**Corretor** Top Brasil Seguros
**Administradora** Livri Saúde
**Produto** Livri Saúde - 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.

**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 07/02/2023

| Idade | Sou Livri |
|---|---|
| 00 a 18 | 162,73 |
| 19 a 23 | 175,10 |
| 24 a 28 | 218,39 |
| 29 a 33 | 264,08 |
| 34 a 38 | 312,40 |
| 39 a 43 | 328,71 |
| 44 a 48 | 343,16 |
| 49 a 53 | 388,45 |
| 54 a 58 | 494,94 |
| 59 ou + | 723,11 |

## REDE CREDENCIADA

| Zona Leste - SP | Sou Livri [N] |
|---|---|
| Cema - Itaquera | PA[1] |
| Cema - ZL Belém | PS[1] |
| Day H de Ermelino Matarazzo | PA[1] |
| H São Miguel | PA[1] |
| **Zona Norte - SP** | **Sou Livri [N]** |
| Cema - Santana | PA[1] |
| H de Olhos SP | PA[1] |
| H e Mat N S do Rosário | PA[1] |
| H Vera Cruz | PA[1] |
| Presidente | PA[1] |
| **Zona Oeste - SP** | **Sou Livri [N]** |
| Cema - West Plaza | PA[1] |
| H e PS Portinari | PA[1], PS[1] |
| São Camilo Pompéia | PA[1] |
| **Zona Sul - SP** | **Sou Livri [N]** |
| Cema - Interlagos | PA[1] |
| H e Mat Bosque da Saúde | PA[1] |
| **ABCD - SP** | **Sou Livri [N]** |
| CC NDI - Ribeirão Pires - Ribeirão Pires | PA |
| HOSP - Unid ABC I - SBC - São Bernardo do Campo | PA[1] |
| **Grande SP - Leste - SP** | **Sou Livri [N]** |
| H Previna - Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes | PS[1] |
| H Santana - Mogi das Cruzes | PA[1] |
| **Grande SP - Norte - SP** | **Sou Livri [N]** |
| H e Mat Guarulhos - Guarulhos | PA |
| Previna Franco da Rocha - Franco da Rocha | PS[1] |

| Grande SP - Oeste - SP | Sou Livri [N] |
|---|---|
| H Barueri - Barueri | PA |
| H e Mat Nova Vida - Itapevi | PA |
| **Laboratórios** | **Sou Livri [N]** |
| A+ | LAB |
| Beta Saúde | LAB |
| BR Diagnostico | LAB |
| Cytolab | LAB |
| Deliberato | LAB |
| Dr Consulta | LAB |
| Femme | LAB |
| Gimi | LAB |
| Hormon | LAB |
| Inst Radioterapia ABC | LAB |
| Labi Exames | LAB |
| Lapacor | LAB |
| Lavoisier | LAB |
| Notrelabs | LAB |

**Legenda de Atendimentos**
**PA:** Pronto Atendimento | **LAB:** Laboratório | **PA[1]:** Pronto Atendimento Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **PS[1]:** Pronto Socorro 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

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

**Venda Online**

- **Corretor**- Envio por e-mail da proposta e da carta de orientação ao beneficiário com os dados dos beneficiários e declaração de saúde totalmente preenchidos e assinados, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários" e "Critérios de Redução de Carências").
  **Área técnica** – Digitação e upload dos arquivos no site da Livri, e o processo seguirá para análise das áreas técnica e médica da operadora (prazo médio 7 dias úteis). Lembrando que a área médica fará contato telefônico em todas as propostas, e caso não consiga contato, a proposta ficará pendente.
  **Operadora**: Após finalizar a análise, confeccionará o contrato e enviará para o cliente para assinatura digital.
  **Cliente** - Recebe em seu e-mail a proposta, assina digitalmente e devolve através do e-mail.
  **Operadora** - Após o recebimento da proposta assinada, envio do boleto referente à 1ª parcela, com vencimento para até 7 dias corridos. Caso perca o prazo de pagamento, o processo será cancelado e terá que ser completamente refeito.
  **Área técnica** - Não teremos acesso à cópia da proposta e nem ao número de carteirinha, mas conseguiremos confirmar a implantação da proposta e a data de início de vigência. Apenas o cliente terá acesso à carteirinha, após baixar o app, com as instruções que receberá no e-mail de boas vindas após a implantação do contrato.
- Proposta individual e familiar - preenchimento e assinatura obrigatória - Clique aqui
- Carta de orientação e declaração de saúde - preenchimento e assinatura obrigatória - Clique aqui

**Produto**

- Cobertura ambulatorial somente para consultas e exames.

**Forma de Pagamento**

- Boleto bancário emitido pela operadora a partir da 1ª parcela.

**Composição / Quem Pode Aderir**

- **Titular -** A partir de 07 anos e até 69 anos 11 meses e 29 dias.

**Regras Gerais**

- Haverá cobrança de coparticipação caso o beneficiario não acione o APP ou o médico da familia antes do atendimento.

**Documentos Necessários**

- **Titular**: cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço, não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão

**Contratos e/ou Aditivos Vigentes**

- Proposta de contratação Online
- Aditivo de redução de carência

**Vigência / Vencimento**

- A vigência será 24 horas após a quitação do 1º boleto bancário, assim como o vencimento mensal.

**Vigência do Contrato**

- Permanencia minima obrigatoria de 12 meses.

**Área de Comercialização / Utilização**

- Este produto pode ser comercializado e utilizado nos município: São Paulo/Capital, Arujá, Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu, Embu Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Guarulhos, Itapecerica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salesópolis, Santa Isabel, Santana do Parnaíba, Santo André, São Bernardo, São Caetano, São Lourenço da Serra, Suzano, Taboão da Serra, Vargem Grande Paulista.

**Diferenciais de Coberturas**

- Atendimento domiciliar em casos de emergências médicas com modernas ambulâncias UTIs.
  Médico da família para todas as famílias. Com você em todas as fases da sua vida.
  A melhor e maior rede credenciada de São Paulo.
  Cobertura ambulatorial de até 12 horas sempre que precisar de atendimento em pronto-socorro presencial.
  PS Digital, 24 horas por dia, com consultas ilimitadas. Mais de 9.000 medicamentos genéricos gratuitos

**Benefícios**

- **Beneficio adicional**
  **Medicamento sem custo** - Parceria com Epharma, franquia de R$ 200,00 para utilizar na rede de farmácias parceiras.
  Valor mensal, por beneficiário, não acumulativo;
  Medicamentos genéricos com pedido médico do Médico da Familia ou PS Digital

**Telefones Úteis**

- Contato: (11) 4765-2180

## CARÊNCIAS

**Carências**

- Os prazos de carências serão contados a partir do início de vigência do benefício;
- Idade limite para redução 69 anos 11 meses e 29 dias;
- O plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo 60 dias do início de vigência da proposta;
- **Redução 01** - válido para beneficiários com permanência de 06 a 12 meses plano anterior;
  **Redução 02** - válido para beneficiários com permanência acima de 12 meses plano anterior;
- Permite junção de planos desde que janela de troca de planos seja inferior a 30 dias;
- Reduz carência de qualquer operadoras com registro na ANS e planos regulamentados;
- **Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos pessoa física ou adesão**: cópia dos 02 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha com a data de início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) ou declaração de permanência emitida pela operadora com data de emissão máxima de 30 dias
- **Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos empresariais ou PME:** apresentar declaração 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 com data de emissão máxima de 30 dias
-

| Grupo | Procedimentos | Prazo | Redução 01 | Redução 02 |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Pronto Socorro Digital | 24 horas | 24 horas | 24 horas |
| 2 | Ambulância em casa para Emergências Médicas | 24 horas | 24 horas | 24 horas |
| 3 | Atendimento Urgências e Emergências | 24 horas | 24 horas | 24 horas |
| 4 | Medicamentos sem Custo* | 30 dias | 30 dias | 30 dias |
| 5 | Consultas e Exames Simples | 30 dias | 15 dias | 24 horas |
| 6 | Terapias Simples | 30 dias | 15 dias | 24 horas |
| 7 | Exames Especiais e Demais Procedimentos Complexos Ambulatoriais (Exceto item 8) | 180 dias | 90 dias | 30 dias |
| 8 | Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, Cirurgias Refrativas, Diálise e Hemoterapia e Terapias Especiais com DUT (Terapia Antineoplásica Oral, Terapia Imunobiológica, Terapias isoladas ou multidisciplinares com métodos específicos - ABA, BOBATH e outras) e outros procedimentos cobertos não previstos nos demais itens | 180 dias | 180 dias | 180 dias |
| 9 | Cobertura Parcial Temporária (Doença Preexistente) | 720 dias | 720 dias | 720 dias |
| 10 | Parto a termo | Sem cobertura | Sem cobertura | Sem cobertura |
| 11 | Internação clínica ou cirúrgica | Sem cobertura | Sem cobertura | Sem cobertura |