

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

Compulsório | Grupos de 01 a 05 vidas | Válido a partir de 17/07/2023

Idade	Enfermaria [E]	Standard [A]	Enfermaria +		Completo [A]	Completo + [A]	Premium [A]	Premium + [A]
			[E]	Standard + [A]				
00 a 18	357,26	399,96	457,57	500,27	462,61	562,92	940,98	1.041,30
19 a 23	457,54	512,23	597,21	655,84	592,47	736,01	1.205,13	1.346,66
24 a 28	514,13	575,58	694,30	760,78	665,74	847,22	1.354,17	1.535,75
29 a 33	580,91	650,35	805,42	880,08	752,22	975,70	1.530,07	1.753,31
34 a 38	666,81	746,51	907,95	992,58	863,45	1.103,99	1.756,32	1.996,48
39 a 43	744,84	833,87	1.010,33	1.106,33	964,49	1.231,66	1.961,85	2.226,09
44 a 48	862,27	965,33	1.206,67	1.314,13	1.116,54	1.451,48	2.271,13	2.614,83
49 a 53	1.110,53	1.243,27	1.510,13	1.647,62	1.438,02	1.827,18	2.925,04	3.325,03
54 a 58	1.354,05	1.515,89	1.857,85	2.025,89	1.753,34	2.238,48	3.566,44	4.065,00
59 ou +	2.078,57	2.327,01	2.675,79	2.924,65	2.691,52	3.289,27	5.474,75	6.071,36

Tabela de Valores

Compulsório | Grupos de 06 a 29 vidas | Válido a partir de 03/07/2023 | Com coparticipação

Idade	Enfermaria [E]	Standard [A]	Enfermaria +		Completo [A]	Completo + [A]	Premium [A]	Premium + [A]
			[E]	Standard + [A]				
00 a 18	275,38	308,88	366,58	400,08	462,61	553,81	855,44	946,64
19 a 23	352,68	395,59	478,44	524,49	592,47	724,08	1.095,57	1.224,23
24 a 28	396,30	444,51	556,22	608,41	665,74	833,49	1.231,07	1.396,14
29 a 33	448,00	502,00	645,24	703,81	752,00	959,89	1.390,97	1.594,00
34 a 38	513,99	576,52	727,39	793,78	863,45	1.086,10	1.596,65	1.814,99
39 a 43	574,14	643,98	809,41	884,75	964,49	1.211,70	1.783,50	2.023,72
44 a 48	664,65	745,50	966,70	1.050,93	1.116,54	1.427,96	2.064,66	2.377,12
49 a 53	856,02	960,15	1.209,81	1.317,62	1.438,02	1.797,58	2.659,12	3.022,75
54 a 58	1.043,72	1.170,69	1.488,38	1.620,13	1.753,34	2.202,22	3.242,21	3.695,46
59 ou +	1.602,19	1.797,10	2.143,66	2.338,87	2.691,52	3.235,98	4.977,05	5.519,42

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Enfermaria [E]	Standard [A]	Enfermaria + [E]	Standard + [A]	Completo [A]	Completo + [A]	Premium [A]	Premium + [A]
Hospital BP	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Oswaldo Cruz - Vergueiro	-	H, PS	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
BP Mirante	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Infantil Sabará	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Pro Matre	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Samaritano - Higienópolis	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Samaritano - Paulista	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Zona Leste - SP	Enfermaria [E]	Standard [A]	Enfermaria + [E]	Standard + [A]	Completo [A]	Completo + [A]	Premium [A]	Premium + [A]

A+ Guarulhos	LAB							
Alta	-	-	LAB	LAB	-	LAB	-	LAB
Bronstein	LAB							
Delboni Auriemo	LAB							
Fleury	-	-	LAB	LAB	-	LAB	-	LAB
Hermes Pardini - MG	LAB							
IDS	LAB							
Lavoisier	LAB							
Marcelo Magalhaes - PE	LAB							
Sabin	LAB							
Salomão e Zoppi	LAB							
Sancet	LAB							
Santa Luzia - SC	LAB							
Vaclin	LAB							
Weinmann - RS	LAB							

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **LAB:** Laboratório | **PS:** Pronto Socorro Geral | **M:** Maternidade | **PS1:** Pronto Socorro Com Especialidade E/Ou Público Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **H1:** Internação Com Especialidade E/Ou Público Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. |

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxas

- Não há cobrança de taxa.

Venda Online

- Corretor:** Enviar à área técnica todas as documentações e informações da empresa e dos beneficiários.

Área técnica: Utilizar a Planilha de Cotação e Contratação Alice disponibilizada pela operadora para incluir os dados da empresa e beneficiários/membros, e o Formulário de Documentação para envio dos documentos.

Favor informar ao seu gestor comercial da Alice do preenchimento e envio uma vez que completo.

Operadora: Realizar cadastro da empresa e dos beneficiários/membros no sistema Alice e ceder acesso ao app.

Beneficiários/membros: Baixam app Alice em seu celular, acessam com seus dados pessoais, respondem a Declaração de Saúde e realizam a Entrevista Médica (videocall via Zoom).

Caso necessário, a operadora solicitará uma consulta médica presencial.

Operadora: Elaborar e enviar contrato digital para assinatura do representante legal e testemunha informados anteriormente e informar à corretora.

Corretor: Informar o cliente que o contrato foi enviado digitalmente para assinatura e avisar a área técnica da previsão da assinatura assim como data ideal para início da vigência para a emissão do boleto bancário.

Operadora: Após assinatura do contrato a operadora emitirá um boleto bancário e enviará para o cliente. Com o pagamento realizado a vigência é iniciada.

Produto

- Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia.

Forma de Pagamento

- 1ª parcela via boleto bancário emitido pela operadora.

Formação do Grupo

- PME** de 01 a 29 vidas;

Mínimo de 01 titular com vínculo

Composição / Quem Pode Aderir

- Titulares:** Sócios serão aceitos se devidamente comprovado por meio do contrato social, com mínimo de 06 meses no quadro societário.

Funcionários: deverão comprovar vínculo empregatício.

Para empresas onde os beneficiários fazem parte da mesma família (cônjuges, pais ou irmãos) será exigido o mínimo de 06 meses de constituição e vínculo societário.(FGTS).

Dependentes:

Cônjuge ou companheiro;

Filhos naturais e/ ou adotivos, enteados solteiros, ou menor sob tutela do usuário titular.

Idade limitada até 58 anos 11 meses e 29 dias, para inclusão de vidas entre 59 e 64 anos, verificar item: **Regras para vidas acima do limite de idade.**

Regras para Vidas Acima do Limite de Aceitação

- Se, na composição das faixas etárias, o número de membros com idade igual ou superior a 59 anos ultrapassar o quadro abaixo, esta tabela não poderá ser utilizada. Nesse caso, a cotação deverá ser solicitada para operadora.

Regras de limite de aceitação

	Membros	Quantidade de membros
•	02 a 10	02
	11 a 19	03
	20 a 29	04

Tipo de Contratação

- É exigida a contratação no modelo compulsório, seja do contrato social ou do FGTS.

A escolha de categoria de plano é livre para titulares e dependentes e esta modulação/escolha deverá ser informada no ato do cadastro, através da Planilha de Cotação e Contratação Alice disponível em sua corretora.

Regras Gerais

- Este produto é comercializado apenas no formato on-line, e tanto os boletos quanto a carteirinha, também serão digitais.
- Upgrade e downgrade são permitidos em qualquer momento, notando que podem acarretar em novas carências na nova cobertura hospitalar no caso de upgrades.

Entrevista Médica

- Passarão por entrevista médica por vídeo e presencial todos os beneficiários até 10 anos 11 meses e 29 dias.

Regras de Coparticipação

- *Se esse valor for maior do que 30% do custo do procedimento, a coparticipação será de 30% do valor (exemplo: um exame de laboratorial que custe R\$12 no A+ terá coparticipação de R\$4, e não R\$10).

Coparticipação Total

A coparticipação é limitada a R\$250 por mês.

Ou seja: a soma dos valores de coparticipação do uso do plano nunca passa desse valor em cada mensalidade {sem limite de uso, é claro!}

Coparticipação por procedimento

Procedimento	Categoria	Valor
Consulta com Time de Saúde e Alice Agora	Isento	
Quimioterapia, Radioterapia e Hemodiálise	Isento	
Exames laboratoriais	<p>A+</p> <p>Delboni Salomão Zoppi Lavoiser</p> <p>Alta Fleury Einstein</p>	R\$10/exame*
Exames de imagem	<p>A+</p> <p>Alta Delboni Salomão Zoppi Lavoiser</p> <p>Fleury Einstein</p>	R\$70/exame*
Demais procedimentos ambulatoriais (procedimentos em consultório, terapias)		R\$50/procedimento*
Consultas com especialistas		R\$50/consulta
Pronto Socorro	Isento	
Internações/Cirurgias		R\$200*

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 (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).

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.

Recém-admitidos: cópia do RG, CPF, ficha de registro do empregado ou cópia da folha do livro de registro acompanhada de cópia da página índice e da página contendo os termos da abertura do mesmo livro.

Titular: cópia do RG e CPF ou CNH.

Conjuge/Companheira: cópia do RG, CPF, certidão de casamento ou declaração convivência marital, obrigatório reconhecer firma da assinatura do titular e cônjuge/companheira.

Filhos naturais: cópia do RG, CPF e certidão de nascimento (para menores de 18 anos e obrigatoriamente para nascidos a partir de 2010).

Filhos adotivos: cópia do RG, CPF, certidão de nascimento (para menores de 18 anos e obrigatoriamente para nascidos a partir de 2010) e o documento de guarda provisória ou definitiva.

Enteado: cópia do RG, CPF certidão de nascimento e a certidão de casamento dos pais.

Estagiários: cópia do RG, CPF, do termo de compromisso celebrado entre o estudante e a empresa que dá o estágio, sob carimbo da instituição de ensino.

Aprendiz: cópia do RG, CPF e da carteira de trabalho.

Prestador de Serviços: cópia do contrato social e cópia do contrato assinado entre as partes.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Check-in List - Documentação da Empresa - Clique aqui
- Check-in List - Documentação do Beneficiário - Clique aqui
- Declaração de Convívio Marital - Clique aqui

Vigência / Vencimento

- Qualquer dia respeitando o prazo mínimo de 15 dias para a implantação de todo o processo. Se vigência quebrada (fora do dia primeiro de cada mês) pagamento Pro-rata e primeiro pagamento.
Demais pagamentos todo dia 15 de cada mês.

Vigência do Contrato

- Mínimo 12 meses

Área de Comercialização

- Este produto pode ser comercializado no município de São Paulo, onde idealmente 50% da massa deve trabalhar ou residir na capital paulista.

Área de Utilização

- Este produto possui cobertura nacional (cessão da rede Cassi fora da cidade de São Paulo).

Reajuste das Mensalidades

- Independente da data de adesão do beneficiário ao contrato, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:

1. Reajuste financeiro e por índice de sinistralidade.

No mês seguinte ao aniversário do beneficiário:

1. Por mudança de faixa etária.

Diferenciais de Coberturas

- Além de hospitais e laboratórios, os beneficiários terão acesso ao:

Time de Saúde - Médica(o) e enfermeiras(os) focados na sua jornada de saúde Desde o seu primeiro dia, a Alice vai te oferecer uma Jornada de Saúde de acordo com os seus objetivos e necessidades, com o suporte do Time de Saúde para cumprir sua jornada personalizada.

Alice Agora - Atendimento 24h sempre à mão com quem já te conhece sempre que você precisar, o seu Time de Saúde te atende pelo Alice Agora e resolve o seu problema - ou te chama na Casa Alice, encaminha para o PS ou para um especialista.

Especialistas Alice - Profissionais de Saúde selecionados a dedo que atendem pelo seu plano Alice e te oferecem a experiência de uma consulta particular.

Cancelamento do Contrato

- Caso a Contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 meses de vigência, será necessário aviso prévio de 60 dias e ficará sujeito ao pagamento de multa rescisória à Contratada no valor equivalente a 3 vezes o valor da média das faturas já emitidas durante o período em que o Contrato esteve ativo.

CARÊNCIAS

Carências

- Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício
- Este produto não faz redução de carência de plano anterior, todos os beneficiários serão cadastrados nas carências contratuais.

Procedimentos	Carências Alice
Urgências e emergências	24 horas
Consultas	0
Exames simples	0
Fisioterapia	0
Exames complexos	0
Internações e cirurgias eletivas	180 dias
Parto	300 dias
Cobertura Parcial Temporária (CTP)	24 meses