

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. reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

Angariação

A taxa de angariação deve ser paga ao corretor pelo próprio beneficiário no ato da assinatura da proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso (diferente) do valor mensal do benefício contratado.

A taxa de angariação NÃO se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade. Em caso de não aceitação da proposta, essa taxa deverá ser integralmente devolvida ao beneficiário pelo corretor.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

Termo de adesão - Fatura Digital - assinar apenas se o cliente optar pelo recebimento do boleto por e-mail - Clique aqui

Fechamento da Produção

ATENÇÃO: ESSE FECHAMENTO É DA OPERADORA, VERIFIQUE DATA E HORÁRIO DO FECHAMENTO DA SUA PLATAFORMA NO CALENDÁRIO/INÍCIO.

O fechamento da vigência 10/06/2022 será feito no dia 25/05/2022. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

ATENÇÃO: ESSE FECHAMENTO É DA OPERADORA, VERIFIQUE DATA E HORÁRIO DO FECHAMENTO DA SUA PLATAFORMA NO CALENDÁRIO/INÍCIO.

O fechamento da vigência 20/06/2022 será feito no dia 02/06/2022. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

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. reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

TABELA DE VALORES

Entidade Aberta - Tabela de Valores SEM Coparticipação - Apenas Titular

Válido a partir de 15/03/2022

Idade	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
00 a 18	379,95	447,76	584,67	712,23
19 a 23	486,35	572,07	748,29	911,61
24 a 28	516,72	608,79	794,93	968,61
29 a 33	531,87	626,67	818,33	997,10
34 a 38	581,27	684,89	894,27	1.089,75
39 a 43	664,85	783,40	1.022,88	1.246,46
44 a 48	930,75	1.096,64	1.432,06	1.744,88
49 a 53	1.246,13	1.468,28	1.917,33	2.336,16
54 a 58	1.398,17	1.647,47	2.151,25	2.620,98
59 ou +	2.279,53	2.685,83	3.507,20	4.273,04

Entidade Aberta - Tabela de Valores SEM Coparticipação - Titular + Dependentes

Válido a partir de 15/03/2022

Idade	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
00 a 18	341,96	402,98	526,20	641,01
19 a 23	437,72	514,86	673,46	820,45
24 a 28	465,05	547,91	715,44	871,75
29 a 33	478,68	564,00	736,50	897,39
34 a 38	523,14	616,40	804,84	980,78
39 a 43	598,37	705,06	920,59	1.121,81
44 a 48	837,68	986,98	1.288,85	1.570,39
49 a 53	1.121,52	1.321,45	1.725,60	2.102,54
54 a 58	1.258,35	1.482,72	1.936,13	2.358,88
59 ou +	2.051,58	2.417,25	3.156,48	3.845,74

Entidade Aberta - Tabela de Valores COM Coparticipação - Apenas Titular

Válido a partir de 15/03/2022

Idade	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
00 a 18	344,01	405,40	529,33	644,85
19 a 23	440,32	517,95	677,48	825,37
24 a 28	467,79	551,18	719,71	876,97
29 a 33	481,55	567,39	740,90	902,77
34 a 38	526,30	620,10	809,69	986,68
39 a 43	601,95	709,29	926,13	1.128,55
44 a 48	842,70	992,93	1.296,60	1.579,82
49 a 53	1.128,24	1.329,35	1.735,95	2.115,13
54 a 58	1.265,91	1.491,59	1.947,74	2.373,01
59 ou +	2.063,89	2.431,82	3.175,44	3.868,80

Entidade Aberta - Tabela de Valores COM Coparticipação - Titular + Dependentes

Válido a partir de 15/03/2022

Idade	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
00 a 18	309,61	364,86	476,40	580,37
19 a 23	396,28	466,16	609,74	742,83
24 a 28	421,01	496,06	647,74	789,27
29 a 33	433,40	510,65	666,81	812,50
34 a 38	473,67	558,09	728,72	888,01
39 a 43	541,76	638,36	833,52	1.015,69
44 a 48	758,43	893,64	1.166,94	1.421,84
49 a 53	1.015,42	1.196,41	1.562,35	1.903,62
54 a 58	1.139,32	1.342,43	1.752,97	2.135,71
59 ou +	1.857,50	2.188,64	2.857,90	3.481,92

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
H Adventista - Aclimação	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Certa	H	H	H	H
H Inglês	H	H	H	H
H Saha	H	H	H	H
IGESP	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Leforte - Liberdade	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Rubem Berta Remoções	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Sta Isabel	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
A C Camargo	-	-	H, H*	H, H*
Oswaldo Cruz - Vergueiro	-	-	H	H
Paulistano - Bela Vista - SP	-	-	H, PS	H, PS
Pro Matre	-	-	H, M, PS	H, M, PS
BP Mirante	-	-	-	H, PS
H Cruz Azul de São Paulo	-	-	-	H, PS
H Infantil Sabará	-	-	-	H, PS
Oswaldo Cruz - Paulista	-	-	-	H
Sta Catarina	-	-	-	H, PS
Zona Leste - SP	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
Aviccena	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Cema - ZL Belém	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Day H de Ermelino Matarazzo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Central e Guaianases - Vila Iolanda	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Paranaguá	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Intermédica Anália Franco	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H São Miguel	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Villa Lobos	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
IBCC	H	H	H	H
Sta Marcelina	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Vitória - Unid Avançada Tatuapé	-	-	H, M, PS	H, M, PS
H Sagrada Família - SP	-	-	H, PS	-

H São Luíz - Anália Franco	-	-	-	H, M, PS
Zona Norte - SP	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
Clin Vera Cruz (Psiquiatria)	H	H	H	H
H Cantareira (Psiquiatria)	H*	H*	H*	H*
H de Olhos de São Paulo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
HSANP	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Nipo Brasileiro de São Paulo	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Presidente	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
São Camilo Santana	-	-	H, PS	H, PS
Zona Oeste - SP	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
Albert Sabin Lapa	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S de Fátima	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e PS Portinari	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Metropolitano - Butantã	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Leforte - Morumbi	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
FFM	-	-	-	H
H e Mat São Luíz - Unid Morumbi	-	-	-	H, PS
São Camilo Pompéia	-	-	-	H, PS
Zona Sul - SP	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
AACD	H	H	H	H
Cruz Vermelha	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Dom Antônio de Alvarenga	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
GRAACC	H	H	H	H
H da Criança - Jabaquara	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H de Olhos Paulista	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Bosque da Saúde	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat São Rafael	H	H	H	H
H e Mat Sepaco	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Vida's	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Luz - VI Mariana	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Next - Sto Amaro	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Paulista Otorrinolaringologia	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Serra Mayor	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Rim e Hipertensão	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Santa Rita	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Sta Cruz	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Alvorada - Moema	-	-	H, PS	H, PS
H São Paulo	-	-	H, PS	H, PS
Santa Joana	-	-	H, M, PS	H, M, PS
São Camilo Ipiranga	-	-	H, PS	H, PS
São Luíz Jabaquara	-	-	H, PS	H, PS
Sta Paula	-	-	H, PS	H, PS
H e Mat São Luíz - Unid Itaim	-	-	-	H, M, PS
ABCD - SP	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
Cto de Tratamento Bezerra de Menezes - SBC - São Bernardo do Campo	H	H	H	H
H Associados Innova - Diadema	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Bartira - Santo André	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Dr Christovão da Gama - Santo André	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Intermédica do ABC - SBC - São Bernardo do Campo	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS
H Ifor - São Bernardo do Campo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Ribeirão Pires - Ribeirão Pires	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Santa Casa De Mauá - Mauá	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Vitalidade - Mauá	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e M Brasil - Santo André	-	-	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Assunção - São Bernardo do Campo	-	-	H, PS	H, PS
H São Luíz SCS - São Caetano do Sul	-	-	-	H, PS
Grande SP - Leste - SP	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
H Santana - Mogi das Cruzes	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Sta Maria de Suzano - Suzano	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Guararema - Guararema	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Ipiranga - Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	-	-	-	H, M, PS
Grande SP - Norte - SP	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
Clinic - Caieiras	LAB	LAB	LAB	LAB

H Clín - Caieiras - SP - Caieiras	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Previna Franco da Rocha - Franco da Rocha	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Grande SP - Oeste - SP	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
H Alpha Med - Carapicuíba	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Nova Vida - Itapevi	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H N S de Fátima - Osasco	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Hospitais - Unid Barueri - Barueri	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Sino Brasileiro - Osasco	-	-	H, M, PS	H, M, PS
Grande SP - Sul - SP	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
Clín Maia (Psiquiatria)- Taboão da Serra - Taboão da Serra	H	H	H	H
H Family - Taboão da Serra	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H São Francisco - Cotia - Cotia	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Sta Mônica - Itapeverica da Serra	H, PS ¹	H, PS ¹	H, PS ¹	H, PS ¹
Interior - SP	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
Hospitais - Unid Barueri - Barueri	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Laboratórios	*A Estilo ADM Nacional ADS I-E(EA) [E]	*A Estilo ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Absoluto ADM Nacional ADS I-A(EA) [A]	*A Superior ADM Nacional ADS I-A (EA) [A]
A+ / SP	LAB	LAB	LAB	LAB
Alta - SP	-	-	-	LAB
Assad Laborclin - SP	LAB	LAB	LAB	LAB
CDB - Centro de Diagnosticos Brasil	-	-	LAB	LAB
CDB Premium - SP	-	-	-	LAB
Cedimen	LAB	LAB	LAB	LAB
Centerclin	LAB	LAB	LAB	LAB
Cesar & Kan	LAB	LAB	LAB	LAB
Costa & Duccini	LAB	LAB	LAB	LAB
Crya - SP	LAB	LAB	LAB	LAB
Delboni Auriemo - SP	-	-	LAB	LAB
Diffusion	LAB	LAB	LAB	LAB
El Diagnósticos	LAB	LAB	LAB	LAB
Femme - SP	-	-	LAB	LAB
Fleury - SP	-	-	-	LAB
GS Imagem	LAB	LAB	LAB	LAB
Hermes Pardini - SP	LAB	LAB	LAB	LAB
Lavoisier - SP	LAB	LAB	LAB	LAB
Locus	LAB	LAB	LAB	LAB
Luiz Scopetta - SP	LAB	LAB	LAB	LAB
Lumen	LAB	LAB	LAB	LAB
Maua	LAB	LAB	LAB	LAB
Med Diag Presecor	LAB	LAB	LAB	LAB
Notrelabs - SP	LAB	LAB	LAB	LAB
Pathos	LAB	LAB	LAB	LAB
Radioclinica Tadao Mori	LAB	LAB	LAB	LAB
Salomão e Zoppi - SP	-	-	LAB	LAB
Schmillevitch - SP	LAB	LAB	LAB	LAB
Senne Liquor	LAB	LAB	LAB	LAB
Sta Clara - SP	LAB	LAB	LAB	LAB
Tecnolab - SP	LAB	LAB	LAB	LAB
UCD - SP	LAB	LAB	LAB	LAB
Ultra	LAB	LAB	LAB	LAB
UMDI	LAB	LAB	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

PS: Pronto Socorro | **M:** Maternidade | **PS¹:** Pronto Socorro Especializado | **LAB:** Laboratório | **H:** Internação Hospitalar | **H*:** Hospital Com Atendimento Especializado E/Ou Horário Diferenciado |

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Angariação

- A taxa de angariação deve ser paga ao corretor pelo próprio beneficiário no ato da assinatura da proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso (diferente) do valor mensal do benefício contratado.

A taxa de angariação NÃO se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade.
Em caso de não aceitação da proposta, essa taxa deverá ser integralmente devolvida ao beneficiário pelo corretor.

Taxas

- Taxa associativa + taxa administrativa = R\$ 6,90 - será cobrado mensalmente via boleto bancário junto com o saúde.

Venda Online

- Para vendas online será necessário seguir o passo a passo abaixo:
Para iniciar o processo de venda on-line é necessário primeiramente efetuar o cadastro do corretor/produtor:
- **Corretor/produtor** – Envio da Ficha de Cadastro preenchida juntamente com cópia do RG e CPF ou CNH e comprovante de endereço, para a área técnica da plataforma solicitar o cadastro do Corretor/produtor para a Administradora.
- **Área técnica** – Após a administradora liberar o cadastro, a área técnica efetuará a digitação dos dados do Corretor/produtor no site de venda digital da AllCare.
- **Corretor/produtor** – Recebimento da senha enviada pela AllCare, e envio para a área técnica da plataforma, juntamente com o formulário de dados do cliente preenchido, e toda documentação necessária (relação informada nos "Documentos Necessários, Critérios de Redução de Carências e Contratos e Aditivos Vigentes").
- **Área técnica** – digitação e upload dos arquivos no site da AllCare que irá enviar um link via e-mail para o cliente.
- **Cliente** - Receberá da AllCare, um link com a declaração de saúde para preenchimento.
- **Área técnica** – Após a conclusão do cliente, a área técnica efetuará a transmissão da proposta e enviará o scanner da mesma para que o corretor/produtor possa arquivar, pois não há processo físico. Caso o corretor opte em fazer a contratação diretamente no site da AllCare, será necessário informar para a área técnica o número da proposta para cadastro.

Composição / Quem Pode Aderir

- **Titular:** Todos os profissionais liberais regulamentados que sejam associados à Associação Brasileira de Profissionais Liberais (ABRE).
- **ABRE -**
Lista de profissionais: Administrador, Advogado, Agrônomo, Arquiteto, Assistente Social, Auxiliar De Enfermagem, Biólogo, Biomédico, Contabilista, Economista, Enfermagem, Engenheiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Jornalista, Médico, Nutricionista, Odontólogo, Psicólogo, Químico, Relações Públicas, Veterinário vinculado à referida Associação.
- **Dependentes diretos:** cônjuge ou companheiro(a) homoafetivo e filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 34 anos 11 meses e 29 dias e/ou filhos inválidos sem limite de idade.

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.
- Atendendo à Instrução Normativa da Receita Federal, todas as propostas deverão ser acompanhadas da cópia de documento com o número do CPF de todos os titulares com qualquer idade, dependentes com idade igual ou superior a 08 anos na data da assinatura.
- **Corretor** - para evitar devoluções preencha o Campo do Produtor com o nome legível, completo e o CPF.
Caso não seja cadastrado ainda na Allcare, enviar cópia legível do RG, CPF e comprovante de endereço para que possamos efetuar o cadastro.
- Para segurados com idade igual ou superior a 59 anos, entrar em contato a área técnica de sua corretora/plataforma.

Regras de Coparticipação

Entidades Fechadas e Abertas	
Eventos	Coparticipação
Consulta eletiva	R\$ 27,12
Consultas em Pronto Socorro	R\$ 54,24
Exames até R\$ 250,00	30%*
Exames superiores a R\$ 250,00	30%**
Procedimentos terapêuticos	R\$ 16,27
Tratamento Psicoterápico de Crise	Isento
Tratamentos Cirúrgicos ambulatoriais	Isento
Internações Psiquiátricas	50%
Demais internações	Isento
Parto a termo	Isento

*Limitado a R\$ 32,54 por procedimento.
** Limitado a R\$ 151,86 por procedimento.

Documentos Necessários

- **Titular:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão, cópia frente e verso do diploma ou certificado de conclusão de curso ou carteira do conselho de classe e ficha de associação original preenchida e assinada.
- **Titular:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão, cópia frente e verso do diploma ou certificado de conclusão de curso ou carteira do conselho regional e comprovante de associação à entidade.
- **Cônjuge ou Companheira (o):** cópia do RG e cópia do CPF, Declaração de União Estável lavrada em cartório ou Declaração de União Estável de próprio punho (contendo o número do RG e do CPF do (a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número de RG e assinatura de 2(duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a) e Certidão de Nascimento de filho havido em comum e/ou prova do mesmo domicílio e/ou conta bancária conjunta e/ou escritura de compra e venda de imóvel pelo segurado em nome de dependente e/ou declaração de IR (Imposto de Renda).
- **Filhos solteiros e adotivos:** Cópia do RG e CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010) e/ou da sentença de adoção, e para os universitários apresentar declaração da faculdade ou comprovante de matrícula.
- **Enteados solteiros** - Cópia RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento e declaração de dependência econômica do enteado autenticada em cartório contendo RG e assinatura de 02 testemunhas.
- **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.
- **Menor solteiro (a) sob guarda ou tutela judicial:** cópia da Tutela ou Termo de Guarda e cópia de certidão de nascimento ou RG do tutelado.
- **ATENÇÃO:** O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Formulário de dados do beneficiário para emissão da proposta - Clique aqui

- Termo de adesão - Fatura Digital - assinar apenas se o cliente optar pelo recebimento do boleto por e-mail - Clique aqui

Vigência / Vencimento

- O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência.

Fechamento da produção	Início de vigência	Vencimento boleto/ Débito Automático
Dia 01 a 10	Dia 01 do mês seguinte	Dia 01 do mês da vigência
Dia 11 a 20	Dia 10 do mês seguinte	Dia 10 do mês da vigência
Dia 21 a 31	Dia 20 do mês seguinte	Dia 20 do mês da vigência

Fechamento da Produção

- **ATENÇÃO: ESSE FECHAMENTO É DA OPERADORA, VERIFIQUE DATA E HORÁRIO DO FECHAMENTO DA SUA PLATAFORMA NO CALENDÁRIO/INÍCIO.**

O fechamento da vigência 10/06/2022 será feito no dia 25/05/2022. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

- **ATENÇÃO: ESSE FECHAMENTO É DA OPERADORA, VERIFIQUE DATA E HORÁRIO DO FECHAMENTO DA SUA PLATAFORMA NO CALENDÁRIO/INÍCIO.**

O fechamento da vigência 20/06/2022 será feito no dia 02/06/2022. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

Área de Comercialização

- **Este produto pode ser comercializado nos municípios de:** Barueri, Biritiba-Mirim, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Guararema, Itapeverica da Serra, Itapeví, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Santana de Parnaíba, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra, São Caetano do Sul, São Bernardo do Campo, Santo André, Salesópolis e São Lourenço da Serra.

Área de Utilização

- A abrangência de utilização é Nacional na Unimed Local

Reajuste das Mensalidades

- Mês de reajuste anual - Junho
- Independente da data de adesão do beneficiário ao contrato, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:

1. Reajuste financeiro; e

2. Por índice de sinistralidade.

No mês subsequente ao aniversário do beneficiário:

1. Por mudança de faixa etária.

O contrato coletivo firmado entre a Administradora e a Operadora vigorará pelo prazo mínimo de 12 meses, podendo ser renovado, automaticamente, por prazo indeterminado, desde que não ocorra denúncia, por escrito, de qualquer das partes, seja pela Administradora ou pela Operadora.

Em caso de rescisão desse contrato coletivo, a AllCare a comunicação desse fato, com antecedência mínima de 30 dias.

Exemplos de Reembolso

Entidade Fechada			
Procedimento	Plano Estilo	Plano Absoluto	Plano Superior
Consulta Médica	R\$97,44	R\$97,44	R\$194,88

Entidade Aberta			
Procedimento	Plano Estilo	Plano Absoluto	Plano Superior
Consulta Médica	Sem Reembolso	Sem Reembolso	Sem Reembolso

Telefones Úteis

- Central de atendimento ao corretor - (11) 3003 3800 ou 0800 941 4963
- Central de atendimento ao corretor: (11) 3003-6400

Movimentação Cadastral

- As solicitações de alterações cadastrais (inclusões, exclusões, cancelamento do contrato), deverão ser feitas por escrito à AllCare, apresentadas com a documentação completa por meio dos canais de atendimento próprios, com antecedência mínima de 15 dias, considerando-se sempre o dia correspondente ao início de vigência do benefício.

Transferência de Plano

- A transferência de plano poderá ser solicitada para plano de categoria superior e será realizada sempre no mês de renovação anual da apólice coletiva, respeitadas as demais regras vigentes neste benefício.
A solicitação deverá ser feita com antecedência mínima de 20 dias.

Cancelamento do Contrato

- O atraso de prazo superior a 30 dias no pagamento da mensalidade do plano coletivo por adesão acarreta o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.

Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

Poderá ocorrer à cobrança em Juízo dos valores das respectivas faturas não paga pelo titular.

Caso ocorra a perda da elegibilidade na Entidade o contrato poderá ser cancelado.

As solicitações deverão ser encaminhadas através fax - 3192-8500 ou por e-mail para - movimentacao@allcare.com.br

Carências

- Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior.
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou do desligamento da empresa.
- 3151** - Carência contratual
- 3152** - A tabela de redução de carência aplica-se apenas aos usuários que preencherem os 3 (três) requisitos:
 - O beneficiário deverá ser oriundo exclusivamente de Plano Referência ou Plano Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia de Operadora Congênera. A exclusão do contrato celebrado com a Operadora Congênera e a inclusão no CONTRATO ora aditado não poderá ter um intervalo superior a 60 (sessenta) dias;
 - Ficam estabelecidas as seguintes Operadoras Congêneras para efeito deste aditamento:
Allianz, Ameal, Amil, Assefaz, BB Seguros, Bio Vida, Bradesco Saúde, Caixa Seguros (Rede Gama e Saúde Caixa), Care Plus, Cassi, Dix Saúde, Fundação Itaú (Auto Gestão Itaú), Gama Saúde, Geap, GNDI (Notre Dame Intermédica), Golden Cross, Green Line, Hapvida, Hospital Adventista, Lincx, Marítima, Medial, Mediservice, Omint, One Health, Pame, PlanSaúde (Hospital Bom Samaritano), Plena Saúde, Porto Seguro, Promédica, SAMEL, Santa Helena, São Cristóvão, Saúde Caixa, Saúde Casseb, Saúde Sim, Slam, Sompo Seguros, Sul América, Transmontano, União Médica, Unihosp e Unimed's (incluindo FAMA).
 - O beneficiário deverá ter ficado cadastrado no contrato anterior mantido com a Operadora Congênera de 06 (seis) a 11 (onze) meses.
- 3153** - A tabela de redução de carência aplica-se apenas aos usuários que preencherem os 3 (três) requisitos:
 - O beneficiário deverá ser oriundo exclusivamente de Plano Referência ou Plano Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia de Operadora Congênera. A exclusão do contrato celebrado com a Operadora Congênera e a inclusão no CONTRATO ora aditado não poderá ter um intervalo superior a 60 (sessenta) dias;
 - Ficam estabelecidas as seguintes Operadoras Congêneras para efeito deste aditamento: Allianz, Ameal, Amil, Assefaz, BB Seguros, Bio Vida, Bradesco Saúde, Caixa Seguros (Rede Gama e Saúde Caixa), Care Plus, Cassi, Dix Saúde, Fundação Itaú (Auto Gestão Itaú), Gama Saúde, Geap, GNDI (Notre Dame Intermédica), Golden Cross, Green Line, Hapvida, Hospital Adventista, Lincx, Marítima, Medial, Mediservice, Omint, One Health, Pame, PlanSaúde (Hospital Bom Samaritano), Plena Saúde, Porto Seguro, Promédica, SAMEL, Santa Helena, São Cristóvão, Saúde Caixa, Saúde Casseb, Saúde Sim, Slam, Sompo Seguros, Sul América, Transmontano, União Médica, Unihosp e Unimed's (incluindo FAMA).
 - O beneficiário deverá ter ficado cadastrado no contrato anterior mantido com a Operadora Congênera por, no mínimo, 12 (doze) meses.
- 3349** - Válido somente para os beneficiários que contratarem produto Com Coparticipação e início de vigência contratual em Fevereiro/2021, independente do tempo de permanência na operadora anterior. Não é válido para os produtos da **praça São Paulo**.
- Não reduz as carências para beneficiários de planos somente hospitalares e planos não regulamentados pela lei 9.656/98
- Documentos para ex-beneficiários de planos individuais ou familiares:** cópia dos 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha com a data de início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) ou carta de permanência emitida pela operadora.
- Documentos para ex-beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora com prazo de emissão de até 30 dias, contendo tipo da 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.
- Ex-beneficiário de outra operadora da Allcare:** a venda pode ser feita através do corretor 30 dias após o cancelamento e não pode ter boleto em aberto. Não terá redução de carência.

Procedimentos	Carência Padrão 3151	Redução Parcial 3152	Redução Total 3153
Urgência e emergência	24 horas	24 horas	Zero
Consultas eletivas	30 dias	24 horas	Zero
Exames simples	30 dias	24 horas	Zero
Exames complexos	180 dias	90 dias	Zero
Terapias	180 dias	90 dias	Zero
Tratamento psicoterápicos	180 dias	90 dias	Zero
Tratamento cirúrgicos ambulatoriais	180 dias	150 dias	Zero
Internações clínicas, cirúrgicas, psiquiátricas	180 dias	150 dias	Zero
Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias
Cobertura parcial temporária para eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade relacionados com doenças ou lesões preexistentes.	24 meses	24 meses	24 meses