

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.

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

Hospitalar Individual - Tabela de Valores

Válido a partir de 09/02/2022

Idade	UP [E]	POP [E]	MAX [A]
00 a 18	69,00	99,00	139,00
19 a 23	99,00	139,00	179,00
24 a 28	129,00	179,00	219,00
29 a 33	149,00	199,00	249,00
34 a 38	169,00	219,00	279,00
39 a 43	189,00	239,00	299,00
44 a 48	199,00	299,00	399,00
49 a 53	249,00	399,00	499,00
54 a 58	299,00	449,00	599,00
59 ou +	449,00	599,00	749,00

REDE CREDENCIADA

	UP [E]	POP [E]	MAX [A]
Centro - SP			
Oswaldo Cruz - Vergueiro	-	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA
Samaritano - Paulista	-	H, PSA	H, PSA
Zona Leste - SP			
Sta Marcelina	H ¹ , M, PSA, PSP	H ¹ , M, PSA, PSP	H ¹ , M, PSA, PSP
Vitória - Anália Franco	-	H ¹ , M, PSA, PSP	H ¹ , M, PSA, PSP
Zona Norte - SP			
Presidente	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA
HSANP	-	H ¹ , M, PSA, PSP	H ¹ , M, PSA, PSP
Zona Oeste - SP			
H Metropolitano - Butantã	H ¹ , PSA, PSP	H ¹ , PSA, PSP	H ¹ , PSA, PSP
Metropolitano - Lapa	H ¹ , M, PSA, PSP	H ¹ , M, PSA, PSP	H ¹ , M, PSA, PSP
Zona Sul - SP			
Dom Antônio de Alvarenga	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA
H e Mat Vida's	H ¹ , M, PSA, PSP	H ¹ , M, PSA, PSP	H ¹ , M, PSA, PSP
H Vida's Alta Complexidade	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA
H e Mat Sta Maria	-	H, M, PSA	H, M, PSA
Sta Cruz	-	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA
Santa Joana	-	-	H, M, PSA
ABCD - SP			
H Neomater - São Bernardo do Campo	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA
Grande SP - Leste - SP			
H e M Ipiranga (AMA) Unid Arujá - Arujá	H ¹ , M, PSA, PSP	H ¹ , M, PSA, PSP	H ¹ , M, PSA, PSP
H Saint Nicholas - Suzano	H ¹ , PSA, PSP	H ¹ , PSA, PSP	H ¹ , PSA, PSP
Ipiranga - Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	-	-	H ¹ , PSA
Grande SP - Norte - SP			
Carlos Chagas - Guarulhos	-	H ¹ , M, PSA, PSP	H ¹ , M, PSA, PSP

Grande SP - Oeste - SP	UP [E]	POP [E]	MAX [A]
H N S de Fátima - Osasco	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA
Interior - SP	UP [E]	POP [E]	MAX [A]
Pitangueiras - Jundiá - Jundiá	H, M, PSA, PSP	H, M, PSA, PSP	H, M, PSA, PSP
Madre Theodora - Campinas - Campinas	-	H ¹ , M, PSA, PSP	H ¹ , M, PSA, PSP
Laboratórios	UP [E]	POP [E]	MAX [A]

Legenda de Atendimentos

PSA: Pronto Socorro | **M:** Maternidade | **PSP:** Pronto Socorro Pediatrico | **H¹:** Internação Especializada | **H:** Internação Hospitalar |

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

Rede Credenciada:

- Também temos cobertura de urgência e emergência nacional, quando o beneficiário está fora do seu Estado de residência, em parceria com a rede **ABRAMGE**. - [Clique aqui](#)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Venda Online

- Para contratação será necessário seguir o passo a passo abaixo:
 - Corretor** – Envio do formulário de dados dos beneficiários preenchido, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários" e se for o caso "Critérios de Redução") para conferência.
 - Área técnica** – Digitação e upload dos arquivos no site da operadora.
 - Operadora** - Análise dos documentos e caso não haja nenhuma pendência, liberação do link para o cliente preencher a declaração de saúde, e escolher a forma de pagamento e data de vigência/vencimento mensal.
 - Área Técnica** - Envio do link para o corretor direcionar para o cliente, e assim que a Cuidar.Me liberar a proposta no site (após o preenchimento da declaração de saúde e opção da forma de pagamento), enviar a proposta para o corretor.
- Lembrando que o cliente efetuará o pagamento referente à 1ª parcela diretamente para a operadora, portanto o corretor não deve receber nenhum valor diretamente do cliente.

Informações Importantes

- Cobertura de urgência e emergência nacional em parceria com a rede ABRANGE.

Forma de Pagamento

- Boleto bancário emitido pela operadora, cartão de crédito ou PIX.

Composição / Quem Pode Aderir

- Titular** sem limite de idade;
- Cônjuge** ou **Companheiro (a)** do mesmo sexo ou do sexo oposto sem limite de idade;
- Filhos (as) naturais** ou **adotivos (as)** solteiros (as) até 39 anos 11 meses e 29 dias de idade;
- Filhos inválidos** de qualquer idade;
- Enteados (as)** solteiros (as) até 39 anos 11 meses e 29 dias de idade;
- Tutelados (as) /curatelados (as)** , menor sob guarda com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda até 18 (dezoito) anos de idade.

Tipo de Contratação

- Hospitalar com Obstetrícia

Regras Gerais

- Representante legal, deverá ser pai, mãe ou tutor com CPF e maior de idade, para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos.
- Representante Financeiro, poderá ser qualquer pessoa com CPF e maior de idade, onde a mesma será responsável pelo pagamento do boleto.

Documentos Necessários

- Titular:** cópia do RG, CPF ou CNH.
- Cônjuge:** Documento de identificação do beneficiário, junto com a Declaração de União Estável, Documento de identificação de filhos em comum ou certidão de casamento.
- Filhos:** Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe.
- Enteados:** Documento de identificação que comprove a filiação com o cônjuge do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do próprio cônjuge com o titular
- Tutelados:** Documento de identificação e a certidão de tutela

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Formulário para preenchimento de dados dos beneficiários - - [Clique aqui](#)

Vigência / Vencimento

- O contrato terá início de vigência 24 horas após a compensação do primeiro pagamento.
- O vencimento das próximas mensalidades será após 30 dias contados da data de pagamento da 1ª parcela.

Área de Comercialização / Utilização

- Os produtos podem ser comercializados e utilizados nos municípios de: São Paulo, Arujá, Diadema, Guarulhos, Mogi das Cruzes, Osasco, Santo André, São Bernardo do Campo, Suzano e Taboão da Serra.

Reajuste das Mensalidades

- Anual pelo índice divulgado pela ANS

Diferenciais de Coberturas

- Cobertura no Pronto Socorro na modalidade hospitalar
- **Telemedicina com dr.consulta:** consultas , clínico geral, ilimitadas, 24 horas por dia 7 dias por semana pelo aplicativo cuidar.me. Atendimento rápido, sem filas, com atestado, receitas, pedidos de exames e tudo que for preciso sem sair de casa.

Telefones Úteis

- Central de atendimento ao cliente: 4003-6136

CARÊNCIAS

Carências

- Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício.
- Para ter redução de carência – o beneficiário deve estar ativo ou cancelado no plano anterior com até 60 dias em relação à data de imputação da proposta no sistema da cuidar.me
- Critério de redução :
Red 1 : Prazos de carências advindos de congêneres de 12 meses até 24 meses
Red 2 : Prazos de carências advindos de congêneres superior a 24 meses
- Relação de operadoras congêneres: Allianz, Amil (Next, Medial, Lincx, One Health, Sobam e Santa Helena), Bradesco, Cabesp, Care Plus, Golden Cross, Sompo Seguros (Marítima), Mediservice, Omint, Porto Seguro, SulAmérica, Tempo, NotreDame Seguradora, Unimed e autogestões puras patrocinadas pelas empregadoras.
- Será aceita a junção de operadoras/seguradoras para redução, com até 15 dias de janela ou interrupção entre os dois planos
- Haverá aproveitamento de carências para beneficiários oriundos de planos apenas hospitalares para os planos UP,POP e MAX
- Documentos para ex – beneficiários de planos individuais, planos empresariais: apresentar carta de permanência emitida pela operadora, contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado.
-

Grupo	Procedimentos	Carências	Redução 1	Redução 2
1	Urgência ou Emergência	24 horas	24 horas	24 horas
2	Cirurgias e internações	180 dias	90 dias	60 dias
3	Partos a termo e pré-natal	300 dias	300 dias	300 dias
4	Cobertura parcial temporária	720 dias	720 dias	720 dias