

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), **SOMPO SAÚDE 02 A 29 - COM COPARTICIPAÇÃO, SOMPO SAÚDE 02 A 29 - SEM COPARTICIPAÇÃO, SOMPO SEM COPART - INTERIOR** 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



SOMPO SAÚDE 02 A 29 -
COM COPARTICIPAÇÃO

10% de Coparticipação Março 2020

Faixa Etária	ACESSO (E)	ACESSO (A)	CLÁSSICO (E)	CLÁSSICO (A)	ESTILO A (A)	ESTILO B (A)	ABSOLUTO A (A)	ABSOLUTO B (A)	ABSOLUTO C (A)	SUPREMO A (A)	SUPREMO B (A)
0 a 18 anos	R\$ 263,20	R\$ 293,58	R\$ 311,39	R\$ 335,26	R\$ 401,17	R\$ 464,79	R\$ 830,46	R\$ 896,28	R\$ 998,47	R\$ 1.091,91	R\$ 1.213,22
19 a 23 anos	R\$ 319,88	R\$ 356,80	R\$ 378,47	R\$ 407,48	R\$ 487,59	R\$ 564,90	R\$ 1.009,35	R\$ 1.089,34	R\$ 1.213,55	R\$ 1.327,09	R\$ 1.474,55
24 a 28 anos	R\$ 395,05	R\$ 440,66	R\$ 467,41	R\$ 503,23	R\$ 602,17	R\$ 697,67	R\$ 1.246,53	R\$ 1.345,32	R\$ 1.498,73	R\$ 1.638,96	R\$ 1.821,08
29 a 33 anos	R\$ 432,59	R\$ 482,52	R\$ 511,81	R\$ 551,04	R\$ 659,38	R\$ 763,95	R\$ 1.364,96	R\$ 1.473,13	R\$ 1.641,11	R\$ 1.794,67	R\$ 1.994,08
34 a 38 anos	R\$ 469,36	R\$ 523,53	R\$ 555,32	R\$ 597,87	R\$ 715,43	R\$ 828,88	R\$ 1.480,98	R\$ 1.598,35	R\$ 1.780,61	R\$ 1.947,21	R\$ 2.163,57
39 a 43 anos	R\$ 542,10	R\$ 604,68	R\$ 641,39	R\$ 690,55	R\$ 826,32	R\$ 957,37	R\$ 1.710,53	R\$ 1.846,09	R\$ 2.056,60	R\$ 2.249,03	R\$ 2.498,93
44 a 48 anos	R\$ 649,72	R\$ 724,71	R\$ 768,71	R\$ 827,62	R\$ 990,34	R\$ 1.147,39	R\$ 2.050,08	R\$ 2.212,54	R\$ 2.464,84	R\$ 2.695,46	R\$ 2.994,97
49 a 53 anos	R\$ 768,42	R\$ 857,12	R\$ 909,14	R\$ 978,82	R\$ 1.171,26	R\$ 1.357,02	R\$ 2.424,61	R\$ 2.616,77	R\$ 2.915,17	R\$ 3.187,93	R\$ 3.542,14
54 a 58 anos	R\$ 932,09	R\$ 1.039,68	R\$ 1.102,80	R\$ 1.187,30	R\$ 1.420,76	R\$ 1.646,08	R\$ 2.941,06	R\$ 3.174,15	R\$ 3.536,10	R\$ 3.866,95	R\$ 4.296,61
+ de 59 anos	R\$ 1.578,96	R\$ 1.761,22	R\$ 1.868,14	R\$ 2.011,30	R\$ 2.406,75	R\$ 2.788,43	R\$ 4.982,16	R\$ 5.377,02	R\$ 5.990,16	R\$ 6.550,63	R\$ 7.278,47
Total	R\$ 6.351,37	R\$ 7.084,50	R\$ 7.514,58	R\$ 8.090,47	R\$ 9.681,17	R\$ 11.216,48	R\$ 20.040,72	R\$ 21.628,99	R\$ 24.095,34	R\$ 26.349,84	R\$ 29.277,62

Missão Proporcionar aos nossos clientes produtos e serviços diferenciados para garantir-lhes indenizações e reembolsos com agilidade incomparável em todo o mercado, de acordo com as ocorrências previstas no contrato de seguro.

20% de Coparticipação Março 2020

Faixa Etária	ACESSO (E)	ACESSO (A)	CLÁSSICO (E)	CLÁSSICO (A)	ESTILO A (A)	ESTILO B (A)	ABSOLUTO A (A)	ABSOLUTO B (A)	ABSOLUTO C (A)	SUPREMO A (A)	SUPREMO B (A)
0 a 18 anos	R\$ 257,60	R\$ 287,68	R\$ 305,57	R\$ 329,00	R\$ 393,41	R\$ 455,80	R\$ 812,84	R\$ 877,26	R\$ 977,29	R\$ 1.068,74	R\$ 1.187,48
19 a 23 anos	R\$ 313,08	R\$ 349,63	R\$ 371,40	R\$ 399,86	R\$ 478,15	R\$ 553,97	R\$ 987,93	R\$ 1.066,23	R\$ 1.187,80	R\$ 1.298,94	R\$ 1.443,26
24 a 28 anos	R\$ 386,65	R\$ 431,80	R\$ 458,67	R\$ 493,82	R\$ 590,52	R\$ 684,16	R\$ 1.220,09	R\$ 1.316,77	R\$ 1.466,93	R\$ 1.604,19	R\$ 1.782,44
29 a 33 anos	R\$ 423,39	R\$ 472,82	R\$ 502,25	R\$ 540,74	R\$ 646,62	R\$ 749,16	R\$ 1.336,00	R\$ 1.441,87	R\$ 1.606,29	R\$ 1.756,59	R\$ 1.951,77
34 a 38 anos	R\$ 459,38	R\$ 513,01	R\$ 544,94	R\$ 586,70	R\$ 701,58	R\$ 812,83	R\$ 1.449,56	R\$ 1.564,44	R\$ 1.742,83	R\$ 1.905,89	R\$ 2.117,66
39 a 43 anos	R\$ 530,58	R\$ 592,53	R\$ 629,41	R\$ 677,65	R\$ 810,32	R\$ 938,83	R\$ 1.674,23	R\$ 1.806,91	R\$ 2.012,96	R\$ 2.201,31	R\$ 2.445,90
44 a 48 anos	R\$ 635,90	R\$ 710,15	R\$ 754,34	R\$ 812,16	R\$ 971,16	R\$ 1.125,18	R\$ 2.006,58	R\$ 2.165,60	R\$ 2.412,54	R\$ 2.638,27	R\$ 2.931,42
49 a 53 anos	R\$ 752,08	R\$ 839,90	R\$ 892,16	R\$ 960,53	R\$ 1.148,59	R\$ 1.330,74	R\$ 2.373,17	R\$ 2.561,25	R\$ 2.853,31	R\$ 3.120,28	R\$ 3.466,98
54 a 58 anos	R\$ 912,28	R\$ 1.018,79	R\$ 1.082,20	R\$ 1.165,12	R\$ 1.393,25	R\$ 1.614,21	R\$ 2.878,66	R\$ 3.106,80	R\$ 3.461,07	R\$ 3.784,90	R\$ 4.205,45
+ de 59 anos	R\$ 1.545,39	R\$ 1.725,83	R\$ 1.833,24	R\$ 1.973,72	R\$ 2.360,15	R\$ 2.734,45	R\$ 4.876,45	R\$ 5.262,93	R\$ 5.863,05	R\$ 6.411,63	R\$ 7.124,03
Total	R\$ 6.216,33	R\$ 6.942,14	R\$ 7.374,18	R\$ 7.939,30	R\$ 9.493,75	R\$ 10.999,33	R\$ 19.615,51	R\$ 21.170,06	R\$ 23.584,07	R\$ 25.790,74	R\$ 28.656,39
Missão Proporcionar aos nossos clientes produtos e serviços diferenciados para garantir-lhes indenizações e reembolsos com agilidade incomparável em todo o mercado, de acordo com as ocorrências previstas no contrato de seguro.											

30% de Coparticipação
Março 2020

Faixa Etária	ACESSO (E)	ACESSO (A)	CLÁSSICO (E)	CLÁSSICO (A)	ESTILO A (A)	ESTILO B (A)	ABSOLUTO A (A)	ABSOLUTO B (A)	ABSOLUTO C (A)	SUPREMO A (A)	SUPREMO B (A)
0 a 18 anos	R\$ 252,13	R\$ 281,89	R\$ 299,88	R\$ 322,87	R\$ 385,85	R\$ 447,04	R\$ 795,86	R\$ 858,93	R\$ 956,87	R\$ 1.046,41	R\$ 1.162,67
19 a 23 anos	R\$ 306,44	R\$ 342,60	R\$ 364,48	R\$ 392,42	R\$ 468,96	R\$ 543,32	R\$ 967,29	R\$ 1.043,95	R\$ 1.162,99	R\$ 1.271,80	R\$ 1.413,11
24 a 28 anos	R\$ 378,45	R\$ 423,12	R\$ 450,13	R\$ 484,63	R\$ 579,17	R\$ 671,02	R\$ 1.194,60	R\$ 1.289,27	R\$ 1.436,29	R\$ 1.570,68	R\$ 1.745,20
29 a 33 anos	R\$ 414,40	R\$ 463,31	R\$ 492,90	R\$ 530,67	R\$ 634,19	R\$ 734,76	R\$ 1.308,09	R\$ 1.411,75	R\$ 1.572,73	R\$ 1.719,89	R\$ 1.910,99
34 a 38 anos	R\$ 449,63	R\$ 502,70	R\$ 534,79	R\$ 575,77	R\$ 688,10	R\$ 797,21	R\$ 1.419,28	R\$ 1.531,76	R\$ 1.706,42	R\$ 1.866,08	R\$ 2.073,42
39 a 43 anos	R\$ 519,32	R\$ 580,62	R\$ 617,69	R\$ 665,03	R\$ 794,75	R\$ 920,79	R\$ 1.639,26	R\$ 1.769,17	R\$ 1.970,91	R\$ 2.155,32	R\$ 2.394,81
44 a 48 anos	R\$ 622,41	R\$ 695,87	R\$ 740,30	R\$ 797,03	R\$ 952,50	R\$ 1.103,56	R\$ 1.964,66	R\$ 2.120,36	R\$ 2.362,14	R\$ 2.583,16	R\$ 2.870,18
49 a 53 anos	R\$ 736,12	R\$ 823,01	R\$ 875,54	R\$ 942,64	R\$ 1.126,51	R\$ 1.305,17	R\$ 2.323,59	R\$ 2.507,75	R\$ 2.793,71	R\$ 3.055,10	R\$ 3.394,56
54 a 58 anos	R\$ 892,91	R\$ 998,30	R\$ 1.062,04	R\$ 1.143,42	R\$ 1.366,47	R\$ 1.583,18	R\$ 2.818,52	R\$ 3.041,90	R\$ 3.388,77	R\$ 3.705,84	R\$ 4.117,59
+ de 59 anos	R\$ 1.512,59	R\$ 1.691,13	R\$ 1.799,09	R\$ 1.936,96	R\$ 2.314,80	R\$ 2.681,90	R\$ 4.774,58	R\$ 5.152,98	R\$ 5.740,57	R\$ 6.277,69	R\$ 6.975,21
Total	R\$ 6.084,40	R\$ 6.802,55	R\$ 7.236,84	R\$ 7.791,44	R\$ 9.311,30	R\$ 10.787,95	R\$ 19.205,73	R\$ 20.727,82	R\$ 23.091,40	R\$ 25.251,97	R\$ 28.057,74
Missão Proporcionar aos nossos clientes produtos e serviços diferenciados para garantir-lhes indenizações e reembolsos com agilidade incomparável em todo o mercado, de acordo com as ocorrências previstas no contrato de seguro.											

Reembolso

Tipo	ACESSO	CLÁSSICO	ESTILO A	ESTILO B	ABSOLUTO A	ABSOLUTO B	ABSOLUTO C	SUPREMO A	SUPREMO B
Consultas	R\$ 108,00	R\$ 172,01 CLÁSSICO APTO.	R\$ 200,00	R\$ 252,00	R\$ 360,00	R\$ 380,02	R\$ 450,00	R\$ 650,00	R\$ 850,00

Carência

Procedimentos Carência Somo	Contratual Somo	Congêneres 3 meses	Congêneres 12 meses
GRUPO 1	24 horas	24 horas	24 horas
GRUPO 2	0 hora	0 hora	0 hora
GRUPO 3	180 dias	90 dias	0 hora
GRUPO 4	300 dias	300 dias	300 dias
GRUPO 5	24 meses	24 meses	24 meses

GRUPO 1 - Atendimentos de urgência e/ou emergência decorrentes de acidentes pessoal.

GRUPO 2 - Exames de radiologia, radio-imuno-ensaio, análises clínicas, anatomia patológica, citopatologia, eletrocardiograma e eletroencefalograma em regime ambulatorial, fisioterapia e inaloterapia em regime ambulatorial e atendimento ambulatorial em prontos-socorros e consultas médicas.

GRUPO 3 - Serviços ambulatoriais, internações clínicas/ cirúrgicas e saúde mental.

GRUPO 4 - Parto.

GRUPO 5 - Patologias Preexistentes.

COPARTICIPAÇÃO

Coparticipação Limitado em R\$

Procedimento-----	10%-----	20%-----	30%
VALOR LIMITE DA COBRANÇA			
Consultas Eletivas -----	15,00-----	25,00-----	35,00
Consulta Pronto Socorro -----	30,00-----	40,00 -----	50,00
Exames-----	10,00-----	20,00-----	30,00
Terapias -----	10,00-----	20,00 -----	30,00

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

Grupo de Estados

São Paulo, Rio de Janeiro, Minas Gerais, Ceará, Pernambuco, Bahia, Espírito Santo, Paraná, Rio Grande do Sul e Distrito Federal, Alagoas, Paraíba, Piauí, Rio Grande do Norte, Pará, Goiás, Mato Grosso do Sul, Mato Grosso.

SERVIÇOS ESPECIAIS PARA TODOS OS PLANOS

Seguro Viagem Nacional - Serviços para tranquilidade e segurança em viagens nacionais (distância superior a 150 km da residência).

Aconselhamento médico telefônico - É um serviço de orientação e apoio médico, prestado por uma central de atendimento, que busca ampliar o acesso às informações de saúde.

Emergência médica domiciliar - Atendimento médico de emergência/urgência prestado ao segurado em seu domicílio ou local de trabalho. Se necessário, é feita sua remoção por via terrestre até o hospital referenciado.

Transporte aeroterrestre - Transporte médico especializado através de modernas aeronaves (helicópteros e/ou aviões) em todo o Brasil; Ambulâncias U.T.I realizam o transporte médico no trajeto aeroporto/hospital de origem para o destino final.

Remissão - Em caso de falecimento do segurado titular, os dependentes permanecerão gratuitamente no seguro saúde por até 24 meses.

Serviços Especiais – SUPREMO

Seguro Viagem Internacional Schengen - Serviços para tranquilidade e segurança em viagens internacionais.

Aconselhamento nutricional Personal - O aconselhamento Nutricional consiste em um serviço que proporciona aos segurados orientações e informações alimentares, organizados e prestados por uma equipe de Nutricionistas capacitadas ou Profissionais de Nutrição, com o objetivo de auxiliar o segurado a cultivar uma vida mais saudável, promovendo a saúde.

Personal Fitness - Tem por objetivo orientar e tirar dúvidas sobre programas de atividades físicas tanto para iniciantes como para praticantes, assim como incentivar a prática consciente de exercícios e adequá-los a rotina do Cliente.

Courier - Serviço de courier que oferece a comodidade de enviar os documentos para reembolso em domicílio ou no escritório.

Rede de Descontos - Oferece benefícios e descontos em educação, bemestar, saúde, entretenimento, produtos e serviços diversos.

Desconto em Medicamentos - produto de desconto em medicamentos dispõe de uma moderna estrutura tecnológica que permite a oferta aos segurados desconto em medicamentos.

Kit natalidade - Após o nascimento do bebê, será oferecido um kit de itens de higiene e cuidados básicos.

Cuidados com o pet - Indicação de clínicas veterinárias, hospitais e pet shop.

Health Logistics (Táxi) - Para segurados que necessitem efetuar exames ou aplicação de medicamentos. Translado ida e volta.

CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO

EMPRESAS

Critérios: PME e Microempresas de 01 a 29 vidas, entre titulares e dependentes (mínimo 3 vidas e 1 titular);
Contratação compulsória: 100% do FGTS ou 100% do quadro societário ou 100% da apólice anterior;
Para contratação dos planos Grupo de Estados é necessário que 80 % das vidas da empresa estejam em São Paulo e Rio de Janeiro e até 20% nos demais estados de abrangência;
Vigência do Contrato: 24 meses;
Prêmio: Será de acordo com as 10 faixas etárias estipuladas por Lei que se enquadre o Segurado titular e/ou seus dependentes, em função da categoria do plano contratado.
Prêmio a partir de 100 vidas, será o custo médio por segurado considerando o total de vidas da empresa.

Documentações: Proposta do Seguro Saúde e Estudo técnico de prêmio preenchido e assinado pelo procurador legal da empresa;
Cópia do contrato Social ou Estatuto da empresa;
Empresário Individual (MEI): apresentar Requerimento de Empresário ou Certificado de Microempreendedor Individual com tempo de abertura de CNPJ mínimo de 06 meses; Cópia do cartão do CNPJ; Cópia da última listagem do FGTS;
Cópia da relação de beneficiários da congênere que prestava atendimento à empresa, quando solicitada.
Condições Gerais e Cadernos dos planos contratados assinados pelo procurador legal da empresa.

GRUPO SEGURÁVEL

Critérios: Sócios e Diretores

Documentações: Cópia do contrato social e estatuto da empresa.

Critérios: Empregados

Documentações: Cópia da Ficha de Registro Cadastral;
Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Critérios: Dependentes

Documentações: Cônjuge ou Companheiro(a) - -Certidão de Casamento ou Certidão de Nascimento do filho em comum ou Escritura Pública;
-Declaratória de União Estável;
-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Filho(a) Solteiros
-Certidão de Nascimento;
-Cópia do CPF;
-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Enteado(a) Solteiros
-Haverá inclusão do enteado(a) se houver adesão simultânea e permanência do(a) cônjuge/companheiro(a)
-Documento oficial de guarda ou certidão de nascimento do menor que conste o nome do(a) companheiro(a) como genitor(a);
-Cópia do CPF;
-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Filho(a) Adotivo(a) Solteiros
-Documento oficial de guarda expedido pelo Juiz dentro dos 30 (trinta) dias da data de emissão;
-Cópia do CPF ;
-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Neto(a) Solteiros
-Certidão de Nascimento;
-Cópia do CPF;
-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Critérios: Demitidos e Aposentados

Documentações: Devem estar previstos e autorizados na Proposta Comercial.

Critérios: Afastados

Documentações: Devem estar previstos e autorizados na Proposta Comercial. Documento emitido pelo INSS.

ATENÇÃO

No PME até 99 vidas, as opções de contratação são: Mínimo 03 vidas com 1 titular ou mínimo 2 titulares sem vínculo familiar.

Rede Credenciada

ACESSO		
Hospitais (41)		
São Paulo - Zona Central HOSPITAL IGESP - AMB/ H/ PS/ PSI HOSP. LEFORTE - H/ PS/ PSI São Paulo - Zona Sul HOSP. ALVORADA - MOEMA - H/ PS HOSP. DO RIM E HIPERTENSÃO - AMB/ H/ PS HOSPITAL DA LUZ - H/ M/ PS HOSPITAL E MATERNIDADE SEPACO - H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL SÃO PAULO - AMB/ H/ M/ PS HOSPITAL SÃO RAFAEL - H/ M/ PS HOSP. SANTA CRUZ - H/ M/ PS HOSP. STA. RITA - H/ PS São Paulo - Zona Leste CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-ITAQUERA - PC/ PSE HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - AMB/ H/ PS HOSP. SANTA MARCELINA - H/ M/ PSI IBCC - H/ PS São Paulo - Zona Norte HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - H/ PS	HOSP. NIPO BRASILEIRO - AMB/ H/ M/ PS HOSP. SAN PAOLO - H/ M/ PA/ PS/ PSI São Paulo - Zona Oeste HOSP. E MATERNIDADE JARDINS - H/ M/ PS HOSPITAL ALBERT SABIN - AMB/ H/ PS/ PSI HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FMUSP - AMB/ H/ PS/ PSI HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - H/ M/ PS/ PSI HOSP. METROPOLITANO - H/ M/ PS HOSP. METROPOLITANO - BUTANTÃ - H/ PS/ PSI São Paulo - Outras Regiões HOSP. AVICCENA (BELÉM) - H/ PS Barueri - Outras Regiões HOSPITALIS - NÚCLEO HOSPITALAR DE BARUERI - H/ M/ PA/ PS/ PSI Osasco - Outras Regiões HOSP CRUZEIRO DO SUL - H/ M/ PS HOSPITAL N. SRA. DE FÁTIMA - H/ M/ PS/ PSI Guarulhos - Outras Regiões HOSP. BOM CLIMA - AMB/ H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL STELLA MARIS - H/ M/ PS/ PSI	Taboão da Serra - Outras Regiões HOSPITAL FAMILY - AMB/ H/ M/ PA/ PS/ PSI Santo André - ABCDM HOSP. BENEF. PORTUGUESA DE SANTO ANDRÉ - AMB/ H/ M/ PS HOSPITAL CORAÇÃO DE JESUS - H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL E MAT. BARTIRA - H/ M/ PA/ PS/ PSI São Bernardo do Campo - ABCDM HOSP. IFOR SC LTDA - AMB/ H/ PSO HOSPITAL SÃO BERNARDO - H/ PS São Caetano do Sul - ABCDM HOSPITAL E MATERNIDADE CENTRAL - AMB/ H/ M/ PS/ PSI SOC BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO CAETANO DO SUL - AMB/ H/ M/ PS/ PSI Diadema - ABCDM INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS - H/ M/ PS Mauá - ABCDM HOSPITAL VITAL - H/ M/ PS Mogi das Cruzes - Outras Regiões HOSP. IPIRANGA DE MOGI DAS CRUZES - AMB/ H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL SANTANA - H/ M/ PS/ PSI
Laboratórios (13)		
São Paulo - Zona Sul LABORATÓRIO PATHOS UCD CENTRO DIAGNÓSTICOS São Paulo - Zona Leste DIMEDI MEDICINA DIAGNÓSTICA São Paulo - Zona Norte INSTITUTO AVANÇADO DE IMAGEM	São Paulo - Várias Regiões A+ MEDICINA DIAGNOSTICA CDB - CENTRO DE DIAGNÓSTICO BRASIL. CRYA MEDICINA DIAGNÓSTICA CURA IMAGEM E DIAGNÓSTICO LABORATÓRIO SCHMILLEVITCH	LAVOISIER - LABORATÓRIO E IMAGEM NEURO CARE São Paulo - Outras Regiões DIAGNOSTICOS DA AMERICA HERMES PARDINI - ANATOMIA PATOLÓGICA
CLÁSSICO (+ ACESSO)		
Hospitais (18)		
São Paulo - Zona Central CARDIO LÓGICA - - HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA - H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA - M HOSPITAL SANTA CATARINA - H/ M/ PSI HOSP. PAULISTANO - H/ PS São Paulo - Zona Sul HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (JABAQUARA) - H/ M/ PS HOSPITAL LEFORTE (MORUMBI) - H/ PS	HOSPITAL SÃO CAMILO - IPIRANGA - H/ PS HOSP PROF. EDMUNDO VASCONCELOS - H/ M/ PS/ PSI IOP INST. DE ONCOLOGIA PEDIÁTRICA - H/ M/ PS São Paulo - Zona Leste HOSPITAL VITÓRIA - H/ M/ PS/ PSI HOSP. VILLA LOBOS (REDE D’OR SÃO LUIZ) - H/ PS São Paulo - Zona Norte HOSPITAL SÃO CAMILO - SANTANA - H/ PS São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL SÃO CAMILO - POMPEIA - H/ PS	Osasco - Outras Regiões HOSPITAL E MATERNIDADE SINO BRASILEIRO - H/ M/ PS Santo André - ABCDM HOSPITAL E MATERNIDADE BRASIL - H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL E MATERNIDADE DR CHRISTOVAO DA GAMA - AMB/ H/ M/ PS/ PSI São Bernardo do Campo - ABCDM HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUIZ - UNIDADE ASSUNCAO - H/ M/ PS
Laboratórios (5)		
São Paulo - Zona Oeste DIMAGEM MEDICINA AUXILIAR PRÓ CORAÇÃO CARDIO PREVENTIVA	SALOMÃO E ZOPPI São Paulo - Outras Regiões INST. DE RAD. DR. GIOVANNI GUERRINI	ULTRACLINIC
ESTILO A (+ CLÁSSICO)		
Hospitais (12)		
São Paulo - Zona Central HOSP. 9 DE JULHO - H/ PS/ PSI HOSP. ALEMÃO OSWALDO CRUZ - H/ PS HOSPITAL INFANTIL SABARÁ - H/ HP/ PSI HOSPITAL SAMARITANO - H/ M/ PS/ PSI PRO MATRE PAULISTA - H/ M/ PS	São Paulo - Zona Sul HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ITAIM) - H/ M/ PS HOSPITAL DO CORAÇÃO - HCOR - H/ PS São Paulo - Zona Leste HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ANÁLIA FRANCO) - H/ M/ PS São Paulo - Zona Norte HOSPITAL SÃO JOSÉ - H/ M/ PS	São Paulo - Zona Oeste HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (MORUMBI) - H/ M/ PS HOSPITAL LEFORTE - H/ PS Guarulhos - Outras Regiões HOSPITAL CARLOS CHAGAS - AMB/ H/ M/ PS
Laboratórios (3)		
São Paulo - Várias Regiões DELBONI AURIEMO MED. DIAGNÓSTICA	FEMME LABORATORIO DA MULHER RDO - DIAGNOSTICOS MÉDICOS	
ABSOLUTO A (+ ESTILO A)		
Hospitais (2)		
São Paulo - Zona Central HOSP. SÍRIO LIBANÊS - PS/ PSI	São Paulo - Zona Sul HOSPITAL ALBERT EINSTEIN - H/ M/ PS	

Laboratórios (2)		
São Paulo - Várias Regiões	FLEURY	
ALTA EXCELENCIA DIAGNOSTICA		

Legendas		
PC - Policlínica (Atende mais de uma especialidade e serviços médicos), PSE - Pronto Socorro Especializado, H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, PSI - Pronto Socorro Infantil, AMB - Ambulatório, M - Maternidade, PSO - Pronto Socorro Ortopédico, PA - Pronto Atendimento, HP - Internação Eletiva Pediátrica		



SOMPO SAÚDE 02 A 29 -
SEM COPARTICIPAÇÃO

Março 2020

Faixa Etária	ACESSO (E)	ACESSO (A)	CLÁSSICO (E)	CLÁSSICO (A)	ESTILO A (A)	ESTILO B (A)	ABSOLUTO A (A)	ABSOLUTO B (A)	ABSOLUTO C (A)	SUPREMO A (A)	SUPREMO B (A)
0 a 18 anos	R\$ 280,07	R\$ 311,41	R\$ 318,09	R\$ 342,47	R\$ 410,43	R\$ 475,52	R\$ 852,11	R\$ 919,64	R\$ 1.024,50	R\$ 1.120,37	R\$ 1.244,85
19 a 23 anos	R\$ 340,39	R\$ 378,48	R\$ 386,61	R\$ 416,24	R\$ 498,84	R\$ 577,94	R\$ 1.035,66	R\$ 1.117,74	R\$ 1.245,19	R\$ 1.361,69	R\$ 1.512,99
24 a 28 anos	R\$ 420,38	R\$ 467,43	R\$ 477,46	R\$ 514,05	R\$ 616,07	R\$ 713,77	R\$ 1.279,03	R\$ 1.380,39	R\$ 1.537,80	R\$ 1.681,69	R\$ 1.868,55
29 a 33 anos	R\$ 460,32	R\$ 511,83	R\$ 522,82	R\$ 562,89	R\$ 674,60	R\$ 781,58	R\$ 1.400,54	R\$ 1.511,53	R\$ 1.683,89	R\$ 1.841,45	R\$ 2.046,06
34 a 38 anos	R\$ 499,45	R\$ 555,34	R\$ 567,26	R\$ 610,73	R\$ 731,94	R\$ 848,01	R\$ 1.519,59	R\$ 1.640,02	R\$ 1.827,03	R\$ 1.997,97	R\$ 2.219,97
39 a 43 anos	R\$ 576,86	R\$ 641,42	R\$ 655,19	R\$ 705,40	R\$ 845,39	R\$ 979,46	R\$ 1.755,12	R\$ 1.894,21	R\$ 2.110,21	R\$ 2.307,66	R\$ 2.564,07
44 a 48 anos	R\$ 691,37	R\$ 768,74	R\$ 785,24	R\$ 845,42	R\$ 1.013,19	R\$ 1.173,87	R\$ 2.103,52	R\$ 2.270,22	R\$ 2.529,09	R\$ 2.765,73	R\$ 3.073,04
49 a 53 anos	R\$ 817,68	R\$ 909,19	R\$ 928,70	R\$ 999,87	R\$ 1.198,29	R\$ 1.388,33	R\$ 2.487,82	R\$ 2.684,99	R\$ 2.991,16	R\$ 3.271,03	R\$ 3.634,48
54 a 58 anos	R\$ 991,85	R\$ 1.102,84	R\$ 1.126,52	R\$ 1.212,84	R\$ 1.453,54	R\$ 1.684,06	R\$ 3.017,73	R\$ 3.256,90	R\$ 3.628,28	R\$ 3.967,76	R\$ 4.408,62
+ de 59 anos	R\$ 1.680,19	R\$ 1.868,22	R\$ 1.908,32	R\$ 2.054,56	R\$ 2.462,29	R\$ 2.852,78	R\$ 5.112,04	R\$ 5.517,19	R\$ 6.146,31	R\$ 6.721,39	R\$ 7.468,21
Total	R\$ 6.758,56	R\$ 7.514,90	R\$ 7.676,21	R\$ 8.264,47	R\$ 9.904,58	R\$ 11.475,32	R\$ 20.563,16	R\$ 22.192,83	R\$ 24.723,46	R\$ 27.036,74	R\$ 30.040,84
Missão Proporcionar aos nossos clientes produtos e serviços diferenciados para garantir-lhes indenizações e reembolsos com agilidade incomparável em todo o mercado, de acordo com as ocorrências previstas no contrato de seguro.											

Reembolso

Tipo	ACESSO	CLÁSSICO	ESTILO A	ESTILO B	ABSOLUTO A	ABSOLUTO B	ABSOLUTO C	SUPREMO A	SUPREMO B
Consultas	R\$ 108,00	R\$ 126,14 CLÁSSICO ENFER.	R\$ 200,00	R\$ 252,00	R\$ 360,00	R\$ 380,02	R\$ 450,00	R\$ 650,00	R\$ 850,00

Carência

Procedimentos Carência Somo	Contratual Somo	Congêneres 3 meses	Congêneres 12 meses
GRUPO 1	24 horas	24 horas	24 horas
GRUPO 2	0 hora	0 hora	0 hora
GRUPO 3	180 dias	90 dias	0 hora
GRUPO 4	300 dias	300 dias	300 dias
GRUPO 5	24 meses	24 meses	24 meses
GRUPO 1 - Atendimentos de urgência e/ou emergência decorrentes de acidentes pessoal.			
GRUPO 2 - Exames de radiologia, radio-imuno-ensaio, análises clínicas, anatomia patológica, citopatologia, eletrocardiograma e eletroencefalograma em regime ambulatorial, fisioterapia e inaloterapia em regime ambulatorial e atendimento ambulatorial em prontos-socorros e consultas médicas.			
GRUPO 3 - Serviços ambulatoriais, internações clínicas/ cirúrgicas e saúde mental.			
GRUPO 4 - Parto.			
GRUPO 5 - Patologias Preexistentes.			

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

Grupo de Estados

São Paulo, Rio de Janeiro, Minas Gerais, Ceará, Pernambuco, Bahia, Espírito Santo, Paraná, Rio Grande do Sul e Distrito Federal, Alagoas, Paraíba, Piauí, Rio Grande do Norte, Pará, Goiás, Mato Grosso do Sul, Mato Grosso.

SERVIÇOS ESPECIAIS PARA TODOS OS PLANOS

Seguro Viagem Nacional - Serviços para tranquilidade e segurança em viagens nacionais (distância superior a 150 km da residência).

Aconselhamento médico telefônico - É um serviço de orientação e apoio médico, prestado por uma central de atendimento, que busca ampliar o acesso às informações de saúde.

Emergência médica domiciliar - Atendimento médico de emergência/urgência prestado ao segurado em seu domicílio ou local de trabalho. Se necessário, é feita sua remoção por via terrestre até o hospital referenciado.

Transporte aeroterrestre - Transporte médico especializado através de modernas aeronaves (helicópteros e/ou aviões) em todo o Brasil; Ambulâncias U.T.I realizam o transporte médico no trajeto aeroporto/hospital de origem para o destino final.

Remissão - Em caso de falecimento do segurado titular, os dependentes permanecerão gratuitamente no seguro saúde por até 24 meses.

Serviços Especiais – SUPREMO

Seguro Viagem Internacional Schengen - Serviços para tranquilidade e segurança em viagens internacionais.

Aconselhamento nutricional Personal - O aconselhamento Nutricional consiste em um serviço que proporciona aos segurados orientações e informações alimentares, organizados e prestados por uma equipe de Nutricionistas capacitadas ou Profissionais de Nutrição, com o objetivo de auxiliar o segurado a cultivar uma vida mais saudável, promovendo a saúde.

Personal Fitness - Tem por objetivo orientar e tirar dúvidas sobre programas de atividades físicas tanto para iniciantes como para praticantes, assim como incentivar a prática consciente de exercícios e adequá-los a rotina do Cliente.

Courier - Serviço de courier que oferece a comodidade de enviar os documentos para reembolso em domicílio ou no escritório.

Rede de Descontos - Oferece benefícios e descontos em educação, bemestar, saúde, entretenimento, produtos e serviços diversos.

Desconto em Medicamentos - produto de desconto em medicamentos dispõe de uma moderna estrutura tecnológica que permite a oferta aos segurados desconto em medicamentos.

Kit natalidade - Após o nascimento do bebê, será oferecido um kit de itens de higiene e cuidados básicos.

Cuidados com o pet - Indicação de clínicas veterinárias, hospitais e pet shop.

Health Logistics (Táxi) - Para segurados que necessitem efetuar exames ou aplicação de medicamentos. Translado ida e volta.

CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO

EMPRESAS

Critérios: PME e Microempresas de 01 a 29 vidas, entre titulares e dependentes (mínimo 3 vidas e 1 titular);

Contratação compulsória: 100% do FGTS ou 100% do quadro societário ou 100% da apólice anterior;

Para contratação dos planos Grupo de Estados é necessário que 80 % das vidas da empresa estejam em São Paulo e Rio de Janeiro e até 20% nos demais estados de abrangência;

Vigência do Contrato: 24 meses;

Prêmio: Será de acordo com as 10 faixas etárias estipuladas por Lei que se enquadre o Segurado titular e/ou seus dependentes, em função da categoria do plano contratado.

Prêmio a partir de 100 vidas, será o custo médio por segurado considerando o total de vidas da empresa.

Documentações: Proposta do Seguro Saúde e

Estudo técnico de prêmio

preenchido e assinado pelo

procurador legal da empresa;

Cópia do contrato Social ou Estatuto da empresa;

Empresário Individual (MEI): apresentar Requerimento de Empresário ou Certificado de Microempreendedor

Individual com tempo de abertura de CNPJ mínimo de 06 meses; Cópia do cartão do CNPJ; Cópia da última listagem do FGTS;

Cópia da relação de beneficiários da congênere

que prestava atendimento à

empresa, quando solicitada.

Condições Gerais e Cadernos

dos planos contratados

assinados pelo procurador

legal da empresa.

GRUPO SEGURÁVEL

Critérios: Sócios e Diretores

Documentações: Cópia do contrato social e estatuto da empresa.

Critérios: Empregados

Documentações: Cópia da Ficha de Registro

Cadastral;

Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Critérios: Dependentes

Documentações: Cônjuge ou Companheiro(a) - -Certidão de Casamento ou Certidão de Nascimento do filho em comum ou Escritura Pública;

-Declaratória de União Estável;

-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Filho(a) Solteiros

-Certidão de Nascimento;

-Cópia do CPF;

-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Enteado(a) Solteiros

-Haverá inclusão do

enteado(a) se houver adesão

simultânea e permanência

do(a) cônjuge/companheiro(a)

-Documento oficial de guarda ou certidão de nascimento do menor que conste o nome

do(a) companheiro(a) como

genitor(a);

-Cópia do CPF;

-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Filho(a) Adotivo(a) Solteiros

-Documento oficial de guarda expedido pelo Juiz dentro dos

30 (trinta) dias da data de emissão;

-Cópia do CPF ;

-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Neto(a) Solteiros

-Certidão de Nascimento;

-Cópia do CPF;

-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Critérios: Demitidos e Aposentados

Documentações: Devem estar previstos e autorizados na Proposta Comercial.

Critérios: Afastados

Documentações: Devem estar previstos e autorizados na Proposta Comercial. Documento emitido pelo INSS.

ATENÇÃO

No PME até 99 vidas, as opções de contratação são: Mínimo 03 vidas com 1 titular ou mínimo 2 titulares sem vínculo familiar.

Rede Credenciada

ACESSO		
Hospitais (41)		
São Paulo - Zona Central HOSPITAL IGESP - AMB/ H/ PS/ PSI HOSP. LEFORTE - H/ PS/ PSI São Paulo - Zona Sul HOSP. ALVORADA - MOEMA - H/ PS HOSP. DO RIM E HIPERTENSÃO - AMB/ H/ PS HOSPITAL DA LUZ - H/ M/ PS HOSPITAL E MATERNIDADE SEPACO - H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL SÃO PAULO - AMB/ H/ M/ PS HOSPITAL SÃO RAFAEL - H/ M/ PS HOSP. SANTA CRUZ - H/ M/ PS HOSP. STA. RITA - H/ PS São Paulo - Zona Leste CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-ITAQUERA - PC/ PSE HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - AMB/ H/ PS HOSP. SANTA MARCELINA - H/ M/ PSI IBCC - H/ PS São Paulo - Zona Norte HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - H/ PS	HOSP. NIPO BRASILEIRO - AMB/ H/ M/ PS HOSP. SAN PAOLO - H/ M/ PA/ PS/ PSI São Paulo - Zona Oeste HOSP. E MATERNIDADE JARDINS - H/ M/ PS HOSPITAL ALBERT SABIN - AMB/ H/ PS/ PSI HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FMUSP - AMB/ H/ PS/ PSI HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - H/ M/ PS/ PSI HOSP. METROPOLITANO - H/ M/ PS HOSP. METROPOLITANO - BUTANTÃ - H/ PS/ PSI São Paulo - Outras Regiões HOSP. AVICCENA (BELÉM) - H/ PS Barueri - Outras Regiões HOSPITALIS - NÚCLEO HOSPITALAR DE BARUERI - H/ M/ PA/ PS/ PSI Osasco - Outras Regiões HOSP CRUZEIRO DO SUL - H/ M/ PS HOSPITAL N. SRA. DE FÁTIMA - H/ M/ PS/ PSI Guarulhos - Outras Regiões HOSP. BOM CLIMA - AMB/ H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL STELLA MARIS - H/ M/ PS/ PSI	Taboão da Serra - Outras Regiões HOSPITAL FAMILY - AMB/ H/ M/ PA/ PS/ PSI Santo André - ABCDM HOSP. BENEF. PORTUGUESA DE SANTO ANDRÉ - AMB/ H/ M/ PS HOSPITAL CORAÇÃO DE JESUS - H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL E MAT. BARTIRA - H/ M/ PA/ PS/ PSI São Bernardo do Campo - ABCDM HOSP. IFOR SC LTDA - AMB/ H/ PSO HOSPITAL SÃO BERNARDO - H/ PS São Caetano do Sul - ABCDM HOSPITAL E MATERNIDADE CENTRAL - AMB/ H/ M/ PS/ PSI SOC BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO CAETANO DO SUL - AMB/ H/ M/ PS/ PSI Diadema - ABCDM INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS - H/ M/ PS Mauá - ABCDM HOSPITAL VITAL - H/ M/ PS Mogi das Cruzes - Outras Regiões HOSP. IPIRANGA DE MOGI DAS CRUZES - AMB/ H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL SANTANA - H/ M/ PS/ PSI
Laboratórios (13)		
São Paulo - Zona Sul LABORATÓRIO PATHOS UCD CENTRO DIAGNÓSTICOS São Paulo - Zona Leste DIMEDI MEDICINA DIAGNÓSTICA São Paulo - Zona Norte INSTITUTO AVANÇADO DE IMAGEM	São Paulo - Várias Regiões A+ MEDICINA DIAGNOSTICA CDB - CENTRO DE DIAGNÓSTICO BRASIL. CRYA MEDICINA DIAGNÓSTICA CURA IMAGEM E DIAGNÓSTICO LABORATÓRIO SCHMILLEVITCH	LAVOISIER - LABORATÓRIO E IMAGEM NEURO CARE São Paulo - Outras Regiões DIAGNOSTICOS DA AMERICA HERMES PARDINI - ANATOMIA PATOLÓGICA
CLÁSSICO (+ ACESSO)		
Hospitais (18)		
São Paulo - Zona Central CARDIO LÓGICA - - HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA - H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA - M HOSPITAL SANTA CATARINA - H/ M/ PSI HOSP. PAULISTANO - H/ PS São Paulo - Zona Sul HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (JABAQUARA) - H/ M/ PS HOSPITAL SÃO CAMILO - IPIRANGA - H/ PS	HOSP PROF. EDMUNDO VASCONCELOS - H/ M/ PS/ PSI IOP INST. DE ONCOLOGIA PEDIÁTRICA - H/ M/ PS São Paulo - Zona Leste HOSPITAL VITÓRIA - H/ M/ PS/ PSI HOSP. VILLA LOBOS (REDE D'OR SÃO LUIZ) - H/ PS São Paulo - Zona Norte HOSPITAL SÃO CAMILO - SANTANA - H/ PS São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL LEFORTE (MORUMBI) - H/ PS	HOSPITAL SÃO CAMILO - POMPEIA - H/ PS Osasco - Outras Regiões HOSPITAL E MATERNIDADE SINO BRASILEIRO - H/ M/ PS Santo André - ABCDM HOSPITAL E MATERNIDADE BRASIL - H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL E MATERNIDADE DR CHRISTOVAO DA GAMA - AMB/ H/ M/ PS/ PSI São Bernardo do Campo - ABCDM HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUIZ - UNIDADE ASSUNCAO - H/ M/ PS
Laboratórios (5)		
São Paulo - Zona Oeste DIMAGEM MEDICINA AUXILIAR PRÓ CORAÇÃO CARDIO PREVENTIVA	SALOMÃO E ZOPPI São Paulo - Outras Regiões INST. DE RAD. DR. GIOVANNI GUERRINI	ULTRACLINIC
ESTILO A (+ CLÁSSICO)		
Hospitais (12)		
São Paulo - Zona Central HOSP. 9 DE JULHO - H/ PS/ PSI HOSP. ALEMÃO OSWALDO CRUZ - H/ PS HOSPITAL INFANTIL SABARÁ - H/ HP/ PSI HOSPITAL SAMARITANO - H/ M/ PS/ PSI PRO MATRE PAULISTA - H/ M/ PS	São Paulo - Zona Sul HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ITAIM) - H/ M/ PS HOSPITAL DO CORAÇÃO - HCOR - H/ PS São Paulo - Zona Leste HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ANÁLIA FRANCO) - H/ M/ PS São Paulo - Zona Norte HOSPITAL SÃO JOSÉ - H/ M/ PS	São Paulo - Zona Oeste HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (MORUMBI) - H/ M/ PS HOSPITAL LEFORTE - H/ PS Guarulhos - Outras Regiões HOSPITAL CARLOS CHAGAS - AMB/ H/ M/ PS
Laboratórios (3)		
São Paulo - Várias Regiões DELBONI AURIEMO MED. DIAGNÓSTICA	FEMME LABORATORIO DA MULHER RDO - DIAGNOSTICOS MÉDICOS	
ABSOLUTO A (+ ESTILO A)		
Hospitais (2)		
São Paulo - Zona Central HOSP. SÍRIO LIBANÊS - PS/ PSI	São Paulo - Zona Sul HOSPITAL ALBERT EINSTEIN - H/ M/ PS	

Laboratórios (2)		
São Paulo - Várias Regiões	FLEURY	
ALTA EXCELENCIA DIAGNOSTICA		

Legendas
PC - Policlínica (Atende mais de uma especialidade e serviços médicos), PSE - Pronto Socorro Especializado, H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, PSI - Pronto Socorro Infantil, AMB - Ambulatório, M - Maternidade, PSO - Pronto Socorro Ortopédico, PA - Pronto Atendimento, HP - Internação Eletiva Pediátrica



SOMPO SEM COPART -
INTERIOR

Março 2020

Faixa Etária	ACESSO (E)	ACESSO (A)	CLASSICO (E)	CLASSICO (A)	ESTILO A (A)	ESTILO B (A)	ABSOLUTO A (A)	ABSOLUTO B (A)	ABSOLUTO C (A)	SUPREMO A (A)	SUPREMO B (A)
0 a 18 anos	R\$ 251,72	R\$ 277,53	R\$ 285,89	R\$ 259,49	R\$ 305,90	R\$ 339,64	R\$ 661,10	R\$ 723,91	R\$ 764,02	R\$ 1.120,37	R\$ 1.244,85
19 a 23 anos	R\$ 305,95	R\$ 337,31	R\$ 347,47	R\$ 315,38	R\$ 371,78	R\$ 412,79	R\$ 803,50	R\$ 879,85	R\$ 928,60	R\$ 1.361,69	R\$ 1.512,99
24 a 28 anos	R\$ 377,84	R\$ 416,57	R\$ 429,13	R\$ 389,50	R\$ 459,16	R\$ 509,80	R\$ 992,31	R\$ 1.086,61	R\$ 1.146,81	R\$ 1.681,69	R\$ 1.868,55
29 a 33 anos	R\$ 413,74	R\$ 456,15	R\$ 469,90	R\$ 426,50	R\$ 502,78	R\$ 558,23	R\$ 1.086,59	R\$ 1.189,83	R\$ 1.255,76	R\$ 1.841,45	R\$ 2.046,06
34 a 38 anos	R\$ 448,91	R\$ 494,92	R\$ 509,84	R\$ 462,75	R\$ 545,52	R\$ 605,68	R\$ 1.178,95	R\$ 1.290,98	R\$ 1.362,51	R\$ 1.997,97	R\$ 2.219,97
39 a 43 anos	R\$ 518,49	R\$ 571,63	R\$ 588,87	R\$ 534,48	R\$ 630,07	R\$ 699,57	R\$ 1.361,68	R\$ 1.491,07	R\$ 1.573,69	R\$ 2.307,66	R\$ 2.564,07
44 a 48 anos	R\$ 621,40	R\$ 685,10	R\$ 705,76	R\$ 640,58	R\$ 755,13	R\$ 838,42	R\$ 1.631,98	R\$ 1.787,05	R\$ 1.886,07	R\$ 2.765,73	R\$ 3.073,04
49 a 53 anos	R\$ 734,94	R\$ 810,27	R\$ 834,70	R\$ 757,61	R\$ 893,09	R\$ 991,60	R\$ 1.930,14	R\$ 2.113,55	R\$ 2.230,66	R\$ 3.271,03	R\$ 3.634,48
54 a 58 anos	R\$ 891,48	R\$ 982,86	R\$ 1.012,49	R\$ 918,97	R\$ 1.083,33	R\$ 1.202,82	R\$ 2.341,26	R\$ 2.563,74	R\$ 2.705,79	R\$ 3.967,76	R\$ 4.408,62
+ de 59 anos	R\$ 1.510,16	R\$ 1.664,96	R\$ 1.715,15	R\$ 1.556,75	R\$ 1.835,15	R\$ 2.037,57	R\$ 3.966,09	R\$ 4.342,98	R\$ 4.583,62	R\$ 6.721,39	R\$ 7.468,21
Total	R\$ 6.074,63	R\$ 6.697,30	R\$ 6.899,20	R\$ 6.262,01	R\$ 7.381,91	R\$ 8.196,12	R\$ 15.953,60	R\$ 17.469,57	R\$ 18.437,53	R\$ 27.036,74	R\$ 30.040,84
Missão Proporcionar aos nossos clientes produtos e serviços diferenciados para garantir-lhes indenizações e reembolsos com agilidade incomparável em todo o mercado, de acordo com as ocorrências previstas no contrato de seguro.											

Reembolso

Tipo	ACESSO	CLASSICO	ESTILO A	ESTILO B	ABSOLUTO A	ABSOLUTO B	ABSOLUTO C	SUPREMO A	SUPREMO B
Consultas	R\$ 108,00	R\$ 172,01 CLÁSSICO APTO.	R\$ 200,00	R\$ 252,00	R\$ 360,00	R\$ 380,02	R\$ 450,00	R\$ 650,00	R\$ 850,00

CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO

EMPRESAS

Critérios: PME e Microempresas de 01 a 29 vidas, entre titulares e dependentes (mínimo 3 vidas e 1 titular);
Contratação compulsória: 100% do FGTS ou 100% do quadro societário ou 100% da apólice anterior;
Para contratação dos planos Grupo de Estados é necessário que 80 % das vidas da empresa estejam em São Paulo e Rio de Janeiro e até 20% nos demais estados de abrangência;
Vigência do Contrato: 24 meses;
Prêmio: Será de acordo com as 10 faixas etárias estipuladas por Lei que se enquadre o Segurado titular e/ou seus dependentes, em função da categoria do plano contratado.
Prêmio a partir de 100 vidas, será o custo médio por segurado considerando o total de vidas da empresa.

Documentações: Proposta do Seguro Saúde e Estudo técnico de prêmio preenchido e assinado pelo procurador legal da empresa;
Cópia do contrato Social ou Estatuto da empresa;
Empresário Individual (MEI): apresentar Requerimento de Empresário ou Certificado de Microempreendedor Individual com tempo de abertura de CNPJ mínimo de 06 meses; Cópia do cartão do CNPJ; Cópia da última listagem do FGTS; Cópia da relação de beneficiários da congênere que prestava atendimento à empresa, quando solicitada.
Condições Gerais e Cadernos dos planos contratados assinados pelo procurador legal da empresa.

GRUPO SEGURÁVEL

Critérios: Sócios e Diretores

Documentações: Cópia do contrato social e estatuto da empresa.

Critérios: Empregados

Documentações: Cópia da Ficha de Registro Cadastral;
Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Critérios: Dependentes

Documentações: Cônjuge ou Companheiro(a) - -Certidão de Casamento ou Certidão de Nascimento do filho em comum ou Escritura Pública;
-Declaratória de União Estável;
-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Filho(a) Solteiros
-Certidão de Nascimento;
-Cópia do CPF;
-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Enteado(a) Solteiros
-Haverá inclusão do enteado(a) se houver adesão simultânea e permanência do(a) cônjuge/companheiro(a)
-Documento oficial de guarda ou certidão de nascimento do menor que conste o nome do(a) companheiro(a) como genitor(a);
-Cópia do CPF;
-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Filho(a) Adotivo(a) Solteiros
-Documento oficial de guarda expedido pelo Juiz dentro dos 30 (trinta) dias da data de emissão;
-Cópia do CPF ;
-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Neto(a) Solteiros
-Certidão de Nascimento;
-Cópia do CPF;
-Declaração Suplementar de Saúde para segurados PME (contratos até 99 vidas).

Critérios: Demitidos e Aposentados

Documentações: Devem estar previstos e autorizados na Proposta Comercial.

Critérios: Afastados

Documentações: Devem estar previstos e autorizados na Proposta Comercial. Documento emitido pelo INSS.

ATENÇÃO

No PME até 99 vidas, as opções de contratação são: Mínimo 03 vidas com 1 titular ou mínimo 2 titulares sem vínculo familiar.

Rede Credenciada

ACESSO		
Hospitais (13)		
Santos - Litoral HOSPITAL FREI GALVÃO - H HOSP. SAO LUCAS - H IRM. DE STA. CASA DE MISERIC. SANTOS - H SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICIÊNCIA - H São José dos Campos - Interior HOSPITAL E MATERNIDADE POLICLIN - H	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ - H HOSPITAL PIO XII - H HOSPITAL PRÓ-INFÂNCIA - - HOSPITAL PRONTIL - - HOSPITAL VIVALLE - H IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA - H	Jundiaí - Outras Regiões HOSPITAL PAULO SACRAMENTO - H HOSPITAL SANTA ELISA - H
Clínicas (3)		
Santos - Litoral CLÍNICA RADIOLÓGICA DR. MOURA GOGLIANO	CLÍNICA VILA RICA CRS - CLÍNICA RADIOLÓGICA DE SANTOS	
Laboratórios (18)		
Santos - Litoral BIOLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DE SANTOS DIAGNOS MEDICINA ESPECIALIZADA ENDIPROCT SERVICOS MEDICOS LAB. DE ANÁLISES CLÍNICAS CELLULA MATER LABORATORIO CLINICO HELIO R BOTURAO LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DR LEAO DE MOURA LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES CLINICAS	TOMOSANTOS São José dos Campos - Interior QUAGLIA LABORATORIOS DE ANALISES CLINICAS VALECLIN LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS São José dos Campos - Outras Regiões CHIBA MEDICAL CORPORATION MEDICINA ESPECIALIZADA Jundiaí - Outras Regiões BIOCLÍNICA ANÁLISES CLÍNICAS	BIOLOGICO ANALISES CLINICAS DONNUS LABORATÓRIO MÉDICO ICON DIAGNÓSTICO MÉDICO POR IMAGEM S/C LTDA. LAB. FLEMING A. CLÍNICAS E CITOPATOLOGIA LAB. SOBAM CENTRO MÉD. PITANGUEIRAS UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOGRAFIA PINHEIROS LTDA
CLASSICO (+ ACESSO)		
Hospitais (1)		
Santos - Litoral HOSPITAL ANA COSTA - H		
Laboratórios (3)		
Santos - Litoral INSTITUTO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE SANTOS	LAB. DE ANÁLISES CLÍNICAS GONZAGA MEGA IMAGEM	
ESTILO A (+ CLASSICO)		
Laboratórios (1)		
São José dos Campos - Interior LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS OSWALDO CRUZ		
ABSOLUTO A (+ ESTILO A)		
Laboratórios (1)		
Jundiaí - Outras Regiões FLEURY JUNDIAI		
Legendas		
H - Internação Eletiva		

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.