

Proposta de Plano de Saúde (PME/Empresarial)

Primeiramente, agradecemos pelo seu contato.

Informamos que os custos e as condições abaixo são determinadas por suas respectivas operadoras.

Estamos apresentando proposta(s) da(s) operadora(s), **TOTAL MEDCARE - ADVENTISTA(PME), TRASMONTANO (COM COPARTICIPAÇÃO), TRASMONTANO (SEM COPARTICIPAÇÃO), UNIHOSP SAÚDE** para sua apreciação.

Beneficiários

0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	+ de 59 anos	Total
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10



TOTAL MEDCARE -
ADVENTISTA(PME)

Julho 2019 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$50,00

Faixa Etária	ESSENCIAL (E)	ESSENCIAL (A)	IDEAL (A)
0 a 18 anos	R\$ 86,69	R\$ 101,53	R\$ 116,75
19 a 23 anos	R\$ 98,32	R\$ 115,15	R\$ 132,42
24 a 28 anos	R\$ 108,14	R\$ 126,64	R\$ 145,64
29 a 33 anos	R\$ 113,15	R\$ 132,52	R\$ 152,39
34 a 38 anos	R\$ 134,63	R\$ 157,68	R\$ 181,34
39 a 43 anos	R\$ 157,52	R\$ 184,49	R\$ 212,16
44 a 48 anos	R\$ 212,66	R\$ 249,06	R\$ 286,42
49 a 53 anos	R\$ 264,65	R\$ 309,95	R\$ 356,45
54 a 58 anos	R\$ 370,52	R\$ 433,94	R\$ 499,03
+ de 59 anos	R\$ 520,05	R\$ 609,07	R\$ 700,43
Total	R\$ 2.066,33	R\$ 2.420,03	R\$ 2.783,03

AGORA O GARANTIA DE SAÚDE ADVENTISTA É TOTAL MEDCARE! Para escrever esse novo capítulo de nossa história, nada melhor que termos uma marca que expresse a Qualidade Total que estamos empenhados, por isso alteramos o nome de nossa Operadora de saúde

Taxas

Título	Valor
Taxa de Inscrição: (Por Contrato)	R\$50,00

Carência

DESCRIÇÃO DOS EVENTOS	Lei 9656	02 a 10 Beneficiários	11 a 29 Beneficiários	Tempo no plano Anterior 13 a 23 meses	Tempo no plano Anterior A partir de 24 meses
A)	24 horas	0 hora	0 hora	0 hora	0 hora
B)	180 dias	15 dias	0 hora	15 dias	0 hora
C)	180 dias	15 dias	0 hora	15 dias	0 hora
D)	180 dias	90 dias	45 dias	60 dias	0 hora
E)	180 dias	120 dias	60 dias	90 dias	0 hora
F)	180 dias	90 dias	45 dias	60 dias	0 hora
G)	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

- A) Atendimento de Urgência, Emergência e Acidentes Pessoais.
B) Consultas eletivas em Consultórios ou Clínicas.
C) Exames Simples / Laboratoriais de rotina (exemplos: Hemograma, Urina, Fezes, Colesterol, Radiografia Simples, Eletrocardiograma, etc.)
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.)
E) Internação Clínica e Cirúrgica de Urgência/ Emergência e Eletiva, Tomografia.
F)Terapias (exemplos: Fisioterapia, Fonoterapia, etc.)
G) Internação Obstétrica (Parto a Termo e suas consequências)

INFORMAÇÕES GERAIS

- PME 02 a 29 Cidade de São Paulo utilizar o contrato “capa verde”
- MEI a partir de 01 vida, desde que o Titular seja o Empresário (consultar condições);
- Nos PMEs de 02 a 29 vidas, as Crianças menores de 06 anos de idade deverão enviar cópias simples da Carteira/ Caderneta da Maternidade ou relatório médico da alta constando Peso, Altura, Apgar, Circunferência e Data da alta, com carimbo legível do médico (CRM e Nome) e Teste do Pezinho;
- Nos PMEs de 02 a 29 vidas, todos os Proponentes deverão preencher a Declaração de Saúde, podendo a Operadora encaminhá-los para “Entrevista Qualificada” e/ou solicitar informações complementares (relatórios médicos, laudos, exames, etc.);
- Rol amplo de elegibilidade: Titulares (sócios ou funcionários constantes no FGTS) e Dependentes (Cônjuge, Filhos naturais ou adotivos, Enteados ou Netos até de 39 anos e solteiros, Irmãos do Titular e Genro ou Nora com comprovação de Cônjuge);

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

* PME de 02 a 29 vidas na Cidade de São Paulo;

ESSENCIAL		
Hospitais (18)		
São Paulo - Zona Central HOSPITAL ADVENTISTA DE SÃO PAULO - AMB/ H/ M/ PA/ PSA/ PSI São Paulo - Zona Sul CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-INTERLAGOS - PA/ PSA/ PSI CENTRO MEDICO ADVENTISTA - UNIDADE SUL - AMB/ PA/ PSA/ PSI SANTA CASA DE SANTO AMARO - M/ PSA São Paulo - Zona Leste CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO - BELÉM - PA/ PSA/ PSI	CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-ITAQUERA - PA/ PSA/ PSI HOSP. E MATERN. MASTER CLIN - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL SANTA CLARA - PSA/ PSI HOSP. SANTO EXPEDITO - PSA HOSP. SILVIO ROMERO - PSA/ PSI PA SISTEMAS DE SAÚDE - PA/ PSE - Pronto Socorro Obstétrico São Paulo - Zona Norte CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-SANTANA - PA/ PSA/ PSI	CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-TUCURUVI - PA/ PSA/ PSI HOSP. E MAT. NOSSA SRA. DO ROSÁRIO - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - PSA/ PSI/ PSO São Paulo - Zona Oeste CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-ELDORADO - PA/ PSA/ PSI CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-WEST PLAZA - PA/ PSA/ PSI HOSP. JARDINS - PSA
Laboratórios (17)		
São Paulo - Zona Central CENTRO MÉDICO HASP UNID. CENTRO - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrassom DR GHELFOND DIAGNOSTICO MEDICO - CENTRO - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrassom / Imagem LABORATÓRIO MILITELLO - CENTRO - Análises Clínicas São Paulo - Zona Sul CEPAC LABORATÓRIO - Análises Clínicas DAITEBI DIAGNÓSTICOS - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrassom DR GHELFOND DIAGNOSTICO MEDICO - SUL - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrassom / Imagem	LABORATÓRIO MILITELLO - SUL - Análises Clínicas POSITRON - SUL - Imagem São Paulo - Zona Leste GIMI - LESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrassom / Imagem LAB. SANITAS - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrassom POSITRON - LESTE - Imagem São Paulo - Zona Oeste GIMI - OESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrassom / Imagem	São Paulo - Várias Regiões MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimentos nas Unidades: Lapa, Santana, Santo Amaro, Tatuapé, Jabaquara, Osasco. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimentos nas Unidades: Lapa, Santana, Santo Amaro, Tatuapé, Jabaquara, Osasco. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrassom Atendimentos nas Unidades: Lapa, Santana, Santo Amaro, Tatuapé, Jabaquara, Osasco. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimentos nas Unidades: Lapa, Santana, Santo Amaro, Tatuapé, Jabaquara, Osasco. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimentos nas Unidades: Lapa, Santana, Santo Amaro, Tatuapé, Jabaquara, Osasco.
IDEAL (+ ESSENCIAL)		
Hospitais (4)		
São Paulo - Zona Sul HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico	São Paulo - Zona Leste HOSPITAL MONTEMAGNO - PSA/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico	
Laboratórios (11)		
São Paulo - Zona Central DIFFUSION DIAG. IMAGEM - CENTRO - Imagem São Paulo - Zona Sul RADIOCLINICA TADAO MORI - Radiologia / Ultrassom / Imagem SCOPETTA - SUL - Radiologia / Ultrassom / Imagem TRASMED CENTRO DE DIAGNOSTICO - Radiologia / Ultrassom / Imagem	São Paulo - Zona Leste BETA SAÚDE - LESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrassom SUA IMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA - Radiologia / Ultrassom / Imagem São Paulo - Zona Norte BETA SAÚDE - NORTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrassom DIFFUSION DIAG. IMAGEM - NORTE - Imagem	São Paulo - Zona Oeste BETA SAÚDE - OESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrassom SCOPETTA - OESTE - Radiologia / Ultrassom / Imagem Diadema - ABCDM LABOR UNIÃO
Legendas		
PA - Pronto Atendimento, PSA - Pronto Socorro Adulto, PSI - Pronto Socorro Infantil, AMB - Ambulatório, M - Maternidade, PSE - Pronto Socorro Especializado, H - Internação Eletiva, PSO - Pronto Socorro Ortopédico		



TRASMONTANO (COM
COPARTICIPAÇÃO)

Março 2019 - Taxa de Adesão: (Por Contrato) - R\$ 50,00

Faixa Etária	PLATINUM 100 (E)	PLATINUM 120 (A)	PLATINUM 200 (E)	PLATINUM 220 (A)
0 a 18 anos	R\$ 91,95	R\$ 105,74	R\$ 95,99	R\$ 110,39
19 a 23 anos	R\$ 98,93	R\$ 113,77	R\$ 103,28	R\$ 118,77
24 a 28 anos	R\$ 111,15	R\$ 127,83	R\$ 116,04	R\$ 133,44
29 a 33 anos	R\$ 145,49	R\$ 167,31	R\$ 151,88	R\$ 174,66
34 a 38 anos	R\$ 178,07	R\$ 204,78	R\$ 185,90	R\$ 213,79
39 a 43 anos	R\$ 186,23	R\$ 214,14	R\$ 194,40	R\$ 223,56
44 a 48 anos	R\$ 238,08	R\$ 273,76	R\$ 248,54	R\$ 285,82
49 a 53 anos	R\$ 267,87	R\$ 308,01	R\$ 279,63	R\$ 321,57
54 a 58 anos	R\$ 389,58	R\$ 447,97	R\$ 406,70	R\$ 467,70
+ de 59 anos	R\$ 499,99	R\$ 574,93	R\$ 521,96	R\$ 600,25
Total	R\$ 2.207,34	R\$ 2.538,24	R\$ 2.304,32	R\$ 2.649,95

Quando uma ideia domina os espíritos e quando há uma vontade férrea de transformar essa ideia em realidade, pode-se, antecipadamente, assegurar que a sua concretização está eminente. Assim, da noite de 28 de maio de 1932, teve efeito a reunião de onde ficou definitivamente fundada uma sociedade civil sob a denominação de Centro Trasmontano de São Paulo, com sede e foro jurídico nesta cidade de São Paulo. Esta sociedade teria um número ilimitado de sócios de ambos os sexos e reger-se-ia pelos Estatutos em elaboração com caráter beneficente, patriótico e recreativo, sendo seus fins primordiais, prestar serviços de Assistência Médica e oferecer atividades recreativas, sócio-culturais, em benefício dos associados, afim de estreitar a relação de todos os trasmontanos residentes em São Paulo.

Taxas

Título	Valor
Taxa de Adesão: (Por Contrato)	R\$ 50,00

Carência

CARÊNCIAS - TRASMONTANO - PME	CARÊNCIA CONTRATUAL*	PRC I - NOVO BENEFICIÁRIO	PRC II - REDUÇÃO DE CARÊNCIA acima de 6 meses	PRC III - REDUÇÃO DE CARÊNCIA acima de 6 meses
1 - Urgência e Emergência: Atendimentos decorrentes de acidentes pessoais, urgência e emergência, ocorridos comprovadamente a partir da vigência do instrumento de Assistência à Saúde, respeitada a Resolução da CONSU nº 13.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
2 - Consultas Médicas e Exames Simples: Análises Clínicas (exceto moleculares), Radiografia sem Contraste, Eletrocardiograma Simples, Colpocitologia Oncótica (Papanicolau), Colposcopia, Vulvosopia, Ultrassonografia Simples (exceto obstétrico).	30 dias	15 dias	24 horas	24 horas
3 - Exames Especiais I: Endoscopia, Laringoscopia Diagnóstica, Audiometria Tonal, Audiometria Vocal, Impedanciometria, Curva Tensional Diária, Campimetria, Mapeamento de Retina, Tonometria, Peniscopia, Densitometria Óssea e Nasofibrolaringoscopia.	180 dias	60 dias	30 dias	24 horas
4 - Exames Especiais II / Terapias: Fisioterapia, Acupuntura, Prova de Função Pulmonar, Raios X com Contraste, Eletroneuromiografia e Mamografia Simples.	180 dias	60 dias	30 dias	24 horas
5 - Internações e Procedimentos Ambulatoriais: Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência / emergências nas especialidades de: Aparelho Digestivo / órgãos anexos / parede abdominal e proctologia, Videolaparoscopia, Tomografia Computadorizada..	180 dias	120 dias	60 dias	24 horas
6 - Internações e Procedimentos Especiais: Procedimentos Clínicos e/ou Cirúrgicos Relacionados a Transplantes de Rins e Córneas e suas consequências, Internações decorrentes de patologias Cardíacas, e Neurológicas (Clínicas ou Cirúrgicas), Hemodinâmica...	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias
7 - Parto a Termo, Normal ou Cirúrgico.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
8 - Doenças ou Lesões Preexistentes.	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias
<p>IMPORTANTE - Somente serão reduzidas as carências, conforme quadros II e III acima, para beneficiários que comprovarem através de documentos, a permanência mínima de 360 (trezentos e sessenta) dias em plano anterior nos últimos 6 (seis) meses.</p> <ul style="list-style-type: none">• Carta de permanência e cópia da carteirinha com data de início do plano; ou• 3 últimos boletos com até 60 dias do último vencimento quitado e cópia da carteirinha com início do plano. <p>Dependentes por consanguinidade até 3º grau: ACEITAÇÃO</p> <ul style="list-style-type: none">• 1º Grau: Pai, Mãe e Filhos• 2º Grau: Irmãos, Avós e Netos• 3º Grau: Tios e Sobrinhos <p>Dependentes por afinidade até 2º grau ACEITAÇÃO</p> <ul style="list-style-type: none">• 1º Grau: Sogro, Sogra, Genro e Nora• 1º Grau: Padrasto, Madrasta e Enteados• 2º Grau: Cunhados <p>CARÊNCIA CONTRATUAL e PRC I 3 a 29 VIDAS. PRC II 3 a 7 VIDAS. PRC III 8 a 29 VIDAS.</p>				

Vencimentos

Prazo de Entrega - Data de Venda / Assinatura	Dia de Vigência / Vencimento	Observação
1 à 5	15	Data limite para movimentação cadastral 25
6 à 10	20	Data limite para movimentação cadastral 30
11 à 15	25	Data limite para movimentação cadastral 05
16 à 20	30	Data limite para movimentação cadastral 10
21 à 25	5	Data limite para movimentação cadastral 15
26 à 31	10	Data limite para movimentação cadastral 20

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DA EMPRESA

EMPRESAS sem sociedade / Empresário Individual (2 a 29 vidas)

Tipos de empresas sem sociedade: MEI, ME e EPP;

No mínimo 180 dias de abertura;

Somente EIRELI aceitamos abertura imediata;

MEI enviar cópia do Certificado da Condição de Microempreendedor Individual e cópia do Cartão do CNPJ atualizado;

ME, EIRELI, EPP e S/A enviar cópia do Requerimento de Empresário e Cartão do CNPJ atualizado;

Cópia do RG ou CNH do responsável pela assinatura;

NÃO é obrigatório o dono da empresa entrar na proposta para inclusão de seu(s) funcionário(s) CLT(s);

No MEI somente 1 CLT para ME e EIRELI, EPP e S/A ilimitado.

EMPRESAS com sociedade (2 a 29 vidas)

Adesão de no mínimo 50% da massa do FGTS;

OBS: empresas com menos de 50% da massa serão analisadas;

Cópia do cartão CNPJ atualizado;

Cópia do Contrato Social ou cópia do Estatuto Social ou Ato Constitutivo equivalente e Ata de eleição da diretoria ou equivalente;

Cópia do RG ou CNH do responsável pela assinatura.

Condição para 2 vidas: Obrigatório 2 maiores de 18 anos.

EMPRESAS com sociedade (30 a 99 vidas)

Adesão de no mínimo 50% da massa do FGTS;

OBS: empresas com menos de 50% da massa serão analisadas;

Cópia do cartão CNPJ;

Cópia do Contrato Social ou cópia do Estatuto Social ou Ato Constitutivo equivalente e Ata de eleição da diretoria ou equivalente;

Relatório de informações adicionais com assinatura do responsável legal pela empresa;

Cópia do RG ou CNH do responsável legal pela empresa.

EMPRESAS COLIGADAS/FILIADAS

Consideram-se empresas coligadas ou filiadas à sociedade cujo capital outra sociedade participa com 10% ou mais, do capital da outra, sem controlá-la.

Processo:

Deverá ser preenchido o formulário de empresas coligadas/filiadas;

Enviar o formulário junto com as propostas.

EMPRESAS VINCULADAS

Vínculo Societário:

Pelo menos um sócio em comum em todas as empresas com no mínimo 10% de cota.

Vínculo Familiar:

Com aceitação mediante análise da operadora.

Vínculo por Ramo de Atividade:

Com aceitação mediante análise da operadora.

Processo:

Deverá ser preenchido o formulário de empresas vinculadas;

Enviar o formulário junto com as propostas.

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

PROPOSTA COMERCIAL DE CONTRATO COLETIVO EMPRESARIAL:

- Dados da empresa contratante
- Endereço para correspondência
- Representante Legal da empresa Contratante
- Responsável pelo contato
- Dados da corretora
- Descrição dos produtos contratados com número de vidas por faixa-etária
- Resumo dos valores
- Assinatura do representante legal da Empresa Contratante

*DE 2 A 29 VIDAS: PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

FICHA DE BENEFICIÁRIO / MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL VIA ÚNICA (TRASMONTANO)

DADOS DOS BENEFICIÁRIOS

a) Titular

- Nome da empresa;
- Opção de plano;
- Nome completo, data de nascimento, idade e sexo;
- CPF, RG e CNS (Cartão Nacional de Saúde);
- Nome da Mãe;
- Endereço da residência completo (Rua/Av;nº;Bairro;Cidade;CEP;Estado);
- Assinatura.

b) Dependentes

- Nome completo, data de nascimento, idade, EC (Estado Civil) e GP (Grau de Parentesco);
- CPF e CNS (Cartão Nacional de Saúde);
- Nome da Mãe;
- Declaração de Nascido Vivo (nascidos a partir de Julho/2010).

CARTA DE ORIENTAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Pelo titular: Nome completo, CPF, local e data e Assinatura.

Pelo Intermediário (corretor): Nome completo, CPF, local e data e Assinatura.

DECLARAÇÃO DE SAÚDE BENEFICIÁRIO

- Nome completo do titular;
- Peso e Altura (para todos os beneficiários);
- Assinalar “SIM” ou “NÃO” nas questões apresentadas;
- Em caso de resposta “SIM”, preencher o Quadro II - Esclarecimentos Complementares;
- Assinalar uma das opções do Quadro III (no caso de resposta 2 ou 3, colher assinatura do médico orientador com carimbo e CRM);
- Assinatura do titular, local e data.

IMPORTANTE: O beneficiário titular deverá informar, por si e por seus dependentes, através da Declaração de Saúde, o conhecimento da doença e/ou lesão preexistente, sob pena de caracterização de fraude, ficando sujeito à suspensão ou rescisão unilateral do contrato.

*DE 30 A 99 VIDAS FICHA DE BENEFICIÁRIO / MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL VIA ÚNICA (TRASMONTANO)

- Existe a opção de cadastro via arquivo (planilha), que dispensa o envio da Ficha de Beneficiário

PREENCHIMENTO DA PLANILHA;

- Todos os campos devem ser preenchidos;
- Todos os itens obrigatórios, se não forem preenchidos, acarretará na devolução da proposta;
- O Arquivo deverá ser salvo com número da proposta e nome da Empresa;
- Enviar pelo Site www.trasmontano.com.br, na Área do Corretor;
- Antes do protocolo da proposta no Trasmontano todos os beneficiários deverão estar imputados no Site através de planilha;
- Formulário de Informações Complementares: a Empresa Contratante deverá preencher o formulário no Site e o Representante Legal deverá assinar.

ACEITAÇÃO/DOCUMENTAÇÃO

Sócios/Administradores/Diretoria;

Deve constar no contrato Social ou ato constitutivo ou ata de eleição.

Documentação:

Cópia do Contrato Social ou Ato constitutivo ou Ata de eleição;

Funcionários;

Comprovar vínculo Empregatício.

Documentação:

Relação do FGTS completa do mês anterior ao início de vigência e guia de recolhimento quitado em rede bancária;

Funcionários recém-admitidos deverão apresentar uma das opções descritas:

Cópia da página da carteira de trabalho;

CAGED;

Ficha de registro com carimbo e assinatura da empresa;

Demais documentos obrigatórios:

Cópia RG (frente e verso)

CPF ou CNH;

Comprovante de endereço do titular.

Dependentes;

Cônjuge;

Documentação:

Certidão de Casamento, ou Cópia do RG com mesmo sobrenome.

Companheiro;

Declaração de Convivência Marital assinado cartório apenas do titular, ou Certidão de União Estável, ou Certidão de nascimento de filho em comum.

Dependentes por Consanguinidade até 3º grau:

1º Grau: Pai, Mãe e Filhos;

Cópia do RG, ou Cópia da CNH, ou Certidão de Nascimento.

2º Grau: Irmãos, Avós e Netos;

Irmãos;

Cópia do RG, ou Cópia da CNH, ou Certidão de Nascimento.

Avós;

Certidão de Nascimento (caso conste o nome dos avós), ou Cópia do RG/CNH dos avós e dos pais (para comprovar filiação).

Netos;

Certidão de Nascimento (caso conste os nomes dos avós), ou Cópia do RG/CNH dos avós e dos pais (para comprovar filiação).

3º Grau: Tios e Sobrinhos;

Tios (Irmãos dos pais):

Cópia do RG/CNH dos tios e dos pais do titular (para comprovar pais em comum).

Sobrinhos:

Cópia do RG/CNH dos sobrinhos e Certidão de Casamento dos pais do sobrinho ou Cópia do RG/CNH dos pais, ou Cópia da certidão de nascimento dos sobrinhos (caso contenha o nome dos avós).

Dependentes por Afinidade até 2º grau:

1º Grau: Sogro, Sogra, Genro e Nora;

Sogro/Sogra:

Certidão de Casamento do titular, ou Declaração de Convivência Marital (caso contenha o nome dos pais na declaração), ou Cópia do RG/CNH do cônjuge e do Sogro(a).

Genro/Nora:

Certidão de Casamento do genro/nora, ou Declaração de Convivência Marital, com RG/CNH do filho(a) e do RG/CNH do Genro/ Nora.

1º Grau: Padrasto, Madrastra e Enteados:

Padrasto/Madrasta:

Certidão de Casamento, ou Declaração de Convivência Marital.

Enteado/Enteada:

Cópia do RG, ou Cópia da CNH, ou Certidão de Nascimento do dependente; Certidão de Casamento do titular ou Certidão de União Estável ou Declaração de Convivência Marital.

Cunhado/Cunhada:

Certidão de Casamento cunhado (a), ou Declaração de Convivência Marital e Cópia do RG/CNH.

Aprendizes (Maiores de 16 e menores de 24 anos):

Contrato de aprendiz assinado pelo próprio, pelo representante legal da empresa e carimbado pela instituição de ensino.

Para empresas de 2 a 29 vidas: Quando menor de 18 anos, o responsável legal do aprendiz deverá assinar a Declaração de Saúde e enviar cópia do RG ou CNH.

Estagiários (Maiores de 16 anos):

Contrato de estágio assinado pelo estagiário e pelo representante legal da empresa.

Para empresas de 2 a 29 vidas: Quando menor de 18 anos, o responsável legal do aprendiz deverá assinar a Declaração de Saúde e enviar cópia do RG ou CNH.

Prestadores de Serviço

SEM ACEITAÇÃO

Outros Funcionários Oriundos: Igrejas / Associações / Cooperativas / Condomínios:

Ata válida e estatuto ou FGTS;

Cópia do RG do responsável pela assinatura do contrato;

Cópia do cartão CNPJ atualizado;

Funcionários: Constar na ata de assembleia ou enviar relação do FGTS completo do mês anterior ao início de vigência do beneficiário e guia de recolhimento quitada em rede bancária.

OBS: As empresas de 30 a 99 vidas que enviarem a relação do plano anterior contendo todas as vidas (Titulares e Dependentes), ficaram isentas de enviar os documentos descritos acima para comprovação de vínculo do dependente.

PLATINUM 100		
Hospitais (28)		
São Paulo - Zona Central HOSPITAL IGESP - PSA São Paulo - Zona Sul CLINISUL SERVIÇOS MÉDICOS - CAPÃO REDONDO - PS HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - M/ PS - PS OBST. HOSPITAL DOM ALVARENGA - PSA INSTITUTO RUBEN BERTA (OTORRINO) - PS SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO - PSA São Paulo - Zona Leste HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - M HOSPITAL 8 DE MAIO - PS - PS OBST. HOSPITAL MASTERCLIN - M/ PSA - PS OBST HOSPITAL MONTEMAGNO - PS HOSPITAL SANTA CLARA - PSA	HOSPITAL SANTO EXPEDITO - PS São Paulo - Zona Norte HOSP. E MAT. NOSSA SRA. DO ROSÁRIO - M/ PS - PS OBST. HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - PSA São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL E MATERNIDADE JARDINS (PINHEIROS) - PSA HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - M/ PS - PS OBST. PRONTO SOCORRO NOSSA SENHORA DA POMPEIA - PS Osasco - Outras Regiões HOSP CRUZEIRO DO SUL - H/ PS Guarulhos - Outras Regiões HOSPITAL BOM CLIMA - M/ PS - PS OBST HOSP. STELLA MARIS - PSA Santo André - ABCDM HOSP. CORAÇÃO DE JESUS - PS	São Bernardo do Campo - ABCDM HOSPITAL SÃO BERNARDO - PS São Caetano do Sul - ABCDM HOSPITAL E MATERNIDADE CENTRAL - PSA Mauá - ABCDM SANTA CASA DE MAUÁ - M/ PS - PS OBST Santos - Litoral HOSPITAL FREI GALVÃO - PS HOSP. SAO LUCAS - M/ PSA - PS OBST São Vicente - Litoral IRM. DO HOSP. SÃO JOSÉ - PS Guarujá - Litoral H. IBEMI - INST. BEN DE MED INT - PS
Laboratórios (15)		
São Paulo - Zona Sul LABORATÓRIO MAXXILAB São Paulo - Zona Leste CADI CENTRO DE ANÁLISES E DIAG. POR IMAGEM LAB. SANITAS SOLER São Paulo - Zona Norte NASA	São Paulo - Zona Oeste CEDIL CENTRO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO LAPA LABORAMED São Paulo - Várias Regiões ANDREAZZA LAB. PADRÃO VALZACHI São Paulo - Outras Regiões BIO CENTER	Osasco - Outras Regiões LABORATORIO SION Guarulhos - Outras Regiões SM LABORATÓRIO Santos - Litoral LAB. DE ANÁLISES CLÍNICAS GONZAGA LABORATÓRIO CELLULA MATER
PLATINUM 200 (+ PLATINUM 100)		
Hospitais (4)		
São Paulo - Zona Central HOSPITAL ADVENTISTA DE SÃO PAULO - PSA São Paulo - Zona Leste DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO - PSA	HOSP. SÃO MIGUEL - PS Mauá - ABCDM HOSPITAL VITAL - PS	
Legendas		
PS - Pronto Socorro, PSA - Pronto Socorro Adulto, M - Maternidade, H - Internação Eletiva		



TRASMONTANO (SEM COPARTICIPAÇÃO)

Produto Exclusivo Baixada Santista
Setembro 2019 - Taxa de Adesão: (Por Contrato) - R\$ 50,00

Faixa Etária	PRATA 100/110 (E)
0 a 18 anos	R\$ 85,32
19 a 23 anos	R\$ 91,80
24 a 28 anos	R\$ 103,10
29 a 33 anos	R\$ 135,06
34 a 38 anos	R\$ 165,44
39 a 43 anos	R\$ 173,05
44 a 48 anos	R\$ 221,51
49 a 53 anos	R\$ 249,20
54 a 58 anos	R\$ 362,58
+ de 59 anos	R\$ 465,92
Total	R\$ 2.052,98

Quando uma ideia domina os espíritos e quando há uma vontade férrea de transformar essa ideia em realidade, pode-se, antecipadamente, assegurar que a sua concretização está eminente. Assim, da noite de 28 de maio de 1932, teve efeito a reunião de onde ficou definitivamente fundada uma sociedade civil sob a denominação de Centro Trasmontano de São Paulo, com sede e foro jurídico nesta cidade de São Paulo. Esta sociedade teria um número ilimitado de sócios de ambos os sexos e reger-se-ia pelos Estatutos em elaboração com caráter beneficente, patriótico e recreativo, sendo seus fins primordiais, prestar serviços de Assistência Médica e oferecer atividades recreativas, sócio-culturais, em benefício dos associados, afim de estreitar a relação de todos os trasmontanos residentes em São Paulo.

Faixa Etária	OURO 100 (E)	OURO 120 (A)	OURO 200 (E)	OURO 220 (A)
0 a 18 anos	R\$ 107,60	R\$ 123,75	R\$ 118,25	R\$ 135,99
19 a 23 anos	R\$ 115,77	R\$ 133,15	R\$ 127,22	R\$ 146,32
24 a 28 anos	R\$ 130,07	R\$ 149,59	R\$ 142,93	R\$ 164,39
29 a 33 anos	R\$ 170,25	R\$ 195,80	R\$ 187,09	R\$ 215,17
34 a 38 anos	R\$ 208,39	R\$ 239,65	R\$ 228,99	R\$ 263,36
39 a 43 anos	R\$ 217,95	R\$ 250,62	R\$ 239,48	R\$ 275,40
44 a 48 anos	R\$ 278,62	R\$ 320,40	R\$ 306,16	R\$ 352,07
49 a 53 anos	R\$ 313,48	R\$ 360,48	R\$ 344,46	R\$ 396,12
54 a 58 anos	R\$ 455,93	R\$ 524,27	R\$ 500,98	R\$ 576,12
+ de 59 anos	R\$ 585,15	R\$ 672,85	R\$ 642,95	R\$ 739,39
Total	R\$ 2.583,21	R\$ 2.970,56	R\$ 2.838,51	R\$ 3.264,33

Quando uma ideia domina os espíritos e quando há uma vontade férrea de transformar essa ideia em realidade, pode-se, antecipadamente, assegurar que a sua concretização está eminente. Assim, da noite de 28 de maio de 1932, teve efeito a reunião de onde ficou definitivamente fundada uma sociedade civil sob a denominação de Centro Trasmontano de São Paulo, com sede e foro jurídico nesta cidade de São Paulo. Esta sociedade teria um número ilimitado de sócios de ambos os sexos e reger-se-ia pelos Estatutos em elaboração com caráter beneficente, patriótico e recreativo, sendo seus fins primordiais, prestar serviços de Assistência Médica e oferecer atividades recreativas, sócio-culturais, em benefício dos associados, afim de estreitar a relação de todos os trasmontanos residentes em São Paulo.

Taxas

Título	Valor
Taxa de Adesão: (Por Contrato)	R\$ 50,00

Carência

CARÊNCIAS - TRASMONTANO - PME	CARÊNCIA CONTRATUAL*	PRC I - NOVO BENEFICIÁRIO	PRC II - REDUÇÃO DE CARÊNCIA acima de 6 meses	PRC III - REDUÇÃO DE CARÊNCIA acima de 6 meses
1 - Urgência e Emergência: Atendimentos decorrentes de acidentes pessoais, urgência e emergência, ocorridos comprovadamente a partir da vigência do instrumento de Assistência à Saúde, respeitada a Resolução da CONSU nº 13.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
2 - Consultas Médicas e Exames Simples: Análises Clínicas (exceto moleculares), Radiografia sem Contraste, Eletrocardiograma Simples, Colpocitologia Oncótica (Papanicolau), Colposcopia, Vulvosopia, Ultrassonografia Simples (exceto obstétrico).	30 dias	15 dias	24 horas	24 horas
3 - Exames Especiais I: Endoscopia, Laringoscopia Diagnóstica, Audiometria Tonal, Audiometria Vocal, Impedanciometria, Curva Tensional Diária, Campimetria, Mapeamento de Retina, Tonometria, Peniscopia, Densitometria Óssea e Nasofibrolaringoscopia.	180 dias	60 dias	30 dias	24 horas
4 - Exames Especiais II / Terapias: Fisioterapia, Acupuntura, Prova de Função Pulmonar, Raios X com Contraste, Eletroneuromiografia e Mamografia Simples.	180 dias	60 dias	30 dias	24 horas
5 - Internações e Procedimentos Ambulatoriais: Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência / emergências nas especialidades de: Aparelho Digestivo / órgãos anexos / parede abdominal e proctologia, Videolaparoscopia, Tomografia Computadorizada..	180 dias	120 dias	60 dias	24 horas
6 - Internações e Procedimentos Especiais: Procedimentos Clínicos e/ou Cirúrgicos Relacionados a Transplantes de Rins e Córneas e suas consequências, Internações decorrentes de patologias Cardíacas, e Neurológicas (Clínicas ou Cirúrgicas), Hemodinâmica...	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias
7 - Parto a Termo, Normal ou Cirúrgico.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
8 - Doenças ou Lesões Preexistentes.	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias
<p>IMPORTANTE - Somente serão reduzidas as carências, conforme quadros II e III acima, para beneficiários que comprovarem através de documentos, a permanência mínima de 360 (trezentos e sessenta) dias em plano anterior nos últimos 6 (seis) meses.</p> <ul style="list-style-type: none">• Carta de permanência e cópia da carteirinha com data de início do plano; ou• 3 últimos boletos com até 60 dias do último vencimento quitado e cópia da carteirinha com início do plano. <p>Dependentes por consanguinidade até 3º grau: ACEITAÇÃO</p> <ul style="list-style-type: none">• 1º Grau: Pai, Mãe e Filhos• 2º Grau: Irmãos, Avós e Netos• 3º Grau: Tios e Sobrinhos <p>Dependentes por afinidade até 2º grau ACEITAÇÃO</p> <ul style="list-style-type: none">• 1º Grau: Sogro, Sogra, Genro e Nora• 1º Grau: Padrasto, Madrasta e Enteados• 2º Grau: Cunhados <p>CARÊNCIA CONTRATUAL e PRC I 3 a 29 VIDAS. PRC II 3 a 7 VIDAS. PRC III 8 a 29 VIDAS.</p>				

Vencimentos

Prazo de Entrega - Data de Venda / Assinatura	Dia de Vigência / Vencimento	Observação
1 à 5	15	Data limite para movimentação cadastral 25
6 à 10	20	Data limite para movimentação cadastral 30
11 à 15	25	Data limite para movimentação cadastral 05
16 à 20	30	Data limite para movimentação cadastral 10
21 à 25	5	Data limite para movimentação cadastral 15
26 à 31	10	Data limite para movimentação cadastral 20

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DA EMPRESA

EMPRESAS sem sociedade / Empresário Individual
(2 a 29 vidas)

Tipos de empresas sem sociedade: MEI, ME e EPP;

No mínimo 180 dias de abertura;

Somente EIRELI aceitamos abertura imediata;

MEI enviar cópia do Certificado da Condição de Microempreendedor Individual e cópia do Cartão do CNPJ atualizado;

ME, EIRELI, EPP e S/A enviar cópia do Requerimento de Empresário e Cartão do CNPJ atualizado;

Cópia do RG ou CNH do responsável pela assinatura;

NÃO é obrigatório o dono da empresa entrar na proposta para inclusão de seu(s) funcionário(s) CLT(s);

No MEI somente 1 CLT para ME e EIRELI, EPP e S/A ilimitado.

EMPRESAS com sociedade
(2 a 29 vidas)

Adesão de no mínimo 50% da massa do FGTS;

OBS: empresas com menos de 50% da massa serão analisadas;

Cópia do cartão CNPJ atualizado;

Cópia do Contrato Social ou cópia do Estatuto Social ou Atoc onstitutivo equivalente e Ata de eleição da diretoria ou equivalente;

Cópia do RG ou CNH do responsável pela assinatura.

Condição para 2 vidas: Obrigatório 2 maiores de 18 anos.

EMPRESAS com sociedade (30 a 99 vidas) adesão de no mínimo 50% da massa do FGTS;

OBS: empresas com menos de 50% da massa serão analisadas;

Cópia do cartão CNPJ;

Cópia do Contrato Social ou cópia do Estatuto Social ou Ato constitutivo equivalente e Ata de eleição da diretoria ou equivalente;

Relatório de informações adicionais com assinatura do responsável legal pela empresa;

Cópia do RG ou CNH do responsável legal pela empresa.

EMPRESAS COLIGADAS/FILIADAS

Consideram-se empresas coligadas ou filiadas à sociedade cujo capital outra sociedade participa com 10% ou mais, do capital da outra, sem controlá-la.

Processo:

Deverá ser preenchido o formulário de empresas coligadas/filiadas;

Enviar o formulário junto com as propostas.

EMPRESAS VINCULADAS

Vínculo Societário:

Pelo menos um sócio em comum em todas as empresas com no mínimo 10% de cota.

Vínculo Familiar:

Com aceitação mediante análise da operadora.

Vínculo por Ramo de Atividade:

Com aceitação mediante análise da operadora.

Processo;

Deverá ser preenchido o formulário de empresas vinculadas;

Enviar o formulário junto com as propostas.

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

PROPOSTA COMERCIAL DE CONTRATO COLETIVO EMPRESARIAL:

- Dados da empresa contratante
- Endereço para correspondência
- Representante Legal da empresa Contratante
- Responsável pelo contato
- Dados da corretora
- Descrição dos produtos contratados com número de vidas por faixa-etária
- Resumo dos valores
- Assinatura do representante legal da Empresa Contratante

*DE 2 A 29 VIDAS: PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

FICHA DE BENEFICIÁRIO / MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL VIA ÚNICA (TRASMONTANO)

DADOS DOS BENEFICIÁRIOS

a) Titular

- Nome da empresa;
- Opção de plano;
- Nome completo, data de nascimento, idade e sexo;
- CPF, RG e CNS (Cartão Nacional de Saúde);
- Nome da Mãe;
- Endereço da residência completo (Rua/Av;nº;Bairro;Cidade;CEP;Estado);
- Assinatura.

b) Dependentes

- Nome completo, data de nascimento, idade, EC (Estado Civil) e GP (Grau de Parentesco);
- CPF e CNS (Cartão Nacional de Saúde);
- Nome da Mãe;
- Declaração de Nascido Vivo (nascidos a partir de Julho/2010).

CARTA DE ORIENTAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Pelo titular: Nome completo, CPF, local e data e Assinatura.

Pelo Intermediário (corretor): Nome completo, CPF, local e data e Assinatura.

DECLARAÇÃO DE SAÚDE BENEFICIÁRIO

- Nome completo do titular;
- Peso e Altura (para todos os beneficiários);
- Assinalar “SIM” ou “NÃO” nas questões apresentadas;
- Em caso de resposta “SIM”, preencher o Quadro II - Esclarecimentos Complementares;
- Assinalar uma das opções do Quadro III (no caso de resposta 2 ou 3, colher assinatura do médico orientador com carimbo e CRM);
- Assinatura do titular, local e data.

IMPORTANTE: O beneficiário titular deverá informar, por si e por seus dependentes, através da Declaração de Saúde, o conhecimento da doença e/ou lesão preexistente, sob pena de caracterização de fraude, ficando sujeito à suspensão ou rescisão unilateral do contrato.

*DE 30 A 99 VIDAS FICHA DE BENEFICIÁRIO / MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL VIA ÚNICA (TRASMONTANO)

- Existe a opção de cadastro via arquivo (planilha), que dispensa o envio da Ficha de Beneficiário

PREENCHIMENTO DA PLANILHA;

- Todos os campos devem ser preenchidos;
- Todos os itens obrigatórios, se não forem preenchidos, acarretará na devolução da proposta;
- O Arquivo deverá ser salvo com número da proposta e nome da Empresa;
- Enviar pelo Site www.trasmontano.com.br, na Área do Corretor;
- Antes do protocolo da proposta no Trasmontano todos os beneficiários deverão estar imputados no Site através de planilha;
- Formulário de Informações Complementares: a Empresa Contratante deverá preencher o formulário no Site e o Representante Legal deverá assinar

ACEITAÇÃO/DOCUMENTAÇÃO

Sócios/Administradores/Diretoria;

Deve constar no contrato Social ou ato constitutivo ou ata de eleição.

Documentação:

Cópia do Contrato Social ou Ato constitutivo ou Ata de eleição;

Funcionários;

Comprovar vínculo Empregatício.

Documentação:

Relação do FGTS completa do mês anterior ao início de vigência e guia de recolhimento quitado em rede bancária;

Funcionários recém-admitidos deverão apresentar uma das opções descritas:

Cópia da página da carteira de trabalho;

CAGED;

Ficha de registro com carimbo e assinatura da empresa;

Demais documentos obrigatórios:

Cópia RG (frente e verso) CPF ou CNH;

Comprovante de endereço do titular.

Dependentes;

Cônjuge;

Documentação:

Certidão de Casamento, ou Cópia do RG com mesmo sobrenome.

Companheiro;

Declaração de Convivência Marital assinado cartório apenas do titular, ou Certidão de União Estável, ou Certidão de nascimento de filho em comum.

Dependentes por Consanguinidade até 3º grau:

1º Grau: Pai, Mãe e Filhos;

Cópia do RG, ou Cópia da CNH, ou Certidão de Nascimento.

2º Grau: Irmãos, Avós e Netos;

Irmãos;

Cópia do RG, ou Cópia da CNH, ou Certidão de Nascimento.

Avós;
Certidão de Nascimento (caso conste o nome dos avós), ou cópia do RG/CNH dos avós e dos pais (para comprovar filiação).

Netos;
Certidão de Nascimento (caso conste os nomes dos avós), ou cópia do RG/CNH dos avós e dos pais (para comprovar filiação).

3º Grau: Tios e Sobrinhos;

Tios (Irmãos dos pais):
Cópia do RG/CNH dos tios e dos pais do titular (para comprovar pais em comum).

Sobrinhos:
Cópia do RG/CNH dos sobrinhos e Certidão de Casamento dos pais do sobrinho ou cópia do RG/CNH dos pais, ou cópia da certidão de nascimento dos sobrinhos (caso contenha o nome dos avós).

Dependentes por Afinidade até 2º grau:

1º Grau: Sogro, Sogra, Genro e Nora;

Sogro/Sogra:
Certidão de Casamento do titular, ou declaração de Convivência Marital (caso contenha o nome dos pais na declaração), ou cópia do RG/CNH do cônjuge e do Sogro(a).

Genro/Nora:
Certidão de Casamento do genro/nora, ou declaração de Convivência Marital, com RG/CNH do filho(a) e do RG/CNH do Genro/ Nora.

1º Grau: Padrasto, Madrasta e Enteados:

Padrasto/Madrasta:
Certidão de Casamento, ou Declaração de Convivência Marital.

Enteado/Enteada:
Cópia do RG, ou Cópia da CNH, ou Certidão de Nascimento do dependente; Certidão de Casamento do titular ou Certidão de União Estável ou Declaração de Convivência Marital.

Cunhado/Cunhada:
Certidão de Casamento cunhado (a), ou Declaração de Convivência Marital e Cópia do RG/CNH.

Aprendizes (Maiores de 16 e menores de 24 anos):
Contrato de aprendiz assinado pelo próprio, pelo representante legal da empresa e carimbado pela instituição de ensino.
Para empresas de 2 a 29 vidas: Quando menor de 18 anos, o responsável legal do aprendiz deverá assinar a Declaração de Saúde e enviar cópia do RG ou CNH.

Estagiários (Maiores de 16 anos):
Contrato de estágio assinado pelo estagiário e pelo representante legal da empresa.
Para empresas de 2 a 29 vidas: Quando menor de 18 anos, o responsável legal do aprendiz deverá assinar a Declaração de Saúde e enviar cópia do RG ou CNH.

Prestadores de Serviço
SEM ACEITAÇÃO

Outros Funcionários Oriundos: Igrejas / Associações / Cooperativas / Condomínios:
Ata válida e estatuto ou FGTS;
Cópia do RG do responsável pela assinatura do contrato;
Cópia do cartão CNPJ atualizado;
Funcionários: Constar na ata de assembleia ou enviar relação do FGTS completo do mês anterior ao início de vigência do beneficiário e guia de recolhimento quitada em rede bancária.

OBS: As empresas de 30 a 99 vidas que enviarem a relação do plano anterior contendo todas as vidas (Titulares e Dependentes), ficaram isentas de enviar os documentos descritos acima para comprovação de vínculo do dependente.

PRATA 100/110		
Hospitais (5)		
Santos - Litoral HOSPITAL FREI GALVÃO - H/ PS HOSP. SAO LUCAS - H/ PS	São Vicente - Litoral HOSP. SÃO JOSÉ - H/ PS Guarujá - Litoral H. IBEMI - INST. BEN DE MED INT - PS	Praia Grande - Litoral FAMA OFTALMOLOGIA ESPECIALIZADA - -
Clinicas (4)		
Santos - Litoral CLÍNICA MULT IMAGEM CLÍNICA RADIOLÓGICA DR. MOURA GOGLIANO	São Vicente - Litoral POLICLÍNICA IPIRANGA Praia Grande - Litoral CLÍNICA RADIOLÓGICA DR. MOURA GOGLIANO	
Laboratórios (7)		
Santos - Litoral LAB. DE ANÁLISES CLÍNICAS GONZAGA LABORATÓRIO CELLULA MATER ENDOSONI	São Vicente - Litoral LAB. DE ANÁLISES CLÍNICAS CELLULA MATER LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GONZAGA Praia Grande - Litoral LAB. DE ANÁLISES CLÍNICAS CARLOS CHAGAS	LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS GONZAGA
OURO 100 (+ PRATA 100/110)		
Hospitais (27)		
São Paulo - Zona Central HOSPITAL IGESP - H/ PSA São Paulo - Zona Sul CLINISUL SERVIÇOS MÉDICOS - CAPÃO REDONDO - PS HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - M/ PS - PS OBST. HOSPITAL DOM ALVARENGA - PSA INSTITUTO RUBEN BERTA (OTORRINO) - PS SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SANTO AMARO - PSA São Paulo - Zona Leste HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - M HOSPITAL 8 DE MAIO - PS HOSPITAL MASTERCLIN - M/ PSA - PS OBST HOSPITAL MONTEMAGNO - PS HOSPITAL SANTA CLARA - PSA	HOSPITAL SANTO EXPEDITO - PS São Paulo - Zona Norte HOSP. E MAT. NOSSA SRA. DO ROSÁRIO - M/ PS - PS OBST. HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - PSA São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL E MATERNIDADE JARDINS (PINHEIROS) - PSA HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - M/ PS - PS OBST. PRONTO SOCORRO NOSSA SENHORA DA POMPEIA - PS Osasco - Outras Regiões HOSP CRUZEIRO DO SUL - H/ PS Guarulhos - Outras Regiões HOSPITAL BOM CLIMA - M/ PS - PS OBST HOSP. STELLA MARIS - PSA Santo André - ABCDM HOSP. CORAÇÃO DE JESUS - PS	São Bernardo do Campo - ABCDM HOSPITAL SÃO BERNARDO - PS São Caetano do Sul - ABCDM HOSPITAL E MATERNIDADE CENTRAL - PSA Mauá - ABCDM SANTA CASA DE MAUÁ - M/ PS - PS OBST Santos - Litoral HOSPITAL FREI GALVÃO - PS HOSP. SAO LUCAS - M/ PSA - PS OBST São Vicente - Litoral IRM. DO HOSP. SÃO JOSÉ - PS
Laboratórios (12)		
São Paulo - Zona Sul LABORATÓRIO MAXXILAB São Paulo - Zona Leste CADI CENTRO DE ANÁLISES E DIAG. POR IMAGEM LAB. SANITAS SOLER São Paulo - Zona Norte NASA	São Paulo - Zona Oeste CEDIL CENTRO DE DIAGNÓSTICO MÉDICO LAPA São Paulo - Várias Regiões ANDREAZZA LAB. PADRÃO VALZACHI São Paulo - Outras Regiões BIO CENTER	Osasco - Outras Regiões LABORATORIO SION Guarulhos - Outras Regiões SM LABORATÓRIO
OURO 200 (+ OURO 100)		
Hospitais (4)		
São Paulo - Zona Central HOSPITAL ADVENTISTA DE SÃO PAULO - PSA São Paulo - Zona Leste DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO - PSA	HOSP. SÃO MIGUEL - PS Mauá - ABCDM HOSPITAL VITAL - PS	
Legendas		
PS - Pronto Socorro, PSA - Pronto Socorro Adulto, M - Maternidade, H - Internação Eletiva		



UNI Hosp SAÚDE

Janeiro 2019

Faixa Etária	EXECUTIVO 300 (E)
0 a 18 anos	R\$ 74,20
19 a 23 anos	R\$ 89,04
24 a 28 anos	R\$ 102,39
29 a 33 anos	R\$ 112,63
34 a 38 anos	R\$ 123,90
39 a 43 anos	R\$ 151,15
44 a 48 anos	R\$ 196,49
49 a 53 anos	R\$ 255,44
54 a 58 anos	R\$ 311,63
+ de 59 anos	R\$ 442,52
Total	R\$ 1.859,39

Constituída pelos maiores e melhores recursos médico-hospitalares do ABC e administrada por profissionais capacitados, a UNIHOSP SAÚDE, empresa firmada no compromisso de atender o ABCDMR, conta hoje com mais de 27.000 beneficiários. A UNIHOSP SAÚDE dispõe de atendimento e serviços personalizados no seu Centros Médicos próprio em Santo André, com profissionais altamente qualificados, acrescidos de procedimentos e estruturas disponíveis nos hospitais acionistas, além de uma ampla rede credenciada em nossa região, com prestadores parceiros que contribuem diretamente para a consolidação da UNIHOSP SAÚDE.

Carência

CARÊNCIAS UNIHOSP - PME	PME I (02 a 29 Vidas) Novo Beneficiário	PME I (02 a 29 Vidas) Mínimo 6 meses no plano anterior	PME II (Empresa de 30 a 99 Vidas)
GRUPO 1	24 horas	24 horas	24 horas
GRUPO 2	0 hora	0 hora	0 hora
GRUPO 3	30 dias	0 hora	0 hora
GRUPO 4	90 dias	15 dias	0 hora
GRUPO 5	90 dias	60 dias	0 hora
GRUPO 6	150 dias	90 dias	0 hora
GRUPO 7	720 dias	720 dias	0 hora
GRUPO 8	300 dias	300 dias	0 hora

1- Urgência e Emergências
2- Consultas e Exames Básicos: Consultas eletivas em consultório, Clínica ou centro médico. Exames complementares básicos, realizados em regime ambulatorial de análises clínicas em bioquímica, hematologia, Raio X sem contraste e eletrocardiograma.
3- Exames especializados: Citologia oncológica (Papanicolau), Colposcopia e Vulvoscopia, Peniscopia, Mamografia, Ultrassonografias, Ultrassonografias Morfológico, Teste ergométrico, Holter, Ecocardiograma convencional, Densitometria Óssea, Eletroencefalograma, provas alérgicas, Endoscopia digestiva, Broncoscopia, Colonoscopia, Anuscopia, Retossigmoidoscopia, Prova de Função Pulmonar, Eletroneuromiografia, Raio X Contrastado ou panorâmico, Bera, Otoneurológico completo.
4- Terapias e procedimentos ambulatoriais: Cirurgias ambulatoriais com anestesia local, Fisioterapia, Acupuntura, Fonoaudiologia, Psicologia e/ou Psicoterapia e Nutricionista.
5- Exames Complexos: Exames de análises Clínicas complexos, Ultrassonografia com Doppler, Líquor, Litotripsia extracorpórea, Polissonografia, Mapeamento Cerebral, Histerosalpingografia, PAAF.
6- Internações e procedimentos de Alta Complexidade: Internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de Alta Complexidade conforme definidos pelo ROL de procedimentos RN Nº428/17 e suas atualizações, como Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Angio- RM, Angiotomografia, OCT, Cintilografia, Angioplastia, Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, entre outros.
7- Doença(s) e Lesão(ões) Preexistente(s)
8- Parto a Termo

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Cópia simples do contrato social e última alteração contratual (se houver);

Estatuto social e última alteração (se houver);

RG e CPF dos sócios;

Cópia do Cartão do CNPJ;

Cópias da guia de recolhimento e relação do FGTS;

APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS

No mínimo 6 meses de permanência no plano anterior;

Anexar as 3 últimas parcelas quitadas, com inadimplência inferior a 60 (sessenta) dias;

Reduzimos carências de todas as operadoras com registro na ANS; exceto plano de auto gestão.

QUEM PODE ADERIR

Dependentes

Cônjuge, mãe/madrasta, pai/padrasto sem limite de idade;
Filhos e enteados, irmãos, netos e sobrinhos até 58 anos.

-Limite de idade de 58 anos para recém contratados (ficha de registro até 30 dias de admissão);

-Sem limite de idade para titulares (presente na relação da FGTS e/ou guia de recolhimento);

-Não aceitamos empresas com razão social express.

Rede Credenciada

Rede Exclusiva do Plano "EXECUTIVO 300"		
Hospitais (89)		
São Paulo - Zona Sul API ASSISTÊNCIA PSIQUIÁTRICA INTEGRADA - - CASA DE SAÚDE DE SANTO AMARO - H/ PS CLÍNICA DEDALO - - CLÍNICA MÉDICA POPULAR - - CLÍNICA MÉDICA VIDA NOVA SAÚDE - - CLINISUL SERVIÇOS MÉDICOS - CAPÃO REDONDO - PA CLINISUL SERVIÇOS MÉDICOS - CAPÃO REDONDO - - CLINISUL SERVIÇOS MÉDICOS - CAPÃO REDONDO - - EJE ASSISTÊNCIA MÉDICA - - ELA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - - FLÁVIA GRAÇA-REABILITE FISIOTERAPIA - - HOSPITAL E MATERNIDADE JARDINS - - MEO CENTER - CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO EIRELI - EPP - - PE ESSE SERVIÇOS HOSPITALARES S/C LTDA - - POSITRONTEC RADIOLOGIA - - RM BRASIL SERVICOS DIAGNOSTICOS MEDICOS POR IMAGEM LTDA - - SANTA CASA DE SANTO AMARO - H São Paulo - Zona Leste CENTRO MÉDICO SANTA RITA DE CÁSSIA - - CLÍNICA AZUL - PIERRE SIMON - - CLINICA MÉDICA SOLER - - CLINSAV - - COMPLEXO HOSP. STO EXPEDITO - H/ PS COMPLEXO HOSP. STO EXPEDITO - - CONSULTÓRIO MÉDICO DERMOVISAGE - - HOSP. E MATERN. MASTER CLIN - H/ M/ PS HOSPITAL SANTA CLARA - H/ PS LÓTHUS CLÍNICA DE PSICOLOGIA E NUTRIÇÃO - - MADRE CARE - H/ PS ORTOVITA SERVIÇOS MÉDICOS - - São Paulo - Zona Norte CLÍNICA MÉDICA ALVES FIGUEIREDO - - FOUR CLÍNICA DE ESPECIALIDADES - DOUTOR POP - - INSTITUTO DE REABILITAÇÃO DR. ARTHUR WERLE - - São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL JARDINS - H/ PS São Paulo - ABCDM CEMAN (ANDRADE E MALATESTA SERV. MÉD. ESPEC.) - -	São Paulo - Várias Regiões BELLOS CL DE ANGIOL E CIR VASC - - INSTITUIÇÃO ASSISTENCIAL EMMANUEL - - VIDA FISIOTERAPIA E MEDICINA - - São Paulo - Outras Regiões CLÍNICA ENDOCAP - - CLINIC ANALISES CLÍNICAS - - ELISEU TIRADO - - HOSPITAL NEUROCENTER - H/ PS INSTITUTO DE OLHOS LESTE LTDA-EPP - - RICARDO DE GODOY - - Osasco - Outras Regiões ADM SERVIÇOS MÉDICOS - CL. COM VIDA - - ADM SERVIÇOS MÉDICOS - CL. COM VIDA - - POSITRONTEC - - Itapevi - Outras Regiões DIMEG - - Guarulhos - Outras Regiões HOSPITAL NEUROCENTER - - HOSPITAL STELLA MARIS - PA Santo André - ABCDM CENTRO MÉDICO SANTO ANDRÉ I - - CLÍNICA DE FISIOTERAPIA AXIS - - CLÍNICA DE OLHOS NAÇÕES - - CNH CENTRO DE NEFROLOGIA E HIPERTENSAO - - EGO MULTICLINICAS PSICOLOGICA INTEGRADA - - HOSPITAL DAS ACÁCIAS - H/ PS HOSPITAL DAS ACÁCIAS - - MONAMI CLINICA MÉDICA - - MONAMI CLINICA MÉDICA - - WAYNER DE LEONARDI SERVICOS MED - - Santo André - Outras Regiões OTOCENTRO CLINICA SERRA - - São Bernardo do Campo - ABCDM CERPO OFTALMOLOGIA - UNIDADE SÃO BERNARDO DO CAMPO - - CLÍNICA DE ORTOPEDIA E FRATURAS ALPHA - - CLÍNICA MÉDICA NOVA PETRÓPOLIS - - DUNACOR MEDICINA DIAGNÓSTICA - -	IRMANDADE DE SANTA CASA SAO BERNARDO DO CAMPO - PS KORUS SERVIÇOS MÉDICOS - - QR PRESTAÇÃO SER. RADIOLOGIA - - UPR UNIDADE PAULISTA DE REUMATOLOGIA - - São Caetano do Sul - ABCDM CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO - CEMEO - - CENTRO MEDICO ODONTOLOGICO - CEMEO - - HOSPITAL SANTA ANA - PA HOSPITAL SANTA ANA - PS Diadema - ABCDM INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS - H/ PS INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS - - Mauá - ABCDM CLINICA DE OLHOS NAÇÕES - - CLINICA MÉDICA MAUACLINIC - - SANTA CASA DE MAUÁ - H/ M/ PS SANTA CASA DE MAUÁ - - UPR UNIDADE PAULISTA DE REUMATOLOGIA - - VITAL CARE ACUPUNTURA - - Ribeirão Pires - ABCDM INSTITUTO DRA CARMEN ADELAIDE - - Arujá - Outras Regiões MATERNAL & BABY CARE - - Mogi das Cruzes - Outras Regiões CLÍNICA INFANTIL SÃO NICOLAU - PSI CLÍNICA INFANTIL SÃO NICOLAU - - Poá - Outras Regiões MASTER CLÍN. MÉDICA - EDIVAL A SANTOS CLÍNICA - - Suzano - ABCDM CLIMEDIS CLÍN. MÉD. E DE DIAG. DE SUZANO - - Suzano - Outras Regiões CLÍNICA SALZGEBER E SANTOS - - Itaquaquecetuba - Outras Regiões BABY CARE ASSISTÊNCIA MÉDICA ITAQUAQUECETUBA - - Rio Grande da Serra - Outras Regiões BIOLAB - -
Clínicas (233)		
São Paulo - Zona Central AC LASER ACOR CLINICA MEDICA AZOUBLATT MEDICOS ASSOCIADOS S/C LTDA CECOR CENTRO ESPECIALIZADO EM CARDIOLOGIA CLINICA MEDICA E NEFROLOGICA DA LAPA- EPP CLÍNICA PAULISTA DE ALERGIA DERMA - LUZ SERVICOS MEDICOS GRUPO ACESS SERVIÇOS MÉDICOS LECOR ASSISTENCIA MÉDICA LTDA POLICLINICA MEDCENTER São Paulo - Zona Sul	Osasco - Zona Oeste VIDA FISIOTERAPIA E MEDICINA Osasco - Outras Regiões ALINE FRANCO BORTOLAZZO AUGUSTO E BORTOLOTTI CLINICA MEDICA CLINICA DE OLHOS OSASCO EIRELLI CLINICA DE RAI0 X PRIMITIVA CLINICA SANVIE DMG DMG GALDINO CONSULTORIO MEDICO S/S GV FISIOTERAPIA E ASSESSORIA EM SAUDE IGNACY WULKAN IOL INSTITUTO DE OLHOS LESTE	AP CLINICA DE PSICOLOGIA BELLOS CELSO AMODIO MANTOVANI CENTRO MEDICO CARDIOLOGICO PIMENTEL CENTRO MEDICO RUDGE RAMOS CENTRO MEDICO RUDGE RAMOS CLÍNICA ANGELUCCI CLINICA ENDOSCOPO CLÍNICA JARDIM DO MAR CLÍNICA MÉDICA JARDIM - POLICLÍNICA CLINICA SÃO BERNARDO- FONOAUDIOLOGIA E PSICOLOGIA CLINICA SÃO BERNARDO- FONOAUDIOLOGIA E PSICOLOGIA

CLINICA DE FRATURAS PEDRO DE TOLEDO LTDA
CLINICA DERMAGENLUCCI
INF INSTITUTO DE NEUROLOGIA FUNCIONAL
MEDLIGHT CARE SERVIÇOS MÉDICOS
RITMOLINK CLINICA MÉDICA S/S LTDA
São Paulo - Zona Leste
CLÍNICA DE ALERGIA E IMONOLOGIA PAULISTANA
CLÍNICA DE ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR PAULISTA
CLÍNICA E NEFROLOGIA LESTE
CLÍNICA MÉDICA DR. LUIZ FARCAIT
CLÍNICA MÉDICA FELICIDADE
CLÍNICA NUTRIÇÃO CARMONA SERVIÇOS. FANICLIN
GP SAÚDE - MEDICINA INTEGRADA
JULIANA PRADO NOVAES LOPES ME
SANPA COR LTDA
São Paulo - Zona Norte
CLÍNICA DE OLHOS DR. CESAR NETO LTDA
CLÍNICA SANTANA MEDICINA INTEGRADA LTDA ME
CLINICA SEU EQUILIBRIO EIRELI - ME.
GARBI E SANTANA FISIOTERAPIA LTDA ME
NORTH TRAUMA
THAGIRA CLINICA DE MEDICINA LTDA
São Paulo - Zona Oeste
CAEGE CENTRO AVANÇADO EM ENDOCRINOLOGIA E GERIATRIA LTDA
CENTRO MÉDICO HIPERBARICO
CENTRO MÉDICO TUA
ERGO CLÍNICA
GENERAL HEALTH COMPANY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
GERO MEDICARE SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI
MAURIS ROMERO DE OLIVEIRA - ME
MAURIS ROMERO DE OLIVEIRA - ME
WANDERLEIA DE OLIVEIRA SILVA LTDA
São Paulo - Várias Regiões
CLÍNICA ANGELUCCI
CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DR JOSE BENITO PACHECO SOLIS
INSTITUTO DE RADIOTERAPIA DO ABC
OFTALMOCARE MEDICAL
SEMITA ITAQUERA - NEFROLOGIA, DIALISE E TRANSPLANTES LTDA
VIP CLIN CENTRO MEDICO
São Paulo - Outras Regiões
ABCORPUS CLINICA MEDICA LTDA
A&F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
ANGIOCARE SERV. MED. - BELA VISTA
CAMPOS E SUTO CLINICA MEDICA
CENTRO DE REABILITAÇÃO FUNCIONAL
SEPAROWIC E DOBBINIS
CLÍN CARDIO DR. MARIO RISEGATO NETO
CLIN DE PATOLOGIA MAMARIA SC LTDA
CLINICA DORMIRE SERVIÇOS MÉDICOS
CLINICA E COMERCIO DE PRODUTOS
FISIOTERAPIA CORPO & MOVIMENTO
CLÍNICA MÉDICA MUTINGA
CLÍNICA MÉDICA VILA ALPINA
CLÍNICA SOTIRIS
CORAZON CLÍN CARDIOLÓGICA
CR ORTOPEDIA
DR IKUO MIYAZAWA (CENTRO MEDICO PIASSI)
EXAME MEDICINA DIAGNOSTICA
FISIOMED SOLUÇÕES EM SAÚDE E FISIOTERAPIA
INSTITUTO DE CLINICA OFTALMOLOGICA LTDA - IOFRAN
INSTITUTO DE PESQUISA E DIAGNOSTICO
IOOSP INST DE OFTALMOLOGIA E OTORRINO S PAULO
IRIS INSTITUTO DE REABILITACAO INTEGRAL DA SAUDE LTDA
LITHOCENTER
LUIZ AUGUSTO DO VAL SERVIÇOS MÉDICOS
ORTOFIT

OFTALMOCARE MEDICAL
SEF PRESTADORES DE SERVIÇOS MEDICOS
UNASCO UNIDADE DE NEFROLOGIA DE OSASCO
Cotia - Outras Regiões
ASSESSORIA MEMORIAL DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
MÁXIMA SAÚDE
Jandira - Zona Oeste
VIDA FISIOTERAPIA E MEDICINA
Guarulhos - Outras Regiões
BIOFISIO CLINICA INTEGRADA DE FISIOTERAPIA
CLINEART CLINICA MÉDICA DE ESPECIALIDADE
CLINICA MÉDICA MARINELLO
CLINICA PLAZA - GUARULHOS
CONSULTÓRIO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
CENTENÁRIO
IOL INSTITUTO DE OLHOS LESTE
MAKOTO CLINICA MEDICA E IMAGEM
UNIFISIO FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO
Caieiras - Outras Regiões
CENTRO MEDICO ORION
CENTRO OFTALMOLOGICO DE CAIEIRAS - COC
Franco da Rocha - Outras Regiões
ROMULO AMARAL ESTEVES
Francisco Morato - Outras Regiões
CLINIC ANÁLISES CLINICAS
Taboão da Serra - Outras Regiões
OFTALMOCARE MEDICAL
Santo André - ABCDM
AMEL ASSIS. MÉDICA
AMEL ASSIS. MÉDICA
AMPLAVISÃO CENTRO OFTALMOLOGICO
AMPLAVISÃO CENTRO OFTALMOLOGICO
BOM PASTOR
BOM PASTOR
CASA DA ESPERANÇA
CENTRO CARDIOLOGICO FERREIRA & FINGER
CENTRO CLINICA SERVICOS MEDICOS
CENTRO DE REFERÊNCIA CLINICA E ONCOLO DE SANTO ANDRÉ LTDA EPP
CENTRO MED. ALAMEDA
CENTRO MED. ALAMEDA
CENTRO MÉDICO SANTO ANDRÉ 24HS
CENTRO MEDICO SAO FRANCISCO
CIM-CLÍNICA INTEGRADA MEDICA
CLÍNICA DA MULHER - POLICLINICA
CLÍNICA MÉDICA SANTA TEREZA - POLICLÍNICA
CLÍNICA MÉDICA UCLIN
CSC CLÍNICA DE PSICOLOGIA E REC. HUMANOS
EFJ SERVIÇOS MÉDICOS
FUNDAÇÃO DO ABC - POLICLINICA
GOMES & CAMPOS SERVIÇOS MÉDICOS
IDR INSTITUTO DE DOENÇAS RENAI
INSTITUTO DE MED AVANÇADA DRA CARMEN
ADELAIDE BAPTISTA DA LTDA
INSTITUTO DE OLHOS SÃO CAETANO
INSTITUTO DE REUMATISMO E COLUNA VERTEBRAL DO ABC
JPR DE OLIVEIRA CLINICA MEDICA
LÍQUOR SRC
MULTIPSICO CLINICA DE PSICOLOGIA
NUCLEAR DIAGNOSTICOS MEDICOS
NUCLEMED INSTITUTO DE MEDICINA NUCLEAR DO ABC S/C
OFTALMOCLÍNICA
OFTALMOCLÍNICA
PRIMOR SERVIÇOS MÉDICOS SS
RIO SERVICOS MEDICOS
SÁGITA OTORRINO E CLÍNICA MED.
SÁGITA OTORRINO E CLÍNICA MED.
SGB SERV DE GINEC E OBSTETRICIA
SHERRINGTON - NEUROLOGIA / VASCULAR
SOOF - ORTOPEDIA
SORAIA D AREZZO CASSIN
TRANSRIM SERVIÇOS MÉDICOS
UNIDADE OFTALMOLÓGICA DO ABC
UNIDADE PAULISTA DE REUMATOLOGIA
VIDA FISIOTERAPIA E MEDICINA

FISIOKINESIS S/C
FISIOMED FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA
FISIOMED FISIOTERAPIA ESPECIALIZADA
INSTITUTO BIOMEDICINA DO ABC
INTERCARDIO SERVIÇOS MÉDICOS S/S
LH SERVIÇOS MÉDICOS
OFTALMOCARE MEDICAL
SELFF CLÍNICA
São Caetano do Sul - ABCDM
ALEXANDRE LE FOSSE GATTO
CLÍNICA DR. FAMÍLIA
CLINICA LONGO - PEDIATRIA & CARDIOLOGIA
GILCÉLIA DE CÁSSIA SUMAN MARTINS
INSTITUTO SÃO CAETANO DE OFTALMOLOGIA
INSTITUTO SÃO CAETANO DE OFTALMOLOGIA
R. KRAUS ASSISTÊNCIA MÉDICA
SLIM CLINICA MEDICA
São Caetano do Sul - Outras Regiões
CLÍNICA UROLÓGICA DR. ELIAS RASSI
Diadema - Zona Central
CLINICA ANA DOOR
Diadema - ABCDM
OFTALMOCARE
Mauá - ABCDM
AMPLAVISÃO
BIOMED - POLICLINICA
CENTRO MÉDICO ETOILLE
CLÍNICA CHA
CLÍNICA CHA
CTN CLINICA DE NEFROLOGIA
DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS
OTMA - ORTOPEDIA
PRIME CLIN CLINICA MÉDICA
REATIVA
REATIVA
SAMANY - DRA. SANDRA (GINECOLOGIA/PEDIATRIA)
SAMANY - DRA. SANDRA (GINECOLOGIA/PEDIATRIA)
SELFF CLÍNICA PSICOLÓGICA INTEGRADA
SERFIS
Ribeirão Pires - ABCDM
ALAMED
CLÍNICA UCLIN
CONCEITO - POLICLINICA
EGO CLÍNICA PSICOLOGICA
FISIOMED
PRO FEMINA - POLICLINICA
Ribeirão Pires - Outras Regiões
AMPLAVISÃO CENTRO OFTALMOLOGICO
CLINICA SANTA CASA RIBEIRÃO PIRES
CLINICA SANTA CASA RIBEIRÃO PIRES
DNA SAUDE CLINICA MEDICA
EBWR POLICLINICA
EBWR POLICLINICA
FISIOLOGY SOCIEDADE SIMPLES
FISIOLOGY SOCIEDADE SIMPLES
MM SERVIÇOS MÉDICOS
Arujá - Outras Regiões
CLINICA DE ESPECIALIDADES SALZGEBER & SANTOS
IOL INSTITUTO DE OLHOS LESTE
Mogi das Cruzes - Zona Central
CLÍNICA SALZGEBER E SANTOS
Mogi das Cruzes - Outras Regiões
COFFI
INSTITUTO DE NEFROLOGIA DE MOGI DAS CRUZES LTDA
NANA CLIN NUCLEO DE PSICOLOGIA
Poá - Outras Regiões
CLINICA DE REABILITAÇÃO E FISIOTERAPIA VITAE
Suzano - Outras Regiões
CLINICA LA FLORIDA
INSTITUTO DE NEFROLOGIA DE SUZANO
Itaquaquecetuba - Várias Regiões
SKAM
Itaquaquecetuba - Outras Regiões
KLIMED ESPECIALIDADES MÉDICAS

PALOMA ALVES PAZIN (INTEGRE SAÚDE) PLEXUS ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRIME JBR MEDICAL GROUP PRONTO SAÚDE FOR LIFE RETINA E MACULA SERVIÇOS MÉDICOS ROMANA ACUPUNTURA SHISTSU E ESTÉTICA SPAÇO IN VITTA FISIOTERAPIA TSB FISIOTERAPIA E ACUPUNTURA - TATUAPÉ VANESSA RIBEIRO DA SILVA FISIOTERAPIA Barueri - Outras Regiões CENTRO MÉDICO TROVÕES E LEDESMA Carapicuíba - Outras Regiões C. MED. DR. JOÃO NAVES Laboratórios (113)	VIDA FISIOTERAPIA & MEDICINA LTDA Santo André - Outras Regiões SERFIS SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO FÍSCA São Bernardo do Campo - ABCDM AMPLAVISÃO CENTRO OFTALMOLOGICO	Rio Grande da Serra - Outras Regiões BIOMED SERVICOS MEDICOS
São Paulo - Zona Central LABCOR VLS MEDICI CLINICA MÉDICA São Paulo - Zona Sul CENTRO DE DIAGNOSTICO EM MEDICINA NUCLEAR LTDA DAITEBI DIAGNÓSTICOS NATUS LUMINE TRASMED CENTRO DE DIAGNOSTICO UCD CENTRO DIAGNÓSTICOS São Paulo - Zona Leste AVANTE MEDICINA DIAGNOSTICA DIMEDI MEDICINA DIAGNÓSTICA ENDOMAX LABORATÓRIO MÁXIMO MEDBRAS SUA IMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA São Paulo - Zona Norte ADECLIN - TUCURUVI DIFUSION - SAITO E SOARES EMPREENDEMENTOS LTDA São Paulo - Zona Oeste AUTOLOGUS LABORATÓRIO CLÍN. DE DIAGNÓSTICOS DR. LUIZ SCOPPETTA LABORATÓRIO MATTOSINHO São Paulo - Várias Regiões BETA SAÚDE CEPAC C&M ASSOCIADOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA DIFFUSION DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DR. GHELFOND DIAG. MÉDICOS GIMI IMEDI MEDICINA DIAGNÓSTICA KOUROS - MEDICINA DIAGNOSTICA MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimentos nas Unidades: Jabaquara, Santo Amaro, Lapa, Tatuapé, Santana, Osasco, São Paulo. NEFROLITO CENTER POSITRON PRO IMAGEM DIAGNÓSTICOS São Paulo - Outras Regiões CENTRO MÉDICO DE LUCA IMADI IMAGEM & DIAGNÓSTICOS - AGUÁ BRANCA KOURO'S MEDICINA DIAGNOSTICA LAB. DE PAT. CIRÚR. FERDINANDO QUEIROZ COSTA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANITAS MUNDIAL CLÍNICAS Barueri - Outras Regiões BIO IMAGEM CLÍNICA DE FISIOTERAPIA RENASCER Carapicuíba - Outras Regiões GOMES & BENHOSSI FISIOTERAPIA E ESTETICA	Osasco - Zona Oeste DIFUSION - SAITO E SOARES EMPREENDEMENTOS LTDA Osasco - Outras Regiões ALPHA CLIN LABORATORIO CLINICO DR GHELFOND DIAGNOSTICO MEDICO LABORAMEDI ANÁLISES CLÍNICAS PRO IMAGEM DIAGNOSTICOS LTDA Cotia - Outras Regiões SANTA CLARA LABORATORIO MEDICO Jandira - Outras Regiões LAB. SAO JOAO Guarulhos - Outras Regiões INSTITUTO TOMÓGRAFICOS DE GUARULHOS LAB. DE ANÁLISES SANITAS LABORATORIO DELIBERATO Caieiras - Outras Regiões CLINIC ANALISES CLINICAS Santo André - ABCDM BIOLAB BIOLAB CEM ASSOCIADOS SERVIÇOS MÉDICOS CLINICE DNA MEDICINA DIAGNOSTICA NAÇOES DNA MEDICINA DIAGNOSTICA NAÇOES FACULDADE DE MEDICINA DO ABC INSTITUTO BIOMEDICINA DO ABC LABORATÓRIO HORMON LABORATORIO LABOR CLIN MEDICAL IMAGEM PADRÃO LAB ROBERT KOCH VITAL LAB LABORAT ANÁLISES CLÍNICAS Santo André - Outras Regiões LUMEN CENTRO DE DIAGNÓSTICOS São Bernardo do Campo - ABCDM BIOCENTER LABORATORIO CLINICO BIODIAGNOSE LABORAT DE ANÁL CLIN GHELFOND DIAGNÓSTICO MÉDICO LABORATORIO HORMON LÚMEN CENTRO DE DIAGNÓSTICOS MEDICAL LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NUCLEAR DIAGNÓSTICOS MÉDICOS SBC DIAGNÓSTICOS ULTRA DIAGNÓSTICOS São Bernardo do Campo - Outras Regiões FREI GASPAR MEDICINA DIAGNÓSTICA EIRELI São Caetano do Sul - ABCDM FISIOMED	INSTITUTO BIOMEDICINA DO ABC INSTITUTO BIOMEDICINA DO ABC LAB. DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLOGIA LABORATORIO MODELO DE PATOLOGIA CLINICA MEDICAL LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS Diadema - ABCDM BIOCENTER CESAR & KAN DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM DIFFUSION MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA DIFUSION - SAITO E SOARES EMPREENDEMENTOS LTDA LAB HORMON LABORATORIO PADRAO DE ANALISES CLINICAS POSITRONTEC RADIOLOGIA LTDA POSITRONTEC RADIOLOGIA LTDA PRO IMAGEM DIAGNOSTICOS LTDA PRO IMAGEM DIAGNOSTICOS LTDA Mauá - ABCDM BIOLAB CENTRO DIAGNOSTICO MAUA LABORATÓRIO HORMON LABORATORIO PADRAO DE ANALISES CLINICAS LABORFASE PADRÃO MEDIX DIAGNOSTICOS MEDIX DIAGNOSTICOS QR PRESTAÇÃO SER. RADIOLOGIA Ribeirão Pires - ABCDM FUSARI FUSARI LAB HORMON LAB HORMON VITAL LAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS Arujá - Outras Regiões LABORATORIO DELIBERATO Mogi das Cruzes - Outras Regiões LABORATÓRIO DELIBERATO Poá - Outras Regiões LABORATÓRIO DELIBERATO Suzano - Outras Regiões LABORATORIO DELIBERATO Santa Isabel - Interior LABORATORIO DELIBERATO Itaquaquecetuba - Outras Regiões LABORATORIO DELIBERATO Várzea Paulista - Interior CLINIC ANALISES CLINICAS LTDA EPP Embu-Guaçu - Outras Regiões LABEM CLINICA E LABORATORIO

Legendas
H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, PSI - Pronto Socorro Infantil, PA - Pronto Atendimento, M - Maternidade

2. As carências apresentadas são as contratuais.
3. No caso de possuir plano anterior, as operadoras estudam a redução das suas carências.

Atenciosamente,
Bianca
Corporate Health
<https://www.corporatehealth.com.br>
bianca@autovist.com.br
(11) 2440-5600 / (11) 9720-6686 (Conecta) / (11) 94186-3363 (Conecta)
Av. Doutor Renato de Andrade Maia, 584 - Segundo Andar
Parque Renato Maia - Guarulhos / SP - 07114-000

IMPORTANTE! As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor. Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.