Corretor	Top Brasil Corretora
Administradora	Total Medcare
Produto	Total Medcare - SP - PME
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$ 50,00 por contrato
Informações Importantes	A partir de 01/09/2023 haverá alteração de valores.
Regras Gerais	Proponentes Gestantes não podem contratar os planos da Total MedCare através dos Corretores. Regra válida no Individual Familiar, Adesão e PME com menos de 5 vidas.

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 MEI GRUPOS DE 01 A 29 VIDAS - GRANDE SP

Grupos de 01 a 29 vidas | Válido a partir de 01/09/2023 | MEI

Idade	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
00 a 18	156,85	183,69	211,25
19 a 23	177,90	208,35	239,59
24 a 28	195,64	229,14	263,51
29 a 33	204,73	239,77	275,73
34 a 38	243,60	285,30	328,09
39 a 43	285,01	333,80	383,87
44 a 48	384,77	450,63	518,23
49 a 53	478,84	560,81	644,93
54 a 58	670,39	785,14	902,91
59 ou +	940,95	1.102,02	1.267,32

TABELA GRUPOS DE 02 A 29 VIDAS - GRANDE SP

Grupos de 02 a 29 vidas | Válido a partir de 01/09/2023 | Não MEI

Idade	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
00 a 18	156,85	183,69	211,25
19 a 23	177,90	208,35	239,59
24 a 28	195,64	229,14	263,51
29 a 33	204,73	239,77	275,73
34 a 38	243,60	285,30	328,09
39 a 43	285,01	333,80	383,87
44 a 48	384,77	450,63	518,23
49 a 53	478,84	560,81	644,93
54 a 58	670,39	785,14	902,91
59 ou +	940,95	1.102,02	1.267,32

TABELA GRUPOS DE 30 A 99 VIDAS - GRANDE SP

Grupos de 30 a 99 vidas | Válido a partir de 01/09/2023 | Não MEI

Idade	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
00 a 18	141,16	165,32	190,13
19 a 23	160,11	187,51	215,64
24 a 28	176,08	206,23	237,16
29 a 33	184,26	215,79	248,16
34 a 38	219,24	256,77	295,28
39 a 43	256,51	300,42	345,48

Idade	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
44 a 48	346,29	405,57	466,41
49 a 53	430,96	504,73	580,44
54 a 58	603,35	706,63	812,62
59 ou +	846,86	991,82	1.140,59

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Standard [E]	Standard [A]	Executivo [A]
H Adventista - Aclimação	AMB, LAB, PA, PSA	AMB, LAB, PA, PSA	AMB, LAB, PA, PSA
Zona Leste - SP	**Standard [E]**	**Standard [A]**	**Executivo [A]**
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[1]	M, PS[1]	M, PS[1]
H Sagrada Família - SP	PS	PS	PS
H Salvalus	M, PS[1]	M, PS[1]	M, PS[1]
PA São Rafael - Unid Tatuapé	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP
Zona Norte - SP	**Standard [E]**	**Standard [A]**	**Executivo [A]**
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]
PA Igesp Santana	PS	PS	PS
Zona Oeste - SP	**Standard [E]**	**Standard [A]**	**Executivo [A]**
Cema - Eldorado	AMB[1], PA[1]	AMB[1], PA[1]	AMB[1], PA[1]
Cema - West Plaza	AMB[1], PA[1]	AMB[1], PA[1]	AMB[1], PA[1]
Prime Serv Med	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP
H e PS Portinari	-	-	M, PS, PS[1]
Zona Sul - SP	**Standard [E]**	**Standard [A]**	**Executivo [A]**
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]
CM Adventista - Capão Redondo	LAB	LAB	LAB
H Adventista - Capão Redondo	AMB, PA, PSA, PSP	AMB, PA, PSA, PSP	AMB, PA, PSA, PSP
H e Mat Bosque da Saúde	PS	PS	PS
PA São Rafael - Unid Sto Amaro	PA, PSA, PSP	PA, PSA, PSP	PA, PSA, PSP
Sta Casa de Sto Amaro	PSA	PSA	PSA
ABCD - SP	**Standard [E]**	**Standard [A]**	**Executivo [A]**
CC NDI Diadema - Centro - Diadema	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP
CC NDI Mauá - Centro - Mauá	AMB	AMB	AMB
CC NDI 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	PA	PA	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
Sta Casa de SBC - São Bernardo do Campo	PS[1]	PS[1]	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 Neurocenter - Guarulhos	M, PS[1]	M, PS[1]	M, PS[1]
Plena Saúde - Guarulhos - Guarulhos	PS[1]	PS[1]	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	LAB, PA, PSA, PSP	LAB, PA, PSA, PSP	LAB, PA, PSA, PSP
Plena Saúde - Osasco - Osasco	PSA	PSA	PSA
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 NDI - Taboão da Serra - Taboão da Serra	AMB, PA, PSA, PSP	AMB, PA, PSA, PSP	AMB, PA, PSA, PSP
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, PSA
Laboratórios	**Standard [E]**	**Standard [A]**	**Executivo [A]**

Adeclin	LAB	LAB	LAB
Auri	LAB	LAB	LAB
Avante	LAB	LAB	LAB
Beta Saúde	LAB	LAB	LAB
Biocenter	LAB	LAB	LAB
Cedil	LAB	LAB	LAB
Cedusp	LAB	LAB	LAB
Cepac	LAB	LAB	LAB
Daitebi	LAB	LAB	LAB
Diffusion	-	-	LAB
DNA	LAB	LAB	LAB
Femme	LAB	LAB	LAB
Frei Gaspar	LAB	LAB	LAB
Gimi	LAB	LAB	LAB
Imedi	LAB	LAB	LAB
JMS Medicina	LAB	LAB	LAB
Kouros	LAB	LAB	LAB
Labi Exames	LAB	LAB	LAB
Lapacor	LAB	LAB	LAB
Luiz Scopetta	-	-	LAB
Máximo	LAB	LAB	LAB
Medical	LAB	LAB	LAB
Medimagem Prevenção e Diagnóstico	LAB	LAB	LAB
Militello	LAB	LAB	LAB
Modelo	LAB	LAB	LAB
Notrelabs	LAB	LAB	LAB
Robert Koch	LAB	LAB	LAB
Rocha Lima	LAB	LAB	LAB
Sanitas	LAB	LAB	LAB
Schmillevitch	-	-	LAB
SM	LAB	LAB	LAB
Tadão Mori	-	-	LAB
Trasmed	-	-	LAB
Uddo	LAB	LAB	LAB
Ultracron	LAB	LAB	LAB
ZDI	LAB	LAB	LAB

LEGENDA DE ATENDIMENTOS

LAB: Laboratório | **PA[1]:** Pronto Atendimento Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **PSA:** Pronto Socorro Adulto | **AMB[1]:** Ambulatório 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. | **PSP:** Pronto Socorro Infantil E/Ou Pediatrico. | **AMB:** Ambulatório | **PA:** Pronto Atendimento | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro Geral | ✔: 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$ 50,00 por contrato

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- 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.
- A partir de 01/09/2023 haverá alteração de valores.

FORMA DE PAGAMENTO

- PME 02 a 29 - 1ª mensalidade paga através de cheque ou em espécie diretamente ao corretor e a partir da 2ª mensalidade através de boleto emitido pela operadora.
  PME 30 a 99 - O corretor não deve receber nenhum pagamento e a operadora emite boleto desde a 1ª mensalidade.

FORMAÇÃO DO GRUPO

- 01 vida - somente para **Empresário Individual**
  Mínimo 01 titular - obrigatório o empresário ser o titular.
  Mesma tabela do PME de 02 a 29 vidas.
- **PME** de 02 a 99 vidas
  Mínimo 01 titular + 01 dependente.

COMPOSIÇÃO / QUEM PODE ADERIR

- **Titulares:** Sócios, diretores, administradores constantes do contrato social e funcionários com vínculo (FGTS) até 67 anos 11 meses e 29 dias, na contratação compulsória ou proprietário de empresa MEI até 67 anos 11 meses e 29 dias.
- **Dependentes diretos:** Cônjuge ou companheiro (a) de sócio, administradores, diretores ou funcionários até 67 anos 11 meses e 29 dias, cônjuge ou companheiro (a) de proprietário de empresa MEI até 67 anos 11 meses e 29 dias, filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 50 anos 11 meses e 29 dias e/ ou filhos inválidos sem limite de idade.
- **Dependentes indiretos:** netos e sobrinhos solteiros do titular até 50 anos 11 meses e 29 dias, pai/mãe, irmãos, sogro(a), cunhados, genro e/ou nora com comprovação da condição de cônjuge até 67 anos 11 meses e 29 dias de idade.
- **Prestadores de Serviços:** Não tem aceitação.

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.

TIPO DE CONTRATAÇÃO

- A contratação poderá ser Compulsória, (cadastro de 100% dos sócios constantes no Contrato Social e Funcionários no FGTS) ou Livre Adesão (parte dos sócios ou funcionários).
  As contratações por Adesão estarão sujeitas a análise da Operadora, sendo facultada a aceitação ou não;

REGRAS GERAIS

- Proponentes Gestantes não podem contratar os planos da Total MedCare através dos Corretores.
  Regra válida no Individual Familiar, Adesão e PME com menos de 5 vidas.
- A **Proposta Contratual**, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na clausula de ADM.
- **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.
- Obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa;
- **Regras para Empresa MEI, ME ou Eireli:**
  - CNPJ constituida há no mínimo 06 (seis) meses e ativo;
  - Código e descrição da Natureza Jurídica do CNPJ: 213-5 (Empresário Individual) e 230-5 (Empresa individual de responsabilidade limitada;
  - Obrigatório a adesão do empresário como titular;
  - Proponentes até 67 anos;
  - Mesma redução automática de carência do PME de 02 a 10 vidas;
  - Permanência/vigência mínima de 12 meses.
  Condições **não** válidas para atividades de motoboy, vigilância armada, segurança ostensica e outras atividades consideradas de risco.
- **Não tem aceitação:** Motoboy, Igrejas, Sindicatos, Associações, Cooperativas, Entidades de Classe e similares.
- A **Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular.
  Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.
- As corretoras/plataformas deverão enviar a proposta e os respectivos documentos digitalizados para o e-mail apoiocorretor@totalmedcare.com.br
- O endereço da ficha de adesão deve ser o endereço residencial de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.
- **Aceitação sujeita a análise:** Transporte e Segurança
- Para Empresas a partir de 30 vidas é obrigatório o preenchimento do “Formulário de Pré-Análise PME” e o envio antecipado para avaliação da Operadora, antes de prosseguir com a contratação;
  - Além da análise documental da empresa, serão avaliadas outras informações de ordem financeira e técnica/atuarial, declaração de saúde, distribuição da população por faixa etária e abrangência geográfica, afastados, aposentados, etc., sendo facultado à Operadora definir a viabilidade ou não da contratação do plano de saúde;

ENTREVISTA MÉDICA

- **Nova rotina de aceitação de propostas:**
  Será realizada auditoria por telefone em 100% das propostas.
  Todos os beneficiários serão contatados através de telefone por um profissional de saúde especializado a fim de confirmar todas as informações, sobretudo a declaração de saúde.
  Os contatos serão realizados logo apoós o recebimento da proposta na operadora.
- Beneficiários a partir de 59 anos poderão realizar avaliação médica que será agendada pela Operadora.

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 (obrigatório nos contratos por livre adesão ou compulsória).
  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.
- **Titular**: cópia de RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço.
  Funcionário recém-contratado em até 45 dias deverá enviar cópia das páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro), recibo completo do CAGED e ficha de registro.
- **Cônjuge ou companheira:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento ou a declaração de convivência marital com assinatura de ambos e reconhecimento em cartório ou certidão de nascimento ou RG de filho em comum.
- **Filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros**: cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010) e/ ou termo de guarda.

Para crianças menores de 06 anos de idade, será obrigatório o envio da cópia legível da **CARTEIRA DA MATERNIDADE** ou **RESUMO DA ALTA MATERNIDADE** contendo peso, altura, Apgar, circunferência e data da alta com carimbo legível do CRM e assinatura do médico e o envio do **TESTE DO PEZINHO**.

- **Filhos inválidos de qualquer idade**: cópia do RG, CPF (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de nascimento e certidão de Invalidez emitida pelo INSS.
- **Irmãos:** 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 carimbo legível do CRM e assinatura do médico e o envio do TESTE DO PEZINHO.
- **Sobrinhos e Netos:** Cópia da certidão de nascimento (para comprovação de vínculo com o titular), CPF e CNS-Cartão Nacional da Saúde.
  Para crianças menores de 06 anos de idade, será obrigatório o envio da cópia legível da carteira de maternidade contendo peso, altura, Apgar, circunferência e data da alta com carimbo legível do CRM e assinatura do médico e TESTE DO PEZINHO.
- **Genro/Nora:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e certidão de casamento ou declaração convivência marital com assinatura de ambos e reconhecimento em cartório ou certidão de nascimento ou RG de filho em comum.
- **Cunhado(a):** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e documento que comprove a condição de cônjuge do titular.
- **Pai/ Mãe**: cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde.
- **Sogro(a):** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e documento que comprove a condição de cônjuge do titular.
- **Empresa com atividade rural:** cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

CONTRATOS E/OU ADITIVOS VIGENTES

- Proposta Pessoa Jurídica **Laranja** - Grupos de 30 a 99 vidas da Grande de São Paulo assinatura obrigatória do responsável pela empresa.
- Aditivo de redução de carência PME até 29 vidas - assinatura obrigatória da empresa contratante. - Clique aqui
- Carta de orientação ao beneficiário que dispõe sobre o preenchimento da Declaração de Saúde padronizado pela ANS.
- Ficha de adesão preenchida pelos funcionários da empresa. - Clique aqui
- Declaração de saúde - assinatura obrigatória do titular - Clique aqui
- Layout inclusão PME 30 a 99 vidas
- Formulário de cotação a partir de 100 vidas - Clique aqui
- Formulário Pré Análise PME
- Formulário Check List empresarial

VIGÊNCIA / VENCIMENTO

Data de Assiantura	Início da vigência	Vencimento
De 01 a 10	Dia 30	Dia 30
De 11 a 20	Dia 10	Dia 10
De 21 a 30	Dia 20	Dia 20

PRAZO DE ENTREGA DAS PROPOSTAS

- Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, FIQUEM ATENTOS para não perder o prazo de vigência.

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.

DIFERENCIAIS DE COBERTURAS

- **Telemedicina - serviços digitais**
  - Pronto Atendimento Digital: Médicos generalistas e Enfermeiros 24 horas.
  - Teleconsulta: Médicos em diversas especialidades.
  - Telepsicologia: Psicólogos para aconselhamento, acompanhamento ou terapia.

TELEFONES ÚTEIS

- Central de Atendimento ao Corretor: 3275 7340 ou 4118 0500

MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL

- Toda movimentação de inclusões de até no máximo 30 dias após a admissão, exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

CANCELAMENTO DO CONTRATO

- Proposta Pessoa Jurídica **Laranja** - Grupos de 02 a 29 vidas da Grande São Paulo assinatura obrigatória do responsável pela empresa.
- Caso a Contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 meses de vigência, ficará sujeita ao pagamento de multa rescisória à Contratada das contraprestações vencidas até o término do referido prazo mínimo de vigência.

CARÊNCIAS

CARÊNCIAS

- Os períodos de carência serão contados a partir da data de vigência do plano de saúde, podendo ser pelo número de vidas ou tempo de permanência na operadora anterior.
- Redução para beneficiários titulares e dependentes até 67 anos 11 meses e 29 dias.
- Beneficiários até 11 anos 11 meses e 29 dias serão incluídos automaticamente nas carências da Lei 9656.
- Para empresas acima de 30 vidas - Isenção de carências (cumpridos os prazos para inscrição de beneficiários previstos no contrato inclusive para partos e doenças ou lesões preexistentes).
- **Carência contratual (Lei 9656)** – válida para beneficiários sem plano anterior.
  Coluna 1 – válida para contratos com 2 a 10 vidas, serão observadas também na contratação de 01 beneficiário, exclusivamente para empresas MEI

(Microempreendedor Individual), de acordo com política comercial vigente que poderá ser alterada a qualquer tempo pela contratada.
Coluna 2 – válida para contratos com 11 a 29 vidas.
Coluna 3 – válida para beneficiários com permanência de 13 a 23 meses no plano anterior.
Coluna 4 – válida para beneficiários com permanência a partir de 24 meses no 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);
- **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 contributário) 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 grupos de 02 a 29 vidas						
Grupos	**Procedimentos**	**Carência Contratual (Lei 9656)**	**Coluna 1**	**Coluna 2**	**Coluna 3**	**Coluna 4**
a)	Atendimento de Urgência, Emergência e Acidentes Pessoais	24 horas	0	0	0	0
b)	Consultas eletivas em Consultórios ou Clínicas	180 dias	15 dias	0	15 dias	0
c)	Exames Simples / Laboratoriais de rotina (exemplos: Hemograma, Urina, Fezes, Colesterol, Radiografia Simples, Eletrocardiograma, etc.)	180 dias	15 dias	0	15 dias	0
d)	Exames Especiais e Procedimentos Ambulatoriais (exemplos: densitometria Óssea, Eletroneumiografia, 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	90 dias	45 dias	60 dias	0
e)	Internação Clínica e Cirúrgica de Urgência/ Emergência e Eletiva, Tomografia.	180 dias	120 dias	60 dias	90 dias	0
f)	Terapias (exemplos: Fisioterapia, Fonoterapia, etc.)	180 dias	90 dias	45 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