TOP BRASIL
CORRETORA DE SEGUROS

Tabela de Vendas

Material de Apoio ao Corretor

Total MedCare
Assistência Médica Adventista
ANS Nº 31847-7

Válido a partir de 01/01/2020

Faixa Etária	Standard Adesão Enfermaria ANS 484.576.19-5	Standard Adesão Apartamento ANS 484.578.19-1	Executivo Adesão Apartamento ANS 484.577.19-3
00 - 18	R$123,02	R$149,52	R$171,52
19 - 23	R$139,54	R$169,59	R$194,55
24 - 28	R$153,46	R$186,51	R$213,96
29 - 33	R$160,57	R$195,16	R$223,89
34 - 38	R$191,08	R$232,23	R$266,41
39 - 43	R$223,55	R$271,71	R$311,69
44 - 48	R$301,80	R$366,81	R$420,80
49 - 53	R$375,60	R$456,49	R$523,68
54 - 58	R$525,84	R$639,09	R$733,16
+ 59	R$738,08	R$897,05	R$1.029,09

Amigo Corretor, fique atento - A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio. Acompanhe pelo site.
PLANO REFERÊNCIA ANS 484.523.19-4

ATENÇÃO:
DATA BASE DE REAJUSTE ANUAL

Mês de **Janeiro** de cada ano

Período de Adesão	Fechamento da Vigência	Início da Vigência	Vencimento
De 01 a 10	Dia 12	Dia 01 do mês subsequente	Dia 01
De 11 a 20	Dia 22	Dia 10 do mês subsequente	Dia 10
De 21 a 31	Dia 02 do mês subsequente	Dia 20 do mês subsequente	Dia 20

ENTIDADES DE CLASSE - Regra de aceitação

ABEEAD
Estudantes acima de 02 (dois) anos;
Taxa associativa R$ 3,00 (mensal no boleto).

ANAF
Funcionários Profissionais do Comércio;
Taxa associativa R$ 5,00 (mensal no boleto).

ABRACON
Profissionais Liberais do Comércio, Serviços e Indústria;
Taxa associativa R$ 5,00 (mensal no boleto).

ASSERVECE – Associação Nacional dos Servidores Públicos
Funcionários Públicos Federais, Estaduais e Munícipais;
Taxa associativa R$3,00 (mensal no boleto).

ABRAINF – Associação Brasileira da Informática
Funcionários e Profissionais do Setor de Informática.
Taxa associativa R$ 5,00 (mensal no boleto).

+ ODONTO incluso

DENTALPAR ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA
ANS Nº 32.289-0
DENTALPAR - CRO Nº 4418
RT:A.R.FILHO-CRO Nº 31.426

PLANO ODONTOLÓGICO DENTALPAR MASTER I - REGISTRO ANS 477.891.17-0

1- O Plano odontológico é um benefício adicional oferecido gratuitamente, destinado especificamente aos benficiários adquirentes do Plano de Saúde Coletivo por Adesão.

2- A Assistência Odontológica será prestada exclusivamente pela **DENTALPAR** - Assistência Odontológica Ltda. devidamente registrada na **ANS** sob o Nº 32.289-0

3- Carência única para utilização: 30 dias após a data de vigência do plano de saúde.

Titular

Ficha de Filiação Cópias:

- RG;
- CPF;
- Comprovante de Residência;
- *CNS.

* CNS - Cartão Nacional de Saúde

Dependentes

Cônjuge
Cópias: CPF + RG + CNS + Certidão de Casamento.

Companheiro(a)
Cópias: CPF + RG + CNS + Certidão de União Estável de próprio punho com firma reconhecida.

Filhos e/ou equiparados de até 39 anos; irmãos do titular de até 64 anos; genro e/ou nora até 64 anos de idade.
Cópias: CPF + RG + CNS + Certidão de Nascimento.

Filhos(as) Inválidos (qualquer idade)
Cópias: CPF + RG + CNS + Certidão de Nascimento e Alta Hospitalar (nascido após 2010).

Obrigatório comprovar vínculo com a entidade através de: Ficha de filiação à entidade ou Cartão Associativo / Holerite com descrição do desconto associativo (cópia) / Cópia da CTPS (página de identificação e registro) / Contrato de trabalho / Estagiários, Trainees, Aprendizes da categoria pertencente. OBS.: Documentos pertinentes a categoria profissional.

OBSERVAÇÕES E ORIENTAÇÕES

- Crianças menores de 06 (seis) anos deverão enviar cópias simples da Carteira/Caderneta da Maternidade ou relatório médico constando Peso, Altura, Apgar Circunferência e data da alta, com carimbo legível do médico (CRM e Nome) e Teste do Pezinho
- Proponentes com mais de 58 anos e IMC (Índice de Massa Corpórea) seja superior a 35 deverão passar por Entrevista Qualificada.

GRUPO DE CARÊNCIAS

	Procedimentos	Carências	Tempo de Permanência no Plano de Saúde Anterior			
		Lei 9656	Redução 00 a 05 meses	Redução 6 a 12 meses	Redução 13 a 23 meses	Redução 24 meses acima
G-0	Atendimento de urgência, Emergência e Acidentes Pessoais	24 hs	24 hs	24 hs	24 hs	24 hs
G-1	Consultas eletivas em Consultórios ou Clínicas	180 Dias	30 Dias	30 Dias	15 Dias	0
G-2	Exames Simples / Laboratoriais de rotina	180 Dias	30 Dias	30 Dias	15 Dias	0
G-3	Exames Especiais e Procedimentos Ambulatoriais	180 Dias	180 Dias	90 Dias	60 Dias	0
G-4	Terapias: Fisioterapias, Fonoterapias e outras	180 Dias	180 Dias	90 Dias	60 Dias	0
G-5	Internação Clínica e Cirúrgica de urgência/emergência e Eletiva	180 Dias	180 Dias	120 Dias	90 Dias	0
G-6	Internação Obstétrica / Parto a Termo e suas consequências	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias

*TP = Tempo de Permanência em outra operadora, em dias.

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

TOP BRASIL
CORRETORA DE SEGUROS

Rede Credenciada

Material de Apoio ao Corretor

Total MedCare
Assistência Médica Adventista
ANS Nº 31847/7

RESUMO REDE HOSPITALAR CREDENCIADA

HOSPITAIS

EXECUTIVO APARTAMENTO	STANDARD ENFERMARIA / APARTAMENTO
Hospital Adventista (A/PA/PSA) - CENTRO	
Hospital Adventista (A/PA/PSA/PSI) - ZS	
Hospital CEMA (A) - ZS	
Santa Casa de Santo Amaro (PSA) - ZS	
Hospital N. Sra. do Rosário (PSA/PSI/PSO/M) - ZN	
Hospital Presidente (PSA/PSI) - ZN	
Hospital CEMA (A) - ZN	
Hospital CEMA (A) - ZO	
Hospital Jardins (PSA) - ZO	
Hospital e Mat. Master Clin (PSA/PSI/PSO/M) - ZL	
Hospital Silvio Romero (PSA/PSI) - ZL	
Hospital CEMA (PA/PSA/PSI) - ZL	
Hospital Santo Expedito (PSA) - ZL	
Hospital Santa Clara GERHOSP (PSA/PSI) - ZL	
Hospital Bom Clima (PSA/PSI/PSO) - GUARULHOS	
Pronto Socorro Notredame (PSA/PSI) - BARUERI	
Hospital das Acácias (PSA/PSI) - STO. ANDRE	
Centro Médico Notredame (PSA/PSI) - STO. ANDRÉ	
Hospital São Bernardo (PSA/PSI) - SÃO BERNARDO	
Hospital Notre Care ABC (PSO/M) - STO. ANDRÉ	
Hospital Bosque da Saúde (PSA/PSI/PSO/M) - CENTRO	
Hospital Bosque da Saúde (PSA/PSI/PSO/M) - ZS	
Hospital Portinari (PSA/PSI/PSO/M) - ZO	
Hospital Monte Magno (PSA/PSI/PSO) - ZL	
H. Czr. do Sul Notredame (PSA/PSI/PSO/M)- OSASCO	
Hospital e Mat. Notredame (PSA/PSI/PSO/M) -GUARULHOS	
Hospital Family (PSA/PSI/PSO) - TABOÃO DA SERRA	
Hospital e Maternidade Intermédica ABC (PSI/PSO/M)	

CENTROS MÉDICOS

EXEC. APT	STAN. ENF/APT
C. M. HASP Unidade Centro (CN/EX/PR)	
C. M. HASP Unidade Sul (CN/EX/PR)	

LABORATÓRIOS

EXECUTIVO APARTAMENTO	STANDARD ENFERMARIA / APARTAMENTO
Centro Médico HASP (AC/RU) - CENTRO	
Militello (AC) - CENTRO	
Mello (AC/RU) - CENTRO	
Ghelfond (RU/IM) - CENTRO	
Centro Médico HASP (AC/RU) - ZS	
Militello (AC) - ZS	
Mello (AC/RU) - ZS	
Cepac (AC) - ZS	
Daitebi (AC/RU) - ZS	
Ghelfond (AC/RU/IM) - ZS	
Positron (IM) - ZS	
Mello (AC/RU) - ZN	
Mello (AC/RU) - ZO	
Gimi (AC/RU/IM) - ZO	
Mello (AC/RU) - ZL	
Sanitas (AC/RU) - ZL	
Gimi (AC/RU/IM) - ZL	
Positron (IM) - ZL	
Sanitas (AC/RU) - GUARULHOS	
Mello (AC/RU) - OSASCO	
Alpha Clin (AC) - OSASCO	
Ghelfond (AC/RU/IM) - SANTO ANDRÉ	
Sagita (IM) - SANTO ANDRÉ	
Robert Koch (AC) - SANTO ANDRÉ	
Imed (IM) - SANTO ANDRÉ	
Positron (IM) - OSASCO	
Pulsare (RU) - SANTO ANDRÉ	
Biocenter (AC) - SÃO BERNARDO	
Conceptus (RU) - SÃO BERNARDO	
Difusion (IM) - CENTRO	
Schmillevicth (AC/IM) - CENTRO	
Tadao Mori (RU/IM) - ZS	
Scoppetta (RU/IM) - ZS	
Trasmed (RU/IM) - ZS	
Difusion (IM) - ZN	
Schmillevicth (AC/IM) - ZN	
Beta (AC/RU) - ZN	
Beta (AC/RU) - ZO	
Schmillevicth (AC/IM) - ZO	
Scoppetta (RU/IM) - ZO	
Beta (AC/RU) - ZL	
Schmillevicth (AC/IM) - ZL	
Sua Imagem (RU/IM) - ZL	
Labor União (AC) - DIADEMA	

Confira a rede credenciada de acordo com o plano contratado no site www.totalmedcare.com.br

Canal de Apoio ao Corretor

(11) 3155-3200

(11) 94517-7766 (WhatsApp)

www.hebrombeneficios.com.br

Mantenha-se informado com o seu Gestor.

Siga também nossas redes: @gestores hebrom | @gestores_ hebrom | hebrom consultoria