Corretor	Top Brasil Seguros
Administradora	AACL
Produto	AACL - Individual
Telefone:	(11) 94933-4849

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.
Contratos e/ou Aditivos Vigentes	Ficha de correção dos planos AACL 200 ABC + Osasco Enfermaria e AACL 500 ABC - Osasco Apartamento - assinatura obrigatória - Clique aqui

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 12/04/2023

Idade	AACL ABC 200 [E]	AACL ABC 500 [A]
00 a 18	147,38	193,08
19 a 23	162,12	212,39
24 a 28	178,34	233,63
29 a 33	231,82	303,70
34 a 38	255,00	334,07
39 a 43	293,25	384,18
44 a 48	366,56	480,22
49 a 53	476,53	624,28
54 a 58	619,50	811,57
59 ou +	881,55	1.154,87

REDE CREDENCIADA

Zona Leste - SP	AACL ABC 200 [E]	AACL ABC 500 [A]
H e Mat Paranaguá	PSA	PSA
H e Mat Sta Clara Vila Matilde	H, PS*	H, PS*
H Itaquera	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP
H M Sta Izildinha	M, PSA, PSP	M, PSA, PSP
H Personal Cuidados Especiais	H¹	H¹
H Silvio Romero	PA	PA
Oito de Maio	PS*	PS*
Sto Expedito	PSA	PSA
Zona Norte - SP	**AACL ABC 200 [E]**	**AACL ABC 500 [A]**
Presidente	H, PSA	H, PSA
Zona Oeste - SP	**AACL ABC 200 [E]**	**AACL ABC 500 [A]**
H e Mat Jardins	PA	PA
Zona Sul - SP	**AACL ABC 200 [E]**	**AACL ABC 500 [A]**
H e Mat São Rafael	H	H
H Vida's Alta Complexidade	M, PSA, PSP	M, PSA, PSP
Ruben Berta	H¹, PS¹	H¹, PS¹
Sta Casa de Sto Amaro	H, PS*	H, PS*
ABCD - SP	**AACL ABC 200 [E]**	**AACL ABC 500 [A]**
H das Acácias - Santo André	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP
H Santa Ana - São Caetano do Sul	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP
H São José do ABC - Santo André	H, PSA	H, PSA
Sta Casa de SBC - São Bernardo do Campo	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP

Grande SP - Norte - SP	AACL ABC 200 [E]	AACL ABC 500 [A]
H e Mat Bom Clima - Guarulhos	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP
Grande SP - Oeste - SP	**AACL ABC 200 [E]**	**AACL ABC 500 [A]**
H N S de Fátima - Osasco	H, PS*	H, PS*
Litoral - SP	**AACL ABC 200 [E]**	**AACL ABC 500 [A]**
H São José - São Vicente	H, PSA	H, PSA
Laboratórios	**AACL ABC 200 [E]**	**AACL ABC 500 [A]**
Cepac	LAB	LAB
Clín São João	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos
H: Internação Hospitalar | **PSP:** Pronto Socorro Infantil E/Ou Pediatrico. | **PSA:** Pronto Socorro Adulto | **LAB:** Laboratório | **PS¹:** Pronto Socorro Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **PS*:** Pronto Socorro Com Atendimento em Horário Diferenciado, Verificar Junto a Operadora. | **PA:** Pronto Atendimento | **M:** Maternidade | **H¹:** Internação Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. |
✔: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

Rede Credenciada:
- **Int 200**: Os laboratórios depende dos procedimentos solicitados por isso divulgamos somente os hospitais.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxas
- R$ 20,00 por contrato.
- R$ 3,00 por beneficiário será cobrado a partir do 1º boleto.

Forma de Pagamento
- 1ª mensalidade paga diretamente ao corretor e a partir da 2ª mensalidade através de boleto emitido pela operadora.

Composição / Quem Pode Aderir
- **Individual - Titular** idade minima 11 anos, limitado à 69 anos 11 meses e 29 dias

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, poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior.
- Para contratação do plano o beneficiário deverá se associar à Classes Laboriosas pagando uma taxa associativa mensal de R$ 3,00. Esta taxa será cobrada somente a partir do 1º boleto.

Entrevista Médica
- Entrevista qualificada para crianças até 10 anos e acima de 59 anos.
  Regras de Entrevista - via telefone, telemedicina e Presencialmente a Critério da Área Médica.
  Esta entrevista qualificada antecipada são necessárias.

Documentos Necessários
- **Titular maior**: Cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de saúde e comprovante de endereço em nome do titular (também pode ser em nome do pai/mãe, ou cônjuge com apresentação da certidão de casamento), não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão. Obrigatório o envio do comprovante de endereço de correspondência em nome do titular, caso seja diferente do endereço de residência.
- **Titular menor:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS-Cartão Nacional de Saúde.
  Para crianças de 0 a 10 anos 11 meses e 29 dias além dos documentos acima enviar cópia da caderneta de vacinação. Se menor de 02 anos enviar cópia da ficha do berçário (contendo relatório de alta médica da criança, fornecida pelo hospital onde ela nasceu) onde constam as informações importantes para a correta avaliação da criança (contendo peso, altura, Apgar, circunferência, data da alta com carimbo legível do CRM, resultado dos testes do pezinho e da orelhinha). Somente acompanhada por um Titular resposável.
- **Responsável legal:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 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 90 dias da emissão.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes
- Proposta de adesão ABC - assinatura obrigatória do titular
- Proposta de adesão Interior - assinatura obrigatória do titular
- Requerimento de filiação ao quadro de associados das Classes Laboriosas - assinatura obrigatória.
- Carta de orientação ao beneficiário - assinatura obrigatória.
- Declaração de orientação médica - assinatura obrigatória.
- Aditivo de redução de carências - assinatura obrigatória. - Clique aqui
- Proposta de adesão São Paulo - assinatura obrigatória do titular
- Ficha de correção dos planos AACL 200 ABC + Osasco Enfermaria e AACL 500 ABC - Osasco Apartamento - assinatura obrigatória - Clique aqui

Vigência / Vencimento
- A vigência para utilização é 24 horas a partir da data de assinatura no contrato apenas para urgência e emergência. Para os demais procedimentos, as carências são consideradas a partir da implantação.

- O prazo para implantação é de até 15 dias úteis a partir da data de protocolo da proposta na operadora.
- 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 o prazo máximo de entrega da mesma é de 48 horas de segunda a sexta-feira.

Área de Comercialização / Utilização

- **AACL SP 200/500** tem abrangência de utilização e comercialização somente para São Paulo/Capital.
  AACL ABC 200/500 tem abrangência de utilização e comercialização para: São Paulo, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Diadema, Guarulhos, Osasco e Mauá.
  AACL INT 200/500 tem abrangência de utilização e comercialização para: São Paulo, Atibaia e Bragança Paulista.
  AACL BX 200/500 tem abrangência de utilização e comercialização para: São Paulo, Santos, São Vicente e Guarujá.

Diferenciais de Coberturas

- Sem custo adicional - carência de 30 dias
  OMT - Orientação médica por telefone 24hs.
  EMT - Emergência médica domiciliar com remoção a critério médico

Telefones Úteis

- Central de atendimento ao cliente: 0800 770 3801
- Central de atendimento corretor: 11 3293 3888
- Agendamento de avaliação médica: 11 3293 3888
- Central de solicitação de guias: guias@classeslaboriosas.org.br ou via fax: (11) 3293-3923 tecle a opção 1.
- Central de atendimento apoio ao corretor: 11 93346 0456 - WhatsApp

Cancelamento do Contrato

- 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.
- Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano e cópia do RG/CNH, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.
- As solicitações deverão ser encaminhadas através do e-mail: cadastro@classeslaboriosas.org.br
- Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.
- 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

- Idade Imite para redução 69 anos.
- **A redução de carências de plano anterior será analisada pela operadora mediante o envio da documentação e cumprimento das regras abaixo:**
- Aditivo de redução de Carência - enviar as duas vias junto à proposta (via branca e amarela), caso não tenha documentos para análise de redução.
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;
- Para análise de redução de carência – não pode ultrapassar 45 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- Analisa a redução de carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, regulamentado e equivalente ao plano contratado, exceto para planos hospitalares Nipomed e outros cartões de descontos.
- **Documentos para ex – beneficiários de planos individuais**: apresentar os 03 últimos boletos com os comprovantes de pagamento e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar carta de permanência emitida pela operadora;
- **Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora e cópia da carteirinha.
- **Ex – beneficiário das Classes Laboriosas PF ou PME**: a venda poderá ser feita através do corretor após 60 dias do cancelamento, desde que o beneficiário não tenha ficado com parcelas em aberto, as carências serão contratuais;
- Prazos de carência após analise de aceitação da operadora:

Tempo de plano anterior	Até 06 meses - Carência contratual	De 07 a 12 meses Tabela 01	De 13 a 24 meses Tabela 02	Mais de 24 meses Tabela 03
Grupo de carências	**Prazos de carências**			
0	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
1	30 dias	15 dias	24 horas	24 horas
2	90 dias	60 dias	30 dias	24 horas
3	120 dias	90 dias	30 dias	24 horas
4	180 dias	150 dias	120 dias	90 dias
5	180 dias	180 dias	180 dias	150 dias
6	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

	Procedimentos / Eventos médicos ou hospitalares
0	Atendimentos nos casos de emergência ou de urgência, caracterizados nos termos do artigo 35-C, inciso I ou II, da Lei nº 9.656/98.
1	Além dos atendimentos descritos acima, o Beneficiário adquire o direito a: a) atendimento, em prontos-socorros, gerais ou especializados, nos casos em que não se configure risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente; b) consultas médicas eletivas; c) exames, realizados em regime ambulatorial, de: análises clínicas em sangue, fezes e urina; radiologia simples (não contrastada); eletrocardiograma.

2	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/eventos, realizados em regime ambulatorial: a) mamografia; b) endoscopia digestiva alta; c) teste ergométrico; d) ultrassonografias; d) eletroencefalografia; exames oftalmológicos; e) fisioterapia.
3	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/ eventos, realizados em regime ambulatorial: a) demais exames de análises clínicas; b) cirurgias ambulatoriais de porte zero (com anestesia local); c) exames de anatomia patológica, colpocitologia e citopatologia, d) exames endoscópicos (cistoscopia, colonoscopia, broncoscopia, retossigmoidoscopia); e) provas de função pulmonar; líquor; mapeamento de retina; f) exames angiológicos de Doppler; fluxometria e investigação vascular ultrassônica; ecocardiografia; g) Holter; h) eletroneuromiografia. I) exames de citologia oncótica (papanicolau); j) densitometria óssea; l) exames radiológicos contrastados.
4	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a: a) internações, clínicas e cirúrgicas, com exceção do previsto nos Grupos de Carência 5 e 6; b) laparoscopia c) tomografia computadorizada; d) coronariografia; ressonância magnética; d) tomografia computadorizada; e) com exceção daqueles previstos no Grupo de Carência 5, todos os demais exames para diagnóstico e tratamentos terapêuticos contratualmente cobertos
5	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a: a) consultas/sessões com Psicólogo e/ou Terapeuta Ocupacional; b) consultas / sessões com Fonoaudiólogo; c) consultas/sessões com Terapeuta Ocupacional; d) consultas/sessões com Nutricionista; e) sessão de psicoterapia; f) diálise e hemodiálise em pacientes crônicos; g) procedimentos, clínicos ou cirúrgicos, relacionados aos transplantes listados no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS ou implantes e suas consequências; h) internações hospitalares psiquiátricas; i) internações hospitalares de portadores de doenças infecto-contagiosas de notificação compulsória, inclusive AIDS; j) hemodinâmica e angiografia digital; transfusões e hemoderivados; l) neurocirurgia e cirurgia cardíaca, acidente vásculo-cerebral; m) angioplastias em geral; n) quimioterapia e radioterapia; o) procedimentos cobertos com diretrizes de utilização, conforme definidos no Rol de Procedimentos e Eventos da ANS (tais como cirurgias esterilizantes, cirurgia refrativa, cirurgia bariátrica, dermolipectomia); p) procedimentos exclusivamente relacionados a planejamento familiar.
6	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, a Beneficiária, titular ou dependente, adquire o direito à cobertura de partos a termo.