

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

Tabela de Valores Individual

Válido a partir de 01/06/2022

Idade	Advent Sênior [E]	Advent Sênior [A]
54 a 58	583,48	715,53
59 ou +	671,00	822,86

REDE CREDENCIADA

	Advent Sênior [E]	Advent Sênior [A]
Centro - SP	Advent Sênior [E]	Advent Sênior [A]
CM Adventista - Aclimação	PS	PS
H Adventista - Aclimação	H, PS	H, PS
Zona Leste - SP	Advent Sênior [E]	Advent Sênior [A]
Cema - Aricanduva	PA ¹	PA ¹
Cema - Itaquera	PA ¹	PA ¹
Zona Norte - SP	Advent Sênior [E]	Advent Sênior [A]
Cema - Santana	PA ¹	PA ¹
Cema - Tucuruvi	PA ¹	PA ¹
Zona Oeste - SP	Advent Sênior [E]	Advent Sênior [A]
Cema - Eldorado	PA ¹	PA ¹
Cema - West Plaza	PA ¹	PA ¹
Prime Serv Med	PA	PA
Zona Sul - SP	Advent Sênior [E]	Advent Sênior [A]
API Psiquiátrica Integrada	H ¹ , PS ¹	H ¹ , PS ¹
Cema - Bela Vista (Shopping Paulista)	PA ¹	PA ¹
Cema - Ibirapuera	PA ¹	PA ¹
Cema - Interlagos	PA ¹	PA ¹
Cema - Morumbi	PA ¹	PA ¹
PA São Rafael - Unid Sto Amaro	PA	PA
ABCD - SP	Advent Sênior [E]	Advent Sênior [A]
Cema - SBC - São Bernardo do Campo	PA ¹	PA ¹
Grande SP - Norte - SP	Advent Sênior [E]	Advent Sênior [A]
Cema - Guarulhos - Guarulhos	PA ¹	PA ¹
Grande SP - Oeste - SP	Advent Sênior [E]	Advent Sênior [A]
CM Com Vida - Osasco - Osasco	PA ¹	PA ¹
Grande SP - Sul - SP	Advent Sênior [E]	Advent Sênior [A]
Cema - Taboão da Serra - Taboão da Serra	PA ¹	PA ¹
Laboratórios	Advent Sênior [E]	Advent Sênior [A]

Legenda de Atendimentos

PS: Pronto Socorro | **PA:** Pronto Atendimento | **PA¹:** Pronto Atendimento Especializado | **H¹:** Internação Especializada | **PS¹:** Pronto Socorro Especializado | **H:** Internação Hospitalar |

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxas

- R\$ 20,00 por contrato

Forma de Pagamento

- 1ª mensalidade paga através de cheque ou em espécie diretamente ao corretor e a partir da 2ª mensalidade através de boleto emitido pela operadora.

Composição / Quem Pode Aderir

- **Individual - Titular** a partir de 54 anos sem limite máximo de idade.

Tipo de Contratação

- Ambulatorial Hospitalar com obstetrícia.

Regras Gerais

- As propostas do ADVENT SENIOR serão comercializadas normalmente pelos Corretores (somente contratos impressos, não será através de vendas on line);
- **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-mail do titular e contato de algum familiar.
Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, deverá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior e também na retificação.
- Preenchimento obrigatório dos campos referentes ao familiar responsável para contatos;
Independente da idade, é o titular que deve assinar a proposta. Só será aceito um responsável legal, se o titular for analfabeto ou incapaz (comprovado via relatório médico).
Quanto aos pagamentos, pode ter um Responsável Financeiro.

Entrevista Médica

- Haverá auditoria de 100% das propostas: através de contato telefônico com o proponente ou familiar responsável, confirmaremos os dados cadastrais e declaração de saúde
- Após protocolo da proposta na Operadora, será agendada Entrevista Qualificada presencial num dos Centros Médicos Adventistas (Centro ou Sul), para proponentes a partir de 68 anos ou proponentes de 54 a 67 anos que tenha declarado alguma preexistente "importante" a critério da Operadora.
- A operadora poderá convocar quaisquer proponentes para realização de Entrevista Qualificada e, até que a mesma seja realizada, a carteirinha permanecerá retida.
- Além da declaração de saúde, é obrigatório o preenchimento dos questionários de qualidade de vida, costumes e hábitos.

Documentos Necessários

- **Titular:** documentação de identificação com foto (RG ou habilitação). Se estrangeiro, passaporte ou carteira civil; CPF (Cadastro de Pessoa Física); Cartão Nacional de Saúde (possível enviar cópia do Cartão ou da Tela de Cadastro no site do SUS);
- **Comprovante de Endereço:**
Cópias simples das contas de consumo em nome do Titular legíveis, completas e sem rasuras: Eletropaulo, Sabesp, Comgas, Telefonia (fixa ou móvel), etc.; Serão aceitos também como comprovantes de endereço em nome do titular: Correspondência Bancária, Cartão de Crédito, IPTU, Contrato de Locação/ Aluguel, Boleto do plano de saúde anterior (desde que seja conta inteira);
Caso o proponente more com os filhos, genro ou nora, poderá apresentar comprovante de endereço em nome dos mesmos, desde que comprove a condição do vínculo familiar;
Serão aceitos também comprovantes de endereço em nome do cônjuge, desde que seja comprovada esta condição de cônjuge.
- **Responsável financeiro** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Proposta de Adesão - Capa dourada
- Retificação da Proposta e Declaração de Saúde - Clique aqui
- Aditivo de redução de carência - assinatura obrigatória do titular - Clique aqui

Vigência / Vencimento

- O início de vigência será 24 horas após a assinatura da proposta.
O vencimento será 30 dias após a assinatura da proposta.

Prazo de Entrega das Propostas

- Após a data e assinatura da proposta a mesma deve ser protocolada ou enviada por e-mail a operadora, no prazo máximo de 72 horas de segunda a sexta-feira.

Fechamento da Produção

- **Atenção - Total Medicare Adventista**
As propostas devem ser protocoladas ou enviadas por e-mail em até 72 horas da assinatura.
Recomendamos ao Corretor que realizou a venda, entregar na Corretora no mesmo dia, ou até o dia seguinte, para que o prazo seja respeitado.

Área de Comercialização / Utilização

- O produto pode ser comercializado e utilizado nos municípios: São Paulo, Guarulhos, Osasco, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Taboão da Serra

Diferenciais de Coberturas

- **Telemedicina** - Consulta Médica on line à distância nas especialidades dos Centros Médicos Adventistas – Unidades Centro e Sul;
Med Line - Orientação em Saúde por telefone 24 horas (abrangência geográfica ilimitada);
Emergência/Urgência Domiciliar - Para os casos de emergência ou urgência, além da orientação médica por telefone, nos casos que for comprovada a necessidade clínica, será enviada uma ambulância até a residência (APH – atendimento pré-hospitalar). Não sendo solucionado no local e havendo indicação o beneficiário será removido para o Hospital Adventista, válido apenas na abrangência de comercialização;
Coleta Laboratorial Domiciliar - o beneficiário contará com a coleta em sua residência para realização de exames simples de análises clínicas, válido apenas na abrangência de comercialização;
Descontos em Farmácias - Descontos em medicamentos nas Drogarias SP, Pacheco, Raia e Drogasil.

Descontos em Óticas - Descontos em armações e lentes de óculos nas Óticas GASSI.

Observações - Os serviços terão carência de 15 dias contados do início de vigência do Plano de Saúde;

Telefones Úteis

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

Cancelamento do Contrato

- Verificar junto à operadora se há necessidade de permanência mínima no contrato, sob pena de multa, caso o cancelamento seja feito antes do prazo.

CARÊNCIAS

Carências

- Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício e poderão ser alterados a qualquer tempo sem informação prévia.
- Redução de carências válidas para titular ou dependente até 84 anos 11 meses e 29 dias.
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;
- Para ter redução de carência não pode ultrapassar 59 dias do último vencimento pago (nos planos individuais/adesão/familiares) ou 29 dias do desligamento da empresa em relação à data de assinatura.
- Redução de carências de proponentes advindos de quaisquer Operadoras de Saúde, devidamente registradas na ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar, independente da região de atuação, desde que a segmentação seja Ambulatorial + Hospitalar com ou sem Obstetrícia
- Permite junção de planos desde que não haja interrupção entre os planos;
- Não haverá redução de carências para proponentes que apresentem as seguintes condições:
 - Internado em entidade hospitalar, clínicas e/ou casas de repouso e similares;
 - Em atendimento domiciliar/ home care (internação, procedimentos ou equipe multidisciplinar);
 - Com indicação de internação cirúrgica ou clínica programada;
 - Patologia oncológica, Hepatite B e C, em hemodiálise, com prótese ortopédica/ coluna, diagnóstico confirmado do COVID19, em uso contínuo de medicamento de alto custo, acamado dependente (com ou sem ventilação mecânica) e IMC a partir de 40.
- Redução automática promocional para quem não tem plano de saúde anterior;
- Para ex-beneficiários Garantia de Saúde/Total MedCare** - Não há a possibilidade de aproveitamento de carência, pois a comercialização através do corretor só será permitida após 01 ano de cancelamento do plano anterior e não poderá haver inadimplência
- A partir de 24 meses no plano anterior tem direito à isenção, exceto parto e doenças preexistentes;
- Documentos para ex-beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora anterior e mais um documento que pode ser: cópia da carteirinha, ou cópias dos 3 últimos holerites (se o plano for contributivo) ou última fatura com comprovante de quitação, ou carta da empresa 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.
- Documentos para ex-beneficiários de planos individuais:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora anterior e mais um documento que pode ser: os 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação ou cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento);

Grupos	Procedimentos	Tempo de permanência plano anterior				
		Lei 9656	Redução Automática	06 a 12 meses	13 a 23 meses	A partir de 24 meses
a)	Procedimentos de urgência, emergência e acidentes pessoais.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
b)	Consultas eletivas em Consultórios ou Clínicas	180 dias	30 dias	30 dias	15 dias	0
c)	Exames Simples / Laboratoriais de rotina (exemplos: Hemograma, Urina, Fezes, Colesterol, Radiografia Simples, Eletrocardiograma etc.)	180 dias	30 dias	30 dias	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	120 dias	90 dias	60 dias	0
e)	Internação Clínica e Cirúrgica de Urgência/ Emergência e Eletiva, Tomografia.	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias	0
f)	Terapias (exemplos: Fisioterapia, Fonoterapia, etc.)	180 dias	120 dias	90 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