psiq, H	PS Psiq, H

Centros médicos						
------------------------	--	--	--	--	--	--

CM Family Semear - Taboão da Serra	-	H, PS				
------------------------------------	---	-------	-------	-------	-------	-------

Litoral - SP	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
---------------------	---------------------	-------------------	-------------------	---------------------	---------------------	----------------------

Hospitais						
------------------	--	--	--	--	--	--

Casa de Saúde de Santos - Unidade Santos - Santos	-	H, M				
CM São Camilo - Caraguatatuba	-	H	H	H	H	H
H de Clín de São Sebastião - São Sebastião	-	H, M				
H Infantil do Gonzaga - Santos	-	H	H	H	H	H
H São José - São Vicente	-	H, M				
H São Lucas de Santos - Santos	-	H, M, PSA				
H Stella Maris - Caraguatatuba	-	H, M				
Sta Casa de Ubatuba - Ubatuba	-	H, M				

Interior - SP	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
----------------------	---------------------	-------------------	-------------------	---------------------	---------------------	----------------------

Hospitais						
------------------	--	--	--	--	--	--

Clín Fazenda Palmeiras - Amparo	-	H	H	H	H	H
CM de Campinas - Campinas	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
CMC Centro Médico Campinas - Campinas	-	H, PSI				
Cto de Fraturas São Lucas - Presidente Prudente	-	H	H	H	H	H
Fundação Amaral Carvalho - Jaú	-	H	H	H	H	H
H Austa - São José do Rio Preto	-	PS	PS	PS	PS	PS
H Benef Portuguesa de Amparo - Amparo	-	H, PS				
H Benef Portuguesa de Bauru - Bauru	-	H, PSA				
H Benef Portuguesa de Campinas - Campinas	-	H, M				
H Boldrini - Campinas	-	H, M				
H Bragantino - Bragança Paulista	-	H, PS				
H Carlos Fernando - Matão	-	H, PS				
H das Clín - Fernandópolis	-	H	H	H	H	H
H de Base - S J Rio Preto - São José do Rio Preto	-	H, M, PSA				
H de Olhos Oeste Paulista - Assis	-	H Of				
H do Coração - S J Rio Preto - São José do Rio Preto	-	H Cardio				
H dos Fornecedores de Cana de Piracicaba - Piracicaba	-	H, M, PS				
H Dr Adhemar de Barros - Apiaí	-	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
H Dr Francisco Tozzi - Águas de Lindóia	-	H, M, PS				
H Dr Onofre S Rosateli - Estrela d'Oeste	-	H	H	H	H	H
H e Mat Celso Pierro - Campinas	-	M	M	M	M	M
H e Mat de Assis - Assis	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
H e Mat de Campinas - Campinas	-	H, M				
H e Mat Frei Galvão - Guaratinguetá	-	H, PS				
H e Mat Galileo - Valinhos	-	H, M				
H e Mat Mãe do Divino Amor - Mirassol - Mirassol	-	M, PSA				
H e Mat São Francisco Assis - Jacareí	-	H, M, PSI				
H e Mat São Joaquim - Franca	-	H, M, PS				
H e Mat São José - Registro	-	M, PSA				
H Espírita de Marília - Marília	-	H Psiq				
H Evangélico de Sorocaba - Sorocaba	-	H	H	H	H	H
H Evangélico Samaritano de Campinas -SP - Campinas	-	H, M				
H Francisca Júlia - SJC - São José dos Campos	-	H Psiq				
H Fundação e Mat Sinha Junqueira - Ribeirão Preto	-	M	M	M	M	M
H Humanitaria - Limeira	-	H, M, PS				
H lamada - Presidente Prudente	-	H, M, PSA				
H Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Salto de Pirapora - Salto de Pirapora	-	H, PS				

H Materno Infantil Antoninho da Rocha Marmo - SJC - São José dos Campos	-	H, M				
H Metropolitano de Campinas - Campinas	-	H, M, PSI				
H Oftalmológico de Sorocaba - Sorocaba	-	H Of				
H Oftalmológico Ribeirão Preto - Ribeirão Preto	-	H Of				
H Ribeirânia - Ribeirão Preto	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
H São Camilo - Itu	-	H, M, PS				
H São Jorge - Barretos	-	H, M, PS				
H São Jorge - Ituverava	-	H, M, PSA				
H São Lucas - Ribeirão Preto	-	M, PSA				
H São Lucas de Taubaté - Taubaté	-	H, M, PS				
H São Luiz - Boituva	-	H, M, PS				
H São Marcos - Jaboticabal	-	H	H	H	H	H
H Sarina Rolim Caracante - Sorocaba	-	H O	H O	H O	H O	H O
H Sta Casa de Guaratingueta - Guaratingueta	-	H	H	H	H	H
H Sta Casa de Misericórdia de Marília - Marília	-	H	H	H	H	H
H Sta Elisa - Jundiá	-	H, M				
H Sta Helena - S J Rio Preto - São José do Rio Preto	-	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
H Sta Ignês - Indaiatuba	-	H, M				
H Sta Lucinda - Sorocaba	-	H, M				
H Sta Lydia - Ribeirão Preto	-	H	H	H	H	H
H Sta Sofia - Campinas	-	H, M				
H Sta Therezinha - Brotas	-	H, PSA				
H Universitário de Marília - Marília	-	H	H	H	H	H
H Universitário São Francisco Na Providência de Deus - Bragança Paulista	-	H, M, PS				
H Vivalle - SJC - São José dos Campos	-	H, PSA				
HAOC - Indaiatuba	-	H, M				
HO Redentora - São José do Rio Preto	-	PA Oft				
Inst Bairral Psiquiatria - Itapira	-	H Psiq				
Inst Chui de Psiquiatria - SJC - São José dos Campos	-	H Psiq				
Inst Penido Burnier - Campinas	-	H, M				
Irm Sta Casa de Mis de Fernandópolis	-	H	H	H	H	H
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga - Pirassununga	-	H, M, PS				
Irmandade da Sta Casa de Misericórdia Serra Negra - Serra Negra	-	H, M, PS				
Irmandade da Sta Casa de Vinhedo - Vinhedo	-	H, M				
Irmandade de Misericórdia de Campinas - Campinas	-	H, M				
Irmandade Sta Casa de Louveira - Louveira	-	M, PS				
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Leme - Leme	-	H, M				
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Limeira - Limeira	-	H, M, PS				
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Lucélia - Lucélia	-	H, M				
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mogi Mirim - Mogi Mirim	-	H, PSA				
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Penápolis - Penápolis	-	H, PS				
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Porto Feliz - Porto Feliz	-	H, M, PS				
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de S J Rio Preto - São José do Rio Preto	-	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de São José dos Campos - São José dos Campos	-	H, M				
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Valinhos - Valinhos	-	H, M				
Irmandade Sta Casa de Misericórdia Laranjal Paulista - São Paulo - Laranjal Paulista	-	H, M, PSA				
Orthoservice H Ortopédico - SJC - São José dos Campos	-	H	H	H	H	H
Sta Casa Anna Cintra - Amparo	-	H, PS				
Sta Casa de Cravinhos - Cravinhos	-	H, PS				
Sta Casa de Dracena - Dracena	-	H, M, PS				
Sta Casa de Jaú - Jaú	-	H, PS				
Sta Casa de Lins - Lins	-	H, M, PS				
Sta Casa de Misericórdia Cerqueira César - Cerqueira César	-	H	H	H	H	H
Sta Casa de Misericórdia de Aparecida - Aparecida	-	H, M				
Sta Casa de Misericórdia de Barretos - Barretos	-	H, M, PS				
Sta Casa de Misericórdia de Cabreúva - Cabreúva	-	H, M, PS				
Sta Casa de Misericórdia de Capão Bonito - Capão Bonito	-	H, M, PSA				
Sta Casa de Misericórdia de Casa Branca - Casa Branca	-	H, PSA				
Sta Casa de Misericórdia de Cerquilha - Cerquilha	-	H, M, PSA				
Sta Casa de Misericórdia de Cruzeiro - Cruzeiro	-	H, M, PS				
Sta Casa de Misericórdia de Fartura - Fartura	-	H	H	H	H	H
Sta Casa de Misericórdia de Franca - Franca	-	H, M, PS				

Sta Casa de Misericórdia de Itararé - São Paulo - Itararé	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Misericórdia de Itatiba - Itatiba	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Misericórdia de Jales - Jales	-	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
Sta Casa de Misericórdia de Olímpia - Olímpia	-	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
Sta Casa de Misericórdia de Ourinhos - Ourinhos	-	PS	PS	PS	PS	PS
Sta Casa de Misericórdia de Piedade - Piedade	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Misericórdia de Presidente Prudente - Presidente Prudente	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto - Ribeirão Preto	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Misericórdia de Serrana - Serrana	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Misericórdia de Tatuí - Tatuí	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Misericórdia de Tupã - Tupã	-	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS
Sta Casa de Misericórdia de Votuporanga - Votuporanga	-	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M
Sta Casa de Misericórdia José Bonifácio - José Bonifácio	-	PA A	PA A	PA A	PA A	PA A
Sta Casa de Misericórdia N S de Fátima - Araraquara	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Sta Casa de Misericórdia São Bento do Sapucaí - São Bento do Sapucaí	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Misericórdia São Carlos - São Carlos	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Pederneiras - Pederneiras	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Presidente Venceslau - Presidente Venceslau	-	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA
Sta Casa São Vicente P Tanabi - Tanabi	-	PSA	PSA	PSA	PSA	PSA
H Bandeira Paulista Leonor Mendes Barros - Campos do Jordão	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS
Unimed Sorocaba - - Sorocaba	-	-	-	H, M, PS, LAB	H, M, PS, LAB	H, M, PS, LAB
H Albert Sabin - Atibaia	-	-	-	-	H	H
H Coração de Campinas - Campinas	-	H	H	-	-	-
H Novo Atibaia - Atibaia	-	-	-	-	H	H

Centros médicos						
CML - Louveira	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
CML - Valinhos	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
CML - Vinhedo	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

Laboratórios	Clássico [E]	Estilo [E]	Estilo [A]	Absoluto [A]	Superior [A]	Exclusivo [A]
Lab - CDU	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab - Maua	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab A+ / SP	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Alta - Moema	-	-	-	-	LAB	LAB
Lab Alta SP	-	-	-	-	LAB	LAB
Lab Artur Parada	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Assad	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Biocenter	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Biolab	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab CDB	-	-	-	LAB	LAB	LAB
Lab CDB Premium	-	-	-	-	LAB	LAB
Lab Cedime - Cotia	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Centro de Diag Sorocaba	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Clin Raul Dias dos Stos	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Cotilab	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Crya	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Cura	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Cytolab	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	LAB	LAB	LAB
Lab Deliberato	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Diffusion	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Dirceu Dalpino - Bauru	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Dr Leao de Moura	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Dr Roberto Franco do Amaral	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab El Diagnósticos	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Femme	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Fleury - SP	-	-	-	-	LAB	LAB
Lab Franceschi	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Ghelfond	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Gimi	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab GS Imagem	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Hermes Pardini - SP	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Ibac	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Imedi	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Inst Anal Clin de Santos	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Ipac	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

Lab Lavoisier - SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Locus	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Lumen	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Mello	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Nakata	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Pasteur	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Precision - São Roque	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Presecor	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Salomao e Zoppi	-	-	-	LAB	LAB	LAB
Lab Sao Judas Tadeu	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Schmillevitch	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Senne Liquor	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Sonimed	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Sta Clara - SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Tecnolab	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Tecnolab - Bauru	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Tomosantos	-	H	H	H	H	H
Lab Transduson	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Trianalises	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Ultra	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Unilab - SP	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Vaclin - SJC	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Vital Brazil	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab ZDI	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
UMDI	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Oft:** Pronto Socorro Oftalmologia | **H Of:** Hospital Oftalmológico | **AMB:** Ambulatório | **PS Psiqu:** Pronto Socorro Psiquiatria | **H Psiqu:** Hospital Psiquiátrico | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **PS Obst:** Pronto Socorro Obstétrico | **PS Ot:** Pronto Socorro Otorrinolaringológico | **LAB:** Laboratório | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **PS Ofot:** Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino | **H O:** Hospital Oncológico | **HD:** Hospital Dia | **H Plast Rep:** Hospital Cirurgia Plástica Reparadora | **PSC:** Pronto Socorro Cardiologia | **PA Oft:** Pronto Atendimento Oftalmologia | **PSNU:** Pronto Socorro Nefrologia e Urologia | **PA A:** Pronto Atendimento Alergologia | **H Cardiol:** Hospital Cardiologia | **PSG:** Pronto Socorro Ginecológico | **PS Onc:** Pronto Socorro Oncológico | **H:** Internações Eletivas | **E Esp T:** Eletivo Especializado em Trauma | **PSPO:** Pronto Socorro Pediátrico Oncológico | **HR:** Hospital Retaguarda | **PS':** Pronto Socorro Especializado |
✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Tabela Promocional

- Tabela Promocional já disponível, para contratação Livre Adesão ou Compulsória. Vigências válidas de 01/04/2021 até 01/06/2021.

Informações Importantes

- Todo o atendimento oncológico será direcionado ao Centro Paulista de Oncologia, que pertence ao Grupo Oncoclínicas, com duas unidades em São Paulo.

Taxa de Cadastro

- R\$ 10,00 por beneficiário.

Formação do Grupo

- PME de 02 a 199 Vidas
- Mínimo de 01 titular com vínculo mais 01 Dependente.

Forma de Pagamento

- 1ª parcela via boleto bancário emitido pela operadora

Composição

- Titulares:** sócios, proprietários de firma individual, funcionários com vínculo (FGTS) com idade limite de até 64 anos 11 meses e 29 dias. **A partir desta idade, a aceitação está condicionada a 30% da formação inicial. Verificar tabela para vidas acima de 64 anos.**
- Dependentes legais:** cônjuge ou companheiro(a) até 64 anos 11 meses e 29 dias, filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 39 anos 11 meses e 29 dias ou filhos inválidos de qualquer idade.
- Extensão de dependentes:** netos, irmãos e sobrinhos até 39 anos, 11 meses e 29 dias, permitido apenas na massa inicial como dependente,
- Prestadores de Serviços PJ:** somente para contratos a partir de 30 vidas, limitado a 10% das vidas e com CNPJ.
- Cadastro Específico do INSS (CEI)** - aceitação de contratos que possuam CEI, obrigatoriamente devem possuir CNPJ
- Trabalhadores Temporários:** Tem aceitação para trabalhadores temporários com contrato de trabalho, estagiários com contrato de estágio e aprendizes com comprovação de vínculo.
- Qualquer Empresa individual inclusive Eireli** somente com o mínimo de 6 meses de abertura e declaração de autenticidade reconhecida em cartório.

- Coligadas serão aceitas, desde que possuam sócios em comum ou vínculo familiar (aditivo específico);
- Da Ata / Estatuto, somente será aceito o Presidente e sua família, desde que obrigatoriamente tenha a adesão também de algum funcionário celetista contido em FGTS.

Tipo de Contratação

- **Promoção da vigência 01/04/2021 a 01/06/2021**
A contratação poderá ser Compulsória ou Livre Adesão
- A opção de planos é livre, somente os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.

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.
- Os beneficiários que possuem o Hospital Israelita Albert Einstein na rede hospitalar do seu plano passam a contar com os especialistas da equipe de retaguarda desse prestador para atendimentos em pronto-socorro, inclusive se evoluírem para internação.
- Empresas de Segurança Armada, Transporte, Moto-Frete, Laboratórios, Clínicas Médicas, Hospitais e Call Center: **Não tem aceitação.**
- Afastados: **NÃO** poderão ser incluídos no plano.

Avaliação Médica

- Beneficiários a partir de 59 anos poderão realizar avaliação médica que será agendada pela Operadora.

Regras de Coparticipação

- ****A coparticipação para internações decorrentes de transtornos psiquiátricos somente incidirá após ultrapassados 30 (trinta) dias de internação, contínuos ou não, no período dos últimos doze meses de vigência do contrato.**
- A fatura da coparticipação vence todo dia 25.

Produto Regional e Nacional	
Procedimentos	Coparticipação
Consultas Eletivas	R\$ 25,00
Consultas P.S	R\$ 50,00
Exames Grupo1: 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 30,00	
Exames Grupo2: 30% do valor da tabela, limitado a R\$ 140,00	
Terapias	R\$ 15,00 por sessão
Limitador mensal R\$ 200,00 por beneficiário – não cumulativo	

Aviso Importante

- Quando ocorrer de ligar no credenciado para confirmar se o mesmo presta atendimento na operadora, é necessário informar os quatro primeiros dígitos do **cartão 0865** + plano contratado ou que pretende contratar.

Documentos Necessários

- **Empresa:** Cópia do contrato social e alterações posteriores, Requerimento de Empresário ou Certificado de Micro Empreendedor Individual – MEI, juntamente com declaração de regularidade para Empresário Individual (ME, MEI e EIRELLI) com firma reconhecida (mínimo 06 meses de abertura), cartão do CNPJ atualizado, Inscrição Municipal - CCM, comprovante de endereço da empresa, cópia do RG e do CPF dos sócios, cópia do E-social ou GFIP, FGTS integral com comprovante de pagamento do mês anterior ao da contratação.
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.
- **Titular:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço atualizado.
Recém-contratado até 45 dias da data de admissão: enviar cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e cópia da carteira de trabalho autenticada em cartório (páginas: foto, qualificação civil, registro anterior e posterior ao registro).
- **Cônjuge ou companheiro(a):** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de casamento ou declaração pública de união estável registrada em cartório para cônjuge ou declaração feita de próprio punho com firma reconhecida do beneficiário(a) titular e do(a) companheiro(a), juntamente com 2 documentos complementares (declaração de IR ou documentos de filhos em comum, ou comprovante de endereço ou conta bancária em comum).
- **Filhos naturais:** Cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascido a partir de 01/2010), CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e resultado do teste do pezinho para beneficiários até 06 meses de idade.
- **Enteados:** Cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascido a partir de 01/2010), CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e resultado do teste do pezinho para beneficiários até 06 meses de idade e comprovação de vínculo marital com o titular
- **Filhos adotivos:** Cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascido a partir de 01/2010), CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e resultado do teste do pezinho para beneficiários até 06 meses de idade, termo de tutela ou termo de guarda definitiva expedido pela autoridade competente para menores sob guarda ou tutela do beneficiário titular.
- **Extensão de dependentes:**
Netos: Certidão de nascimento (independente da idade, para comprovação da filiação - pais e avós) e resultado do teste do pezinho para beneficiários até 06 meses de idade
Irmãos: Cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascido a partir de 01/2010), CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e resultado do teste do pezinho para beneficiários até 06 meses de idade
Sobrinhos: Certidão de nascimento, documento pessoal dos pais e resultado do teste do pezinho para beneficiários até 06 meses de idade.
- **Estagiários:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, contrato de estágio vigente entre o beneficiário e a instituição e do contrato entre a empresa contratante e a instituição de ensino para estagiários.
- **Trabalhador Temporário:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço atualizado, cópia da carteira de trabalho e FGTS.
- **Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e carta em papel timbrado contendo assinatura e carimbo CNPJ da empresa, informando estar ciente de que serão aceitas futuras inclusões apenas de funcionários celetistas (recém contratados).
- **Empresa com atividade rural:** cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).
- A Central Nacional Unimed poderá solicitar a qualquer momento, os documentos atualizados que comprovem a relação de vínculo societário e/ou empregatício e relação de dependência.

Contratos E/Ou Aditivos Vigentes - Vendas On-Line

- Formulário para preenchimento dos dados da empresa - [Clique aqui](#)
- Formulário para preenchimento dos dados dos beneficiários - [Clique aqui](#)

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Check List de documentos CNU - [Clique aqui](#)
- Aditivo inclusão de contratante - preenchimento e assinatura obrigatória do responsável pela empresa - [Clique aqui](#)
- Termo de Adesão PME - Resumo de contratação (produtos e assistências) - versão 03/2021 válido a partir da vigência 01/04/2020 até 01/06/2021 - deverá ser preenchido, datado e assinado pelo responsável da empresa e conter os dados do corretor. - [Clique aqui](#)
- Aditivo de substituição de produtos - assinatura obrigatória para contratos de vigência 20/11/2019 que contemplarem os produtos substituídos - [Clique aqui](#)
- Carta de Orientação e Declaração de Saúde - nova versão Out/2019- preenchida e assinada pelo beneficiário - [Clique aqui](#)
- Declaração de regularidade em anexo para **empresas individuais (ME, MEI e EIRELLI)** - assinatura obrigatória do responsável pela empresa com firma reconhecida. - [Clique aqui](#)
- Protocolo de vendas - preenchimento e assinatura obrigatória do corretor - [Clique aqui](#)
- Layout para processos a partir de 02 vidas - obrigatório o preenchimento para todos os contratos - [Clique aqui](#)
- Aditivo de redução de carência de 02 a 29 vidas - deverá ser preenchido, datado e assinado pelo responsável pela empresa - [Clique aqui](#)

Dados da Proposta

- 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.
- As folhas de RETIFICAÇÃO e RATIFICAÇÃO devem ser assinadas sem preenchimento, para que caso haja algum erro, a proposta possa ser retificada.

Condições Gerais

- Condições gerais para propostas assinadas a partir de 02/04/2020 - [Clique aqui](#)

Mudança de Faixa Etária

- A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de assinatura, caso haja alteração de faixa etária até o início de vigência do plano, a diferença de valores será cobrada na 1ª fatura.

Vigência / Vencimento

	Vigência	Vencimento
•	Dia 01 do mês seguinte	Dia 10 do mês seguinte
	Dia 10 do mês seguinte	Dia 20 do mês da vigência
	Dia 20 do mês seguinte	Dia 01 do mês seguinte

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.
- Após assinatura as propostas deverão ser entregues em até 24 horas.

Vigência do Contrato

- O tempo de permanência mínima no contrato será de 12 meses.
Caso esse prazo não seja respeitado, implicará em multa contratual e aplicada a regra de estorno para os contratos cancelados até a 7ª parcela não paga.

Fechamento da Produção

- Cronograma de entrega de propostas 2021 - [Clique aqui](#)

Área de Comercialização

- Se o CNPJ estiver fora da área de comercialização, porém possua 51% da massa dentro da área, será necessário solicitar autorização para a Unimed local. Consulte a sua corretora/plataforma.
- **Produto Regional e Nacional** - Este produto pode ser comercializado para empresas com CNPJ dos municípios de: Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapevi, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Mogi da Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Salesópolis, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.

Área de Utilização

- **Produto Clássico Regional** - a abrangência de utilização é de acordo com a comercialização, o atendimento será nacional apenas para urgência e emergência na Unimed Local.
- **Produto Nacional** - a abrangência de utilização é Nacional na Unimed Local

Tabela Para Vidas Acima de 64 Anos

- Tabela de aceitação para sócios, proprietários de firma individual, funcionários e seus dependentes, a partir de 65 anos. A aceitação está condicionada a 30% da formação inicial. Exemplos abaixo:

Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de beneficiários a partir de 65 anos
De 04 a 06 vidas	1 beneficiário
De 07 a 09 vidas	2 beneficiários
De 10 a 13 vidas	3 beneficiários
De 14 a 16 vidas	4 beneficiários
De 17 a 19 vidas	5 beneficiários

E assim sucessivamente.

Exemplos de Reembolso

Procedimento	Clássico	Estilo	Absoluto	Superior	Exclusivo
Consultas	-	R\$ 70,00	R\$ 140,00	R\$ 210,00	R\$ 560,00

Diferenciais de Coberturas

- Coberturas assistenciais de acordo com o plano contratado:**

Clássico - Assistência de pequenas e médias empresas;

Estilo - Assistência de pequenas e médias empresas e assistência funeral individual;

Absoluto - Assistência de pequenas e médias empresas, assistência funeral individual, assistência domiciliar e assistência terceira idade;

Superior - Assistência de pequenas e médias empresas, assistência funeral individual, assistência domiciliar, assistência terceira idade, minha primeira assistência e assistência viagem nacional;

Exclusivo - Assistência de pequenas e médias empresas, assistência funeral individual, assistência domiciliar, assistência terceira idade, minha primeira assistência, assistência viagem nacional, assistência concierge, assistência pet e assistência viagem internacional.

Obs: As especificações de cada cobertura estão disponíveis no aditivo

- Coberturas apenas para o plano Exclusivo:**

Miopia com ou sem Astigmatismo - sem limitação de grau;

Refeição para acompanhante - alimentação oferecida pelo hospital à um acompanhante nas mesmas condições de contratação, exceto no caso de internação de UTI;

Vacinas - Reembolso com gastos despendidos com vacinas constantes no Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde vigente na época do reembolso, limitado ao valor de R\$ 120,00 por dose.

Cobertura hospitalar para transplantes - serão cobertos, além dos transplantes já previstos no rol da ANS, os transplantes de pulmão e fígado, desde que feitos exclusivamente na rede credenciada e exclusivamente de doador vivo;

Check-up - os titulares e cônjuges de acordo com o sexo e idade, terão à sua disposição procedimentos que integram protocolo específico para realização do check-up, composto por consultas e exames pré-estabelecidos pelo prestador contratado;

Escleroterapia de veias por sessão de membros inferiores - 12 sessões por ano por usuário, necessário autorização prévia;

Psicomotricidade e hidroterapia - 50 sessões por ano por usuário, necessário autorização prévia;

RPG – Reeducação Postural Global - 50 sessões por ano por usuário, necessário autorização prévia;

Telefones Úteis

- Central de relacionamento empresarial - 0800 942 0011

Movimentação Cadastral

- Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão, casamento e nascimento), 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.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- Análise de redução de carências para beneficiários de até 64 anos 11 meses e 29 dias.
- Para ter redução de carência não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou do cancelamento da operadora anterior congênere.
- A redução de carência será analisada, desde que haja, no mínimo, 06 meses de permanência no plano médico anterior e o mesmo seja compatível com o plano contratado.
- Relação de operadoras congêneres:** Allianz, Amepplan, Amil, Assefaz, BB Seguros, Bio Vida, Bradesco Saúde, Caixa Seguros (Rede Gama e Saúde Caixa), Care Plus, Cassi, Dix Saúde, Fundação Itaú (Auto Gestão Itaú), Gama Saúde, Geap, GNDI (Notre Dame Intermédica), Golden Cross, Green Line, Hapvida, Hospital Adventista, Lincx, Marítima, Medial, Mediservice, Omint, One Health, Pame, PlanSaúde (Hospital Bom Samaritano), Plena Saúde, Porto Seguro, Promédica, SAMEL, Santa Helena, São Cristóvão, Saúde Caixa, Saúde Casseb, Saúde Sim, Slam, Sompo Seguros, Sul América, Transmontano, União Médica, Unihosp e Unimed's (incluindo FAMA).
- A redução de carência de plano regional para nacional será analisada, desde que atenda os seguintes critérios:
 - A exclusão não seja via RN 412;
 - Idade até 64 anos, 11 meses e 29 dias.
 - A exclusão e/ou a data de emissão da carta de permanência, não ultrapasse 60 dias da data de assinatura do contrato
- 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.
- 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).
- Para ex-beneficiários de CNU:** Haverá cópia de carência para todo ex-beneficiário CNU, desde que esteja dentro dos 30 dias de cancelamento / exclusão e assinatura do novo contrato (exceto para exclusão via RN 412). Após 30 dias de cancelamento, carências contratuais.

Procedimentos	Carência Contratual	06 a 11 meses	A partir de 12 meses
Urgência e emergência	24 horas	24 horas	Zero
Consultas	30 dias	24 horas	Zero
Exames simples	30 dias	24 horas	Zero
Exames complexos (exames classificados no rol de procedimentos da ANS como	180 dias	90 dias	Zero

PAC ou com DUT)			
Terapias	180 dias	90 dias	Zero
Tratamento Psicoterápico de Crise	180 dias	90 dias	Zero
Tratamentos Cirúrgicos Ambulatoriais	180 dias	150 dias	Zero
Internações Clínicas, Cirúrgicas, Psiquiátricas e Obstétricas	180 dias	150 dias	Zero
Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias
Cobertura parcial temporária para eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade relacionados com doenças ou lesões preexistentes.	24 meses	24 meses	24 meses