

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.

Informações Importantes	Os valores apresentados não são válidos para associados e ex-associados Omint.
Taxa de Cadastro	Não tem taxa de cadastro
Formação do Grupo	PME de 01 a 29 vidas. Mínimo 01 titular com vínculo PME de 04 a 29 vidas Mínimo de 02 titulares com vínculo mais 02 dependentes.
Regras Gerais	Após a aprovação dos valores pelo cliente é obrigatória a emissão do estudo pela Omint.
Aviso Importante	É proibida a divulgação de tabelas ou valores da Omint em portais, sites web, etc, sem autorização da própria operadora. As informações de rede e valores podem ser alteradas a qualquer momento sem aviso prévio.
Área de Comercialização / Utilização	Os planos C19, C19 ME, C20, C21, C22 e C23 têm a área de comercialização e utilização nacional para empresas com CNPJ e massa de qualquer Estado.

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

PME MEDICINA de 01 a 29 Vidas - Com Apenas 01 Titular ou 2 Tit+1Dep ou 3 Tit

Válido de 01/10/2020 até 01/04/2021

Idade	Premium C19ME [A]
00 a 18	1.282,73
19 a 23	1.590,58
24 a 28	1.972,32
29 a 33	2.189,28
34 a 38	2.342,53
39 a 43	2.717,33
44 a 48	3.260,80
49 a 53	4.336,86
54 a 58	5.768,02

PME MEDICINA de 4 a 29 Vidas - a Partir de 02 Titulares

Válido de 01/10/2020 até 01/04/2021

Idade	Premium C19 [A]	Premium C20 [A]	Premium C21 [A]	Premium C22 [A]	Premium C23 [A]
00 a 18	1.050,08	1.176,10	1.352,52	1.623,02	1.947,63
19 a 23	1.302,11	1.458,37	1.677,13	2.012,55	2.415,06
24 a 28	1.614,61	1.808,38	2.079,65	2.495,56	2.994,68
29 a 33	1.792,22	2.007,30	2.308,41	2.770,07	3.324,09
34 a 38	1.917,68	2.147,81	2.469,99	2.963,97	3.556,78
39 a 43	2.224,50	2.491,46	2.865,19	3.438,20	4.125,86
44 a 48	2.669,41	2.989,75	3.438,23	4.125,84	4.951,04
49 a 53	3.550,31	3.976,37	4.572,84	5.487,37	6.584,88
54 a 58	4.721,91	5.288,57	6.081,88	7.298,20	8.757,89

REDE CREDENCIADA

	Premium C19	Premium C19ME	Premium C20	Premium C21	Premium C22	Premium C23
Centro - SP	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]
Hospitais						
H A C Camargo	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Alemão Oswaldo Cruz - Unid Paulista	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Alemão Oswaldo Cruz - Vergueiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Benef Portuguesa - BP Mirante	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Benef Portuguesa - BP Paulista	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H e Mat Pro Matre Paulista	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Infantil Sabará	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Nove de Julho	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Samaritano	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Sírio Libanês - Unid Bela Vista	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Sta Catarina	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Zona Leste - SP	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]
Hospitais						
H São Luíz - Anália Franco	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Zona Norte - SP	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]
Hospitais						
H e Mat São Camilo - Unid Santana	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Zona Oeste - SP	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]
Hospitais						
H Albert Einstein - Unid Morumbi	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Albert Einstein - Unid Perdizes	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H e Mat São Camilo - Unid Pompéia	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H e Mat São Luíz - Unid Morumbi	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Zona Sul - SP	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]
Hospitais						
H Albert Einstein - Unid Ibirapuera	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Alemão Oswaldo Cruz - Unid Campo Belo	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H da Criança - Jabaquara	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H e Mat São Camilo - Unid Ipiranga	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H e Mat São Luíz - Unid Itaim	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H e Mat Sta Joana	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H e Mat Sta Maria	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H São Luíz Jabaquara	HG	HG	HG	HG	HG	HG
HCOR	HG	HG	HG	HG	HG	HG
ABCD - SP	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]
Hospitais						
H e M Brasil - Santo André	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H e Mat Benef Portuguesa de Sto André - Santo André	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H e Mat Dr Christovão da Gama - Santo André	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H São Caetano - São Caetano do Sul	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Centro - RJ	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]
Hospitais						
H Quinta Dor - RJ - Rio de Janeiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Zona Oeste - RJ	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]
Hospitais						
Clín Perinatal Barra - RJ - Rio de Janeiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Barra Dor - RJ - Rio de Janeiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Rios Dor - Rio de Janeiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Samaritano - Unid Barra da Tijuca - RJ - Rio de Janeiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Zona Sul - RJ	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]

	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]
Hospitais						
Casa de Saúde São José - RJ - Rio de Janeiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Clín Perinatal Laranjeiras - RJ - Rio de Janeiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
Cto Pediátrico da Lagoa - RJ - Rio de Janeiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Copa Dor - RJ - Rio de Janeiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Copa Dor Star - RJ - Rio de Janeiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Integrados da Gávea - RJ - Rio de Janeiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Pro Cardíaco - RJ - Rio de Janeiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
H Samaritano - Unid Botafogo - RJ - Rio de Janeiro	HG	HG	HG	HG	HG	HG
	Premium C19	Premium C19ME	Premium C20	Premium C21	Premium C22	Premium C23
Laboratórios	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]
Lab A+ / RJ	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab A+ / SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Alta - Moema	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Bronstein Med Diag - RJ	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab CDB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Cura	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Delboni Auriemo	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Dr Sergio Franco - RJ	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Femme	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Fleury - SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Ghelfond	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Hermes Pardini - SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Lamina - RJ	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Lavoisier - SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Nasa	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Nova	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab RDO	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Richet	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Salomao e Zoppi	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Schmillevitch	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

LAB: Laboratório | **HG:** Hospital Geral |

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Informações Importantes

- Os valores apresentados não são válidos para associados e ex-associados Omint.

Taxa de Cadastro

- Não tem taxa de cadastro

Formação do Grupo

- PME** de 01 a 29 vidas.
- Mínimo 01 titular com vínculo
- PME** de 04 a 29 vidas
- Mínimo de 02 titulares com vínculo mais 02 dependentes.

Forma de Pagamento

- 1ª parcela via boleto bancário emitido pela operadora.

Composição

- Todos os CNPJs deverão ser ativos no mínimo 06 meses.
- Titulares:** Sócios constando no contrato social e funcionários participantes do FGTS. Para empresas onde os beneficiários fazem parte da mesma família (cônjuges, pais ou irmãos) será exigido o mínimo de 06 meses de constituição e vínculo societário.
- Dependentes Legais:** Cônjuge ou companheiro (a), filhos (as) natural (ais), adotivo (s), enteado (s) ou menor (es) sob tutela do usuário titular, sem limite de idade.
- Prestadores de Serviços:** Somente acima da 11ª (décima primeira) vida, não ultrapassando 49% da massa.
- Estagiários:** Somente acima da 11ª (décima primeira) vida, não ultrapassando 49% da massa.
- Aprendiz:** Maiores de 14 e menores de 24 anos de idade.

Tipo de Contratação

- A contratação poderá ser Total ou Parcial.
- A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.

Regras Gerais

- Após a aprovação dos valores pelo cliente é obrigatória a emissão do estudo pela Omint.
- Obrigatório informar o CPF de todos os beneficiários independente da faixa etária e dos nascidos a partir de 2017.
- 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.
- Necessário solicitar estudo do grupo à OMINT se houver beneficiário/dependente acima de 58 anos, e também para grupos a partir de 30 vidas.
- **Linha Premium:** Possui a retaguarda completa do Hospital Albert Einstein conforme disponibilidade de cada unidade.

Avaliação Médica

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

Regras para Vendas On-Line

- **Corretor:** Envio da documentação com 20 dias de antecedência pertinente ao check list **Web**.
- Os documentos do Check list Web são obrigatórios.
Necessário informar para todos os maiores de 18 anos celular e-mail de cada um.
- **Área Técnica:** Emissão da cotação Oficial da Omint no portal MINHA OMINT e inclusão dos dados e documentação do cliente no PORTAL DE VENDAS OMINT e acompanhamento dos Status.
- Check List PME de 01 a 29 vidas via web

Aviso Importante

- É proibida a divulgação de tabelas ou valores da Omint em portais, sites web, etc, sem autorização da própria operadora.
As informações de rede e valores podem ser alteradas a qualquer momento sem aviso prévio.

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; 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.
- **Recém-admitidos:** cópia do RG, CPF, ficha de registro do empregado ou cópia da folha do livro de registro acompanhada de cópia da página índice e da página contendo os termos da abertura do mesmo livro.
- **Titular:** cópia do RG e CPF ou CNH.
- **Cônjuge/Companheira:** cópia do RG, CPF, certidão de casamento ou declaração convivência marital (modelo Omint), obrigatório reconhecer firma da assinatura do titular e cônjuge/companheira. - Clique aqui
- **Filhos naturais:** cópia do RG, CPF e certidão de nascimento (para menores de 18 anos e obrigatoriamente para nascidos a partir de 2010).
- **Filhos adotivos:** cópia do RG, CPF, certidão de nascimento (para menores de 18 anos e obrigatoriamente para nascidos a partir de 2010) e o documento de guarda provisória ou definitiva.
- **Enteado:** cópia do RG, CPF certidão de nascimento e a certidão de casamento dos pais.
- **Estagiários:** cópia do RG, CPF, do termo de compromisso celebrado entre o estudante e a empresa que dá o estágio, sob carimbo da instituição de ensino.
- **Aprendiz:** cópia do RG, CPF e da carteira de trabalho.
- **Prestador de Serviços:** cópia do contrato social e cópia do contrato assinado entre as partes
- Será necessário envio de relatório médico para menores de 05 anos e maiores de 58 anos.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Check List PME de 01 a 29 vidas via manual - Clique aqui
- Check List PME de 04 a 29 vidas Odonto via manual - Clique aqui
- Check List Empresarial acima de 30 vidas - Clique aqui

Materiais de Apoio

- Folder Digital Medicina - Clique aqui
- Folder Digital Seguro de Viagem - Clique aqui
- Folder Digital Vida em Grupo - Clique aqui
- Folder Digital Vida Individual - Clique aqui
- Regras de aceitação Omint - Clique aqui
- Folder Digital Diferenciais de Cobertura - 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

- Qualquer dia respeitando o prazo mínimo de 15 dias para a implantação de todo o processo.
- Se vigência quebrada (fora do dia primeiro de cada mês) pagamento Pro-rata e primeiro pagamento 10 dias após a vigência. Demais pagamentos todo dia 10 de cada mês.
- Se vigência dia 01 do mês, pagamento todo dia 10 de cada mês.

Prazo de Entrega das Propostas

- Os processo de ME e PME são On line e devem ser imputados impreterivelmente até dia 15 do mês antecedente. FIQUEM ATENTOS para não perder o prazo de vigência.

Área de Comercialização / Utilização

- Com exceção para o estado do Rio de Janeiro que terá uma condição especial quando o mínimo de 80% da massa residir neste estado, solicitar cotação para nossa área técnica.

- Os planos **C19, C19 ME, C20, C21, C22 e C23** têm a área de comercialização e utilização nacional para empresas com CNPJ e massa de qualquer Estado.

Exemplos de Reembolso

Produto Premium						
MEDICINA	C19	C19ME	C20	C21	C22	C23
Consulta	479,35	479,35	625,75	782,24	962,71	1203,99

Diferenciais de Coberturas

- Orientação Médica por telefone** – para orientação médica, a Omint tem uma equipe exclusiva de diversas especialidades à disposição por telefone, 07 dias por semana, 24 horas por dia, para acionar esse serviço ligue 0800 726 4001.
- Orientação Médica (pediatra) por vídeo conferência** – orientação médica por vídeo – de segunda a sexta, das 08 às 17h
- Boa Hora** – oferece orientação e acompanhamento de uma enfermeira obstetra que fica a disposição da gestante durante toda gravidez.
- Cirurgia refrativa de miopia/hipermetropia** – sem limite de grau.
- Vacinas** – todas as previstas no calendário PNI
- Acupuntura / Escleroterapia / Fisioterapia / RPG / Fonoaudiologia** – sem limite de sessões
- Nutricionista / Psicoterapia / Terapia ocupacional** – conforme Rol ANS.
- Transplantes** – cobertura dos transplantes previstos no rol além de: fígado, pâncreas, coração, pulmão e despesas com doadores vivos.
- Consulta em Casa** – Casos de necessidade o associado Omint poderá contar com a consulta domiciliar na cidade de São Paulo.
- Coleta Domiciliar** – Fleury, Alta, Lavosier e Delboni.
- Autorizações** – aproximadamente 4 mil exames/procedimentos não precisam de autorização previa.
- Atendimento Internacional em viagem** – duração de até 90 dias com cobertura, 30 mil euros para emergências com saúde e 2 mil dólares emergências odontológicas.
- Prazo de reembolso** - 24h para consultas e exames simples e 5 dias demais procedimentos.
- Check UP** – Para empresas acima de 4 vidas (mínimo 2 titulares) para titulares a partir de 25 anos.
Plano **C19**: HCor e Oswaldo Cruz.
Planos **C20 ao C23**: Fleury, Einstein, HCor e Oswaldo Cruz.

Telefones Úteis

- Central de atendimento aos associados – 4004.4011 e 0800.726.4000 ou através de e-mail (associado@omint.com.br).

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- As carências serão definidas após análise do Contrato de Adesão pela Omint, e desde que os usuários que estejam migrando de operadoras que tenham planos compatíveis em regime individual ou coletivo, com tempo mínimo de permanência no plano anterior de 12 meses ininterruptos e data do último pagamento não superior a 60 dias.
- Relação de Operadoras Congêneres - sujeito a análise da operadora:**
Allianz, Bradesco, BUPA, Care Plus, Lincx, One Health, Tempo e Sul América.
- Planos compatíveis com os planos Corporate, Integral e Premium, devem ser de uma das operadoras acima e ter o mesmo nível de reembolso, acomodação apartamento e rede credenciada com os Hospitais Albert Einsten, Sírio Libanês e Laboratorio Fleury.
- Planos compatíveis com o planos Skill, devem ser de uma das operadoras acima e ter o mesmo nível de reembolso, acomodação apartamento e rede credenciada com os Hospitais São Luiz, Oswaldo Cruz e Hospital 9 de Julho
- A partir de 30 vidas, a Omint oferece isenção total de carências. Para empresas com menos de 30 vidas, deverão ser cumpridas as carências conforme prazos e serviços a seguir.

Serviços Médicos	01 a 09 vidas	10 a 29 vidas
Emergência e acidente pessoal	24 Horas	24 Horas
Consultas e exames	30 Dias	24 Horas
Fisioterapia*	30 Dias	30 Dias
Exames de alta complexidade	180 Dias	60 Dias
Procedimento cirúrgico ambulatorial eletivo	180 Dias	60 Dias
Internações clínicas e cirúrgicas	180 Dias	90 Dias
Quimioterapia e radioterapia	180 Dias	120 Dias
Transtornos psiquiátricos**	180 Dias	90 Dias
Parto	300 Dias	300 Dias

- * Conforme o plano contratado.
- ** Consultas, internações e terapêutica ambulatorial.
- A Omint poderá estudar a redução dos prazos de carência mediante análise das declarações de saúde.

Serviços Odontológicos	Prazos
Emergências odontológicas	24 Horas
Consultas e exames odontológicos para diagnóstico	30 Dias
Odontologia preventia	30 Dias

Radiologia odontológica	30 Dias
Dentística restauradora	90 Dias
Endodontia	90 Dias
Periodontia	90 Dias
Cirurgia oral	90 Dias
Prótese dentária	180 Dias
Ortodontia e ortopedia funcional dos maxilares.	180 Dias

- *As coberturas odontológicas são exclusivas da linha Premium Estilo e Saúde Integral, conforme o plano contratado.