

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\$ 20,00 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 SEM Coparticipação - Grande SP

Válido de 01/05/2021 até 30/06/2022

Idade	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
00 a 18	145,41	176,30	202,74
19 a 23	164,94	199,98	229,96
24 a 28	181,40	219,93	252,91
29 a 33	189,80	230,13	264,65
34 a 38	225,86	273,84	314,90
39 a 43	264,25	320,39	368,43
44 a 48	356,74	432,53	497,40
49 a 53	443,97	538,29	619,01
54 a 58	621,56	753,60	866,61
59 ou +	872,43	1.057,78	1.216,41

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
H Adventista - Aclimação	AMB, PA, PSA	AMB, PA, PSA	AMB, PA, PSA
Zona Leste - SP			
Cema - Aricanduva	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹
Cema - Itaquera	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹
Cema - ZL Belém	AMB ¹ , PA ¹ , PS ¹	AMB ¹ , PA ¹ , PS ¹	AMB ¹ , PA ¹ , PS ¹
H Itaquera	PSA	PSA	PSA
H M Sta Izildinha	M, PS	M, PS	M, PS
H Sagrada Família - SP	PS	PS	PS
H Salvas	M, PS ¹	M, PS ¹	M, PS ¹
H Silvio Romero	AMB	AMB	AMB
PA São Rafael - Unid Tatuapé	PSA	PSA	PSA
Zona Norte - SP			
Cema - Santana	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹
Cema - Tucuruvi	AMB ¹ , PA ¹ , PS ¹	AMB ¹ , PA ¹ , PS ¹	AMB ¹ , PA ¹ , PS ¹
Presidente	PSA	PSA	PSA
Zona Oeste - SP			
Cema - West Plaza	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹
H e PS Portinari	-	-	M, PS ¹
Prime Serv Med	-	-	AMB, PS
Zona Sul - SP			
API Psiquiátrica Integrada	AMB ¹ , PS ¹	AMB ¹ , PS ¹	AMB ¹ , PS ¹
Cema - Bela Vista (Shopping Paulista)	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹
Cema - Interlagos	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹
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
ABCD - SP	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
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 ¹	AMB, PA, PS ¹	AMB, PA, PS ¹
Cema - SBC - São Bernardo do Campo	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹
Clín Med Ana Door - Diadema	AMB, PA	AMB, PA	AMB, PA
H e Mat Notrecare ABC - São Bernardo do Campo	M, PS ¹	M, PS ¹	M, PS ¹
H Sagrada Família Mauá - Mauá	PS	PS	PS
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	PSA	PSA	PSA
Grande SP - Leste - SP	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
H Neurocenter - Guarulhos	M, PS ¹	M, PS ¹	M, PS ¹
Grande SP - Norte - SP	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
Cema - Guarulhos - Guarulhos	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹
H e Mat Bom Clima - Guarulhos	M, PS ¹	M, PS ¹	M, PS ¹
H e Mat Guarulhos - Guarulhos	-	-	M, PS ¹
Grande SP - Oeste - SP	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
Cema - Osasco - Osasco	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹
CM Com Vida - Osasco - Osasco	AMB, PA, PS	AMB, PA, PS	AMB, PA, PS
PS Barueri - Barueri	PS ¹	PS ¹	PS ¹
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	-	-	M, PS ¹
Grande SP - Sul - SP	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
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 ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹	AMB ¹ , PA ¹
H Family - Taboão da Serra	-	-	M, PS ¹
Laboratórios	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]

Legenda de Atendimentos

PSA: Pronto Socorro - Adulto | **AMB:** Ambulatório | **AMB¹:** Ambulatório Especializado | **PS¹:** Pronto Socorro Especializado | **PA¹:** 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\$ 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 03 anos limitado à 67 anos 11 meses e 29 dias.

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.

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.
- Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, deverá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior e também na retificação.
- Segundo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde)**, não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares e dependentes sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.
- Responsável pelo contrato de beneficiários menores de 18 anos poderá ser pai, mãe, tutor, avós paternos e maternos.
- Todas as propostas deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe.
- A vigência mínima do contrato é de 12 meses, sob pena de multa de 10% sobre o valor restante das mensalidades no caso de cancelamento antes do prazo.
- De posse da proposta serão autorizados atendimentos somente nas unidades do Hospital Adventista no Centro e Zona Sul

Entrevista Médica

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

Documentos Necessários

- Titular maior:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e cópia do comprovante de endereço em nome do titular, sendo aceitas quaisquer contas (Eletropaulo, Sabesp, Comgas e TV por assinatura, correspondência bancária, IPTU, multa de trânsito, carnês diversos, Fatura Cartão de Crédito, Contrato de Locação / aluguel, boleto de plano de saúde anterior, etc.) não podendo ultrapassar os 60 dias da emissão.
OBSERVAÇÃO: Na falta de comprovantes de endereço em nome do titular do contrato pode ser encaminhado o comprovante do cônjuge desde que seja comprovado o vínculo familiar, caso o titular tenha até 39 anos de idade e more com pais ou avós e um deles preencher e assinar o campo de responsável financeiro, será aceito o comprovante em nome dos mesmos.
- Titular menor:** 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 assinatura e carimbo legível do CRM do médico e **TESTE DO PEZINHO**.
- Responsável legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável, sendo aceitas quaisquer contas (Eletropaulo, Sabesp, Comgas e TV por assinatura, correspondência bancária, IPTU, multa de trânsito, carnês diversos, Fatura Cartão de Crédito, Contrato de Locação / aluguel, boleto de plano de saúde anterior, etc.) não podendo ultrapassar os 60 dias da emissão.
- Estrangeiros:** cópia do RNE, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 60 dias da emissão.
- Cunhado(a):** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e documento que comprove a condição de cônjuge do titular.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Contrato Pessoa Física
- Carta de orientação ao beneficiário - assinatura obrigatória
- Proposta Pessoa Física **Amarelo** - Grande São Paulo assinatura obrigatória do titular.
- Aditivo de redução de carência SP/Capital e Grande SP - assinatura obrigatória do titular - [Clique aqui](#)
- Formulário de retificação e declaração de saúde - [Clique aqui](#)

Vigência / Vencimento

- A vigência é 24 horas da data de assinatura no contrato.
- O vencimento das próximas mensalidades será após 30 dias contados da data de assinatura do contrato.

Prazo de Entrega das Propostas

- Após a data e assinatura da proposta a mesma deve ser protocoladas 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

- 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

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.
- O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.
- As solicitações deverão ser encaminhadas diretamente para a operadora.
- Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

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 67 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 cancelamento do plano anterior em relação à data de assinatura da nova proposta.
- Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto Classes Laboriosas, GEAP, Sepaco, Prevent Sênior e qualquer outro plano sênior.
- Permite junção de planos;
- A carência promocional será utilizada para beneficiários com até 67 anos de idade e não possuam plano anterior.
- 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);
- 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.
- 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.

- **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 01ano de cancelamento do plano anterior e não poderá haver inadimplência
- **Carência Promocional Executivo 100 e 200:**
 - Exclusiva para as operadoras Ameplan, Medical Health e Santa Casa de Mauá;
 - 01 a 05 meses de permanência no plano anterior, seguir quadro do aditivo;
 - **Não reduz Parto e CPT.**
- **Carência Promocional Executivo 700 e 800:**
 - Redução de carências válidas para titular ou dependente de 54 até 80 anos 11 meses e 29 dias.
 - A partir de 06 meses de permanência no plano anterior, seguir quadro do aditivo.
 - Carência zero exceto CPT.

Grupos	Procedimentos	Tempo de permanência plano anterior				
		Lei 9656	Redução Carência Promocional	06 a 12 meses	13 a 23 meses	A partir 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	180 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	180 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