

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.

| | |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desconto Promocional | Nova tabela a partir de 16/10/2020, com desconto de 5% nos planos Especial 200, 300 e 400 |
| Taxa de Cadastro | Grupos de 02 a 29 vidas - R\$ 30,00 por contrato Grupos de 30 a 99 vidas - Não tem taxa de cadastro |
| Formação do Grupo | Para contratação PME 02 a 09 vidas é permitido: A partir de 01 titular sem limite de dependentes ou apenas 09 titulares. Para contratação PME de 10 a 29 vidas é permitido: Mínimo de 10 vidas sendo obrigatório a inclusão de 02 titulares. |
| Composição | Dependentes legais: cônjuge ou companheiro até 64 anos 11 meses e 29 dias, filhos e enteados solteiros com até 40 anos 11 meses e 29 dias apenas com a inclusão do pai ou mãe do enteado, com comprovação de vínculo. |

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

Grupos de 02 a 09 Vidas SEM Coparticipação Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 01/01/2021

| Idade | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] |
|---------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|
| 00 a 18 | 133,42 | 157,00 | 156,87 | 184,59 | 168,65 | 198,39 | 208,86 | 245,69 | 208,86 | 232,73 | 238,24 | 242,58 | 246,90 | 252,75 | 257,36 |
| 19 a 23 | 179,88 | 211,67 | 211,49 | 248,86 | 227,37 | 267,47 | 281,59 | 331,24 | 281,59 | 313,77 | 321,20 | 327,05 | 332,87 | 340,76 | 346,97 |
| 24 a 28 | 181,68 | 213,78 | 213,61 | 251,35 | 229,65 | 270,14 | 284,40 | 334,55 | 284,40 | 316,90 | 324,41 | 330,32 | 336,20 | 344,17 | 350,44 |
| 29 a 33 | 196,21 | 230,89 | 230,70 | 271,46 | 248,02 | 291,76 | 307,15 | 361,32 | 307,15 | 342,26 | 350,36 | 356,74 | 363,10 | 371,70 | 378,48 |
| 34 a 38 | 198,17 | 233,20 | 233,00 | 274,18 | 250,50 | 294,67 | 310,22 | 364,93 | 310,22 | 345,68 | 353,86 | 360,31 | 366,73 | 375,42 | 382,26 |
| 39 a 43 | 239,31 | 281,61 | 281,37 | 331,09 | 302,50 | 355,85 | 374,63 | 440,69 | 374,63 | 417,44 | 427,33 | 435,11 | 442,86 | 453,35 | 461,62 |
| 44 a 48 | 327,14 | 384,96 | 384,64 | 452,61 | 413,52 | 486,44 | 512,12 | 602,42 | 512,12 | 570,64 | 584,15 | 594,80 | 605,39 | 619,73 | 631,04 |
| 49 a 53 | 413,57 | 486,66 | 486,26 | 572,18 | 522,77 | 614,96 | 647,42 | 761,58 | 647,42 | 721,41 | 738,49 | 751,94 | 765,33 | 783,46 | 797,75 |
| 54 a 58 | 434,25 | 511,00 | 510,57 | 600,79 | 548,91 | 645,71 | 679,79 | 799,66 | 679,79 | 757,48 | 775,41 | 789,54 | 803,60 | 822,64 | 837,64 |
| 59 ou + | 800,45 | 941,92 | 941,14 | 1.107,44 | 1.011,81 | 1.190,24 | 1.253,05 | 1.474,01 | 1.253,05 | 1.396,26 | 1.429,32 | 1.455,35 | 1.481,27 | 1.516,37 | 1.544,03 |

Grupos de 02 a 09 Vidas COM Coparticipação Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 01/01/2021

| Idade | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] |
|---------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|
| 00 a 18 | 117,47 | 138,24 | 138,12 | 162,53 | 148,50 | 174,67 | 183,90 | 216,31 | 183,90 | 214,11 | 219,21 | 223,23 | 227,15 | 232,56 | 236,82 |
| 19 a 23 | 158,37 | 186,38 | 186,21 | 219,12 | 200,21 | 235,49 | 247,93 | 291,63 | 247,93 | 288,66 | 295,54 | 300,96 | 306,24 | 313,54 | 319,28 |
| 24 a 28 | 159,96 | 188,24 | 188,08 | 221,31 | 202,21 | 237,84 | 250,41 | 294,55 | 250,41 | 291,55 | 298,49 | 303,97 | 309,31 | 316,67 | 322,47 |
| 29 a 33 | 172,75 | 203,30 | 203,12 | 239,02 | 218,39 | 256,87 | 270,45 | 318,11 | 270,45 | 314,87 | 322,37 | 328,29 | 334,05 | 342,01 | 348,27 |
| 34 a 38 | 174,48 | 205,33 | 205,15 | 241,41 | 220,57 | 259,44 | 273,15 | 321,29 | 273,15 | 318,02 | 325,60 | 331,57 | 337,39 | 345,43 | 351,75 |
| 39 a 43 | 210,70 | 247,96 | 247,74 | 291,53 | 266,36 | 313,30 | 329,86 | 387,99 | 329,86 | 384,04 | 393,19 | 400,40 | 407,43 | 417,14 | 424,78 |
| 44 a 48 | 288,03 | 338,96 | 338,66 | 398,52 | 364,12 | 428,28 | 450,91 | 530,38 | 450,91 | 524,99 | 537,49 | 547,35 | 556,96 | 570,23 | 580,67 |
| 49 a 53 | 364,13 | 428,51 | 428,14 | 503,80 | 460,31 | 541,44 | 570,05 | 670,51 | 570,05 | 663,69 | 679,50 | 691,96 | 704,11 | 720,88 | 734,09 |
| 54 a 58 | 382,34 | 449,94 | 449,55 | 528,99 | 483,33 | 568,51 | 598,55 | 704,03 | 598,55 | 696,87 | 713,47 | 726,56 | 739,32 | 756,92 | 770,79 |
| 59 ou + | 704,76 | 829,37 | 828,65 | 975,10 | 890,92 | 1.047,93 | 1.103,30 | 1.297,75 | 1.103,30 | 1.284,55 | 1.315,15 | 1.339,26 | 1.362,78 | 1.395,24 | 1.420,80 |

Grupos de 10 a 29 Vidas SEM Coparticipação A Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 01/01/2021

| Idade | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] |
|---------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|
| 00 a 18 | 120,08 | 141,30 | 141,19 | 166,14 | 151,79 | 178,56 | 187,98 | 221,13 | 187,98 | 209,46 | 214,42 | 218,33 | 222,21 | 227,48 | 231,63 |
| 19 a 23 | 161,90 | 190,51 | 190,35 | 223,98 | 204,64 | 240,73 | 253,44 | 298,12 | 253,44 | 282,40 | 289,08 | 294,35 | 299,59 | 306,69 | 312,28 |
| 24 a 28 | 163,52 | 192,41 | 192,25 | 226,22 | 206,69 | 243,13 | 255,96 | 301,10 | 255,96 | 285,21 | 291,97 | 297,29 | 302,58 | 309,76 | 315,40 |
| 29 a 33 | 179,59 | 207,81 | 207,63 | 244,32 | 223,22 | 262,59 | 276,44 | 325,19 | 276,44 | 308,04 | 315,33 | 321,07 | 326,79 | 334,53 | 340,64 |
| 34 a 38 | 178,36 | 209,88 | 209,70 | 246,77 | 225,45 | 265,21 | 279,20 | 328,44 | 279,20 | 311,12 | 318,48 | 324,28 | 330,06 | 337,88 | 344,04 |
| 39 a 43 | 215,38 | 253,45 | 253,24 | 297,99 | 272,25 | 320,27 | 337,17 | 396,63 | 337,17 | 375,70 | 384,60 | 391,60 | 398,58 | 408,02 | 415,46 |
| 44 a 48 | 294,43 | 346,47 | 346,18 | 407,35 | 372,17 | 437,80 | 460,91 | 542,18 | 460,91 | 513,58 | 525,74 | 535,32 | 544,86 | 557,76 | 567,94 |
| 49 a 53 | 372,22 | 438,00 | 437,64 | 514,97 | 470,50 | 553,47 | 582,68 | 685,43 | 582,68 | 649,27 | 664,65 | 676,75 | 688,80 | 705,12 | 717,98 |
| 54 a 58 | 390,83 | 459,90 | 459,52 | 540,72 | 494,02 | 581,14 | 611,82 | 719,70 | 611,82 | 681,74 | 697,87 | 710,59 | 723,24 | 740,38 | 753,88 |
| 59 ou + | 720,41 | 847,73 | 847,03 | 996,70 | 910,63 | 1.071,22 | 1.127,75 | 1.326,61 | 1.127,75 | 1.256,64 | 1.286,39 | 1.309,82 | 1.333,15 | 1.364,74 | 1.389,63 |

Grupos de 10 a 29 Vidas COM Coparticipação A Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 01/01/2021

| Idade | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] |
|-------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|
|-------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|

| Idade | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] |
|---------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|
| 00 a 18 | 105,73 | 124,42 | 124,31 | 146,28 | 133,65 | 157,21 | 165,51 | 194,68 | 165,51 | 192,70 | 197,29 | 200,91 | 204,44 | 209,31 | 213,14 |
| 19 a 23 | 142,54 | 167,75 | 167,59 | 197,21 | 180,19 | 211,95 | 223,14 | 262,47 | 223,14 | 259,80 | 265,99 | 270,87 | 275,62 | 282,19 | 287,36 |
| 24 a 28 | 143,97 | 169,42 | 169,28 | 199,18 | 181,99 | 214,06 | 225,37 | 265,10 | 225,37 | 262,40 | 268,65 | 273,58 | 278,38 | 285,01 | 290,23 |
| 29 a 33 | 155,48 | 182,97 | 182,81 | 215,12 | 196,56 | 231,19 | 243,41 | 286,30 | 243,41 | 283,39 | 290,14 | 295,47 | 300,65 | 307,81 | 313,45 |
| 34 a 38 | 157,04 | 184,80 | 184,64 | 217,27 | 198,52 | 233,50 | 245,84 | 289,17 | 245,84 | 286,22 | 293,04 | 298,42 | 303,66 | 310,89 | 316,58 |
| 39 a 43 | 189,63 | 223,17 | 222,97 | 262,38 | 239,73 | 281,97 | 296,88 | 349,20 | 296,88 | 345,64 | 353,88 | 360,36 | 366,69 | 375,43 | 382,31 |
| 44 a 48 | 259,23 | 305,07 | 304,80 | 358,67 | 327,71 | 385,46 | 405,82 | 477,35 | 405,82 | 472,50 | 483,75 | 492,62 | 501,27 | 513,21 | 522,61 |
| 49 a 53 | 327,72 | 385,66 | 385,33 | 453,42 | 414,28 | 487,30 | 513,05 | 603,46 | 513,05 | 597,33 | 611,55 | 622,77 | 633,70 | 648,80 | 660,69 |
| 54 a 58 | 344,11 | 404,95 | 404,60 | 476,10 | 435,00 | 511,66 | 538,70 | 633,63 | 538,70 | 627,19 | 642,13 | 653,91 | 665,39 | 681,23 | 693,72 |
| 59 ou + | 634,29 | 746,44 | 745,79 | 877,59 | 801,83 | 943,14 | 992,97 | 1.167,98 | 992,97 | 1.156,10 | 1.183,64 | 1.205,34 | 1.226,51 | 1.255,72 | 1.278,72 |

Grupos de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/01/2021

| Idade | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Essencial 200 [A] | Plena 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 100 [E] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] |
|---------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 00 a 18 | 138,16 | 161,89 | 151,82 | 177,91 | 165,59 | 185,45 | 205,07 | 229,65 | 205,07 | 229,65 | 224,56 | 267,51 | 274,38 | 280,03 | 231,94 | 276,32 | 282,72 | 287,81 |
| 19 a 23 | 186,27 | 218,26 | 204,68 | 239,86 | 223,25 | 250,02 | 276,48 | 309,61 | 276,48 | 309,61 | 302,75 | 360,66 | 369,92 | 377,54 | 312,70 | 372,53 | 381,16 | 388,03 |
| 24 a 28 | 188,13 | 220,44 | 206,73 | 242,26 | 225,48 | 252,52 | 279,24 | 312,71 | 279,24 | 312,71 | 305,78 | 364,26 | 373,62 | 381,31 | 315,83 | 376,26 | 384,97 | 391,91 |
| 29 a 33 | 203,18 | 238,08 | 223,27 | 261,64 | 243,52 | 272,73 | 301,58 | 337,73 | 301,58 | 337,73 | 330,24 | 393,40 | 403,51 | 411,82 | 341,09 | 406,36 | 415,77 | 423,26 |
| 34 a 38 | 205,21 | 240,46 | 225,50 | 264,25 | 245,95 | 275,45 | 304,60 | 341,10 | 304,60 | 341,10 | 333,54 | 397,34 | 407,54 | 415,93 | 344,51 | 410,42 | 419,93 | 427,49 |
| 39 a 43 | 247,81 | 290,38 | 272,32 | 319,11 | 297,01 | 332,64 | 367,83 | 411,92 | 367,83 | 411,92 | 402,79 | 479,83 | 492,15 | 502,28 | 416,03 | 495,63 | 507,11 | 516,24 |
| 44 a 48 | 338,76 | 396,95 | 372,26 | 436,23 | 406,02 | 454,72 | 502,82 | 563,09 | 502,82 | 563,09 | 550,61 | 655,92 | 672,77 | 686,62 | 568,71 | 677,52 | 693,22 | 705,70 |
| 49 a 53 | 428,26 | 501,82 | 470,61 | 551,48 | 513,29 | 574,85 | 635,67 | 711,86 | 635,67 | 711,86 | 696,08 | 829,22 | 850,51 | 868,03 | 718,96 | 856,53 | 876,36 | 892,14 |
| 54 a 58 | 449,68 | 526,91 | 494,14 | 579,05 | 538,95 | 603,59 | 667,45 | 747,45 | 667,45 | 747,45 | 730,89 | 870,68 | 893,04 | 911,43 | 754,91 | 899,35 | 920,18 | 936,75 |
| 59 ou + | 828,89 | 971,26 | 910,84 | 1.067,37 | 993,45 | 1.112,60 | 1.230,31 | 1.377,78 | 1.230,31 | 1.377,78 | 1.347,24 | 1.604,92 | 1.646,14 | 1.680,03 | 1.391,52 | 1.657,78 | 1.696,17 | 1.726,71 |

Grupos de 30 a 99 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 01/01/2021

| Idade | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Essencial 200 [A] | Plena 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 100 [E] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] |
|---------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 00 a 18 | 123,46 | 144,67 | 135,67 | 158,97 | 147,97 | 165,72 | 183,25 | 205,22 | 183,25 | 205,22 | 208,14 | 247,95 | 254,31 | 259,56 | 214,99 | 256,11 | 262,06 | 266,78 |
| 19 a 23 | 166,45 | 195,04 | 182,91 | 214,32 | 199,49 | 223,42 | 247,06 | 276,68 | 247,06 | 276,68 | 280,61 | 334,29 | 342,86 | 349,94 | 289,85 | 345,29 | 353,31 | 359,67 |
| 24 a 28 | 168,11 | 196,99 | 184,74 | 216,47 | 201,49 | 225,66 | 249,53 | 279,44 | 249,53 | 279,44 | 283,42 | 337,63 | 346,29 | 353,44 | 292,75 | 348,74 | 356,84 | 363,27 |
| 29 a 33 | 181,56 | 212,75 | 199,52 | 233,78 | 217,61 | 243,71 | 269,49 | 301,80 | 269,49 | 301,80 | 306,09 | 364,64 | 373,99 | 381,71 | 316,17 | 376,64 | 385,39 | 392,33 |
| 34 a 38 | 183,38 | 214,88 | 201,51 | 236,12 | 219,78 | 246,15 | 272,19 | 304,82 | 272,19 | 304,82 | 309,16 | 368,29 | 377,73 | 385,53 | 319,33 | 380,41 | 389,24 | 396,25 |
| 39 a 43 | 221,45 | 259,49 | 243,35 | 285,14 | 265,41 | 297,25 | 328,69 | 368,10 | 328,69 | 368,10 | 373,34 | 444,74 | 456,15 | 465,57 | 385,62 | 459,38 | 470,05 | 478,52 |
| 44 a 48 | 302,72 | 354,72 | 332,66 | 389,79 | 362,82 | 406,34 | 449,32 | 503,19 | 449,32 | 503,19 | 510,35 | 607,96 | 623,56 | 636,43 | 527,15 | 627,97 | 642,56 | 654,13 |
| 49 a 53 | 382,70 | 448,44 | 420,54 | 492,77 | 458,67 | 513,69 | 568,03 | 636,13 | 568,03 | 636,13 | 645,18 | 768,59 | 788,30 | 804,57 | 666,42 | 793,88 | 812,32 | 826,95 |
| 54 a 58 | 401,83 | 470,86 | 441,57 | 517,41 | 481,61 | 539,38 | 596,43 | 667,94 | 596,43 | 667,94 | 677,44 | 807,02 | 827,72 | 844,80 | 699,74 | 833,57 | 852,94 | 868,30 |
| 59 ou + | 740,70 | 867,94 | 813,95 | 953,74 | 887,74 | 994,23 | 1.099,40 | 1.231,21 | 1.099,40 | 1.231,21 | 1.248,73 | 1.487,57 | 1.525,73 | 1.557,22 | 1.289,83 | 1.536,53 | 1.572,22 | 1.600,54 |

REDE CREDENCIADA

| Centro - RJ | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Essencial 200 [A] | Plena 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 100 [E] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] | |
|------------------------------------------------------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------|
| Hospitais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Casa de Portugal - RJ - Rio de Janeiro | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| Casa de Saúde Saint Roman - RJ - Rio de Janeiro | - | - | H | H | - | - | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H |
| Fund do Câncer Ary Frauzino - RJ - Rio de Janeiro | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H de Clíin Dr Aloan - RJ - Rio de Janeiro | - | - | H | H | H | H | - | - | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H |
| H do Amparo - RJ - Rio de Janeiro | - | - | - | H, M | H, M | H, M | - | - | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M |
| H Espanhol - Rio de Janeiro - Rio de Janeiro | - | - | H, PS | H, PS | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H Ordem Terceira do Carmo - RJ - Rio de Janeiro | - | - | H, PS | H, PS | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| Obra Portuguesa de Assistência - RJ - Rio de Janeiro | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |

| Zona Leste - RJ | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Essencial 200 [A] | Plena 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 100 [E] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] |
|--------------------------------------------------------------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | H, PS | H, PS | H, M | H, M | H, M | H, M | - | - | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M |
| H Quinta Dor - RJ - Rio de Janeiro | - | - | - | - | - | - | H, PS | H, PS | - | H, PS | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| Zona Leste - RJ | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Essencial 200 [A] | Plena 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 100 [E] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] |
| Hospitais | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H Leste Fluminense - São Gonçalo | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | - | - | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M | H, M |
| Zona Norte - RJ | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Essencial 200 [A] | Plena 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 100 [E] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] |
| Hospitais | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prontobaby H da Criança - Rio de Janeiro | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H de Clín Dr Balbino - RJ - Rio de Janeiro | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H de Iraja Quatro Amigos - Rio de Janeiro | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H Evangélico do Rio de Janeiro - RJ - Rio de Janeiro | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H Ilha do Governador - RJ - Rio de Janeiro | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H Italiano - RJ - Rio de Janeiro | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H Vital - RJ - Rio de Janeiro | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H Israelita Albert Sabin - RJ - Rio de Janeiro | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H São Francisco Na Providência de Deus - RJ - Rio de Janeiro | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| Tijutrauma Clínica & Hospital - Tijuca - RJ - Rio de Janeiro | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| Casa de Saúde São Bento - RJ - Rio de Janeiro | - | - | H, PS | H, PS | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H Infantil Samci - Unid Andaraí - RJ - Rio de Janeiro | - | - | H | H | - | - | - | - | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H |
| Casa de Saúde Sta Therezinha - RJ - Rio de Janeiro | - | - | - | - | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H American Cor - RJ - Rio de Janeiro | - | - | - | - | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H Dr Badim - RJ - Rio de Janeiro | - | - | - | - | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H Pasteur - RJ - Rio de Janeiro | - | - | - | - | - | - | - | - | H, PS | H, M, PS | H, M, PS | H, M, PS | H, M, PS | H, M, PS | H, M, PS | H, M, PS | H, M, PS | H, M, PS |
| H Norte Dor - RJ - Rio de Janeiro | - | - | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H São Vicente de Paulo - RJ - Rio de Janeiro | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| Clín Prosil - RJ - Rio de Janeiro | - | - | - | - | H | H | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Pronto Socorro Clín Protocor - Tijuca - RJ - Rio de Janeiro | - | - | - | - | H | H | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Centros médicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| H de Clín de Niterói CHN - RJ - Niterói | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | H, M, PS |
| H Niterói Dor - RJ - Niterói | - | - | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |
| H Caxias Dor - Duque de Caxias | - | - | - | - | - | - | H, PS | H, PS | - | - | - | - | - | - | H, PS | H, PS | H, PS | H, PS |

| Região | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Essencial 200 [A] | Plena 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 100 [E] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] |
|--------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|--------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|

Serrana - RJ

| Hospitais | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------|---|---|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| H Clín de Corrêas - Correias | - | - | H, M | H, M | - | - | H, M |
| H das Clínicas de Teresópolis - RJ - Teresópolis | - | - | H, M, PS | H, M, PS | - | - | H, M, PS |
| H SMH - Petrópolis | - | - | H, M, PS | H, M, PS | - | - | H, M, PS |
| H Sta Teresa - Petrópolis | - | - | - | - | - | - | H, M, PS |

| Interior - RJ | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Essencial 200 [A] | Plena 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 100 [E] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] |
|---------------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|---------------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|

Hospitais

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Casa de Saúde e Mat Terezinha de Jesus - São João de Meriti | H, M, PS |
| Casa de Saúde N S Aparecida de Paracambi - RJ - Paracambi | - | - | H, M, PS |
| H de Clín N S da Conceição - Três Rios | - | - | H, M, PS | H, M, PS | - | - | H, M, PS |

| Laboratórios | Fit 100 [E] | Fit 200 [A] | Care I [E] | Care II [A] | Fundamental 100 [E] | Fundamental 200 [A] | Select 100 [E] | Select 200 [A] | Essencial 100 [E] | Essencial 200 [A] | Plena 100 [E] | Plena 200 [A] | Plena 300 [A] | Plena 400 [A] | Especial 100 [E] | Especial 200 [A] | Especial 300 [A] | Especial 400 [A] |
|--------------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|--------------|-------------|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Clipar Life - RJ | - | - | Lab | Lab | - | - | Lab |
| Lab Bittar - RJ | LAB | LAB | LAB | LAB | LAB | LAB | - | - | LAB |
| Lab Branne - RJ | - | - | LAB | LAB | LAB | LAB | - | - | LAB |
| Lab Bronstein Med Diag - RJ | - | - | LAB |
| Lab Centro de Medicina Nuclear da Guanabara - Unid Centro - RJ | LAB | LAB | LAB | LAB | LAB | LAB | - | - | LAB |
| Lab Dr Sergio Franco - RJ | - | - | Lab |
| Lab Eliel Figueiredo - RJ | LAB |
| Lab Hermes Pardini - RJ | Lab | Lab | Lab | Lab | - | - | - | - | Lab |
| Lab Labormed - RJ | - | - | LAB | LAB | LAB | LAB | - | - | LAB |
| Lab Lamina - RJ | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | LAB | LAB | LAB | LAB |
| Lab Rede D'or - RJ | - | - | - | - | - | - | Lab | Lab | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Lab Richet | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | LAB |
| Lab Valiante | - | - | - | - | Lab | Lab | - | - | - | - | - | - | - | - | Lab | Lab | Lab | Lab |

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | PS: Pronto Socorro | M: Maternidade | LAB: Laboratório | Lab: Laboratorio |

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

Rede Credenciada:

- A rede credenciada dos produtos Golden Fit, Golden Care, Golden Select e Golden Cross não são de forma cascata.
- A Rede Credenciada dos produtos Golden Fit, Golden Select e Golden Care não são de forma cascata.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Venda On-Line

- Antes de efetuar a venda, a ficha em anexo deve ser enviada para a área técnica da sua plataforma, juntamente com os seguintes documentos: Cópia RG e CPF ou CNH / PIS / Cópia Comprovante de Residência. O prazo para o cadastro do vendedor é de em média 10 dias úteis - Clique aqui

Desconto Promocional

- Nova tabela a partir de 16/10/2020, com desconto de 5% nos planos Especial 200, 300 e 400**

Taxa de Cadastro

- Grupos de 02 a 29 vidas - R\$ 30,00 por contrato
- Grupos de 30 a 99 vidas - Não tem taxa de cadastro

Formação do Grupo

- Para contratação PME 02 a 09 vidas é permitido:**
A partir de 01 titular sem limite de dependentes ou apenas 09 titulares.
- Para contratação PME de 10 a 29 vidas é permitido:**
Mínimo de 10 vidas sendo obrigatório a inclusão de 02 titulares.

Composição

- Titulares:** Sócios e funcionários que se encontrem em plena atividade de trabalho e que comprovem vínculo com a empresa contratante até 64 anos 11 meses e 29 dias.
- Dependentes legais:** cônjuge ou companheiro até 64 anos 11 meses e 29 dias, filhos e enteados solteiros com até 40 anos 11 meses e 29 dias apenas com a inclusão do pai ou mãe do enteado, com comprovação de vínculo.
- Agregados:** filhos maiores de 41 anos, pai e mãe, irmãos(ãs), netos(as), sobrinhos(as) consanguíneos(as), genro, nora e sogro(a) até 59 anos 11 meses e 29 dias.
- Estagiários:** Aceitação sem limite de idade a partir da terceira vida.
- Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeito a análise para funcionários constante do FGTS e diretores constantes da Ata.

Tipo de Contratação

- Ambulatorial Hospitalar + Obstetrícia
- PME - 02 a 29 vidas**
A contratação poderá ser total ou parcial.
A opção do plano é livre, somente os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.
- PME - 30 a 99 vidas**
A contratação será compulsória, ou seja, com a comprovação de 100% de uma categoria, ou 80% de todo o grupo da empresa (totalidade de funcionários com vínculo empregatício).
A opção do plano é livre, somente os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.

Regras Gerais

- A Rede Credenciada dos produtos Golden Fit, Golden Select e Golden Care não são de forma cascata.
- Empresa Individual (MEI/ME) com CNPJ ativo há pelo menos 6 meses, aceitação apenas para os planos Fit, Care, Essencial, Plena e Especial.
- PME - 02 a 29 vidas**
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.
Não serão aceitos: dependente agregado classificado como sogro(a) sem a inclusão do cônjuge e/ou companheiro no contrato e inclusão de beneficiário classificado como agregado após a implantação do contrato.
Os contratos passarão obrigatoriamente pela análise de risco e de cadastro, sendo passíveis de carências e CPT (cobertura parcial temporária).
- PME 30 a 99 vidas**
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 valores apresentados na tabela de 30 a 99 vidas – não contemplam agregados, aposentados, demitidos, afastados e prestadores de serviços.
Qualquer negociação diferenciada entrar em contato com o Executivo de Negócios responsável.
- A Golden Cross se reserva o direito de rever os valores apresentados, ou até mesmo a aceitação do risco, caso:
 - Exista internação e/ou tratamentos de alta complexidade em andamento e/ou Home Care na data da assinatura do contrato;
 - O grupo assistido apresente distorções em relação ao discriminado na proposta, inclusive quanto a distribuição geográfica e etária;
 - Existam aposentados e/ou demitidos;
- A análise e aceitação do contrato, será vinculada a visita de Qualidade com o Executivo de Negócios da Golden Cross;
- Empresa de segurança armada ou motoboy: Não tem aceitação.
- É 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.

Regras de Coparticipação

| Procedimentos | Valores de coparticipação – Grupos de 02 a 29 vidas | | | | | | |
|----------------------------|-----------------------------------------------------|-------|-------------|--------|-----------|-------|----------|
| | Planos | | | | | | |
| | FIT | Care | Fundamental | Select | Essencial | Plena | Especial |
| Consulta | 30,00 | 30,00 | 30,00 | 30,00 | 30,00 | 30,00 | 30,00 |
| Exame com senha | 40,00 | 40,00 | 40,00 | 40,00 | 40,00 | 40,00 | 40,00 |
| Exame sem senha | 11,00 | 11,00 | 11,00 | 11,00 | 11,00 | 10,00 | 10,00 |
| Consulta em pronto socorro | 37,00 | 37,00 | 37,00 | 37,00 | 37,00 | 30,00 | 30,00 |

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) 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.
- Titular:** cópia de RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço atual em nome do titular.
Caso seja recém-contratado enviar também a cópia simples da carteira de trabalho (página da foto, dos dados pessoais e do registro).
- Cônjuge:** cópia de RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, cópia da certidão de casamento ou Escritura Pública de União Estável.
- Filhos:** cópia de RG, CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde ou cópia da certidão de nascimento.
- Enteados:** cópia de RG, CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde e certidão de casamento do segurado titular ou escritura declaratória lavrada em tabelionato.
- Dependentes indiretos do titular:**
 - Pais:** Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular.
 - Irmãos(ãs):** Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular.
 - Netos(as):** Certidão de nascimento do beneficiário com o nome do titular como avô (ó) ou documento de identificação que comprove a filiação do beneficiário, junto com o documento de identidade dos pais do beneficiário, comprovando que o beneficiário é filho do filho do titular.
 - Sobrinhos(as):** Documento de identificação do beneficiário com o nome dos seus pais e documento de identificação dos pais do beneficiário, onde conste a mesma filiação do titular, comprovando que o sobrinho é filho de irmão do titular.
 - Genro/Nora:** cópia de RG ou CNH dos mesmos e Certidão de casamento ou declaração de convivência marital do genro/nora juntamente com o RG ou CNH do filho para comprovação de vínculo.

6. Sogra/Sogra: cópia de RG ou CNH dos sogros e Certidão de casamento do titular ou declaração de convivência marital juntamente com o RG ou CNH do cônjuge para comprovação de vínculo.

- **Estagiário:** cópia de RG, CPF ou CNH, contrato de estágio assinado pelo estagiário e pelo representante legal da empresa sob carimbo e pela instituição de ensino, e com data de início e fim.
- **Empresa com atividade rural** - Cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).
- **Entidades:** cópia do estatuto social, ata da reunião vigente, cópia do documento da responsável e última guia quitação e relação completa do FGTS.

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 para contratação
- Proposta Comercial de Contrato Coletivo Empresarial - rubrica obrigatória do responsável pela empresa proponente
- Declaração de saúde - apenas preenchimento dos dados dos beneficiários e dependentes - Não precisa assinar. - Clique aqui
- Declaração do plano Referência - assinatura obrigatória do responsável pela empresa proponente
- Proposta Comercial de Contrato Coletivo empresarial Goldental (quando contratado) - rubrica obrigatória do responsável pela empresa proponente
- Declaração do proponente (dental) - carimbo e assinatura do responsável pela empresa proponente
- Ficha Cadastral Empresarial de 02 a 99 beneficiários - assinatura obrigatória do titular e assinatura sob carimbo da empresa contratante
- Declaração de autenticidade - Empresário Individual - assinatura obrigatória do responsável pela empresa - Clique aqui
- Ficha Cadastral do Vendedor - Clique aqui
- Termo Unificado de Promoções Empresarial de 03 a 29 beneficiários - Exclusivamente para as negociações de contratos classificados como MEI - Versão 01 - Setembro/2020 - assinatura obrigatória do responsável pela empresa - Clique aqui
- Termo Unificado de Promoções Empresarial de 03 a 29 beneficiários - Para as negociações de associados novos e advindos da concorrente que NÃO são MEI - Versão 05 - Setembro/2020 - assinatura obrigatória do responsável pela empresa - Clique aqui
- Termo Unificado de Promoções Empresarial de 30 a 99 beneficiários - Versão 05 Janeiro/2018 - assinatura obrigatória do responsável pela empresa

Dados da Proposta

- **Proposta Comercial**, 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.
- **A Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário deverá ser assinada pelo Beneficiário Titular e pelo Responsável pela empresa. Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe. As datas da Ficha de Adesão deve ser exatamente a mesma data da Proposta Comercial. O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

Mudança de Faixa Etária

- A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de Vigência, mesmo que na assinatura ainda não tenha mudado de faixa etária.

Vigência / Vencimento

| Data de assinatura da proposta | Vigência | Dia do vencimento |
|--------------------------------|------------------------|---------------------------|
| De 01 a 05 | Dia 20 do mês | Dia 20 do mês seguinte |
| De 06 a 10 | Dia 25 do mês | Dia 25 do mês seguinte |
| De 11 a 15 | Dia 30 do mês | Dia 30 do mês seguinte |
| De 16 a 20 | Dia 05 do mês seguinte | Dia 05 do 2º mês seguinte |
| De 21 a 25 | Dia 10 do mês seguinte | Dia 10 do 2º mês seguinte |
| De 26 a 30/31 | Dia 15 do mês seguinte | Dia 15 do 2º 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.
- A partir da data de assinatura do contrato, o prazo para entrega na operadora é de 48 horas. A partir da data de entrega na operadora, o prazo para análise da proposta será de 15 dias úteis.

Área de Comercialização

- Área de Comercialização é de acordo com o plano contratado:
Fit - nos municípios do Rio de Janeiro: Belford Roxo, Duque de Caxias, Guapimirim, Itaboraí, Itaguaí, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Queimados, Rio de Janeiro, São Gonçalo e São João de Meriti;
Care - nos municípios do Rio de Janeiro: Belford Roxo, Duque de Caxias, Guapimirim, Itaboraí, Itaguaí, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Nova Friburgo, Paracambi, Petrópolis, Queimados, Rio Bonito, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti, Teresópolis e Três Rios;
Fundamental - Belford Roxo, Duque de Caxias, Guapimirim, Itaboraí, Itaguaí, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Friburgo, Nova Iguaçu, Paracambi, Petrópolis, Queimados, Rio Bonito, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti, Teresópolis e Três Rios
Select - nos municípios do Rio de Janeiro: Rio de Janeiro, Niterói, São Gonçalo, Nova Iguaçu, São João de Meriti, Nilópolis e Duque de Caxias;
Essencial, Plena e Especial - no Estado do Rio de Janeiro.

Área de Utilização

- **Fit – A área de abrangência de utilização:** Belford Roxo, Duque de Caxias, Guapimirim, Itaboraí, Itaguaí, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Queimados, Rio de Janeiro, São Gonçalo e São João de Meriti;
Care - A área de abrangência de utilização: Belford Roxo, Duque de Caxias, Guapimirim, Itaboraí, Itaguaí, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Nova Friburgo, Paracambi, Petrópolis, Queimados, Rio Bonito, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti, Teresópolis e Três Rios;
Fundamental - Belford Roxo, Duque de Caxias, Guapimirim, Itaboraí, Itaguaí, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Friburgo, Nova Iguaçu, Paracambi, Petrópolis, Queimados, Rio Bonito, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti, Teresópolis e Três Rios
Select - A área de abrangência de utilização: Rio de Janeiro, Niterói, São Gonçalo, Nova Iguaçu, São João de Meriti, Nilópolis e Duque de Caxias;
Essencial, Plena e Especial – Área de abrangência de utilização é Nacional

Exemplos de Reembolso

| Exemplos de reembolsos para consultas | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------|--------------------|--------------|--------------|
| Planos | Fundamental 100 e 200 | Essencial 100 e 200 | Plena 100 e 200 | Especial 100 e 200 | Especial 300 | Especial 400 |
| Valor | 65,85 | 66,85 | 95,50 | 95,50 | 191,00 | 382,00 |

Diferenciais de Coberturas

- **Cobertura de remissão** - remissão por 02 anos, em caso de falecimento do segurado titular, os dependentes permanecem gratuitamente cobertos pelo seguro - sem custo adicional. Não disponível para os planos Fit, Select e Care do Rio de Janeiro.
Desconto medicamentos: desconto em medicamentos de marca ou genéricos nas farmácias conveniadas.
Alô Doutor: aconselhamento médico telefônico, 24 horas por dia.
Clube de Vantagens: com o Clube de Vantagens Golden Cross os clientes de contratos de 3 a 29 vidas têm descontos exclusivos de até 86% em produtos e serviços de diversos segmentos.

Benefícios Opcionais

- **GOLDENTAL 2** - Isenção de pagamento por 09 meses, após este período haverá a cobrança de R\$ 21,00 mensal por beneficiário
GOLDENTAL 3 - valor mensal por beneficiário: R\$ 23,00
Comercialização para PME de 02 a 99 beneficiários, sem a obrigatoriedade da apresentação dos documentos do contratante Pessoa Jurídica e Física.
Carências de: 24 horas para urgência, 60 dias para assistência preventiva, 90 dias para dentística restauradora e 180 dias para os demais procedimentos.
GOLDEN MED - Isenção de pagamento por 06 meses, após este período haverá a cobrança de R\$ 9,50 mensal por beneficiário

Telefones Úteis

- Central de atendimento ao corretor: 0800 728 2008
- Central de atendimento ao cliente: 4004 2001 ou 0800 728 2001
- Central de agendamento Plano Select: 4020 2210
- Central de atendimento via Whatsapp: (21) 99390-9023

Movimentação Cadastral

- Todas movimentações cadastrais, tais como inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão, nascimento e casamento), exclusões e alterações de dados cadastrais, deverão ser feitas através do portal www.goldencross.com.br
- Qualquer dúvida relacionada a manutenção/pós venda, favor ligar para área de apoio ao cliente empresa (21) 2565-4062

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- O aproveitamento das carências somente será confirmado após análise da Golden Cross e terá validade a partir do início de vigência
- Tempo mínimo de 05 meses de permanência no plano anterior constante na relação de concorrentes e produtos similares
- **Relação de operadoras concorrentes similares:** Allianz, Amil, Assim, BB-Seguros, Bradesco, Caberj, Caixa Seguros, Cassi, Care Plus, Gama, Maritima, Mediservice, Notre Dame Intermédica, Omint, Petrobrás, Seguros Unimed, Sul América, Tempo Saúde, Unibanco AIG e Unimed Leste Fluminense.
- O prazo para o aproveitamento de carências, é de até 30 dias após o último boleto quitado ou do desligamento da empresa
- Aproveitamento de carências para beneficiários até 64 anos 11 meses e 29 dias
- **Tabela 01** - redução de carência para novos beneficiários sem plano anterior
- **Tabela 02** - aproveitamento de carências para beneficiários advindos da concorrência constantes na lista de similitude com permanência de 04 a 11 meses
- **Tabela 03** - aproveitamento de carências para beneficiários advindos da concorrência constantes na lista de similitude com permanência a partir de 12 meses
- **Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual:** cópia dos 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha ou carta de permanência emitida pela operadora
- **Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e empresarial:** carta de permanência emitida pela operadora e cópia da carteirinha

| Item | Grupos | Procedimentos | Carências Normais | Inclusive contratos classificados como Micro Empreendedor Individual - MEI | | Exceto contratos classificados como Micro Empreendedor Individual - MEI | | | |
|------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|---------------|
| | | | | 1 – Redução Associados | | 2 – Redução advindos da concorrência | | 3 – Redução advindos da concorrência | |
| | | | | Até 10 vidas | 11 a 29 vidas | Até 10 vidas | 11 a 29 vidas | Até 10 vidas | 11 a 29 vidas |
| A | Urgência e Emergência (*) | Conforme Artigo 12, inciso V da Lei 9.656/98 e CONSU 13/1998. | 24 horas | 24 horas | 24 horas | 24 horas | 24 horas | 24 horas | 24 horas |
| B | Consultas Médicas | Todas as especialidades reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina. | 30 dias | 24 horas | 24 horas | 24 horas | 24 horas | 24 horas | 24 horas |
| | Exames Médicos | Raio X simples, análises clínicas e todos os decorrentes de consultas médicas exceto aqueles especificados a seguir. | | | | | | | |
| | Serviços Auxiliares | Fisioterapia, sessões com nutricionista, sessões com fonoaudiólogo, sessões com terapeuta ocupacional, acupuntura e psicoterapia. | | | | | | | |
| C | Exames Complementares | Anatopatologia e citopatologia, densitometria óssea, duplex scan, ecocardiografia, eletroencefalograma, endoscopias digestiva alta e baixa (com ou sem biopsia), exames decorrentes de doenças ginecológicas, respiratória e urológica, exames com doppler, exame genético, exame oftalmológico, exame otorrinolaringológico, laparoscopia, cintilografias, neurofisiologia, radiologia contrastada, ressonância magnética, teste de função pulmonar, tococardiografia, tomografia computadorizada, ultrassonografia em geral, ultrassonografia obstétrica, urodinâmica, tomografia de coerência óptica em conformidade com as diretrizes de utilização da Agência Nacional de Saúde Suplementar. | 180 dias | 90 dias | 30 dias | 30 dias | 30 dias | 24 horas | |
| D | Casos Clínicos e Cirúrgicos | Todos os procedimentos clínicos e cirúrgicos, exceto aqueles descritos na letra E. | 180 dias | 180 dias | 60 dias | 120 dias | 60 dias | 30 dias | 24 horas |
| E | Casos Clínicos e Cirúrgicos | Artroscopia diagnóstica e cirúrgica, biopsia e punção, radiologia intervencionista, C4D fragmento, cirurgias cardíacas e neurológicas, incluindo cirurgias de coluna, estudos hemodinâmicos, cirurgias cardiovasculares, cirurgias bucomaxilofacial, implante de anel intraestromal, oncologia, transplante, implante de cardiodesfibrilador multissítio-TRC-D, implante de monitor de eventos (looper implantável), tratamento hiperatividade vesical, terapia imunobiológica endovenosa e subcutânea em conformidade com as diretrizes de utilização da Agência Nacional de Saúde Suplementar. | 180 dias | 180 dias | 90 dias | 120 dias | 90 dias | 30 dias | 24 horas |
| F | Serviços Auxiliares | Termoterapia transpupilar a laser, laserterapia para tratamento da mucosite oral/orofaringe, diálise, hemoterapia, quimioterapia e radioterapia, exames decorrentes de doenças neurológicas, cardiovasculares, angiografia, angiotomografia e angiorressonância coronariana. | 180 dias | 180 dias | 90 dias | 120 dias | 90 dias | 30 dias | 24 horas |

As reduções de carências descritas no quadro não são válidas para Parto Prematuro, Parto a Termo e Doenças ou Lesões Preexistentes, cujos prazos de carências cumprirão integralmente as descritas nas Condições Gerais do Contrato Coletivo Empresarial firmado com a Golden Cross