

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas companhias 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** Não tem taxa de cadastro

**Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas companhias 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

### Tabela de Valores SEM Coparticipação - de 02 a 29 Vidas

Válido a partir de 01/01/2021

Idade	Soho 30 [A]	Soho 60 [A]	Soho 80 [A]	Soho 120 [A]	Soho 160 [A]	Soho 200 [A]	Soho 300 [A]
00 a 18	559,88	779,49	870,51	1.022,53	1.178,87	1.413,16	1.724,12
19 a 23	621,46	865,23	966,26	1.135,01	1.308,55	1.568,61	1.913,77
24 a 28	689,83	960,42	1.072,56	1.259,88	1.452,51	1.741,18	2.124,32
29 a 33	765,69	1.066,05	1.190,52	1.398,44	1.612,26	1.932,68	2.357,95
34 a 38	849,94	1.183,33	1.321,50	1.552,29	1.789,63	2.145,30	2.617,36
39 a 43	943,42	1.313,48	1.466,85	1.723,03	1.986,47	2.381,27	2.905,25
44 a 48	1.372,67	1.911,11	2.134,26	2.507,00	2.890,31	3.464,73	4.227,12
49 a 53	1.729,56	2.408,00	2.689,17	3.158,82	3.641,78	4.365,56	5.326,17
54 a 58	2.594,34	3.612,00	4.033,76	4.738,23	5.462,67	6.548,34	7.989,26

### Tabela de Valores 20% de Coparticipação - de 02 a 29 Vidas

Válido a partir de 01/01/2021

Idade	Soho 30 [A]	Soho 60 [A]	Soho 80 [A]	Soho 120 [A]	Soho 160 [A]	Soho 200 [A]	Soho 300 [A]
00 a 18	530,66	738,80	825,07	969,17	1.117,34	1.339,41	1.634,14
19 a 23	589,02	820,07	915,83	1.075,77	1.240,25	1.486,74	1.813,89
24 a 28	653,83	910,29	1.016,58	1.194,12	1.376,70	1.650,30	2.013,44
29 a 33	725,73	1.010,41	1.128,39	1.325,46	1.528,11	1.831,81	2.234,89
34 a 38	805,58	1.121,56	1.252,53	1.471,27	1.696,22	2.033,33	2.480,75
39 a 43	894,18	1.244,93	1.390,30	1.633,10	1.882,79	2.256,98	2.753,62
44 a 48	1.301,03	1.811,36	2.022,87	2.376,16	2.739,45	3.283,90	4.006,50
49 a 53	1.639,29	2.282,32	2.548,82	2.993,96	3.451,71	4.137,71	5.048,19
54 a 58	2.458,94	3.423,48	3.823,23	4.490,94	5.177,57	6.206,57	7.572,28

### Tabela de Valores 30% de Coparticipação - de 02 a 29 Vidas

Válido a partir de 01/01/2021

Idade	Soho 30 [A]	Soho 60 [A]	Soho 80 [A]	Soho 120 [A]	Soho 160 [A]	Soho 200 [A]	Soho 300 [A]
00 a 18	516,33	718,86	802,80	943,01	1.087,19	1.303,26	1.590,03
19 a 23	573,12	797,94	891,11	1.046,74	1.206,78	1.446,61	1.764,93
24 a 28	636,18	885,72	989,14	1.161,89	1.339,54	1.605,76	1.959,10
29 a 33	706,14	983,13	1.097,93	1.289,68	1.486,86	1.782,36	2.174,56
34 a 38	783,83	1.091,29	1.218,72	1.431,56	1.650,44	1.978,45	2.413,79
39 a 43	870,05	1.211,33	1.352,77	1.589,02	1.831,97	2.196,06	2.679,29
44 a 48	1.265,91	1.762,47	1.968,27	2.312,02	2.665,51	3.195,26	3.898,36
49 a 53	1.595,04	2.220,72	2.480,02	2.913,15	3.358,54	4.026,03	4.911,93
54 a 58	2.392,57	3.331,07	3.720,03	4.369,72	5.037,81	6.039,04	7.367,89

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Soho 30 [A]	Soho 60 [A]	Soho 80 [A]	Soho 120 [A]	Soho 160 [A]	Soho 200 [A]	Soho 300 [A]
A C Camargo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H Infantil Sabará	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Leforte - Liberdade	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Nove de Julho	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Oswaldo Cruz - Paulista	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Oswaldo Cruz - Vergueiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pro Matre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Samaritano - Higienópolis - SP	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sta Catarina	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sírio Libanês - Bela Vista	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Zona Leste - SP	Soho 30 [A]	Soho 60 [A]	Soho 80 [A]	Soho 120 [A]	Soho 160 [A]	Soho 200 [A]	Soho 300 [A]
H São Luíz - Anália Franco	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Zona Oeste - SP	Soho 30 [A]	Soho 60 [A]	Soho 80 [A]	Soho 120 [A]	Soho 160 [A]	Soho 200 [A]	Soho 300 [A]
Clínicas FMUSP - Incor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Leforte - Morumbi	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Albert Einstein Morumbi	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Zona Sul - SP	Soho 30 [A]	Soho 60 [A]	Soho 80 [A]	Soho 120 [A]	Soho 160 [A]	Soho 200 [A]	Soho 300 [A]
AACD	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Edmundo Vasconcelos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H Moriah	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
HCOR	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Santa Joana	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
São Luíz Jabaquara	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sta Paula	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Grande SP - Oeste - SP	Soho 30 [A]	Soho 60 [A]	Soho 80 [A]	Soho 120 [A]	Soho 160 [A]	Soho 200 [A]	Soho 300 [A]
CM Albert Einstein - Alphaville - Barueri	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Zona Norte - RJ	Soho 30 [A]	Soho 60 [A]	Soho 80 [A]	Soho 120 [A]	Soho 160 [A]	Soho 200 [A]	Soho 300 [A]
H Dr Badim - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H Israelita Albert Sabin - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H Quinta D'or - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tijutrauma Clínica & Hospital - Tijuca - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Zona Oeste - RJ	Soho 30 [A]	Soho 60 [A]	Soho 80 [A]	Soho 120 [A]	Soho 160 [A]	Soho 200 [A]	Soho 300 [A]
Clín Perinatal Barra - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H Barra D'or - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H Clín - Jacarepaguá - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H de Clín Rio Mar Barra - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H Rios D'or - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Vitória - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Samaritano - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Zona Sul - RJ	Soho 30 [A]	Soho 60 [A]	Soho 80 [A]	Soho 120 [A]	Soho 160 [A]	Soho 200 [A]	Soho 300 [A]
Casa de Saúde São José - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Clín Perinatal Laranjeiras - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Clínica São Vicente - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H Copa D'or - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H São Lucas - Copacabana - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Policlín - Botafogo - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
H Copa Star - RJ - Rio de Janeiro	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pró Cardíaco - Botafogo - Rio de Janeiro	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Samaritano - Botafogo - Rio de Janeiro	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Região Serrana - RJ	Soho 30 [A]	Soho 60 [A]	Soho 80 [A]	Soho 120 [A]	Soho 160 [A]	Soho 200 [A]	Soho 300 [A]
H São Lucas - Nova Friburgo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
SMH - Unid Petrópolis - RJ - Petrópolis	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Laboratórios	Soho 30 [A]	Soho 60 [A]	Soho 80 [A]	Soho 120 [A]	Soho 160 [A]	Soho 200 [A]	Soho 300 [A]
A+ / RJ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
A+ / RS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Alta - Moema	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CDB	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Delboni Auriemo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Digimagem	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Elieel Figueiredo - RJ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Fleury - SP	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Lâmina - RJ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Lavoisier	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
RDO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Richet	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Salomão e Zoppi	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Schmillevitch	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

## Legenda de Atendimentos

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

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### Taxa de Cadastro

- Não tem taxa de cadastro

### Forma de Pagamento

- O corretor não fica com o cheque da 1ª parcela, a comissão é gerada após o pagamento do boleto emitido pela operadora.

### Formação do Grupo

- **PME** de 02 a 29 vidas  
Mínimo de 02 titulares com vínculo, porém sem vínculo familiar entre si.

### Composição

- **Titulares:** Sócios ou funcionário com vínculo empregatício até 58 anos 11 meses e 29 dias.
- **Dependentes legais:** Cônjuge ou companheiro (a), filhos naturais ou adotivos até 29 anos 11 meses e 29 dias.
- **Prestadores de serviços,** afastados pelo INSS e agregados não são elegíveis.

### Tipo de Contratação

- **Contrato compulsório** - Exige adesão de todos, podendo ser composto de sócios e dirigentes 100% do contrato social e/ou 100% da categoria funcional constante no FGTS e 100% dos dependentes.
- Se o contrato for fechado para 100% do FGTS, não poderá ser feita a inclusão posterior na categoria de Sócio.  
Para que haja dispensa de adesão de um dos sócios – o mesmo deverá fazer uma carta declarando que não está aderindo o plano por possuir um plano compatível com o da Care Plus e que o mesmo está ciente de que não poderá aderir futuramente (modelo específico da Care Plus).
- A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.

### Regras Gerais

- **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH).
- A comercialização do produto pode ser realizada para qualquer ramo de atividade **EXCETO:** clínicas médicas/odontológicas, hospitais, laboratórios e corretoras de seguro.
- 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.
- Mínimo de 12 meses de constituição da empresa.
- Os beneficiários que residirem fora do estado de São Paulo contam com apoio da rede Mediservice.  
A inclusão é feita automaticamente na implantação através da carteirinha com código Care Plus e código Mediservice e podem ter acesso as duas redes sem custo adicional.

### Entrevista Médica

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

### Regras de Coparticipação

- 20% em consultas, exames simples e pronto socorro (este último com limitador de R\$ 150,00)
- 30% em consultas, exames simples e pronto socorro (este último com limitador de R\$ 200,00)

### Regras para Vendas Online

- **Corretor:** deverá enviar o formulário(Fac SoHo) devidamente preenchido e assinado, formulário com os dados dos beneficiários, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários" e "Critérios de Redução de Carências") para emissão da proposta comercial, informar o nome e e-mail da pessoa na empresa responsável pela assinatura (não precisa ser o representante legal, pode ser o RH, por exemplo).

**Área Técnica:** Encaminhar para a operadora gerar a proposta comercial

**Care Plus:** Emite a proposta comercial e envia para o cliente realizar a assinatura digital (Via DocuSign);

**Cliente:** Assinar a proposta comercial

**Care Plus:** Dará início ao processo de preenchimento das declarações de saúde;

**Care Plus:** Gera um acesso para a plataforma preencher os dados do proponente no sistema.

**Área Técnica:** disparar os links para os titulares preencherem as declarações (os beneficiários finalizam no próprio sistema);

**Care Plus:** Após o recebimento de todas as declarações de saúde, será dado início a análise de risco; Prazo de análise de risco: 5 dias úteis

**Care Plus:** Confirmação do risco aceito, informações e solicitações de pendências/documentações para dar início ao processo de análise de documentação, Prazo de análise da documentação: 5 dias úteis.

**Área técnica:** Regularizar toda documentação junto a operadora.

**Care Plus:** Após recebimento e finalização de todas as pendências, o processo será enviado para emissão de contratos, prazo para emissão de contratos: 5 dias úteis;

**Cliente:** Assinar contrato via DocuSign

**Care Plus:** Após o contrato assinado eletronicamente via DocuSign, será emitido a fatura. O prazo é até 2 dias úteis devido regra da Febraban;

**Cliente:** Quitar o boleto, é necessário aguardar o prazo de compensação bancária (2 dias úteis);

**Care Plus:** A partir da baixa da fatura e vigência do plano haverá a liberação dos e-mails de boas-vindas, coberturas e cartões digitais.

#### Documentos Necessários

- De acordo com a RN 187 é obrigatório o CPF dos titulares, inclusive menores de 18 anos, deficientes e estrangeiros.
- Cartão nacional de saúde/SUS para quem já tiver ou as seguintes informações: nome do pai, naturalidade, município de nascimento.
- **Empresa** - cópia do contrato social e a última alteração; ou contrato de empresa Individual, cartão do CNPJ vigente, guia e a relação de recolhimento do FGTS ou rais negativa, comprovante de endereço, declaração de faturamento da empresa referente aos últimos 06 meses com carimbo CNPJ da empresa, assinatura do responsável e do contador com carimbo CRC, cópia do CCM (Cadastro de contribuinte imobiliário) ou comprovante de endereço da empresa.
- **Titular** - cópia do RG, CPF, certidão de nascimento, comprovante de residência, comprovante de vínculo empregatício (carteira de trabalho/contrato social).
- Recém-admitidos: cópia da 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.
- **Cônjuge:** cópia da certidão de casamento, RG e CPF.
- **Companheiro** - cópia do RG e CPF, ou a apresentação de no mínimo dois dos documentos abaixo:
  - declaração de união estável pública ou particular lavrada em cartório,
  - Certidão de nascimento de filho em comum;
  - Contrato de compra e venda de imóvel em nome dos dois;
  - Apólice de seguro que comprove o benefício para o companheiro;
  - Ficha de registro empregatício que conste o companheiro;
  - Contrato de aluguel de imóvel em nome dos dois;
  - Conta conjunta / Folha de cheque;
  - Declaração de Imposto de Renda;
  - Disposições Testamentárias;
  - Anotações constantes na Carteira de Trabalho;
  - Declaração especial feita em Tabelião;
  - Certidão de casamento religioso;
  - Provas de encargos domésticos em comum;
  - Existência de sociedade ou comunhão nos atos da vida civil;
  - Procuração ou fiança devidamente reciprocamente outorgada;
  - Ficha de tratamento em instituição de assistência médica, da qual conste o segurado com responsável.
- **Filhos naturais:** Certidão de nascimento, RG e CPF.
- **Filhos adotivos:** Documento de guarda provisória ou definitiva, RG e CPF;
- **Enteado:** Certidão de nascimento e a certidão de casamento dos pais, RG e CPF.

#### Condições Gerais

- Condições gerais para empresas de 02 a 99 vidas - Clique aqui

#### Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Cartão proposta - preenchimento e assinatura obrigatória do titular - Clique aqui
- Formulário para preenchimentos dos dados dos beneficiários - Clique aqui
- Ficha de abertura de contrato - Clique aqui
- Layout de importação - Clique aqui

#### 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 e 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 nova faixa etária.

#### Vigência / Vencimento

- O início de vigência será sempre no dia 01 de cada mês.

Data da venda	Início da vigência	Data de vencimento
De 01 a 15	Dia 1º do mês seguinte	Dia 28 do mês anterior a vigência

#### 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.

#### Vigência do Contrato

- **Prazo Contratual** - O prazo contratual é de 36 meses, contados a partir do início da vigência do contrato.
- Caso o estipulante rescinda imotivadamente o contrato de prestação de serviços no curso de sua vigência e após o transcurso dos 12 (doze) meses iniciais, deverá comunicar à CARE PLUS com 90 (noventa) dias de antecedência.
- Neste caso, a estipulante deverá pagar à CARE PLUS multa correspondente a 03 (três) mensalidades.

- A Care Plus garante o limite de reajuste de no máximo 30%.

#### Área de Comercialização / Utilização

- Abrangência e Comercialização - Nacional em todos os planos.

#### Exemplos de Reembolso

Exemplos de Reembolso							
Coberturas	SoHo 30	SoHo 60	SoHo 80	SoHo 120	SoHo 160	SoHo 200	SoHo 300
<b>Consulta médica</b>	190,00	380,00	380,00	475,00	610,00	760,00	950,00
<b>Parto Cesária</b>	2.835,00	6.300,00	10.080,00	17.640,00	21.420,00	26.460,00	37.800,00
<b>Parto Normal</b>	3.345,30	7.434,00	11.894,40	20.815,20	25.275,60	31.222,80	44.604,00

#### Diferenciais de Coberturas

- **Consulta garantida** - garantia de consulta na rede em até 72 horas para: pediatria, clínica médica, cirurgia geral, ginecologia/obstetrícia, endocrinologia - para todos os planos.
- **Assistência Viagem Internacional** para os planos SoHo 30 e 60 - cobertura de US\$ 100,000 e a partir do plano SoHo 80 cobertura de US\$ 300,000 superior ao exigido para viagens à Europa, além da comodidade de cobertura de assistência nos casos de perda de bagagem, roubo ou extravio de documentos, atraso de voos, assistência jurídica e reembolso com despesas odontológicas e medicamentos.  
Antes de realizar uma viagem, o titular deve entrar no site da Care Plus para efetuar a emissão de seu voucher.
- **Seguro Viagem:** para os planos SoHo 30 e 60 - cobertura de US\$ 100,000 e a partir do plano SoHo 80 cobertura de US\$ 300,000 superior ao exigido para viagens à Europa, além da comodidade de cobertura de assistência nos casos de perda de bagagem, roubo ou extravio de documentos, atraso de voos, assistência jurídica e reembolso com despesas odontológicas e medicamentos.
- **Cobertura Internacional Eletiva:** para o plano SoHo 30 não possui cobertura nem opção de contratação, para os planos SoHo 60, SoHo 80 e SoHo 120 disponível para contratação, a partir do SoHo 160 já disponível sem custo adicional - Cobertura USD 3.000.000 Franquia USD 5.000 (Sem alteração custo tabela).
- **Momy Care** - suporte para gestantes
  - Suporte customizado;
  - Acompanhamento telefonico;
  - Visita nutricional aos 6 meses do Bebê\* (a partir do plano Especial III e na cidade de São Paulo);
  - Visita domiciliar antes e após o parto em São Paulo e Rio de Janeiro
  - Material de suporte com dicas e recomendações.
- **Personal System** - Clínicas próprias de prevenção e promoção à saúde por meio do atendimento multidisciplinar.  
Programa de prevenção de doenças cardiovasculares: Diabetes, Hipertensão, Colesterol e Triglicérides alto, Infarto e AVC.  
**Benefícios para pacientes ativos:** Insulina e Insumos – 50%, Fornecimento de medicamentos – até 2 medicamentos todo 5º mês fornecido pela Care Plus (doenças foco do programa) e Incentivo Academia  
**Benefícios para todos:** Nutricionista On Line, Personal Food & Cook, Check-up do Viajante e Programa de Corrida
- **Mental Health** - cuidar da nossa saúde envolve uma série de fatores, mas entre os mais importantes destaca-se o equilíbrio emocional.  
O programa oferece:
  - Tratamento eficiente;
  - Equipe de profissionais capacitados;
  - Avaliação individual;
  - Confidencialidade em todas as etapas do programa;
  - Isenção de coparticipação;
  - Atendimento 24 horas por dia, 7 dias por semana
- **Cuidado da família** - Criado especificamente para crianças e jovens que apresentam diagnósticos como, por exemplo, transtorno do espectro autista e Síndrome de Down.
  - Célula de atendimento com psicólogos para anamnese, esclarecimento de dúvidas e apresentação do tratamento proposta;
  - Agendamento de consultas e terapias com profissionais de multiespecialidades;
  - Acolhimento aos pais e responsáveis;
  - Processo de autorização acompanhado pela equipe do programa quando utilizado profissional de nossa rede credenciada
- **Saúde em casa** - O cuidado com a sua saúde, no conforto de sua casa:
  - Consultas domiciliares nas especialidades de pediatria e clínico geral;
  - O objetivo é criar uma relação de proximidade entre médico e paciente, além de garantir segurança, conforto e tranquilidade a você e sua família;
  - Cobertura 7 dias por semana.
 O serviço é específico a partir do plano Soho 60 para residentes na cidade de São Paulo. Para utilizar, entre em contato com a Central de Relacionamento da Care Plus: 0800 13 2992
- **Care Pharma** - poderão ser adquiridos medicamentos com desconto em algumas das principais redes de farmácias do país. Basta informar que você tem acesso ao sistema e-Pharma e apresentar seu cartão de identificação Care Plus com a receita médica (exceto medicamentos de uso livre), os descontos são concedidos sobre o Preço Máximo ao Consumidor (PMC) e não são cumulativos com outras promoções. Consulte as listas oficiais nas farmácias.
- **Care Plus Garante** - Com este programa, a Care Plus se compromete a posicionar as solicitações de autorização de atendimento, reembolso e prévia de reembolso das coberturas contratadas dentro dos prazos designados. Para participar, é necessário aceitar as regras do programa acessando o site da Care Plus, página do Beneficiário, menu Diferenciais.  
Prazos de processamento:
  - Autorização: 24 horas;
  - Prévia de reembolso: 24 horas;
  - Reembolso de até R\$ 500 - até 03 úteis;
  - Reembolso acima R\$500 - até 05 dias úteis.
 Se não forem cumpridos os prazos acima descritos, o usuário será bonificado, recebendo a quantia abaixo em sua conta corrente:
  - Autorização: R\$ 100 por autorização;
  - Prévia de reembolso: R\$ 100 por prévia;
  - Reembolso: 5% do valor do reembolso até limite de R\$ 100.

- **Coleta Domiciliar** - Coleta domiciliar de material para exames de análises clínicas.  
Basta agendar um horário e, no dia programado, apresentar o cartão de identificação da Care Plus, juntamente com um documento de identificação com foto e com a prescrição médica. Verifique no site os laboratórios e regiões disponíveis para atendimento
- Cobertura para escleroterapia. Somente reembolso, conforme verba anual
- Cobertura de vacinas de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação.
- **A partir do SoHo 30:** Check Up anual para o titular no Laboratório Brasil Private ou Hospital Bandeirantes.
- **A partir do SoHo 60:** Check Up anual para o titular e seu cônjuge no Laboratório Fleury, Alta Diagnóstico ou HCor.
- Rede premium de médicos (Personal Network) a partir do SoHo 60 (Ex.: Dr. Enio Buffolo, Dra. Rosa Maria Neme, Dr. Sergio Roll, Dr. Claudio Lottemberg, Dr. Moises Cohen, etc).
- Rede de retaguarda nos hospitais Sírio Libanês e Albert Einstein a partir do plano SoHo 60.
- Master International, para maiores informações: - Clique aqui

#### Telefones Úteis

- Central de atendimento ao cliente: 0800.132.992

#### Movimentação Cadastral

- Toda movimentação de inclusões (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 - fone: 4197-9036 ou pelo site [www.careplus.com.br](http://www.careplus.com.br).  
- Observando sempre que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção. - Clique aqui

### CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

#### Crítérios de Redução de Carência

- **Redução para beneficiários até 58 anos 11 meses e 29 dias** Redução para ex – beneficiários de planos individuais ou PME dentro da mesma operadora, enviar somente cópia da carteirinha;
- **Regras Gerais**  
Mínimo de 12 meses em operadora congênere para redução de carência, ou o mínimo 24 meses para aproveitamento total das carências, exceto parto e preexistência.  
Não ultrapassar de 60 dias de inadimplência do plano anterior.  
Estar afastado da operadora anterior pelo prazo de até 30 dias.
- **Ex-beneficiário de planos Empresariais e PME Congêneres:**  
Cópia da carteirinha e documento que comprove início no plano anterior, caso esta informação não esteja na carteirinha.  
Última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior. Últimas quatro faturas e quitações da operadora anterior.  
Ou  
Carta da empresa original em papel timbrado com carimbo do CNPJ, nome, cargo e telefone do responsável que assinou a carta constando:  
Nome da congênere  
Nome do Titular e seus dependentes/agregados,  
Permanência no plano (início e término)  
Acomodação (enfermaria/apartamento),  
Ou Carta de Permanência da operadora anterior.
- **Ex-beneficiário de planos Individuais Congêneres:**  
Cópia da carteirinha e documento que comprove início no plano anterior, caso esta informação não esteja na carteirinha.  
04 últimos boletos quitados.
- **Documentos para ex - beneficiários de planos PME ou adesão:** apresentar declaração de permanência emitida pela operadora com data de emissão de até 30 dias, contendo tipo de acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes do titular e dependentes se houver com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e cópia da carteirinha.
- **Documentos para ex – beneficiários de planos PF:** cópia dos 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) ou declaração de permanência emitida pela operadora com data de emissão de até 30 dias.
- **Relação de congêneres:** AGF/Allianz, Amil/One Health, Bradesco, Bupa/Denmark, Notre Dame, Omint, Porto Seguro, Somp e Sul América.
- Empresas com mais de 10 vidas com risco aceito terão isenção total de carências, exceto parto e CPT, sem necessidade de envio de documentação para comprovar.

#### Grupos de 02 a 29 vidas

Carências Contratuais	A partir de 12 meses de plano anterior congênere	A partir de 24 meses de plano anterior congênere	Procedimentos
24 horas	24 horas	24 horas	Acidentes pessoais, urgência e/ou emergência.
30 dias	24 horas	24 horas	Consultas, exames simples, vacinas.
180 dias	60 dias	24 horas	Escleroterapia.
180 dias	90 dias	24 horas	Quimioterapia antineoplástica, radioterapia, radiomoldagem, radioimplante, IMRT e braquioterapia, hemodiálise e diálise, hemoterapia.
180 dias	30 dias	24 horas	Fisioterapia, fonoaudiologia, acupuntura.
180 dias	90 dias	24 horas	Psiquiatria e internações decorrentes de transtornos psiquiátricos e internações químicas, internação hospitalar, procedimento de alta complexidade, cirurgia em consultório ou ambiente Hospitalar.

300 dias	300 dias	300 dias	Maternidade
24 meses	24 meses	24 meses	Preexistentes