

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\$ 50,00 por contrato

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 - Tabela MEI Grupos de 01 a 29 Vidas - Grande SP

Válido a partir de 01/05/2020

Idade	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
00 a 18	89,12	104,37	120,03
19 a 23	101,08	118,38	136,13
24 a 28	111,16	130,19	149,72
29 a 33	116,33	136,23	156,67
34 a 38	138,41	162,10	186,42
39 a 43	161,94	189,66	218,11
44 a 48	218,62	256,04	294,45
49 a 53	272,07	318,64	366,44
54 a 58	380,90	446,10	513,02
59 ou +	534,63	626,15	720,07

Promocional - Tabela Grupos de 02 a 29 Vidas - Grande SP

Válido a partir de 01/05/2020

Idade	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
00 a 18	89,12	104,37	120,03
19 a 23	101,08	118,38	136,13
24 a 28	111,16	130,19	149,72
29 a 33	116,33	136,23	156,67
34 a 38	138,41	162,10	186,42
39 a 43	161,94	189,66	218,11
44 a 48	218,62	256,04	294,45
49 a 53	272,07	318,64	366,44
54 a 58	380,90	446,10	513,02
59 ou +	534,63	626,15	720,07

Promocional - Tabela Grupos de 30 a 99 Vidas - Grande SP

Válido a partir de 01/05/2020

Idade	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
00 a 18	81,02	94,88	109,12
19 a 23	91,89	107,62	123,76
24 a 28	101,06	118,36	136,11
29 a 33	105,75	123,85	142,43
34 a 38	125,83	147,37	169,47
39 a 43	147,22	172,42	198,28
44 a 48	198,74	232,76	267,68
49 a 53	247,34	289,67	333,13
54 a 58	346,28	405,55	466,38
59 ou +	486,03	569,23	654,61

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
Rede própria			
H Adventista - Total Medicare - Unid Aclimação	AMB, PSA, PA	AMB, PSA, PA	AMB, PSA, PA
Centros médicos			
CM Adventista - Unid Aclimação	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
Zona Leste - SP			
Hospitais			
Cema - H de Especialidades Zona Leste	PS, AMB, PA	PS, AMB, PA	PS, AMB, PA
H e Mat Sta Clara da Vila Matilde	PSA, PSI	PSA, PSI	PSA, PSI
H e Mat Sto Expedito	PSA	PSA	PSA
H Sílvia Romero	PSP, PSA	PSP, PSA	PSP, PSA
H e Mat Master Clin	-	-	M, PSP, PSA, H GO
H Montemagno	-	-	PSA
Centros médicos			
Cema - H de Especialidades Aricanduva	AMB, PA	AMB, PA	AMB, PA
Zona Norte - SP			
Hospitais			
H e Mat N S do Rosário	M, PS	M, PS	M, PS
H Presidente	PSP, PSA	PSP, PSA	PSP, PSA
Centros médicos			
Cema - H de Especialidades Santana	AMB, PA	AMB, PA	AMB, PA
Cema - H de Especialidades Tucuruvi	AMB, PA	AMB, PA	AMB, PA
Zona Oeste - SP			
Hospitais			
H e Mat Jardins	PSA	PSA	PSA
H e PS Portinari	-	-	PSP, PSA
Centros médicos			
Cema - H de Especialidades Eldorado	AMB, PA	AMB, PA	AMB, PA
Cema - H de Especialidades West Plaza	AMB, PA	AMB, PA	AMB, PA
Zona Sul - SP			
Rede própria			
H Adventista - Total Medicare - Unid Capão Redondo	PSP, AMB, PSA, PA	PSP, AMB, PSA, PA	PSP, AMB, PSA, PA
Hospitais			
Sta Casa de Misericórdia de Sto Amaro	PSA	PSA	PSA
H e Mat Bosque da Saúde	-	-	M, PSP, PSA
Centros médicos			
Cema - H de Especialidades Interlagos	AMB, PA	AMB, PA	AMB, PA
CM Adventista - Unid Capão Redondo	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
ABCD - SP			
Hospitais			
H das Acácias - Santo André	PSA, PSI	PSA, PSI	PSA, PSI
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	PSA, PSI	PSA, PSI	PSA, PSI
H e Mat Intermédica do ABC - SBC - São Bernardo do Campo	-	-	M, PS Obst, PSI
H e Mat Notrecare ABC - São Bernardo do Campo	-	-	M, PS Obst, PSI24H
Centros médicos			
CC GNDI Santo André 1 - Santo André	PSA, PSI	PSA, PSI	PSA, PSI
CC GNDI Santo André 3 - Santo André	PSA, PSI	PSA, PSI	PSA, PSI
CC GNDI Santo André 4 - Santo André	PSA, PSI	PSA, PSI	PSA, PSI
Cema - H de Especialidades SBC - São Bernardo do Campo	AMB, PA	AMB, PA	AMB, PA
Grande SP - Norte - SP			
Hospitais			
Cema - H de Especialidades Guarulhos - Guarulhos	AMB, PA	AMB, PA	AMB, PA
H e Mat Bom Clima - Guarulhos	M, PSA, PS Obst, PSI	M, PSA, PS Obst, PSI	M, PSA, PS Obst, PSI
H e Mat Guarulhos - Guarulhos	-	-	M, PSA, PS Obst, PSI
Grande SP - Oeste - SP			
Hospitais			
PS Barueri - Barueri	PSA, PSI	PSA, PSI	PSA, PSI
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	-	-	M, PS
Centros médicos			
Cema - H de Especialidades Osasco - Osasco	AMB, PA	AMB, PA	AMB, PA
Grande SP - Sul - SP			
Hospitais			
H Family - Taboão da Serra	-	-	M, PSA, PS Obst, PSI
Centros médicos			
Cema - H de Especialidades Taboão da Serra - Taboão da Serra	AMB, PA	AMB, PA	AMB, PA
Policlínica Taboao - Taboão da Serra	LAB	LAB	LAB

Laboratórios	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
Lab Alpha Clin - Osasco	LAB	LAB	LAB
Lab Biocenter	LAB	LAB	LAB
Lab Cepac	LAB	LAB	LAB
Lab Daitebi	LAB	LAB	LAB
Lab Ghelfond	LAB	LAB	LAB
Lab Gimi	LAB	LAB	LAB
Lab Labor União - Diadema	-	-	LAB
Lab Luiz Scopetta	-	-	LAB
Lab Mello	LAB	LAB	LAB
Lab Militello	LAB	LAB	LAB
Lab Modelo	LAB	LAB	LAB
Lab Radioclinica Tadao Mori	-	-	LAB
Lab Robert Koch	LAB	LAB	LAB
Lab Sanitas	LAB	LAB	LAB
Lab Schmillevitch	-	-	LAB
Lab Transmed	-	-	LAB

Legenda de Atendimentos

M: Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PSP:** Pronto Socorro Pediatrico | **AMB:** Ambulatório | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **PS Obst:** Pronto Socorro Obstétrico | **LAB:** Laboratório | **PA:** Pronto Atendimento | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **PSI24H:** Pronto Socorro Infantil 24H | **H GO:** Hospital Ginecológico/Obstétrico |
 ✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

Rede Credenciada:

- Todos hospitais da rede credenciada estão habilitados para internações.
Internações Pediátricas e Partos serão realizadas nos hospitais credenciados (não removemos para o Hospital Adventista).
Internações eletivas (programadas) de pacientes adultos, preferencialmente serão realizadas no Hospital Adventista.
Gestão das Internações de Pacientes adultos de alto custo (longas permanências, ortopedia, oncologia, neurologia, cardiologia, etc.) para que sejam direcionadas ao Hospital Adventista.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- R\$ 50,00 por contrato

Formação do Grupo

- MEI** a partir de 01 vida.
- Mínimo 01 titular - obrigatório o empresário ser o titular.
Mesma tabela do PME de 02 a 29 vidas.
- PME** de 02 a 99 vidas
- Mínimo 01 titular + 01 dependente.

Forma de Pagamento

- PME 02 a 29 - 1ª mensalidade paga através de cheque ou em espécie diretamente ao corretor e a partir da 2ª mensalidade através de boleto emitido pela operadora.
- PME 30 a 99 - O corretor não deve receber nenhum pagamento e a operadora emite boleto desde a 1ª mensalidade.

Composição

- Titulares:** Sócios, diretores, administradores constantes do contrato social e funcionários com vínculo (FGTS) até 64 anos 11 meses e 29 dias, na contratação compulsória ou proprietário de empresa MEI até 64 anos 11 meses e 29 dias.
- Dependentes diretos:** Cônjuge ou companheiro (a) de sócio, administradores, diretores ou funcionários até 64 anos 11 meses e 29 dias, cônjuge ou companheiro (a) de proprietário de empresa MEI até 64 anos 11 meses e 29 dias, filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 39 anos 11 meses e 29 dias e/ ou filhos inválidos sem limite de idade.
- Dependentes indiretos:** netos solteiros do titular até 39 anos 11 meses e 29 dias, irmãos, genro e nora do titular até 64 anos 11 meses e 29 dias de idade.
- Prestadores de Serviços:** Não tem aceitação.

Tipo de Contratação

- A contratação poderá ser Compulsória, (cadastro de 100% dos sócios constantes no Contrato Social e Funcionários no FGTS) ou Livre Adesão (parte dos sócios ou funcionários).
As contratações por Adesão estarão sujeitas a análise da Operadora, sendo facultada a aceitação ou não;

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.
- Empresa MEI** constituída há no mínimo 06 (seis) meses e CNPJ ativo.
- Não tem aceitação:** Motoboy, Igrejas, Sindicatos, Associações, Cooperativas, Entidades de Classe e similares.
- Aceitação sujeita a análise:** Transporte e Segurança

- Para Empresas a partir de 30 vidas é obrigatório o preenchimento do “Formulário de Pré-Análise PME” e o envio antecipado para avaliação da Operadora, antes de prosseguir com a contratação;
 - Além da análise documental da empresa, serão avaliadas outras informações de ordem financeira e técnica/atuarial, declaração de saúde, distribuição da população por faixa etária e abrangência geográfica, afastados, aposentados, etc., sendo facultado à Operadora definir a viabilidade ou não da contratação do plano de saúde;

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) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (obrigatório nos contratos por livre adesão ou compulsória).

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, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço.

Funcionário recém-contratado em até 45 dias deverá enviar cópia das páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro), recibo completo do CAGED e ficha de registro.
- **Cônjuge ou companheira:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento ou a declaração de convivência marital com assinatura de ambos e reconhecimento em cartório ou certidão de nascimento ou RG de filho em comum.
- **Filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010) e/ ou termo de guarda.

Para crianças menores de 06 anos de idade, será obrigatório o envio da cópia legível da **CARTEIRA DA MATERNIDADE** ou **RESUMO DA ALTA MATERNIDADE** contendo peso, altura, Apgar, circunferência e data da alta com carimbo legível do CRM e assinatura do médico e o envio do **TESTE DO PEZINHO**.
- **Filhos inválidos de qualquer idade:** cópia do RG, CPF (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de nascimento e certidão de Invalidez emitida pelo INSS.
- **Irmãos:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 2010), CPF e CNS-Cartão Nacional da Saúde.
- **Genro/Nora:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e certidão de casamento ou declaração convivência marital com assinatura de ambos e reconhecimento em cartório ou certidão de nascimento ou RG de filho em comum.
- **Empresa com atividade rural:** cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Proposta Pessoa Jurídica **Laranja** - Grupos de 02 a 29 vidas da Grande São Paulo assinatura obrigatória do responsável pela empresa.
- Proposta Pessoa Jurídica **Laranja** - Grupos de 30 a 99 vidas da Grande de São Paulo assinatura obrigatória do responsável pela empresa.
- Aditivo de redução de carência versão 09/2020 - assinatura obrigatória do responsável pela empresa - [Clique aqui](#)
- Carta de orientação ao beneficiário que dispõe sobre o preenchimento da Declaração de Saúde padronizado pela ANS.
- Ficha de adesão preenchida pelos funcionários da empresa. - [Clique aqui](#)
- Declaração de saúde - assinatura obrigatória do titular - [Clique aqui](#)
- Layout inclusão PME 30 a 99 vidas
- Formulário de cotação a partir de 100 vidas - [Clique aqui](#)
- Formulário Check List empresarial
- Formulário Pré Análise PME

Dados da Proposta

- A **Proposta Contratual**, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.
- Obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa;
- 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.

Mudança de Faixa Etária

- Se o início de vigência da proposta coincidir com o mês do aniversário do beneficiário, a proposta deverá ser preenchida com o valor da faixa etária antiga.

Vigência / Vencimento

Data de Assinatura	Início da vigência	Vencimento
De 01 a 10	Dia 20 do mês	Dia 20
De 11 a 20	Dia 30 do mês	Dia 30
De 21 a 30	Dia 10 do mês seguinte	Dia 10

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.

Área de Comercialização / Utilização

- Este produto pode ser comercializado e utilizados nos municípios de: São Paulo, Barueri, Osasco, Guarulhos, Santo André, São Bernardo, São Caetano, Diadema, Mauá e Taboão da Serra.

Telefones Úteis

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

Movimentação Cadastral

- Toda movimentação de inclusões de até no máximo 30 dias após a admissão, exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

Cancelamento do Contrato

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

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- Os períodos de carência serão contados a partir da data de vigência do plano de saúde, podendo ser pelo número de vidas ou tempo de permanência na operadora anterior.
- Redução para beneficiários titulares e dependentes até 64 anos 11 meses e 29 dias.
- Não há redução de carências para obstetrícia e doenças ou lesões preexistentes.
- Para empresas acima de 30 vidas - Isenção de carências (cumpridos os prazos para inscrição de beneficiários previstos no contrato inclusive para partos e doenças ou lesões preexistentes).

Para grupos de 02 a 29 vidas

Grupos	Procedimentos	Prazo de Carências			Por tempo no plano anterior	
		Lei 9656	02 a 10 vidas	11 a 29 vidas	13 a 23 meses	À partir 24 meses
a)	Procedimentos de urgência, emergência e acidentes pessoais.	24 horas	0	0	0	0
b)	Consultas eletivas em Consultórios ou Clínicas	180 dias	15 dias	0	15 dias	0
c)	Exames Simples / Laboratoriais de rotina (exemplos: Hemograma, Urina, Fezes, Colesterol, Radiografia Simples, Eletrocardiograma, etc.)	180 dias	15 dias	0	15 dias	0
d)	Exames Especiais e Procedimentos Ambulatoriais (exemplos: densitometria Óssea, Eletroneumiografia, Biópsias, Raio X Contrastado, Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Mamografia, Exames com Doppler, Ultrassonografia especial, Tomografias, Ressonâncias, Cintilografias, Angio Ressonâncias, Angio Tomografias, Exames com sedação em ambiente Hospitalar, etc.)	180 dias	90 dias	45 dias	60 dias	0
e)	Internação Clínica e Cirúrgica de Urgência/ Emergência e Eletiva, Tomografia.	180 dias	120 dias	60 dias	90 dias	0
f)	Terapias (exemplos: Fisioterapia, Fonoterapia, etc.)	180 dias	90 dias	45 dias	60 dias	0
g)	Internação obstétrica (parto a termo e suas consequências)	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
CPT	Doenças e/ou lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias