

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.

**Taxas** R\$ 50,00 por 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

### Promocional - Tabela MEI Grupos de 01 a 29 Vidas - Grande SP

Válido de 01/05/2021 até 30/06/2022

Idade	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
00 a 18	89,12	104,37	120,03
19 a 23	101,08	118,38	136,13
24 a 28	111,16	130,19	149,72
29 a 33	116,33	136,23	156,67
34 a 38	138,41	162,10	186,42
39 a 43	161,94	189,66	218,11
44 a 48	218,62	256,04	294,45
49 a 53	272,07	318,64	366,44
54 a 58	380,90	446,10	513,02
59 ou +	534,63	626,15	720,07

### Promocional - Tabela Grupos de 02 a 29 Vidas - Grande SP

Válido de 01/05/2021 até 30/06/2022

Idade	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
00 a 18	89,12	104,37	120,03
19 a 23	101,08	118,38	136,13
24 a 28	111,16	130,19	149,72
29 a 33	116,33	136,23	156,67
34 a 38	138,41	162,10	186,42
39 a 43	161,94	189,66	218,11
44 a 48	218,62	256,04	294,45
49 a 53	272,07	318,64	366,44
54 a 58	380,90	446,10	513,02
59 ou +	534,63	626,15	720,07

### Promocional - Tabela Grupos de 30 a 99 Vidas - Grande SP

Válido de 01/05/2020 até 30/06/2022

Idade	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
00 a 18	81,02	94,88	109,12
19 a 23	91,89	107,62	123,76
24 a 28	101,06	118,36	136,11
29 a 33	105,75	123,85	142,43
34 a 38	125,83	147,37	169,47
39 a 43	147,22	172,42	198,28
44 a 48	198,74	232,76	267,68
49 a 53	247,34	289,67	333,13
54 a 58	346,28	405,55	466,38
59 ou +	486,03	569,23	654,61

**REDE CREDENCIADA**

	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
<b>Centro - SP</b>			
H Adventista - Aclimação	AMB, PA, PSA	AMB, PA, PSA	AMB, PA, PSA
<b>Zona Leste - SP</b>			
Cema - Aricanduva	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>
Cema - Itaquera	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>
Cema - ZL Belém	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup>
H Itaquera	PSA	PSA	PSA
H M Sta Izildinha	M, PS	M, PS	M, PS
H Sagrada Família - SP	PS	PS	PS
H Salvalus	M, PS <sup>1</sup>	M, PS <sup>1</sup>	M, PS <sup>1</sup>
H Sílvio Romero	AMB	AMB	AMB
PA São Rafael - Unid Tatuapé	PSA	PSA	PSA
<b>Zona Norte - SP</b>			
Cema - Santana	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>
Cema - Tucuruvi	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup>
Presidente	PSA	PSA	PSA
<b>Zona Oeste - SP</b>			
Cema - West Plaza	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>
H e PS Portinari	-	-	M, PS <sup>1</sup>
Prime Serv Med	-	-	AMB, PS
<b>Zona Sul - SP</b>			
API Psiquiátrica Integrada	AMB <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup>
Cema - Bela Vista (Shopping Paulista)	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>
Cema - Interlagos	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>
H Adventista - Capão Redondo	AMB, PA, PS	AMB, PA, PS	AMB, PA, PS
Sta Casa de Sto Amaro	PSA	PSA	PSA
H e Mat Bosque da Saúde	-	-	PS
PA São Rafael - Unid Sto Amaro	-	-	AMB, PA, PS
<b>ABCD - SP</b>			
CC GNDI Diadema - Centro - Diadema	PS	PS	PS
CC GNDI Mauá - Centro - Mauá	AMB	AMB	AMB
CC GNDI Santo André - Centro - Santo André	AMB, PA, PS <sup>1</sup>	AMB, PA, PS <sup>1</sup>	AMB, PA, PS <sup>1</sup>
Cema - SBC - São Bernardo do Campo	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>
Clín Med Ana Door - Diadema	AMB, PA	AMB, PA	AMB, PA
H e Mat Notrecare ABC - São Bernardo do Campo	M, PS <sup>1</sup>	M, PS <sup>1</sup>	M, PS <sup>1</sup>
H Sagrada Família Mauá - Mauá	PS	PS	PS
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	PSA	PSA	PSA
<b>Grande SP - Leste - SP</b>			
H Neurocenter - Guarulhos	M, PS <sup>1</sup>	M, PS <sup>1</sup>	M, PS <sup>1</sup>
<b>Grande SP - Norte - SP</b>			
Cema - Guarulhos - Guarulhos	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>
H e Mat Bom Clima - Guarulhos	M, PS <sup>1</sup>	M, PS <sup>1</sup>	M, PS <sup>1</sup>
H e Mat Guarulhos - Guarulhos	-	-	M, PS <sup>1</sup>
<b>Grande SP - Oeste - SP</b>			
Cema - Osasco - Osasco	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>
CM Com Vida - Osasco - Osasco	AMB, PA, PS	AMB, PA, PS	AMB, PA, PS
PS Barueri - Barueri	PS <sup>1</sup>	PS <sup>1</sup>	PS <sup>1</sup>
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	-	-	M, PS <sup>1</sup>
<b>Grande SP - Sul - SP</b>			
A Saúde Clínica Médica - Taboão da Serra	AMB	AMB	AMB
CC GNDI - Taboão da Serra - Taboão da Serra	AMB, PA, PS	AMB, PA, PS	AMB, PA, PS
Cema - Taboão da Serra - Taboão da Serra	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PA <sup>1</sup>
H Family - Taboão da Serra	-	-	M, PS <sup>1</sup>
<b>Laboratórios</b>			
	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]

**Legenda de Atendimentos**

**PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **AMB:** Ambulatório | **AMB<sup>1</sup>:** Ambulatório Especializado | **PS<sup>1</sup>:** Pronto Socorro Especializado | **PA<sup>1</sup>:** Pronto Atendimento Especializado | **PS:** Pronto Socorro | **M:** Maternidade | **PA:** Pronto Atendimento |

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

**Rede Credenciada:**

- Todos hospitais da rede credenciada estão habilitados para internações.  
Internações Pediátricas e Partos serão realizadas nos hospitais credenciados (não removemos para o Hospital Adventista).

Internações eletivas (programadas) de pacientes adultos, preferencialmente serão realizadas no Hospital Adventista.

Gestão das Internações de Pacientes adultos de alto custo (longas permanências, ortopedia, oncologia, neurologia, cardiologia, etc.) para que sejam direcionadas ao Hospital Adventista.

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### Taxas

- R\$ 50,00 por contrato

### Forma de Pagamento

- PME 02 a 29 - 1ª mensalidade paga através de cheque ou em espécie diretamente ao corretor e a partir da 2ª mensalidade através de boleto emitido pela operadora.
- PME 30 a 99 - O corretor não deve receber nenhum pagamento e a operadora emite boleto desde a 1ª mensalidade.

### Formação do Grupo

- **MEI** a partir de 01 vida.
- Mínimo 01 titular - obrigatório o empresário ser o titular.  
Mesma tabela do PME de 02 a 29 vidas.
- **PME** de 02 a 99 vidas
- Mínimo 01 titular + 01 dependente.

### Composição / Quem Pode Aderir

- **Titulares:** Sócios, diretores, administradores constantes do contrato social e funcionários com vínculo (FGTS) até 67 anos 11 meses e 29 dias, na contratação compulsória ou proprietário de empresa MEI até 67 anos 11 meses e 29 dias.
- **Dependentes diretos:** Cônjuge ou companheiro (a) de sócio, administradores, diretores ou funcionários até 67 anos 11 meses e 29 dias, cônjuge ou companheiro (a) de proprietário de empresa MEI até 67 anos 11 meses e 29 dias, filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 50 anos 11 meses e 29 dias e/ ou filhos inválidos sem limite de idade.
- **Dependentes indiretos:** netos e sobrinhos solteiros do titular até 50 anos 11 meses e 29 dias, pai/mãe, irmãos, sogro(a), cunhados, genro e/ou nora com comprovação da condição de cônjuge até 67 anos 11 meses e 29 dias de idade.
- **Prestadores de Serviços:** Não tem aceitação.

### Venda Administrativa

- As vendas para pessoas com idade igual ou superior a 68 anos só poderá ser ADMINISTRATIVA e com realização de avaliação médica.
- Também serão consideradas Administrativas vendas de ex-beneficiários Total MedCare canceladas há menos de 1 ano, e propostas que contenham gestantes.

### Tipo de Contratação

- A contratação poderá ser Compulsória, (cadastro de 100% dos sócios constantes no Contrato Social e Funcionários no FGTS) ou Livre Adesão (parte dos sócios ou funcionários).
- As contratações por Adesão estarão sujeitas a análise da Operadora, sendo facultada a aceitação ou não;

### 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.
- 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.
- **Empresa MEI** constituída há no mínimo 06 (seis) meses e CNPJ ativo.
- Obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa;
- **Não tem aceitação:** Motoboy, Igrejas, Sindicatos, Associações, Cooperativas, Entidades de Classe e similares.
- A **Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular.  
Todas as fichas de adesão 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.
- **Aceitação sujeita a análise:** Transporte e Segurança
- Para Empresas a partir de 30 vidas é obrigatório o preenchimento do "Formulário de Pré-Análise PME" e o envio antecipado para avaliação da Operadora, antes de prosseguir com a contratação;  
- Além da análise documental da empresa, serão avaliadas outras informações de ordem financeira e técnica/atuarial, declaração de saúde, distribuição da população por faixa etária e abrangência geográfica, afastados, aposentados, etc., sendo facultado à Operadora definir a viabilidade ou não da contratação do plano de saúde;

### Entrevista Médica

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

### 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; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (obrigatório nos contratos por livre adesão ou compulsória).  
**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.
- **Titular:** cópia de RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço.  
**Funcionário recém-contratado** em até 45 dias deverá enviar cópia das páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro), recibo completo do CAGED e ficha de registro.
- **Cônjuge ou companheira:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento ou a declaração de convivência marital com assinatura de ambos e reconhecimento em cartório ou certidão de nascimento ou RG de filho em comum.

- **Filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010) e/ ou termo de guarda.  
Para crianças menores de 06 anos de idade, será obrigatório o envio da cópia legível da **CARTEIRA DA MATERNIDADE** ou **RESUMO DA ALTA MATERNIDADE** contendo peso, altura, Apgar, circunferência e data da alta com carimbo legível do CRM e assinatura do médico e o envio do **TESTE DO PEZINHO**.
- **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.
- **Irmãos:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 2010), CPF e CNS-Cartão Nacional da Saúde.  
Para crianças menores de 06 anos de idade, será obrigatório o envio da cópia legível da CARTEIRA DA MATERNIDADE contendo peso, altura, Apgar, circunferência e data da alta com carimbo legível do CRM e assinatura do médico e o envio do TESTE DO PEZINHO.
- **Sobrinhos e Netos:** Cópia da certidão de nascimento (para comprovação de vínculo com o titular), CPF e CNS-Cartão Nacional da Saúde.  
Para crianças menores de 06 anos de idade, será obrigatório o envio da cópia legível da carteira de maternidade contendo peso, altura, Apgar, circunferência e data da alta com carimbo legível do CRM e assinatura do médico e TESTE DO PEZINHO.
- **Genro/Nora:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e certidão de casamento ou declaração convivência marital com assinatura de ambos e reconhecimento em cartório ou certidão de nascimento ou RG de filho em comum.
- **Cunhado(a):** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e documento que comprove a condição de cônjuge do titular.
- **Pai/ Mãe:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde.
- **Sogro(a):** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e documento que comprove a condição de cônjuge do titular.
- **Empresa com atividade rural:** cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

#### Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Proposta Pessoa Jurídica **Laranja** - Grupos de 02 a 29 vidas da Grande São Paulo assinatura obrigatória do responsável pela empresa.
- Proposta Pessoa Jurídica **Laranja** - Grupos de 30 a 99 vidas da Grande de São Paulo assinatura obrigatória do responsável pela empresa.
- Aditivo de redução de carência PME até 29 vidas - assinatura obrigatória da empresa contratante. - [Clique aqui](#)
- Carta de orientação ao beneficiário que dispõe sobre o preenchimento da Declaração de Saúde padronizado pela ANS.
- Ficha de adesão preenchida pelos funcionários da empresa. - [Clique aqui](#)
- Declaração de saúde - assinatura obrigatória do titular - [Clique aqui](#)
- Layout inclusão PME 30 a 99 vidas
- Formulário de cotação a partir de 100 vidas - [Clique aqui](#)
- Formulário Check List empresarial
- Formulário Pré Análise PME

#### 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 faixa etária antiga.

#### Vigência / Vencimento

Data de Assiantura	Início da vigência	Vencimento
De 01 a 10	Dia 20 do mês	Dia 20
De 11 a 20	Dia 30 do mês	Dia 30
De 21 a 30	Dia 10 do mês seguinte	Dia 10

#### 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.

#### Área de Comercialização / Utilização

- Este produto pode ser comercializado e utilizados nos municípios de: São Paulo, Barueri, Osasco, Guarulhos, Santo André, São Bernardo, São Caetano, Diadema, Mauá e Taboão da Serra.

#### Área de Comercialização

- Observações: A ampliação do rol de dependentes é uma promoção por tempo indeterminado e não altera as atuais regras comerciais da Operadora de Saúde. Comercialização através de Corretoras e Administradoras até 67 anos. A partir de 68 anos a contratação é Administrativa com Entrevista Qualificada.

#### Telefones Úteis

- Central de Atendimento ao Corretor: 3275 7340 ou 4118 0500

#### Movimentação Cadastral

- Toda movimentação de inclusões de 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 - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

#### Cancelamento do Contrato

- Caso a Contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 meses de vigência, ficará sujeita ao pagamento de multa rescisória à Contratada das contraprestações vincendas até o término do referido prazo mínimo de vigência.

## CARÊNCIAS

#### Carências

- Os períodos de carência serão contados a partir da data de vigência do plano de saúde, podendo ser pelo número de vidas ou tempo de permanência na operadora anterior.
- Redução para beneficiários titulares e dependentes até 67 anos 11 meses e 29 dias.
- Não há redução de carências para obstetrícia e doenças ou lesões preexistentes.
- Para empresas acima de 30 vidas - Isenção de carências (cumpridos os prazos para inscrição de beneficiários previstos no contrato inclusive para partos e doenças ou lesões preexistentes).

- As carências para empresas de 02 a 10 beneficiários serão observadas também na contratação de 01 (um) beneficiário, exclusivamente para empresas MEI (Microempreendedor Individual), de acordo com política comercial vigente que poderá ser alterada a qualquer tempo pela Contratada;
- Não haverá redução no período de 24 (vinte e quatro) meses de cobertura parcial temporária para procedimentos de alta complexidade, leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos relacionados exclusivamente às doenças ou lesões preexistentes do beneficiário.

<b>Para grupos de 02 a 29 vidas</b>						
<b>Grupos</b>	<b>Procedimentos</b>	<b>Prazo de Carências</b>			<b>Por tempo no plano anterior</b>	
		<b>Lei 9656</b>	<b>02 a 10 vidas</b>	<b>11 a 29 vidas</b>	<b>13 a 23 meses</b>	<b>À partir 24 meses</b>
a)	Procedimentos de urgência, emergência e acidentes pessoais.	24 horas	0	0	0	0
b)	Consultas eletivas em Consultórios ou Clínicas	180 dias	15 dias	0	15 dias	0
c)	Exames Simples / Laboratoriais de rotina (exemplos: Hemograma, Urina, Fezes, Colesterol, Radiografia Simples, Eletrocardiograma, etc.)	180 dias	15 dias	0	15 dias	0
d)	Exames Especiais e Procedimentos Ambulatoriais (exemplos: densitometria Óssea, Eletroneumografia, Biópsias, Raio X Contrastado, Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Mamografia, Exames com Doppler, Ultrassonografia especial, Tomografias, Ressonâncias, Cintilografias, Angio Ressonâncias, Angio Tomografias, Exames com sedação em ambiente Hospitalar, etc.)	180 dias	90 dias	45 dias	60 dias	0
e)	Internação Clínica e Cirúrgica de Urgência/ Emergência e Eletiva, Tomografia.	180 dias	120 dias	60 dias	90 dias	0
f)	Terapias (exemplos: Fisioterapia, Fonoterapia, etc.)	180 dias	90 dias	45 dias	60 dias	0
g)	Internação obstétrica (parto a termo e suas consequências)	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
CPT	Doenças e/ou lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias