

Rua: Conselheiro Rodrigues Alves, 190 – Vila Santa Luzia. convenios@assem.com.br

WhatsApp: 3922-7424

Associado, conheça agora as nossas parcerias com Operadoras de Planos de Saúde e todas as vantagens em ser nosso associado:

AUSSEL

Plano Individual de Auxílio Funerário com o benefício para utilização da Rede de Parcerias credenciadas, com a concessão de descontos exclusivos aos seus conveniados, mediante desconto mensal direto em folha de pagamento, no valor de **R\$10,12 (dez reais e doze centavos)***, onde você poderá contar com mais essa vantagem exclusiva da Assem.

*Taxa de inscrição de mesmo valor na primeira mensalidade

www.aussel.com.br

EMERCOR EMERGÊNCIAS MÉDICAS

Parceria exclusiva de atendimento de urgência médica 24 horas, em ambulância com UTI Móvel sem limite de utilização e preço mensal exclusivo para associado Assem no valor de **R\$24,31** (vinte quatro reais e trinta e um centavos) mensais por pessoa*.

*Taxa de inscrição de mesmo valor na primeira mensalidade.

www.emercor.com.br

POLICLIN SAÚDE

*Aniversário do contrato todo mês de novembro

Faixas etárias	Enfermaria 51 - Especial	Apartamento52 - Executivo
Até 18 anos	R\$ 286,77	R\$ 370,69
19 a 23 anos	R\$ 292,51	R\$ 378,08
24 a 28 anos	R\$ 295,45	R\$ 381,85
29 a 33 anos	R\$ 321,77	R\$ 415,89
34 a 38 anos	R\$ 373,91	R\$ 483,67
39 a 43 anos	R\$ 449,01	R\$ 580,90
44 a 48 anos	R\$ 643,44	R\$ 832,38
49 a 53 anos	R\$ 673,74	R\$ 871,57
54 a 58 anos	R\$ 741,20	R\$ 958,80
maior de 58 anos	R\$ 1.375,63	R\$ 1.779,50

Poli Plus Empresa Especial: Internação em enfermaria, as consultas poderão ser realizadas em consultórios particulares credenciados e consultórios próprios do Policlin.

Poli Plus Empresa Executivo: Internação em apartamento, as consultas poderão ser realizadas em consultórios particulares credenciados e consultórios próprios do Policlin.

Área de Abrangência: Caçapava, Campos do Jordão, Caraguatatuba, Cruzeiro, Guararema, Guaratinguetá, Jacareí, Lorena, Paraibuna, São Bento do Sapucaí, São José dos Campos e Taubaté. Urgência e Emergência em todo Brasil pelo Sistema Abramge

www.policlin.com.br

Santa Casa*

*Aniversário do contrato todo mês de Janeiro

PLANOS NOVOS

PLANO LIVRE ADESÃO (ENFERMARIA)

ENFERMARIA	
Fx. Etária	Valor de Venda
Até 18	194,10
19 à 23	213,51
24 à 28	239,38
29 à 33	252,32
34 à 38	271,73
39 à 43	310,56
44 à 48	426,99
49 à 53	465,82
54 à 58	543,47
59 acima	931,65

COPARTICIF	PAÇÃO
PROCEDIMENTO	Valor de Venda
EXAMES SIMPLES	4,94
EXAMES ESPECIAIS	24,72
CONSULTA	24,72
CONSULTA P. S.	30,89
INTERNAÇÃO	98,86

MASTER PLENO SEM FATOR (APARTAMENTO)

Fx. Etária	Valor de Venda
Até 18	206,58
19 à 23	243,78
24 à 28	263,26
29 à 33	284,33
34 à 38	332,66
39 à 43	392,55
44 à 48	510,31
49 à 53	637,88
54 à 58	829,24
59 acima	1.235,58

*Sem fator moderador

Atendimento em São José dos Campos, Jacareí, Caçapava, Guaratinguetá, Lorena, Cruzeiro, Caraguatatuba, Taubaté e São Sebastião.

www.santacasasaudesjc.com.br

^{*}Apenas para titulares e dependentes.

Unimed*

*Aniversário de contrato todo mês de maio

Enfermaria Rede Ampla	
Faixas	Venda
00-18	208,28
19-23	235,35
24-28	265,95
29-33	303,19
34-38	351,69
39-43	411,48
44-48	510,24
49-53	663,30
54-58	902,09
59 acima	1.244,89

Apartamento Rede Ampla	
Faixas	Venda
00-18	265,99
19-23	300,57
24-28	339,65
29-33	387,20
34-38	449,15
39-43	525,51
44-48	651,63
49-53	847,11
54-58	1.152,07
59 acima	1.589,86

Rede Ampla - Cop	participações
Cheque Consulta Cons.	27,00
Cheque Consulta P.A.	37,80

Atendimento no Vale do Paraíba, Campos do Jordão e Litoral Norte Paulista;

Urgência e emergência no Brasil pela rede Unimed.

www.unimedsjc.com.br

^{*}Apenas para titulares e dependentes*.

Resumo das carências

Os planos médicos das operadoras, Policlin Saúde, Unimed e Santa Casa possuem as seguintes carências a serem cumpridas quando de sua contratação:

24 horas, a contar da vigência contratual, para atendimentos de emergência, sendo esses os que implicarem em risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o beneficiário, caracterizados em declaração do médico assistente e de urgência, assim entendidos os resultantes de acidentes pessoais ou de complicações no processo gestacional;

30 dias para consultas e exames simples;

180 dias para exames especiais de diagnóstico de terapias e demais procedimentos, tais como, internações clínicas, cirúrgicas e internações em UTI;

300 dias para internações obstétricas e parto a termo;

24 meses, a contar do dia da vigência do contrato, o tratamento de lesões e doenças pré-existentes.

<u>Portabilidade</u>

Requisitos para a portabilidade (*)

- O plano atual deve ter sido contratado após 1º de janeiro de 1999 ou ter sido adaptado à Lei dos Planos de Saúde (Lei nº 9.656/98)
- O contrato deve estar ativo, ou seja, o plano atual n\u00e3o pode estar cancelado

- O beneficiário deve estar em dia com o pagamento das mensalidades
- O beneficiário deve cumprir o prazo mínimo de permanência no plano:
 - 1ª portabilidade: 2 anos no plano de origem ou 3 anos se tiver cumprido Cobertura Parcial Temporária (CPT) para uma Doença ou Lesão Preexistente
 - 2ª portabilidade: Se já tiver feito portabilidade para um plano antes, o prazo de permanência exigido é de pelo menos 1 ano; ou de 2 anos caso tenha feito portabilidade para o plano atual com coberturas não previstas no plano anterior
- O plano de destino deve ter preço compatível com o seu plano atual

Documentos necessários para realizar a portabilidade de carências

- Comprovante de pagamento das três últimas mensalidades ou das três últimas faturas, se for plano na modalidade de pós pagamento, OU declaração da operadora do plano de origem* ou do contratante informando que o beneficiário está em dia com as mensalidades;
- Comprovante de prazo de permanência: proposta de adesão assinada OU contrato assinado OU declaração da operadora do plano de origem* ou do contratante do plano atual;
- 3. Relatório de compatibilidade** entre os planos de origem e destino OU nº de protocolo, ambos emitidos pelo Guia ANS de Planos de Saúde:
- 4. Se o plano de destino for coletivo, comprovante de que está apto para ingressar no plano. No caso de empresário individual, comprovante de atuação para contratação de plano empresarial
- * A declaração para fins de portabilidade deverá ser fornecida pela operadora do plano de origem no prazo de 10 dias.
- ** O relatório de compatibilidade terá validade de 5 dias a partir da emissão do protocolo.

Cópia dos documentos necessários:

() Titular) dependentes ou agregados
•	,	de – preenchimento no ato, se informar com de inclusão de dependentes
() Certidão de nascir	nento para menores de 12 anos;
•) Certidão de nasc nos;	mento ATUALIZADA para filhos Maiores de 21
() Titulo de Eleitor;	
() CPF (de todos os	dependentes);
() RG ou documento	de identidade (CRC, CNH, OAB, etc.);
() Último Comprovar	te de Pagamento na Empresa;
•) Comprovante de e elefone ou Contrato	ndereço no nome (Água, Energia Elétrica, Gás, le Locação);
•	,	nento ou Declaração de União Estável o e com mais de 30 dias);
() Cartão SUS (obtid	o na UBS mais próxima da residência).

Importante!

A Assem faz a cobrança dos valores de mensalidades sempre em **Folha de Pagamento**, é importante que possua margem consignável para o desconto, caso não a possua, não poderá ser realizada a inclusão/alteração. Caso sua empresa possua intermediário na consignação o Associado deve já possuir as senhas necessárias para autorização dos descontos nos sistemas dessas intermediárias.

ANOTAÇÕES:

Telefones úteis:

Secretaria da Assem e Clube de Campo: 3922-7424

Pousada Assem Litoral: 12-3884-3495

Mídias:

Facebook: /assemsjc

Instagram: @assemsjc

Site: www.assem.com.br

Fale sobre convênios:

convenios@assem.com.br