Corretor	Top Brasil Corretora
Administradora	Medsênior
Produto	Medsênior - SP - 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	Não tem taxa de cadastro
Informações Importantes	A operadora não comercializa contratos familiares, cada beneficiário deverá contratar sua proposta individualmente.

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 DE VALORES

Individual | Válido a partir de 01/08/2023

Idade	Medsênior Essencial [E]	Medsênior SP1 [E]	Medsênior SP2 [A]	Medsênior Black [A]
49 a 53	567,35	635,28	760,22	990,38
54 a 58	624,09	698,81	836,24	1.089,42
59 ou +	892,45	999,30	1.195,82	1.557,87

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Medsênior Essencial [E]	Medsênior SP1 [E]	Medsênior SP2 [A]	Medsênior Black [A]
CM Medsênior - Av. Paulista	AMB	AMB	AMB	AMB
H Adventista - Aclimação	-	H, PS	H, PS	H, PS
Oswaldo Cruz - Vergueiro	-	-	-	H, PS
Sta Catarina	-	-	-	H, PS
Zona Leste - SP	**Medsênior Essencial [E]**	**Medsênior SP1 [E]**	**Medsênior SP2 [A]**	**Medsênior Black [A]**
Sta Virginia	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Jd Helena	-	H, PS	H, PS	H, PS
H Salvalus	-	H, PS	H, PS	H, PS
Zona Norte - SP	**Medsênior Essencial [E]**	**Medsênior SP1 [E]**	**Medsênior SP2 [A]**	**Medsênior Black [A]**
CM Medsênior - Santana	AMB	AMB	AMB	AMB
H e Mat N S do Rosário	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
São Camilo Santana	-	-	-	H, PS
Zona Oeste - SP	**Medsênior Essencial [E]**	**Medsênior SP1 [E]**	**Medsênior SP2 [A]**	**Medsênior Black [A]**
CM Medsênior - Sumarezinho	-	AMB	AMB	AMB
Metropolitano - Lapa	-	H, PS	H, PS	H, PS
São Camilo Pompéia	-	-	-	H, PS
Zona Sul - SP	**Medsênior Essencial [E]**	**Medsênior SP1 [E]**	**Medsênior SP2 [A]**	**Medsênior Black [A]**
Dom Alvarenga	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Santa Rita	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
CM Adventista - Capão Redondo	-	PS	PS	PS
H e Mat Bosque da Saúde	-	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Sepaco	-	H, PS	H, PS	H, PS
ABCD - SP	**Medsênior Essencial [E]**	**Medsênior SP1 [E]**	**Medsênior SP2 [A]**	**Medsênior Black [A]**
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	-	H, PS	H, PS	H, PS
Grande SP - Norte - SP	**Medsênior Essencial [E]**	**Medsênior SP1 [E]**	**Medsênior SP2 [A]**	**Medsênior Black [A]**
H e Mat Guarulhos - Guarulhos	-	H, PS	H, PS	H, PS
Grande SP - Oeste - SP	**Medsênior Essencial [E]**	**Medsênior SP1 [E]**	**Medsênior SP2 [A]**	**Medsênior Black [A]**
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	-	H, PS	H, PS	H, PS
Laboratórios	**Medsênior Essencial [E]**	**Medsênior SP1 [E]**	**Medsênior SP2 [A]**	**Medsênior Black [A]**

A+	-	LAB	LAB	LAB
Avante	-	LAB	LAB	LAB
Cardiológica Med Diag	-	LAB	LAB	LAB
CDB	-	LAB	LAB	LAB
Exame Brasil	-	LAB	LAB	LAB
Femme	-	LAB	LAB	LAB
Hermes Pardini	LAB	LAB	LAB	LAB
Labi Exames	-	LAB	LAB	LAB
Lapacor	-	LAB	LAB	LAB
Plani	-	LAB	LAB	LAB
Presecor	-	LAB	LAB	LAB
Vital Lab	-	LAB	LAB	LAB

LEGENDA DE ATENDIMENTOS
LAB: Laboratório | **PS:** Pronto Socorro Geral | **H:** Internação Hospitalar | **AMB:** Ambulatório |
✔: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

Rede Credenciada:

- Para consultar a rede credenciada da Medsênior - Clique aqui

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

TAXAS

- Não tem taxa de cadastro

VENDA ONLINE

- Para vendas online será necessário seguir o passo a passo abaixo:
  Para iniciar o processo de venda on-line é necessário efetuar o cadastro do corretor/produtor.
  Corretor/produtor - Envio de Nome, CPF, Data de nascimento, Telefone Celular e E-mail, para a área técnica da plataforma cadastrar o Corretor/produtor.
  Produtor - envio por e-mail do formulário em anexo preenchido, 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 MedSenior, que irá enviar um link via SMS para o cliente efetuar o aceite da contratação (não temos acesso ao mesmo) e paralelamente, outro link para a realização do preenchimento da declaração de saúde através de videoconferência https://qrco.de/bd2xVB.
  Cliente - Após o aceite do cliente, o preenchimento da declaração de saúde, a análise dos documentos por parte da MedSenior, e estando tudo ok, no prazo de até 48 horas úteis o cliente receberá via e-mail/SMS um link juntamente com um token para "assinatura" da proposta. Esta assinatura via token só deve ser realizada de acordo com a data que o cliente escolher para o vencimento mensal (verificar tabela de vigência/vencimento disponível no manual do corretor).
  Área técnica - Após a assinatura do cliente, e da área técnica, a proposta será transmitida para a implantação da operadora, e a área técnica enviará o scanner da mesma para que o corretor/produtor possa arquivar, pois não há processo físico.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- A operadora não comercializa contratos familiares, cada beneficiário deverá contratar sua proposta individualmente.

FORMA DE PAGAMENTO

- 1ª parcela via boleto bancário emitido pela operadora.

TIPO DE CONTRATAÇÃO

- Comercialização para beneficiários com 49 anos ou mais.

REGRAS GERAIS

- **Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde)**, não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.

ENTREVISTA MÉDICA

- Após a implantação da proposta, todos os beneficiários são convidados à passar por uma avaliação funcional online.
- O horário do atendimento da entrevista é de segunda à sábado das 7hs às 18hs.
  O cliente poderá acessar a fila da enfermagem a qualquer momento, não sendo necessário agendamento.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- **Titular:** Cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde, selfie (foto) e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão, caso não seja em nome do titular pode ser em nome de terceiros, com o envio do RG ou CNH do titular do comprovante.
- **Responsável legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão, caso não seja em nome do responsável pode ser em nome de terceiros, com o envio do RG ou CNH do titular do comprovante.
- **Estrangeiros:** cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde, selfie (foto) e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

CONTRATOS E/OU ADITIVOS VIGENTES

- Formulário de dados do beneficiário para emissão de proposta - Clique aqui

VIGÊNCIA / VENCIMENTO

- O ínicio de vigência e vencimento serão definidos de acordo com a da data de assinatura do contrato em relação a tabela abaixo.

Assinatura	Vigência	Vencimento
De 01 a 05	Dia 10	Todo dia 10
De 06 a 10	Dia 15	Todo dia 15
De 11 a 15	Dia 20	Todo dia 20
De 16 a 20	Dia 25	Todo dia 25
De 21 a 25	Dia 30	Todo dia 30
De 26 a 31	Dia 05	Todo dia 05

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- Este produto pode ser comercializado na cidade de São Paulo.

ÁREA DE UTILIZAÇÃO

- A área de utilização será de acordo com o plano contratado:
  Essencial - São Paulo/Capital.
  SP1 e SP2 - São Paulo/Capital, Guarulhos, Osasco e São Bernardo do Campo
  Black: São Paulo/Capital, Guarulhos, Osasco e São Bernardo do Campo, Brasília - DF, Grande Vitória - ES, Belo Horizonte - MG, Curitiba - PR, Porto Alegre - RS e Rio de Janeiro - RJ.

TELEFONES ÚTEIS

- Atendimento ao cliente - (27) 99794.4823 WhatsApp

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 podem constituir 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 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.
- **Redução 01** - válido para novos beneficiários sem plano anterior;
  Redução Promocional - válido para beneficiários advindos de plano anterior com permanência mínima de 06 meses;
- Para ter redução de carência - o plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo 30 dias do início de vigência da proposta
- Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento terão que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação.
- Permite junção de planos para redução de carência, desde que não haja intervalo de um plano para o outro.
- Reduz carência de qualquer operadora regulamentada que tenha registro ativo na ANS, exceto para planos hospitalares, planos de autogestão, Nipomed e outros cartões de descontos.
- **Ex-beneficiário de Individual ou Familiar Medsenior** - venda administrativa através do corretor ou diretamente com a operadora.
  Para que seja feita através do corretor somente após 60 dias do cancelamento, com carências contratuais
- **Documentos para ex–beneficiários de planos individuais:** apresentar os 03 últimos boletos quitados 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.

Item	Procedimentos	Carência Normal	Redução 01	Redução Promocional
I	Urgência, emergência e acidente pessoal	24 horas	24 horas	24 horas
II	Consultas médicas	30 dias	24 horas	24 horas
III	Exames simples: Exames simples de radiografias, laboratório e eletrocardiograma.	30 dias	24 horas	24 horas
IV	Exames e procedimentos complexos I: Exames laboratório – biologia molecular, imunológico e hormonais; radiografias contrastadas; ultrassom simples; mamografia; teste ergométrico.	90 dias	24 horas	24 horas
V	Exames e procedimentos complexos II: Teste alérgico; densitometria.	120 dias	90 dias	24 horas
VI	Exames e procedimentos especiais: Endoscopia intervencionista e diagnosticas; ultrassonografia intervencionista; holter; mapa; ultrassonografia diagnostica com doppler; eco cardiograma com doppler; pequena cirurgia ambulatorial de porte anestésico zero; exames e teste específicos; eletrofisiológicos funcionais.	180 dias	90 dias	24 horas
VII	Fisioterapias: Fisioterapias, fonoterapia, acupuntura; e demais terapias; exceto as ligadas a saúde mental	180 dias	90 dias	24 horas
VIII	Exames e procedimentos de alta complexidade: Ressonância magnética nuclear; hemodinâmica, hemoterapia, radioterapia; hemodiálise de curta ou longa duração, quimioterapia; tomografia computadorizada; exames e	180 dias	180 dias	24 horas

	procedimentos cobertos por este contrato e não especificados nos grupos anteriores.			
IX	Saúde mental: Atendimento à Saúde mental ambulatorial	180 dias	180 dias	24 horas
X	Internações: Internações clínicas, cirúrgicas e UTI.	180 dias	180 dias	24 horas
XI	Internações Psiquiátricas.	180 dias	180 dias	24 horas
XII	Doenças e lesões preexistentes com opção de cobertura parcial temporária – CPT.	24 meses (não há aproveitamento de CPT)		