



Corretor RICARDO JOAQUIM BARBOSA
 Produto Cruz Azul Saúde - Individual



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.

Taxa de Cadastro	R\$ 15,00 por contrato
Forma de Pagamento	A partir de 01/11/2020 - 1ª mensalidade paga diretamente ao corretor e a partir da 2ª mensalidade através de boleto emitido pela operadora.
Comunicado Importante	Cobrança da 1ª parcela - A partir de 01/11/2020 as cobranças voltarão a ser feitas pelo corretor no ato da venda.
Aviso Importante	Atendimento de urgência e emergência sem a carteirinha física, somente com a cópia do contrato totalmente preenchido e assinado no Hospital Cruz Azul (Cambuci).

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

Plano Novo - Tabela de Valores Individual SEM Coparticipação

Válido a partir de 10/08/2020

Idade	Ideal [E]	Rubi [E]	Diamante [A]
00 a 18	195,00	255,92	292,30
19 a 23	236,35	310,21	332,45
24 a 28	265,90	348,99	394,93
29 a 33	287,57	377,42	430,61
34 a 38	326,97	429,13	490,86
39 a 43	364,39	478,26	542,18
44 a 48	477,65	626,89	716,21
49 a 53	571,23	749,71	847,85
54 a 58	856,82	1.124,51	1.276,24
59 ou +	1.169,93	1.535,40	1.753,71

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Ideal [E]	Rubi [E]	Diamante [A]
Hospitais			
H Cruz Azul de São Paulo	H, M, PSA, PSI	H, M, PSA, PSI	H, M, PSA, PSI
H Paulistano	-	H, PSA	H, PSA
Zona Leste - SP			
Hospitais			
H Central e Guaianases - Vila Iolanda	PSA, PSI	H, M, PSA, PSI	H, M, PSA, PSI
H e Mat Oito de Maio	PSA, PSI	H, PSA, PSI	H, PSA, PSI
H Jd Helena	PSA, PSI	H, M, PSA, PSI	H, M, PSA, PSI
Cema - H de Especialidades Zona Leste	-	Int Oftal, PS Ofot, Int Ot	Int Oftal, PS Ofot, Int Ot
Day H de Ermelino Matarazzo	-	H, PSA	H, PSA
H e Mat Paranaguá	-	H, M, PSA, PSI	H, M, PSA, PSI
H e Mat São Miguel	-	H, PSA, PSI	H, PSA, PSI
H e Mat Vitória - Anália Franco	-	H, M, PSA, PSI	H, M, PSA, PSI
H Silvio Romero	-	H, PSA	H, PSA

Centros médicos			
AMB Cruz Azul - Itaquera - SP	-	AMB	AMB
Zona Norte - SP	Ideal [E]	Rubi [E]	Diamante [A]
Hospitais			
H Cantareira	H, PS	H, PS	H, PS
H Benf Nipo Brasileiro de São Paulo	-	PSA, PSI	PSA, PSI
HOSP - Unid Norte	-	H	H
Centros médicos			
AMB Cruz Azul - HPM - SP	-	AMB	AMB
Zona Oeste - SP	Ideal [E]	Rubi [E]	Diamante [A]
Hospitais			
Casa de Saúde São João de Deus	H, PSA	H, PSA	H, PSA
H Albert Sabin Lapa	H, PS	H, PSA	H, PSA
H Metropolitano - Unid Butantã	PSA, PSI	H, PSA, PSI	H, PSA, PSI
Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S de Fátima	-	PSA, IP	PSA, IP
H Metropolitano - Unid Lapa	-	H, M, PSA, PSI	H, M, PSA, PSI
Zona Sul - SP	Ideal [E]	Rubi [E]	Diamante [A]
Hospitais			
API Psiquiátrica Integrada	H, PSA	H, PSA	H, PSA
H e Mat Vida's	PSA, PSI	H, M, PSA, PSI	H, M, PSA, PSI
H Next Sto Amaro	PSA, PSI	H, PSA, PSI	H, PSA, PSI
H Serra Mayor	H, PSA, PSI	H, PSA, PSI	H, PSA, PSI
Clín Maia - Unid Vila Mariana	-	PSA, PSI	PSA, PSI
H Alvorada Moema	-	H, PSA, PSI	H, PSA, PSI
H Ruben Berta	-	H, PSA, PSI	H, PSA, PSI
H Sta Cruz	-	H, PSA	H, PSA
Centros médicos			
AMB Cruz Azul - Santo Amaro - SP	-	AMB	AMB
ABCD - SP	Ideal [E]	Rubi [E]	Diamante [A]
Hospitais			
H Associados Innova - Diadema	H, PSA, PSI	H, PSA, PSI	H, PSA, PSI
H e Mat Notrecare ABC - São Bernardo do Campo	H, M, PSI	H, M, PSI	H, M, PSI
H Next São Bernardo - São Bernardo do Campo	H, PSA	H, PSA	H, PSA
H São Bernardo Baeta Neves - São Bernardo do Campo	-	H, PSA	H, PSA
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	H, M, PSA	-	-
Centros médicos			
AMB Cruz Azul - Santo André - SP - Santo André	-	AMB	AMB
Grande SP - Leste - SP	Ideal [E]	Rubi [E]	Diamante [A]
Hospitais			
H Santana - Mogi das Cruzes	H, PSA, PSI	-	-
Grande SP - Norte - SP	Ideal [E]	Rubi [E]	Diamante [A]
Hospitais			
H e Mat Bom Clima - Guarulhos	H, M, PSA, PSI	H, M, PSA, PSI	H, M, PSA, PSI
H Stella Maris - Guarulhos	-	H, PSA	H, PSA
Centros médicos			
AMB Cruz Azul - Guarulhos - SP - Guarulhos	-	AMB	AMB
Grande SP - Oeste - SP	Ideal [E]	Rubi [E]	Diamante [A]
Hospitais			
H N S de Fátima - Osasco	H, PSA, PSI	H, PSA, PSI	H, PSA, PSI
Centros médicos			
AMB Cruz Azul - Osasco - SP - Osasco	-	AMB	AMB
Laboratórios	Ideal [E]	Rubi [E]	Diamante [A]
Endoscop	LAB	-	-
Lab - CDU	LAB	-	-
Lab Assad	LAB	LAB	LAB
Lab Biomega	LAB	LAB	LAB
Lab Deliberato	LAB	LAB	LAB
Lab EI Diagnósticos	LAB	-	-
Lab Endomax	LAB	LAB	LAB
Lab Fac Med	-	LAB	LAB
Lab Femme	-	LAB	LAB
Lab Ferdinando Costa	LAB	LAB	LAB
Lab Ghelfond	LAB	LAB	LAB
Lab Hemocito	LAB	LAB	LAB
Lab Hormon	LAB	LAB	LAB
Lab Jablonka	-	LAB	LAB
Lab Lavoisier - SP	LAB	LAB	LAB

Lab Maximo	LAB	LAB	LAB
Lab Mello	LAB	LAB	LAB
Lab Nasa	LAB	LAB	LAB
Lab Padrão	LAB	-	-
Lab Sanitas	LAB	LAB	LAB
Lab Senne Liquor	LAB	LAB	LAB
Lab Tecnolab	LAB	LAB	LAB
Lab Transmed	LAB	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

PS Ofot: Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino | **AMB:** Ambulatório | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **LAB:** Laboratório | **H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **Int Ot:** Internação Otorrino | **Int Oftal:** Internação Oftalmologica | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **IP:** Internação Psiquiátrica |

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- R\$ 15,00 por contrato

Forma de Pagamento

- A partir de 01/11/2020 - 1ª mensalidade paga diretamente ao corretor e a partir da 2ª mensalidade através de boleto emitido pela operadora.

Composição

- Titular de 0 a 67 anos 11 meses e 29 dias.

Tipo de Contratação

- Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia

Regras Gerais

- Titular:** A assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH).
- Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior.
- É obrigatório informar número do telefone e e-mail do titular, se houver mais de um telefone, informar todos eles.**
- Seguindo determinação da ANS, não serão aceitos contratos com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável legal.
- O responsável pelo contrato de beneficiários menores de 18 anos poderá ser pai, mãe ou tutor.
- Enquanto não chega a carteirinha, o atendimento só poderá ser feito no Hospital Cruz Azul

Avaliação Médica

- Todos beneficiários a partir de 67 anos 11 meses e 29 dias deverão realizar a entrevista médica.
- Eles deverão levar no dia da avaliação médica RG, CPF e laudo médico, caso tenha doença ou lesão preexistente.
- Após o protocolo do contrato, a operadora entrará em contato com o beneficiário para o agendamento.
- A avaliação médica é válida por 30 dias

Comunicado Importante

- Cobrança da 1ª parcela** - A partir de 01/11/2020 as cobranças voltarão a ser feitas pelo corretor no ato da venda.

Aviso Importante

- Atendimento de urgência e emergência sem a carteirinha física, somente com a cópia do contrato totalmente preenchido e assinado no Hospital Cruz Azul (Cambuci).

Documentos Necessários

- Titular maior:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão, caso o endereço de correspondência seja diferente do endereço residencial, será obrigatório o envio do comprovante deste endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- Titular menor:** Cópia do RG ou Certidão de Nascimento, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, para beneficiários de até 02 anos completos enviar alta da maternidade completa, teste do pezinho e carteira de vacinação.
- Responsável legal:** Cópia do RG, CPF, comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão, caso o endereço de correspondência seja diferente do endereço residencial, será obrigatório o envio do comprovante deste endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- Estrangeiros:** Cópia do RNE, CPF e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Proposta de adesão
- Carta de orientação ao beneficiário - assinatura obrigatória
- Aditivo de redução de carência - assinatura obrigatória quanto tiver plano anterior - [Clique aqui](#)
- Declaração de residência - assinatura obrigatória quando o titular não possuir comprovante de residência em seu nome - [Clique aqui](#)
- Aditivo de representante - preenchimento e assinatura obrigatória do vendedor/corretor. - [Clique aqui](#)

Vigência / Vencimento

- A vigência para utilização é de 24 horas da data de assinatura no contrato.

Data da assinatura	Data de vencimento
De 01 a 10	Dia 10 do mês
De 11 a 20	Dia 20 do mês
De 21 a 31	Dia 30 do mês

Prazo de Entrega das Propostas

- Após a data de assinatura da proposta, o prazo de entrega é de 48 horas úteis, das 09:00 até 14:00 horas, de segunda a sexta-feira.

Área de Comercialização / Utilização

- Os planos **Rubi e Diamante** tem como abrangência os municípios de São Paulo (Capital), Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Diadema, Guarulhos e Osasco.
- O plano **Ideal** tem como abrangência os municípios de São Paulo (Capital), Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Diadema, Guarulhos, Osasco e Mogi das Cruzes.

Telefones Úteis

- Central de atendimento **ao corretor**: (11) 3339-2320
- Central de atendimento **ao cliente**: (11) 3388-5000 / 0800-78-5000

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- Redução de carência para beneficiários de 01 ano até 64 anos 11 meses e 29 dias;
Reduz carência de todas as operadoras que tenham registro na ANS exceto hospitalares, sistema Nipomed e outros cartões de desconto;
Permite junção de planos para redução de carência, desde que não haja intervalo entre eles.
Mínimo de permanência de 01 ano do plano anterior;
Segurados sem plano anterior serão cadastrados na carência promocional;
Para ter redução de carência - Não pode ultrapassar 30 dias do último vencimento pago
- Documentos para ex-beneficiários de planos individuais e familiares**: Carta de permanência emitida pela operadora/seguradora, cópia da carteirinha e cópias dos 3 últimos boletos quitados e seus respectivos comprovantes de pagamento.
- Documentos para ex-beneficiários de planos coletivos por adesão**: Carta de permanência emitida pela administradora/operadora/seguradora, cópia da carteirinha e cópias dos 3 últimos boletos quitados e seus respectivos comprovantes de pagamento.
- Documentos para ex-beneficiários de planos PME ou PJ**: Carta de permanência emitida pela operadora/seguradora e cópia da carteirinha.
- Ex-beneficiários Cruz Azul PF/PME para Cruz Azul PF só pode ser comercializado através do corretor a partir do 31º dia de cancelamento, com cumprimento das carências promocionais.

Grupo de Carências	Carência Contratual	Carência Promocional	Redução de Carência
Cláusula 7.1.1: Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas
Cláusula 7.1.2: Consultas, audiometria, eletrocardiograma, exames de análises clínicas (exceto PAC), exames radiológicos simples, impedanciometria, mamografia simples (exceto PAC), Papanicolau, colposcopia, ultrassonografia (exceto morfológico fetal, próstata transretal com biópsia e ultrassonografia com doppler).	30 dias	30 dias	24 horas
Cláusula 7.1.3: Broncoscopia simples (exceto PAC), colangiografia, colonoscopia, densitometria óssea, ecocardiograma com doppler, eletroencefalograma simples, eletroneuromiografia, endoscopia, exames oftalmológicos (exceto foto coagulação, microscopia, tomografia de coerência ótica), exames de otorrinolaringologia (exceto bera e eletrococleografia), fisioterapia, holter 24 h, laringoscopia, M.A.P.A., prova de função pulmonar, radiografia com contraste, sessões de psicologia, fonoaudiologia e terapia ocupacional, teste ergométrico.	90 dias	90 dias	30 dias
Cláusula 7.1.4: Angiografia, arteriografia, angioplastia, bera,, cirurgia ambulatorial, cirurgia e internação eletiva, colocação de DIU, coronariografia, diálise e hemodiálise, eletrococleografia, eletroencefalograma digital, fotocoagulação, microscopia e tomografia de coerência ótica, hemodinâmica e cirurgia cardíaca, laparoscopia diagnóstica e cirúrgica, videolaparoscopia diagnóstica e cirúrgica, medicina nuclear, mielografia, mielograma, neuroradiologia, quimioterapia, radioterapia, tratamento oncológico clínico e cirúrgico, radiologia intervencionista, ressonância magnética, tomografia computadorizada, transfusões e hemoderivados, ultrassonografia morfológica fetal, de próstata transretal com biópsia e ultrassonografia com doppler, todos os procedimentos de alta complexidade (PAC) descritos no Rol de Procedimentos da ANS, demais exames não relacionados nos itens anteriores.	180 dias	180 dias	120 dias
Parto a Termo.	300 dias	300 dias	300 dias
Cobertura Parcial Temporária para Doenças e Lesões Preexistentes.	720 dias	720 dias	720 dias