

Proposta de Plano de Saúde (Individual)

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), **MEDTOUR, PLENA SAÚDE - SEM COPARTICIPAÇÃO, PREVENT SENIOR** 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



MEDTOUR

Valor com desconto concedido da 2° a 6° PARCELA

Janeiro 2020 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$ 20,00

Faixa Etária	ÔNIX PREMIUM (E)	ÔNIX PREMIUM (A)	RUBI PLUS (E)	ESMERALDA PLUS (E)
0 a 18 anos	R\$ 156,26	R\$ 190,00	R\$ 139,74	R\$ 149,63
19 a 23 anos	R\$ 194,88	R\$ 236,97	R\$ 174,29	R\$ 186,62
24 a 28 anos	R\$ 212,40	R\$ 258,26	R\$ 189,95	R\$ 203,39
29 a 33 anos	R\$ 224,11	R\$ 272,52	R\$ 200,43	R\$ 214,62
34 a 38 anos	R\$ 238,68	R\$ 290,24	R\$ 213,46	R\$ 228,56
39 a 43 anos	R\$ 271,74	R\$ 330,42	R\$ 243,02	R\$ 260,22
44 a 48 anos	R\$ 386,17	R\$ 469,58	R\$ 345,36	R\$ 369,79
49 a 53 anos	R\$ 515,10	R\$ 626,36	R\$ 460,67	R\$ 493,27
54 a 58 anos	R\$ 719,09	R\$ 874,42	R\$ 643,10	R\$ 688,60
+ de 59 anos	R\$ 937,32	R\$ 1.139,79	R\$ 838,27	R\$ 897,58
Total	R\$ 3.855,75	R\$ 4.688,56	R\$ 3.448,29	R\$ 3.692,28

MISSÃO Oferecer aos clientes, atendimento diferenciado com eficiência e competência, visando a promoção constante da saúde e a garantia de parcerias leais, bem como a transparência na condução do negócio. META Buscar ser a melhor operadora de saúde de Guarulhos e região, expandindo nosso negócio para novos mercados. VALORES Respeitar e cumprir com dignidade e ética os serviços prestados aos nossos clientes, fidelizando-os a cada dia.

Janeiro 2020 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$ 20,00

Faixa Etária	ÔNIX PREMIUM (E)	ÔNIX PREMIUM (A)	RUBI PLUS (E)	ESMERALDA PLUS (E)
0 a 18 anos	R\$ 195,32	R\$ 237,50	R\$ 174,68	R\$ 187,04
19 a 23 anos	R\$ 243,60	R\$ 296,21	R\$ 217,86	R\$ 233,28
24 a 28 anos	R\$ 265,50	R\$ 322,83	R\$ 237,44	R\$ 254,24
29 a 33 anos	R\$ 280,14	R\$ 340,65	R\$ 250,54	R\$ 268,27
34 a 38 anos	R\$ 298,35	R\$ 362,80	R\$ 266,82	R\$ 285,70
39 a 43 anos	R\$ 339,67	R\$ 413,03	R\$ 303,78	R\$ 325,27
44 a 48 anos	R\$ 482,71	R\$ 586,98	R\$ 431,70	R\$ 462,24
49 a 53 anos	R\$ 643,88	R\$ 782,95	R\$ 575,84	R\$ 616,59
54 a 58 anos	R\$ 898,86	R\$ 1.093,02	R\$ 803,87	R\$ 860,75
+ de 59 anos	R\$ 1.171,65	R\$ 1.424,74	R\$ 1.047,84	R\$ 1.121,98
Total	R\$ 4.819,68	R\$ 5.860,71	R\$ 4.310,37	R\$ 4.615,36

MISSÃO Oferecer aos clientes, atendimento diferenciado com eficiência e competência, visando a promoção constante da saúde e a garantia de parcerias leais, bem como a transparência na condução do negócio. META Buscar ser a melhor operadora de saúde de Guarulhos e região, expandindo nosso negócio para novos mercados. VALORES Respeitar e cumprir com dignidade e ética os serviços prestados aos nossos clientes, fidelizando-os a cada dia.

Taxas

Título	Valor
Taxa de Inscrição: (Por Contrato)	R\$ 20,00

Vencimentos

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

REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO

- 1o Apresentação dos tres últimos pagamentos ----- Associado enquadrado
2o Apresentação da carteirinha/contrato que consulte a data de início ----- Faixa
3o Todas as carencias São contadas a partir da data de vigencia do contrato ----- Ass: Diretoria
4o Prazo entrega carteirinha no máximo 05 dias após data de vigencia. ----- Ass: Associado

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- *RG - Titulares e dependentes maiores;
*CPF - Titulares independentes da idade e dependentes maiores;
*CERTIDÃO DE NASCIMENTO - Para crianças nascidas de 2010 em diante, ou quando não houver outra documentação como dependente, alta maternidade até 1 ano;
*CNS - Para todos os beneficiários do contrato;
*CERTIDÃO DE CASAMENTO - Para comprovar vínculo;
*COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA - Atualizado de acordo com o preenchimento da proposta (não pode ser diferente do contrato e da cópia, tem que ser o mesmo).

ATENÇÃO

RUBI PLUS - REDE GUARULHOS
ESMERALDA PLUS - REDE SÃO PAULO
ÔNIX PREMIUM - REDE GUARULHOS/SÃO PAULO

Rede Exclusiva do Plano "ÔNIX PREMIUM"		
Hospitais (15)		
São Paulo - Zona Sul HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - - - Urgência e Emergência 24hrs *Maternidade HOSPITAL DOM ALVARENGA - - São Paulo - Zona Leste COMPLEXO HOSP. STO EXPEDITO - - - Urgência e Emergência 24hrs DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO - - - Urgência e Emergência 24hrs HOSPITAL 8 DE MAIO - PS24 - Urgência e Emergência 24hrs	HOSP. JARDIM HELENA - - - Urgência e Emergência 24hrs *Maternidade HOSP. SÃO MIGUEL - - - Urgência e Emergência 24hrs HOSP. E MATERN. MASTER CLIN - - - Urgência e Emergência 24hrs *Maternidade HOSPITAL MONTEMAGNO - - - Urgência e Emergência 24hrs *Maternidade São Paulo - Zona Norte HOSP. DE OLHOS DE SÃO PAULO - UNIDADE NORTE - - Guarulhos - Outras Regiões HOSP. BOM CLIMA - - - Urgência e Emergência 24hrs *Maternidade	HOSPITAL NEUROCENTER - - - Urgência e Emergência 24hrs HOSPITAL STELLA MARIS - - - Urgência e Emergência 24hrs UNICLIN CENTRO MED INTEGRADO A SAÚDE - - HOSP. MATERNIDADE NOTRE DAME GUARULHOS - - - Urgência e Emergência 24hrs *Maternidade
Clinicas (10)		
São Paulo - Zona Sul CLÍNICA SAN MARCOS São Paulo - Zona Norte CLINICA PSIQUIÁTRICA VERA CRUZ São Paulo - Várias Regiões CENTRO CLINICO SANTA MARIA	São Paulo - Outras Regiões CLÍNICA SANTA LUZIA ROMACLIN CLÍNICA MÉDICA QUALIKIDS Guarulhos - Outras Regiões CENTRO MÉDICO MED TOUR	CLÍNICA CRO CLÍNICA MAYA CLINICA SÃO JOÃO
Laboratórios (13)		
São Paulo - Zona Sul CUORE MÉTODOS GRÁFICOS São Paulo - Zona Leste LAB. SANITAS ASSAD São Paulo - Várias Regiões CURA IMAGEM E DIAGNÓSTICO	GIMI NASA LABORATÓRIO - Atendimentos nas Unidades: Tatuapé,Itaquera,Santo Amaro,São Miguel, Guarulhos,Mogi das Cruzes,São Mateus. São Paulo - Outras Regiões LAB. DO HOSPITAL CENTRAL DE GUAIANASES - Urgência e Emergência 24hrs *Maternidade SONOLAYER Guarulhos - Outras Regiões CENTRO MÉDICO PEDRA VERDE	CID CENTRO INTEGRADO DE DIAGNOSTICO IMEDI IUSI INSTITUTO DE ULTRASSONOGRAFIA E IMAGEM LABORATÓRIO SANITAS
Rede Exclusiva do Plano "RUBI PLUS"		
Hospitais (4)		
Guarulhos - Outras Regiões HOSP. BOM CLIMA - - - Urgência e Emergência 24hrs *Maternidade	HOSPITAL NEUROCENTER - - - Urgência e Emergência 24hrs HOSPITAL STELLA MARIS - - - Urgência e Emergência 24hrs	UNICLIN CENTRO MED INTEGRADO A SAÚDE - -
Clinicas (4)		
Guarulhos - Outras Regiões CENTRO MÉDICO MED TOUR	CLÍNICA CRO CLÍNICA MAYA	CLINICA SÃO JOÃO
Laboratórios (5)		
Guarulhos - Outras Regiões CENTRO MÉDICO PEDRA VERDE	CID CENTRO INTEGRADO DE DIAGNOSTICO IMEDI	IUSI INSTITUTO DE ULTRASSONOGRAFIA E IMAGEM LABORATÓRIO SANITAS
Rede Exclusiva do Plano "ESMERALDA PLUS"		
Hospitais (5)		
São Paulo - Zona Leste COMPLEXO HOSP. STO EXPEDITO - - - Urgência e Emergência 24hrs	DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO - - - Urgência e Emergência 24hrs HOSPITAL 8 DE MAIO - PS24 - Urgência e Emergência 24hrs	HOSP. JARDIM HELENA - - - Urgência e Emergência 24hrs *Maternidade HOSP. SÃO MIGUEL - - - Urgência e Emergência 24hrs
Clinicas (4)		
São Paulo - Zona Sul CLÍNICA SAN MARCOS São Paulo - Várias Regiões CENTRO CLINICO SANTA MARIA	São Paulo - Outras Regiões CLÍNICA SANTA LUZIA ROMACLIN CLÍNICA MÉDICA	
Laboratórios (1)		
São Paulo - Zona Leste LAB. SANITAS		
Legendas		
PS24 - Pronto Socorro 24h		



PLENA SAÚDE - SEM
COPARTICIPAÇÃO

Rede Própria

Dezembro 2019 - TAXA DE CADASTRO (Por Contrato) - ISENTO

Faixa Etária	STANDARD (REDE PRÓPRIA) (E)
0 a 18 anos	R\$ 128,70
19 a 23 anos	R\$ 128,70
24 a 28 anos	R\$ 180,69
29 a 33 anos	R\$ 180,69
34 a 38 anos	R\$ 258,70
39 a 43 anos	R\$ 258,70
44 a 48 anos	R\$ 388,70
49 a 53 anos	R\$ 388,70
54 a 58 anos	R\$ 518,68
+ de 59 anos	R\$ 518,68
Total	R\$ 2.950,94

Missão Promover a VIDA com qualidade, oferecendo soluções que proporcionem cuidados para prevenção, manutenção e restabelecimento da saúde de nossos conveniados, com qualidade, modernidade e especial ênfase na humanização do atendimento, buscando a excelência.

Rede Própria + Rede Credenciada

Dezembro 2019 - TAXA DE CADASTRO (Por Contrato) - ISENTO

Faixa Etária	ESPECIAL II (E)
0 a 18 anos	R\$ 139,81
19 a 23 anos	R\$ 139,81
24 a 28 anos	R\$ 188,74
29 a 33 anos	R\$ 188,74
34 a 38 anos	R\$ 245,37
39 a 43 anos	R\$ 245,37
44 a 48 anos	R\$ 355,78
49 a 53 anos	R\$ 355,78
54 a 58 anos	R\$ 533,67
+ de 59 anos	R\$ 837,87
Total	R\$ 3.230,94

Missão Promover a VIDA com qualidade, oferecendo soluções que proporcionem cuidados para prevenção, manutenção e restabelecimento da saúde de nossos conveniados, com qualidade, modernidade e especial ênfase na humanização do atendimento, buscando a excelência.

Taxas

Título	Valor
TAXA DE CADASTRO (Por Contrato)	ISENTO

Carência

GRUPO CARÊNCIA PLENA SAÚDE	Compra de Carência (6 a 24 meses)	Compra de Carência (acima de 25 meses)
GRUPO 1	24 horas	24 horas
GRUPO 2	10 dias	24 horas
GRUPO 3	10 dias	24 horas
GRUPO 4	30 dias	30 dias
GRUPO 5	30 dias	30 dias
GRUPO 6	60 dias	30 dias
GRUPO 7	90 dias	30 dias
GRUPO 8	180 dias	180 dias
GRUPO 9	720 dias	720 dias
<p>GRUPO 1 - Acidente Pessoal, Consultas de urgência e emergência (nos termos da Resolução de nº 13 do CONSU).</p> <p>GRUPO 2 - Os descritos acima, adicionados de Consultas Eletivas em quaisquer especialidades previstas pelo CFM, (exceto Psiquiatria, Geriatria, Nefrologia, Hematologia, Mastologia, Imunologia e Oncologia).</p> <p>GRUPO 3 - Os descritos anteriormente adicionados de Exames Laboratoriais de Bioquímica, Hematologia, Fezes e Urina, (exceto: Imunologia, Líquido Amniótico, Líquido Sinoviale derrames, Líquor, Suco Gástrico, Tubagem Duodenal, Diversos, Drogas Psicoativas); Papanicolau (Citologia Oncotica); Eletroencefalograma, Eletrocardiograma, Procedimentos Oftalmológicos para diagnose; Audiometria e Impedanciometria, Radiologia simples (sem contrastes).</p> <p>GRUPO 4 - Os descritos anteriormente adicionados de Ultrassonografia (sem Doppler); Endoscopia Digestiva; Colposcopia; Vulvoscopia; Peniscopia; Prova de Função Pulmonar; Holter; Teste Ergométrico; Densitometria Óssea e Mamografia.</p> <p>GRUPO 5 - Os exames descritos acima e Exames Laboratoriais de Imunologia, Líquido Amniótico, Líquido Sinovial e derrames. Líquor. Suco Gástrico, Tubagem Duo-denal, Diversos, Drogas Psicoativas / Radiologia com Contraste; Fisioterapia; Procedimentos Ambulatoriais nas especialidades de Dermatologia, Urologia, Ginecologia e Otorrinolaringologia: Procedimentos Oftalmológicos de Terapia (Betaterapia e outros), Biópsias, Anátomo Patológico; Testes Alérgicos; e Eletroneuromiografia;</p> <p>GRUPO 6 - Os exames e procedimentos descritos acima e Consultas nas especialidades de Psiquiatria, Geriatria, Nefrologia, Hematologia, Mastologia, Imunologia e Oncologia; Ecocardiograma, Exames Especiais como: Exames com Doppler, Exames Vasculares Complexos; Endoscopia Peroral (Laringoscopia e Broncoscopia); Colonoscopia e Retossigmoidoscopia;</p> <p>GRUPO 7 - Os procedimentos descritos acima e Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear; Litotripsia, Diálise e Hemodiálise, Amniocentese, Monitoragem Fetal, Vídeo laparoscopia, Coronariografia, angiografia, Quimioterapia e Radioterapia, Internações Clínicas e Cirúrgicas, Transplantes e Tratamento Psiquiátrico.</p> <p>Sessões com nutricionista, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, psicoterapeuta fisioterapeuta/Análise DNA para diversas doenças genéricas ; Fator V Leiden, Análise de mutação; Hepatite B-Teste quantitativo; Hepatite C; Genotipagem; Hiv, Genotipagem; Dímero D; Mamografia digital / Inserção de DIU (inclusive o dispositivo); Vasectomia; Ligadura tubária / Apendicectomia, colecistectomia; Dermolipectomia para correção de abdome em avental após tratamento de obesidade mórbida; Remoção de pigmentos de lente intraocular com Yag Laser; Mamotomia: Biopsia de mama a vácuo, com um corte menor; Tratamento cirúrgico da Epilepsia; Tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais; Transplantes autólogos de medula óssea. / Demais procedimentos e coberturas não previstas no item anterior, exceto as em CPT relativas a Doença e Lesão Pré-Existente.</p> <p>GRUPO 8 - Internações Obstétricas, Partos e suas consequências na rede credenciada</p> <p>GRUPO 9 - Doenças e lesões preexistentes.</p>		

ATENÇÃO

Crianças de até 2 anos e pessoas acima de 54 passarão pela entrevista qualificada.

Rede Exclusiva do Plano "STANDARD (REDE PRÓPRIA)"		
Hospitais (13)		
São Paulo - Zona Sul DR. PREVINA JABAQUARA - AMB - Coleta de Exames* São Paulo - Zona Leste DR. PREVINA GUAIANASES - AMB - Ultrassom* São Paulo - Zona Oeste DR. PREVINA - LAPA - AMB/ PA/ PSA/ PSI/ PSO - Ultrassom* São Paulo - Outras Regiões DR. PREVINA JARDINS - JARDIM PULISTA - AMB	HOSPITAL PREVINA SÃO PAULO - PSA/ PSI/ PSO - Lab. de análises clínicas* Osasco - Outras Regiões DR. PREVINA OSASCO - AMB/ PA/ PA24 - Coletas de Exames* Guarulhos - Outras Regiões DR. PREVINA GUARULHOS - AMB Cajamar - Outras Regiões DR. PREVINA CAJAMAR - AMB/ PSA/ PSI - Análises Clínicas* DR. PREVINA POLVILHO - AMB	Caieiras - Outras Regiões DR. PREVINA - AMB - Análises clínicas* Franco da Rocha - Outras Regiões HOSPITAL PREVINA FRANCO DA ROCHA - PSA/ PSI/ PSO - UTI, Adulto, infantil pediátrica Lab. de análises clínicas* Francisco Morato - Outras Regiões DR. PREVINA FRANCISCO MORATO - AMB/ PSA/ PSI - Lab. de análises clínicas, Coleta de Exames* Itaquaquecetuba - Outras Regiões DR. PREVINA ITAQUAQUECETUBA - AMB - Análises Clínicas, Coleta de Exames, Ultrassom*
Rede Exclusiva do Plano "ESPECIAL II"		
Hospitais (22)		
São Paulo - Zona Sul DR. PREVINA JABAQUARA - AMB - Coleta de Exames* São Paulo - Zona Leste DR. PREVINA GUAIANASES - AMB - Ultrassom* HOSPITAL 8 DE MAIO - AMB/ PS/ PSA - Ortopedia, Pediatria e Ginecologia* São Paulo - Zona Oeste DR. PREVINA - LAPA - AMB/ PA/ PSA/ PSI/ PSO - Ultrassom* São Paulo - Outras Regiões CASA DE SAUDE N. SRA DE FATIMA - PIRITUBA - AMB/ PS - Psiquiatria* DR. PREVINA JARDINS - JARDIM PULISTA - AMB HOSPITAL PRESIDENTE - TUCURIVI - PS - Ortopedia* HOSPITAL PREVINA SÃO PAULO - PSA/ PSI/ PSO - Lab. de análises clínicas*	HOSPITAL SÃO PAULO (VILA CLEMENTINO) - AMB/ PS Osasco - Outras Regiões DR. PREVINA OSASCO - AMB/ PA/ PA24 - Coletas de Exames* Guarulhos - Outras Regiões DR. PREVINA GUARULHOS - AMB HOSPITAL NEUROCENTER - AMB/ M/ PS/ PSA/ PSI/ PSO - Ginecologia, Obstetrícia, Ortopedia, Pediatria* Cajamar - Outras Regiões DR. PREVINA CAJAMAR - AMB/ PSA/ PSI - Análises Clínicas* DR. PREVINA POLVILHO - AMB Caieiras - Outras Regiões DR. PREVINA - AMB - Análises clínicas* Franco da Rocha - Outras Regiões HOSPITAL PREVINA FRANCO DA ROCHA - PSA/ PSI/ PSO - UTI, Adulto, infantil pediátrica Lab. de análises clínicas*	Francisco Morato - Outras Regiões DR. PREVINA FRANCISCO MORATO - AMB/ PSA/ PSI - Lab. de análises clínicas, Coleta de Exames* Suzano - Outras Regiões HOSPITAL SANTA MARIA - M/ PS Santa Isabel - Interior IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTA ISABEL - AMB/ M/ PS/ PSA - Lab. de exames Clínicos* Guararema - Interior SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARAREMA - PS - Ginecologia, Obstetrícia e Pediatria* Itaquaquecetuba - Outras Regiões CENTRO MÉDICO SÃO LUCAS - PSA/ PSI/ PSO DR. PREVINA ITAQUAQUECETUBA - AMB - Análises Clínicas, Coleta de Exames, Ultrassom*

Legendas

AMB - Ambulatório, PS - Pronto Socorro, PSA - Pronto Socorro Adulto, PSI - Pronto Socorro Infantil, PSO - Pronto Socorro Ortopédico, PA - Pronto Atendimento, PA24 - Pronto Atendimento 24h, M - Maternidade



PREVENT SENIOR

Novembro 2019 - Taxa de Inscrição (Por Contrato) - Isenta

Faixa Etária	PREVENT SENIOR 1000 (E)	PREVENT SENIOR 1000 (A)
0 a 18 anos		
19 a 23 anos		
24 a 28 anos		
29 a 33 anos		
34 a 38 anos		
39 a 43 anos	R\$ 499,83	R\$ 607,76
44 a 48 anos	R\$ 624,79	R\$ 759,70
49 a 53 anos	R\$ 687,26	R\$ 835,68
54 a 58 anos	R\$ 744,51	R\$ 992,37
+ de 59 anos	R\$ 972,11	R\$ 1.305,76
Total	R\$ 3.528,50	R\$ 4.501,27

A Prevent Senior é a operadora de saúde especialista em pessoas. E isso porque temos paixão pelo cuidar e sabemos que saúde é fundamental para realizar sonhos e desfrutar o melhor da vida. Desde 1997, data da inauguração do primeiro hospital da rede, nossa história tem sido marcada por grandes desafios que resultaram no já comprovado sucesso de uma empresa que tem muito a acrescentar para a promoção da saúde no Brasil. Na rede própria, composta pelos Hospitais e Prontos-Atendimentos Sancta Maggiore, Núcleos de Medicina Avançada e Diagnóstica e Núcleos especializados em Cardiologia, Dermatologia, Oftalmologia, Oncologia, Ortopedia / Traumatologia e Reabilitação, médicos de diversas especialidades e outros profissionais da saúde trabalham de forma integrada para que, sempre que precisar, você ou quem você ama tenham o melhor atendimento. A operadora de saúde Prevent Senior também trabalha com ampla rede credenciada.

Taxas

Título	Valor
Taxa de Inscrição (Por Contrato)	Isenta

Carência

CARÊNCIAS - PREVENT SÊNIOR	PRAZOS SÊNIOR
Para urgência ou emergência, decorrente de acidente pessoal.	24 horas
Para consultas, exames complementares básicos (raio x sem contraste, análises bioquímicas e eletrocardiogramas).	30 dias
Para audiometria, impedanciometria, raio X com contraste, mapeamento de retina e exames hormonais.	90 dias
Para internações clínicas e cirúrgicas, fisioterapia e demais exames.	180 dias
Para atendimento a parto a termo.	300 dias
Para doenças e lesões preexistentes com a opção do agravo.	180 dias
Para doenças e lesões preexistentes com opção de Cobertura Parcial Temporária - CPT.	720 dias
Os demais exames e procedimentos que não foram relacionados acima terão carência de 180 (cento e oitenta) dias, salvo nos casos de moléstia preexistente. Eventual redução do prazo de carência que possa ser concedida pela Prevent Senior Private Operadora de Saúde Ltda. deverá, obrigatoriamente, ser especificada em aditivo ao contrato. Não havendo menção específica em termo aditivo, prevalece o período de carência prevista na cláusula 12.1 do contrato de adesão Prevent Senior.	

REDUÇÃO E ISENÇÃO DE CARÊNCIA	Redução de Carências
Informe-se sobre a redução do período de carência.	0 hora
IMPORTANTE: Para propostas com Declaração de Saúde positiva, os proponentes ou dependentes seguráveis, estão sujeitos a cumprimento de CPT de até 24 meses.	

Vencimentos

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

COBERTURAS

Prevent Senior 1000 Enfermaria e Apartamento

- Rede própria
- Rede credenciada
- Acomodação: Enfermaria e Apartamento
- Abrangência geográfica: São Paulo, Santo André, São Bernardo do Campo, Santos e Rio de Janeiro
- Com cobertura obstétrica

Ambulatorial, serviços de apoio diagnóstico e hospitalar, exclusivamente na rede própria ou credenciada, nos limites do plano escolhido, observando-se os prazos de carência, o prazo de Cobertura Parcial Temporária (CPT), a segmentação, a área de abrangência composta pelo grupo de municípios estabelecidos no contrato de adesão ao plano, devendo ainda respeitar as disposições contidas no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde editado pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), vigentes à época do evento.

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Sem redução de carência
Cópias simples

- RG
- CPF
- Cartão Nacional de Saúde (cartão do SUS)
- Comprovante de residência

Com redução de carência
Cópia simples

- RG
- CPF
- Cartão Nacional de Saúde (cartão do SUS)
- Comprovante de residência
- Cartão de identificação do plano anterior ou documento comprobatório em relação à data de adesão (Ex.: Carta de Permanência / Contrato)
- Individual, Familiar e/ou Coletivo por Adesão: últimos 3 (três) comprovantes de pagamento do plano adimplente ou com até 10 (dez) dias em atraso ou Carta de Permanência constando os pagamentos.

FORMAS DE PAGAMENTO

- Débito
- Crédito (à vista)
- Cheque

*exceto cartão American Express.

PREVENT SENIOR 1000		
Hospitais (55)		
São Paulo - Zona Central CM NÚCLEO PREVENT SENIOR - UNID BELA VISTA - AMB CM NÚCLEO PREVENT SENIOR - UNID JD PAULISTA - AMB CM ONCOLOGICO PREVENT SENIOR - UNID VL MARIANA - PSE - Pronto Atendimento Oncologia* HOSPITAL SANCTA MAGGIORE HIGIENÓPOLIS - H - Internações e Cirurgias* HOSPITAL SANCTA MAGGIORE LIBERDADE - H - Internações Clínicas e Hemodiálise HOSPITAL SANCTA MAGGIORE PARAÍSO - - - Internações e Cirurgias NÚCLEO DE OFTALMOLOGIA PREVENT SENIOR - JARDIM PAULISTA - AMB - Procedimentos Oftalmológicos NÚCLEOS DE PREVENÇÃO SENIOR - CONSOLAÇÃO - AMB PA SANCTA MAGGIORE PREVENT SENIOR - UNID JD PAULISTA - PA São Paulo - Zona Sul CM NÚCLEO DE REAB PREVENT SENIOR - UNID INDIANÓPOLIS - PE CM NÚCLEO DE REAB PREVENT SENIOR - UNID ITAIM - PE CM NÚCLEO PREVENT SENIOR - UNID BROOKLIN - PE CM NÚCLEO PREVENT SENIOR - UNID IBIRAPUERA - - - Consulta Com Agendamento Prévio* CM NÚCLEO PREVENT SENIOR - UNID STO AMARO - PE CM NÚCLEO PREVENT SENIOR - UNID VL CLEMENTINO - AMB HOSPITAL DOM ALVARENGA - - - Internação Clínica* HOSPITAL E MATERNIDADE SEPACO - M/ PSI - Pronto Socorro Ginecológico/Obstétrico* H SANCTA MAGGIORE PREVENT SENIOR - UNID ITAIM - - - Internações Clínicas e Cirúrgicas* São Paulo - Zona Leste CM NÚCLEO PREVENT SENIOR - UNID PENHA II - AMB	CM NÚCLEO PREVENT SENIOR - UNID TATUAPÉ - PE CM OFT PREVENT SENIOR - UNID MOOCA - HO CM ORT E TRAU PREVENT SENIOR - UNID JD ANÁLIA FRANCO - - - Ortopedia e Traumatologia* CM ORT E TRAU PREVENT SENIOR - UNID MOOCA - - - Ortopedia e Traumatologia* H SANCTA MAGGIORE PREVENT SENIOR - UNID ALTO DA MOOCA - PS - Internação Clínica* H SANCTA MAGGIORE PREVENT SENIOR - UNID MOOCA - PSO - Internações Clínicas e Cirúrgicas* PA SANCTA MAGGIORE PREVENT SENIOR - UNID TATUAPÉ - PA/ PSO REDE PRÓPRIA CM NÚCLEO PREVENT SENIOR - UNID PENHA - AMB São Paulo - Zona Norte CM NÚCLEO DE REAB PREVENT SENIOR - UNID SANTANA - PE CM NÚCLEO DE REAB PREVENT SENIOR - UNID SANTANA II - PE CM NÚCLEO PREVENT SENIOR - UNID JD SÃO PAULO - - - Consulta Com Agendamento Prévio* CM NÚCLEO PREVENT SENIOR - UNID SANTANA - AMB CM NÚCLEO PREVENT SENIOR - UNID SANTANA II - AMB/ PE CM OFT PREVENT SENIOR - UNID ÁGUA FRIA - HO PA SANCTA MAGGIORE PREVENT SENIOR - UNID SANTANA - PA/ PSO São Paulo - Zona Oeste CM PREVENT SENIOR NOW - UNID MORUMBI - PE HOSP. E MATERNIDADE JARDINS - - - Internação Clínica* HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - PS/ PSO H SANCTA MAGGIORE PREVENT SENIOR - UNID PINHEIROS - - - Internação Clínica* PA SANCTA MAGGIORE PREVENT SENIOR - UNID MORUMBI - PA	São Paulo - ABCDM CM NÚCLEO PREVENT SENIOR - UNID STO ANDRE - SANTO ANDRÉ - PE H SANCTA MAGGIORE PREVENT SENIOR - SÃO BERNARDO DO CAMPO - PS - Internação Clínica* H SÃO BERNARDO - SÃO BERNARDO DO CAMPO - - - Internação Clínica* Rio de Janeiro - Zona Sul CRD - CLÍNICA DE DOENÇAS RENAIIS - - - Hemodiálise HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA LUCIA. - H/ PSA HOSPITAL PRÓ-CARDÍACO - H/ PSA HOSPITAL SAMARITANO (UNIDADE BOTAFOGO) - H/ PSA SÃO CARLOS SAÚDE ONCOLÓGICA - H/ PA - Oncologia Rio de Janeiro - Zona Oeste CENTRO MÉDICO SAMARITANO BARRA - H/ PSA - Internação Clínica HOSPITAL VITÓRIA (BARRA DA TIJUCA) - H/ PSA - PS GINECOLÓGICO E OBSTETRÍCIA Santo André - ABCDM HOSPITAL E MATERNIDADE DR CHRISTOVAO DA GAMA - - - Internação Clínica Santos - Litoral APAS HOSPITAL SANTO EXPEDITO - PS/ PSO HOSPITAL ANA COSTA - PA/ PS/ PSI/ PSO - Pronto Socorro Ginecológico/Obstétrico Internações Clínicas e Cirúrgicas HOSPITAL E PS INFANTIL GONZAGA - PSI - UTI Pediátrica* HOSPITAL FREI GALVÃO - PS HOSPITAL SANTO EXPEDITO - CC/ PA - Internação Clínica*
Clínicas (2)		
São Paulo - Zona Norte CLINICA PSIQUIÁTRICA VERA CRUZ	Rio de Janeiro - Várias Regiões CLINICA LUIZ FELIPPE MATTOSO - Angiorressonância, Angiotomografia, Análises Clínicas, Anatomopatológico	
Laboratórios (17)		
São Paulo - Zona Sul FEMME São Paulo - Várias Regiões CDB - CENTRO DE DIAGNÓSTICO BRASIL. CELT DR. GHELFOND DIAG. MÉDICOS GIMI São Paulo - Outras Regiões MD POR IMAGEM PREVENT SENIOR - UNIDADE ITAIM - Exames de Imagem*	MD POR IMAGEM PREVENT SENIOR - UNIDADE TATUAPÉ - Exames de Imagem* MD PREVENT SENIOR - UNIDADE ÁGUA FRIA - Exames de Imagem* MD PREVENT SENIOR - UNIDADE BELA VISTA - Procedimentos Cardiológicos* MD PREVENT SENIOR - UNIDADE ITAIM BIBI MD PREVENT SENIOR - UNIDADE JD PAULISTA MD PREVENT SENIOR - UNIDADE LIBERDADE MD PREVENT SENIOR - UNIDADE MOOCA MD PREVENT SENIOR - UNIDADE SANTANA	MD PREVENT SENIOR - UNIDADE SANTOS Rio de Janeiro - Várias Regiões LABS A+ MEDICINA DIAGNOSTICA - Angiorressonância, Angiotomografia, Análises Clínicas, Anatomopatológico São Bernardo do Campo - ABCDM TECNOLAB
Legendas		
PS - Pronto Socorro, PSO - Pronto Socorro Ortopédico, H - Internação Eletiva, PSA - Pronto Socorro Adulto, PE - Procedimentos Eletivos, AMB - Ambulatório, HO - Hospital Oftalmologista, PSE - Pronto Socorro Especializado, PA - Pronto Atendimento, PSI - Pronto Socorro Infantil, M - Maternidade, CC - Centro Clinico de Especialidades Medicas		

1. Os valores acima são individuais para cada faixa etária, os totais incluem a soma de vidas por cada padrão.
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.