

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), **BLUE MED - SÊNIOR, CLASSES LABORIOSAS, CRUZ AZUL 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



BLUE MED - SÊNIOR

Outubro 2019 - Taxa de Inscrição (Por Contrato) - R\$20,00

Faixa Etária	BLUE MED SÊNIOR SP (E)	SÊNIOR BLUE STANDARD (E)	SÊNIOR BLUE EXECUTIVO (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			
44 a 48 anos			
49 a 53 anos	R\$ 475,00	R\$ 480,00	R\$ 730,70
54 a 58 anos	R\$ 517,00	R\$ 563,32	R\$ 730,70
+ de 59 anos	R\$ 580,00	R\$ 680,00	R\$ 958,02
Total	R\$ 1.572,00	R\$ 1.723,32	R\$ 2.419,42

Fundada em 3 de Abril de 1924, a Alvorecer tem uma história de sucesso, carinho e excelência em bem-estar e serviços médicos junto a seus associados e familiares. Desde o início do século passado, seus planos de saúde vêm mudando a vida de muitas famílias residentes na cidade de São Paulo, seguindo o mesmo caminho do grupo de imigrantes portugueses que criou essa associação.

Taxas

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

ATENÇÃO

Antes mesmo de sua adesão ao plano, todo proponente associado deverá fazer consulta de avaliação inicial com um profissional médico da Blue Med Saúde para definição de seu programa de atendimento individual.

APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS

Será avaliado individualmente pela BlueMed Saúde e, quando aprovado, o associado deverá apresentar:

- 3 últimos boletos pagos sendo que o último pagamento não pode exceder 60 dias da vigência do plano.
- Cópia da carteirinha, proposta ou comprovante de pagamento para validar a data de início do plano anterior (mínimo 6 meses)

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

APROVEITAMENTO DE CARÊNCIA:

- CPF e RG
- Comprovante de residência
- Carteirinha do SUS
- Certidão de Casamento (para dependente)

VIGÊNCIA E VENCIMENTOS

Assinatura do Contrato
01 a 05 - vigência e vencimento 05
06 a 10 - vigência e vencimento 10
11 a 15 - vigência e vencimento 15
16 a 20 - vigência e vencimento 20
21 a 25 - vigência e vencimento 25
26 a 30 - vigência e vencimento 30

Rede Credenciada

Rede Exclusiva do Plano "BLUE MED SÊNIOR SP"		
Hospitais (2)		
São Paulo - Zona Norte HOSP. SAN PAOLO - DH/ H/ M/ PE/ PA/ PS/ PS24/ PSA/ PSI/ UE	São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL PSIQUIÁTRICO N. SRA. DE FÁTIMA - H/ PE/ PS/ UE	
Clínicas (14)		
São Paulo - Zona Norte CLÍNICA ALFREDO PUJOL CLINICA CEDAI CLÍNICA SANTANA MEDICINA INTEGRADA LTDA ME CLINICA SEU EQUILIBRIO EIRELI - ME. COTI -CLINICA ORTOPÉDICA E TRAUMATOLÓGICA	IMUVI IMUVI IRDAW - INSTITUTO DE REABILITACAO DR ARTHUR NORTH TRAUMA São Paulo - Outras Regiões CLÍN CARDIO DR. MARIO RISEGATO NETO	Guarulhos - Outras Regiões CLINICA PEDIATRICA - PEDIACENTER DRA. SILVIA REGINA MARTINS - DERMATOLOGISTA GUARULHOS DR.MARCOS DE PAULA RAMOS CASTRO - ENDOCRINOLOGIA LOPESFISIO CLÍNICA DE REABILITAÇÃO FÍSICA ESTÉTICA
Laboratórios (8)		
São Paulo - Zona Norte ADECLIN - TUCURUVI CARDIOLÓGICA MEDICINA DIAGNOSTICA IRDAW	LABORATORIO EHRlich São Paulo - Várias Regiões MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Jabaquara, Santo Amaro, Lapa, Santana. São Paulo - Outras Regiões CLÍN. BLUE STAR	Guarulhos - Outras Regiões LABORATÓRIO SANITAS SONOLAYER CENTRO DE DIAGNOSTICOS
Rede Exclusiva do Plano "SÊNIOR BLUE STANDARD"		
Hospitais (4)		
Santos - Litoral CASA DE SAUDE DE SANTOS - H/ M/ PS/ PS24/ PSI HOSPITAL FREI GALVÃO - PSI	Guarujá - Litoral ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR CÔNEGO DOMÊNICO RANGONI - H/ M/ PS/ PSI - (antigo Hospital Santo Amaro) Praia Grande - Litoral CASA DE SAUDE DE SANTOS - H/ PA/ PA24/ PS/ PS24/ PSA	
Clínicas (32)		
Santos - Litoral CARDIOCOR DOENÇAS CARDIOLÓGICAS CEDICOR CLIMEPED CLINICA MEDICA PEDIÁTRICA CLÍNICA CECCATO SANTISTA CLÍNICA MARTINS RAMOS DIAGNÓSTICO E IMAGEM CLÍNICA MÉDICA CORPUS SANO CLÍNICA PICCININI CLINICA PIETRO MAIA VILELA CLINICA SARTRE CLINILAGE SERVIÇOS MÉDICOS DAVITA SERVIÇO DE NEFROLOGIA SANTOS	EGO - ENDOSCOPIA GINECOLOGIA OBSTETRICIA INSTITUTO ORTOPÉDICO ITARARÉ MG SAÚDE MV SERRA SERVIÇOS MÉDICOS TRACTARE INST FISIOTERÁPICO MULTIDISCIPLINAR UROSANTOS Santos - Outras Regiões CARDIO IMAGEM DE SANTOS Guarujá - Litoral CLÍNICA FISIO MED EQUILIBRIO CLINICA DE FISIOTERAPIA ESPAÇO REABILITAR	FISIOTERAPIA GADY NEO CLÍNICA SM MEDLIFE LTDA Praia Grande - Litoral CENTER FISIO CENTRO INTEGRADO DE DIAGNÓSTICOS CLÍNICA GINEMASTO CLÍNICA IMEV CLÍNICA OCIAN CLÍNICA ORTOBEACH CLÍNICA RADIOLÓGICA DR. MOURA GOGLIANO RG DA SAÚDE
Laboratórios (8)		
Santos - Litoral BRASIL IMAGEM ENDOSONI LABORATÓRIO EHRlich	Guarujá - Litoral CLINASMA CLÍNICA RADIOLÓGICA DO GUARUJÁ ITAPEMA LABORATÓRIO DE ANÁLISES	Praia Grande - Litoral DOMÍNIO IMAGEM LABORATÓRIO EHRlich
Rede Exclusiva do Plano "SÊNIOR BLUE EXECUTIVO"		
Hospitais (4)		
Santos - Litoral CASA DE SAUDE DE SANTOS - H/ M/ PS/ PS24/ PSI HOSPITAL FREI GALVÃO - PSI	Guarujá - Litoral ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR CÔNEGO DOMÊNICO RANGONI - H/ M/ PS/ PSI - (antigo Hospital Santo Amaro) Praia Grande - Litoral CASA DE SAUDE DE SANTOS - H/ PA/ PA24/ PS/ PS24/ PSA	
Clínicas (32)		

Santos - Litoral CARDIOCOR DOENÇAS CARDIOLÓGICAS CEDICOR CLIMEPED CLINICA MEDICA PEDIÁTRICA CLÍNICA CECCATO SANTISTA CLÍNICA MARTINS RAMOS DIAGNÓSTICO E IMAGEM CLÍNICA MÉDICA CORPUS SANO CLÍNICA PICCININI CLINICA PIETRO MAIA VILELA CLINICA SARTRE CLINILAGE SERVIÇOS MÉDICOS DAVITA SERVIÇO DE NEFROLOGIA SANTOS	EGO - ENDOSCOPIA GINECOLOGIA OBSTETRICIA INSTITUTO ORTOPÉDICO ITARARÉ MG SAÚDE MV SERRA SERVIÇOS MÉDICOS TRACTARE INST FISIOTERÁPICO MULTIDISCIPLINAR UROSANTOS Santos - Outras Regiões CARDIO IMAGEM DE SANTOS Guarujá - Litoral CLÍNICA FISIO MED EQUILIBRIO CLINICA DE FISIOTERAPIA ESPAÇO REABILITAR	FISIOTERAPIA GADY NEO CLÍNICA SM MEDLIFE LTDA Praia Grande - Litoral CENTER FISIO CENTRO INTEGRADO DE DIAGNÓSTICOS CLÍNICA GINEMASTO CLÍNICA IMEV CLÍNICA OCIAN CLÍNICA ORTOBEACH CLÍNICA RADIOLÓGICA DR. MOURA GOGLIANO RG DA SAÚDE
Laboratórios (8)		
Santos - Litoral BRASIL IMAGEM ENDOSONI LABORATÓRIO EHRLICH	Guarujá - Litoral CLINASMA CLÍNICA RADIOLÓGICA DO GUARUJÁ ITAPEMA LABORATÓRIO DE ANÁLISES	Praia Grande - Litoral DOMÍNIO IMAGEM LABORATÓRIO EHRLICH

Legendas

H - Internação Eletiva, M - Maternidade, PS - Pronto Socorro, PSI - Pronto Socorro Infantil, PA - Pronto Atendimento, PA24 - Pronto Atendimento 24h, PS24 - Pronto Socorro 24h, PSA - Pronto Socorro Adulto, PE - Procedimentos Eletivos, UE - Urgência e Emergência, DH - Day Hospital



CLASSES LABORIOSAS

SP

Dezembro 2018 - Taxa de Implantação: (Por Contrato) - R\$ 20,00

Faixa Etária	AACL SP 200 (E)	AACL SP 500 (A)
0 a 18 anos	R\$ 132,32	R\$ 215,55
19 a 23 anos	R\$ 145,55	R\$ 237,11
24 a 28 anos	R\$ 160,10	R\$ 260,82
29 a 33 anos	R\$ 208,12	R\$ 339,04
34 a 38 anos	R\$ 228,94	R\$ 372,94
39 a 43 anos	R\$ 263,28	R\$ 428,88
44 a 48 anos	R\$ 329,10	R\$ 536,11
49 a 53 anos	R\$ 427,82	R\$ 696,94
54 a 58 anos	R\$ 556,17	R\$ 906,02
+ de 59 anos	R\$ 791,44	R\$ 1.289,26
Total	R\$ 3.242,84	R\$ 5.282,67

Um paciente trabalho de pesquisa que mobilizou entre outros órgãos estruturais, fontes da Secretaria Estadual da Cultura do Estado de São Paulo e do Centro de Memória Sindical, além de extensa bibliografia, abriu os caminhos que nos levou a descobrir as origens e a missão da mais antiga entidade beneficente e sem fins lucrativos do País, hoje denominada Associação Auxiliadora das Classes Laboriosas. No ano de 1891, um grupo de carpinteiros e pedreiros se uniu para garantir assistência médica para suas famílias.

ABC

Dezembro 2018 - Taxa de Implantação: (Por Contrato) - R\$ 20,00

Faixa Etária	AACL ABC 200 (E)	AACL ABC 500 (A)
0 a 18 anos	R\$ 147,38	R\$ 193,08
19 a 23 anos	R\$ 162,12	R\$ 212,39
24 a 28 anos	R\$ 178,34	R\$ 233,63
29 a 33 anos	R\$ 231,82	R\$ 303,70
34 a 38 anos	R\$ 255,00	R\$ 334,07
39 a 43 anos	R\$ 293,25	R\$ 384,18
44 a 48 anos	R\$ 366,56	R\$ 480,22
49 a 53 anos	R\$ 476,53	R\$ 624,28
54 a 58 anos	R\$ 619,50	R\$ 811,57
+ de 59 anos	R\$ 881,55	R\$ 1.154,87
Total	R\$ 3.612,05	R\$ 4.731,99

Um paciente trabalho de pesquisa que mobilizou entre outros órgãos estruturais, fontes da Secretaria Estadual da Cultura do Estado de São Paulo e do Centro de Memória Sindical, além de extensa bibliografia, abriu os caminhos que nos levou a descobrir as origens e a missão da mais antiga entidade beneficente e sem fins lucrativos do País, hoje denominada Associação Auxiliadora das Classes Laboriosas. No ano de 1891, um grupo de carpinteiros e pedreiros se uniu para garantir assistência médica para suas famílias.

INTERIOR

Dezembro 2018 - Taxa de Implantação: (Por Contrato) - R\$ 20,00

Faixa Etária	AACL INT 200 (E)	AACL INT 500 (A)
0 a 18 anos	R\$ 165,89	R\$ 218,27
19 a 23 anos	R\$ 182,48	R\$ 240,10
24 a 28 anos	R\$ 200,73	R\$ 264,11
29 a 33 anos	R\$ 260,93	R\$ 343,31
34 a 38 anos	R\$ 287,02	R\$ 377,64
39 a 43 anos	R\$ 330,08	R\$ 434,29
44 a 48 anos	R\$ 412,59	R\$ 542,86
49 a 53 anos	R\$ 536,37	R\$ 705,72
54 a 58 anos	R\$ 697,29	R\$ 917,44
+ de 59 anos	R\$ 992,24	R\$ 1.305,51
Total	R\$ 4.065,62	R\$ 5.349,25

Um paciente trabalho de pesquisa que mobilizou entre outros órgãos estruturais, fontes da Secretaria Estadual da Cultura do Estado de São Paulo e do Centro de Memória Sindical, além de extensa bibliografia, abriu os caminhos que nos levou a descobrir as origens e a missão da mais antiga entidade beneficente e sem fins lucrativos do País, hoje denominada Associação Auxiliadora das Classes Laboriosas. No ano de 1891, um grupo de carpinteiros e pedreiros se uniu para garantir assistência médica para suas famílias.

Taxas

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

Carência

CARÊNCIAS - CLASSES LABORIOSAS	Até 06 meses (Prazos Contratuais)	De 07 a 12 meses (Tabela 1)	De 13 a 24 meses (Tabela 2)	Mais de 24 meses (Tabela 3)
Grupo 0	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 1	30 dias	15 dias	24 horas	24 horas
Grupo 2	90 dias	60 dias	30 dias	24 horas
Grupo 3	120 dias	90 dias	30 dias	24 horas
Grupo 4	180 dias	150 dias	120 dias	90 dias
Grupo 5	180 dias	180 dias	180 dias	150 dias
Grupo 6	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

1.1. Para efeito deste Aditivo, será considerado o quadro geral de carências previsto no item 6.1. da cláusula contratual nº 6 (Períodos de Carências), como segue:

0 - Atendimentos nos casos de emergência ou de urgência, caracterizados nos termos do artigo 35-C, inciso I ou II, da Lei nº 9.656/98.

1- Além dos atendimentos descritos acima, o Beneficiário adquire o direito a:

a) atendimento em prontos-socorros, gerais ou especializados, nos casos em que não se configure risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente;

b) consultas médicas eletivas; c) exames, realizados em regime ambulatorial, de: análises clínicas em sangue, fezes e urina; radiologia simples (não contrastada); eletrocardiograma.

2 - Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/eventos, realizados em regime ambulatorial:

a) mamografia; b) endoscopia digestiva alta; c) teste ergométrico; d) ultrassonografias; e) eletroencefalografia; exames oftalmológicos; e) fisioterapia.

3 - Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/ eventos, realizados em regime ambulatorial:

a) demais exames de análises clínicas; b) cirurgias ambulatoriais de porte zero (com anestesia local); c) exames de anatomia patológica, colpocitologia e citopatologia, d) exames endoscópicos (cistoscopia, colonoscopia, broncoscopia, retossigmoidoscopia); e) provas de função pulmonar; líquido; mapeamento de retina; f) exames angiológicos de Doppler; fluxometria e investigação vascular ultrassônica; ecocardiografia; g) Holter; h) eletroneuromiografia. i) exames de citologia oncológica (papanicolau); j) densitometria óssea; l) exames radiológicos contrastados.

4 - Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a:

a) internações, clínicas e cirúrgicas, com exceção do previsto nos Grupos de Carência 5 e 6; b) laparoscopia c) tomografia computadorizada; d) coronariografia; ressonância magnética; e) tomografia computadorizada; e) com exceção daqueles previstos no Grupo de Carência 5, todos os demais exames para diagnóstico e tratamentos terapêuticos contratualmente cobertos.

5 - Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a:

a) consultas/sessões com Psicólogo e/ou Terapeuta Ocupacional; b) consultas / sessões com Fonoaudiólogo; c) consultas/sessões com Terapeuta Ocupacional; d) consultas/sessões com Nutricionista; e) sessão de psicoterapia; f) diálise e hemodiálise em pacientes crônicos; g) procedimentos, clínicos ou cirúrgicos, relacionados aos transplantes listados no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS ou implantes e suas consequências; h) internações hospitalares psiquiátricas; i) internações hospitalares de portadores de doenças infecto-contagiosas de notificação compulsória, inclusive AIDS; j) hemodinâmica e angiografia digital; transfusões e hemoderivados; l) neurocirurgia e cirurgia cardíaca, acidente vascular-cerebral; m) angioplastias em geral; n) quimioterapia e radioterapia; o) procedimentos cobertos com diretrizes de utilização, conforme definidos no Rol de Procedimentos e Eventos da ANS (tais como cirurgias esterilizantes, cirurgia refrativa, cirurgia bariátrica, dermolipectomia); p) procedimentos exclusivamente relacionados a planejamento familiar.

6 - Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, a Beneficiária, titular ou dependente, adquire o direito à cobertura de partos a termo.

2.1. Os prazos de carências a ser cumpridos serão aqueles contratualmente previstos, que poderão, eventualmente, ser reduzidos, em decorrência de participação anterior do beneficiário (titular ou dependente) em planos de saúde equivalentes (tanto em termos de coberturas como em termos de acomodação hospitalar e abrangência geográfica da cobertura assistencial).

2.2. Para a redução de prazos carenciais deverão ser observadas as seguintes condições:

a) plano anterior deve estar em vigor há, no mínimo, 6 meses ininterruptos;

b) o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 30 (trinta) dias;

c) o plano anterior deve ser regulamentado e ser plenamente equivalente ao plano a ser contratado, em termos de segmentação assistencial, abrangência geográfica, acomodação hospitalar etc.);

d) a documentação comprobatória deve ser apresentada à Operadora, para análise e aprovação, ou não, da redução de prazos carenciais pretendida, sendo os seguintes os documentos a ser apresentados (em cópias legíveis):

beneficiários oriundos de planos individuais/familiares: comprovante de início de vigência do plano de saúde anterior (cópia do contrato ou Cartão de Identificação em que conste a data de início de vigência contratual; cópia dos 3 (três) últimos boletos de pagamento de mensalidades quitados ou documento formal emitido pela Operadora congênere, comprovando a situação de regularidade;

beneficiários oriundos de planos coletivos empresariais ou por adesão: declaração formal da PJ contratante, informando a Operadora contratada, o tipo de plano e o padrão de acomodação hospitalar, além de relação de dependentes incluídos, com as respectivas datas de início e fim de cobertura.

3. O Beneficiário titular, por si ou pelo seu representante legal, declara:

a) ter recebido cópia deste Aditivo, estando de acordo com os seus termos;

b) estar ciente de que a possibilidade de redução de carências será analisada de forma individual, para cada beneficiário (titular ou dependente), e de que essa possibilidade está subordinada à análise e aprovação de documentos por parte da Operadora;

c) estar ciente, também, de que os beneficiários que não se enquadrarem nas condições descritas neste Aditivo e não forem elegíveis à redução de carências deverão cumprir integralmente os prazos carenciais contratuais.

INFORMAÇÕES GERAIS

Prazo para entrega de 48 horas após a assinatura da proposta de adesão.

Dependentes elegíveis: filhos e/ou equiparados a filhos, adotados, tutelados, menor sob guarda, solteiros até 24 anos.

DOCUMENTAÇÃO/REGRAS

Titulares:

Cópias do RG, CPF, comprovante de residência e cartão do SUS + certidão de casamento (quando for o caso).

Dependentes:

Cópias do RG, CPF, cartão do SUS + certidão de nascimento e, (quando for o caso) comprovante de adoção, tutela ou guarda de menor.

Beneficiários até 12 anos:

Além dos documento citados acima, apresentar cópia da caderneta de vacinação e, se menor de 2 anos cópia da Ficha do Berçário (Relatório de Alta Médica da Criança, fornecido pelo hospital onde ela nasceu), onde constam informações importantes para a correta avaliação da criança, (peso, altura, resultado dos testes do pezinho e orelhinha, avaliação de Apagar.

OBSERVAÇÕES

No caso de titular menor de 18 anos a proposta de adesão deverá ser assinada pelo responsável legal (condição que deve ser comprovada por documento), que, devidamente identificado, assumirá também, a responsabilidade financeira.

Não serão aceitos dependentes de titulares menores de 18 anos.

Redução de carência: Condicionada à análise pela AACL da documentação apresentada.

Carta de permanência e cópia dos cartões da operadora (caso de planos empresariais ou coletivos por adesão) 3(três últimos boletos, pagamentos e cópias dos cartões da operadora.

Mínimo de tempo em plano anterior: 7 meses (6 pagos) e período máximo de inadimplência de 45 dias.

OBSERVAÇÕES

No caso de titular menor de 18 anos a proposta de adesão deverá ser assinada pelo responsável legal (condição que deve ser comprovada por documento), que, devidamente identificado, assumirá também, a responsabilidade financeira.

Não serão aceitos dependentes de titulares menores de 18 anos.

Redução de carência: Condicionada à análise pela AACL da documentação apresentada.

Carta de permanência e cópia dos cartões da operadora (caso de planos empresariais ou coletivos por adesão)

3(três últimos boletos, pagamentos e cópias dos cartões da operadora.

Mínimo de tempo em plano anterior: 7 meses (6 pagos) e período máximo de inadimplência de 45 dias.

Rede Credenciada

AACL SP 200		
Hospitais (8)		
São Paulo - Zona Sul HOSP. E MATERNIDADE VIDAS 1 - H/ M/ PSA/ PSI HOSPITAL RUBEN BERTA - H/ PSE - PS OTORRINO HOSPITAL SÃO RAFAEL - - - HOSPITAL CIRÚRGICO	São Paulo - Zona Leste HOSPITAL 8 DE MAIO - H/ PSA/ PSI HOSPITAL E MATERNIDADE PARANAGUÁ - H/ M/ PSA/ PSI HOSPITAL SANTA CLARA - H/ PSA	HOSPITAL SANTO EXPEDITO - H/ PSA/ PSI São Paulo - Zona Oeste HOSP. E MATERNIDADE JARDINS - H/ PSA
Laboratórios (3)		
São Paulo - Várias Regiões CIMERMAN ANÁLISES CLÍNICAS	DR. GHELFOND DIAG. MÉDICOS MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO	
AACL ABC 200 (+ AACL SP 200)		
Hospitais (6)		
Osasco - Outras Regiões HOSPITAL N. SRA. DE FÁTIMA - H/ M/ PSA/ PSI Guarulhos - Outras Regiões HOSP. BOM CLIMA - H/ PS/ PSI	Santo André - ABCDM HOSPITAL DAS ACÁCIAS - H/ PSA/ PSI Mauá - ABCDM HOSPITAL VITALIDADE - H/ PS/ PSI	HOSPITAL VITALIDADE - - SANTA CASA DE MAUÁ - H/ M/ PS/ PSI/ PSO
Laboratórios (2)		
São Paulo - Várias Regiões CEPAC - GUARULHOS	Guarulhos - Outras Regiões IMEDI	
AACL INT 200 (+ AACL ABC 200)		
Hospitais (2)		
Bragança Paulista - Interior HOSPITAL UNIVERSITARIO SÃO FRANCISCO - -	Bragança Paulista - Outras Regiões HOSPITAL BRAGANTINO - H/ PS/ PSI/ PSO	
Laboratórios (3)		
Atibaia - Interior LABORATORIO CLIMA	UNILAB Bragança Paulista - Interior CBI LABORATÓRIO MÉDICO	

Legendas

H - Internação Eletiva, PSA - Pronto Socorro Adulto, M - Maternidade, PSI - Pronto Socorro Infantil, PS - Pronto Socorro, PSO - Pronto Socorro Ortopédico, PSE - Pronto Socorro Especializado



CRUZ AZUL SAÚDE

Policial Militar e Dependentes - Desconto de 7%
Fevereiro 2020 - Taxa de Cadastro: (Por Contrato) - R\$15,00

Faixa Etária	RUBI (E)	DIAMANTE (A)
0 a 18 anos	R\$ 238,00	R\$ 271,84
19 a 23 anos	R\$ 288,50	R\$ 309,18
24 a 28 anos	R\$ 324,56	R\$ 367,28
29 a 33 anos	R\$ 351,00	R\$ 400,47
34 a 38 anos	R\$ 399,10	R\$ 456,50
39 a 43 anos	R\$ 448,78	R\$ 504,23
44 a 48 anos	R\$ 583,00	R\$ 666,07
49 a 53 anos	R\$ 697,23	R\$ 788,50
54 a 58 anos	R\$ 1.045,80	R\$ 1.186,90
+ de 59 anos	R\$ 1.427,92	R\$ 1.630,95
Total	R\$ 5.803,89	R\$ 6.581,92

A Cruz Azul Saúde tem por objetivo a operação de planos privados de assistência à saúde, individuais, familiares e coletivos, oferecendo assistência a seus Associados, nos limites da lei e dos respectivos termos de adesão ou contratos, mediante o credenciamento de terceiros legalmente habilitados.

Taxas

Título	Valor
Taxa de Cadastro: (Por Contrato)	R\$15,00

Carência

GRUPO DE CARÊNCIAS CRUZ AZUL	CONTRATUAL (CRUZ AZUL)	PROMOCIONAL (CRUZ AZUL)	REDUÇÃO DE CARÊNCIA (CRUZ AZUL)
1.	24 horas	24 horas	24 horas
2.	30 dias	30 dias	24 horas
3.	180 dias	90 dias	30 dias
4.	180 dias	180 dias	120 dias
5.	300 dias	300 dias	300 dias
6.	720 dias	720 dias	720 dias

1 - Cláusula 7.1.1: Urgência e Emergência

2 - Cláusula 7.1.2: Consultas, audiometria, eletrocardiograma, exames de análises clínicas (exceto PAC), exames radiológicos simples, impedanciometria, mamografia simples (exceto PAC), Papanicolau, colposcopia, ultrassonografia (exceto morfológico fetal, próstata transretal com biópsia e ultrassonografia com doppler).

3 - Cláusula 7.1.3: Broncoscopia simples (exceto PAC), colangiografia, colonoscopia, densitometria óssea, ecocardiograma com doppler, eletroencefalograma simples, eletroneuromiografia, endoscopia, exames oftalmológicos (exceto foto coagulação, microscopia, tomografia de coerência ótica), exames de otorrinolaringologia (exceto bera e eletrococleografia), fisioterapia, holter 24 h, laringoscopia, M.A.P.A., prova de função pulmonar, radiografia com contraste, sessões de psicologia, fonoaudiologia e terapia ocupacional, teste ergométrico.

4 - Cláusula 7.1.4: Angiografia, arteriografia, angioplastia, bera,, cirurgia ambulatorial, cirurgia e internação eletiva, colocação de DIU, coronariografia, diálise e hemodiálise, eletrococleografia, eletroencefalograma digital, fotocoagulação, microscopia e tomografia de coerência ótica, hemodinâmica e cirurgia cardíaca, laparoscopia diagnóstica e cirúrgica, videolaparoscopia diagnóstica e cirúrgica, medicina nuclear, mielografia, mielograma, neuroradiologia, quimioterapia, radioterapia, tratamento oncológico clínico e cirúrgico, radiologia intervencionista, ressonância magnética, tomografia computadorizada, transfusões e hemoderivados, ultrassonografia morfológica fetal, de próstata transretal com biópsia e ultrassonografia com doppler, todos os procedimentos de alta complexidade (PAC) descritos no Rol de Procedimentos da ANS, demais exames não relacionados nos itens anteriores.

5 - Parto a Termo.

6 - Cobertura Parcial Temporária para Doenças e Lesões Preexistentes.

REGRAS

Composição

TITULAR sem limite de idade.

Policial Militar e dependentes: Policial Militar(PM), cônjuges/companheiro(a) e filhos avó e/ou avô, netos e irmãos.

DEPENDENTES

- Titular sem limite de idade.
- Cônjuge ou Companheiro(a) sem limite de idade
- Filhos(as) e/ou enteados(as) sem limite de idade
- Netos(as) sem limite de idade
- Irmãos(as) sem limite de idade
- Avô/Avó sem limite de idade Regras Gerais

REGRAS GERAIS

- Titular: A assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH).
- Titular menor: Cópia do RG ou Certidão de Nascimento, CPF e CNS-Cartão Nacional de Saúde.
- É obrigatório informar número do telefone e e-mail do titular, se houver mais de um telefone, informar todos eles.
- Seguindo determinação da ANS, não serão aceitos contratos com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável legal.
- Também não serão aceitos dependentes maiores de idade sem CEP.
- O responsável pelo contrato de beneficiários menores de 18 anos poderá ser pai, mãe ou tutor.
- Enquanto não chega a carteirinha, o atendimento só poderá ser feito no Hospital Cruz Azul

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- Titular maior: Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- Titular menor: Cópia do RG ou Certidão de Nascimento, CPF e CNS-Cartão Nacional de Saúde.
- Responsável legal: Cópia do RG, CPF, comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- Estrangeiros: Cópia do RNE, CPF e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- Para crianças até dois anos de idade solicitar também: teste do pezinho, carteira de vacinação e documento de alta da maternidade.

DEPENDENTES

- Cônjuge/Companheiro(a): Cópia do RG, CPF, comprovante de casamento ou declaração de convivência marital simples com reconhecimento de firma das assinaturas, RG ou certidão de nascimento de filhos em comum.
- Filhos ou enteados solteiros: Cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de janeiro de 2010) e CPF.
- Pai e Mãe: Cópia do RG e CPF
- Irmãos(as): Cópia do RG ou certidão de nascimento e CPF
- Avós: Cópia do RG, CPF, certidão de nascimento do titular, ou RG do pai (para adesão dos avós paternos) ou mãe (para adesão dos avós maternos).
- Netos(as): certidão de nascimento ou cópia do RG ou CNH juntamente com a cópia do RG ou CNH dos pais para comprovação de vínculo.

VIGÊNCIA E VENCIMENTOS

A vigência para utilização é de 24 horas da data de assinatura no contrato.

QUEM PODE ADERIR

Grupo 1 - Valores válidos somente para Policial Militar (PM), pais, cônjuges e filhos.

Grupo 2 - Valores válidos para Policial Militar (PM) e demais familiares: Avós, netos e irmãos.

Grupo 3 - Valores válidos para Funcionários do hospital, funcionários Cruz Azul e demais familiares: Cônjuge, filho e/ ou pai e mãe.

CRITÉRIOS DE REDUÇÃO DE CARÊNCIA

- Redução de carência para beneficiários de 01 ano até 64 anos 11 meses e 29 dias;
- Reduz carência de todas as operadoras que tenham registro na ANS exceto hospitalares, sistema Nipomed e outros cartões de desconto;
- Permite junção de planos para redução de carência, desde que não haja intervalo entre eles.
- Mínimo de permanência de 01 ano do plano anterior;
- Segurados sem plano anterior serão cadastrados na carência promocional;
- Para ter redução de carência - Não pode ultrapassar 30 dias do último vencimento pago
- Documentos para ex-beneficiários de planos individuais e familiares: Carta de permanência emitida pela operadora/seguradora e cópia da carteirinha.
- Documentos para ex-beneficiários de planos coletivos por adesão: Carta de permanência emitida pela administradora/operadora/seguradora e cópia da carteirinha.

ATENÇÃO

Fechamento de produção será todos os dias até as 16:00 horas.

Avaliação Médica

- Todos beneficiários a partir de 64 anos 11 meses e 29 dias deverão realizar a entrevista médica.
- Eles deverão levar no dia da avaliação médica RG, CPF e laudo médico, caso tenha doença ou lesão preexistente.
- Assim que o contrato for recepcionado, a operadora entrará em contato com o cliente para o agendamento.
- A avaliação médica é válida por 30 dias

RUBI		
Hospitais (40)		
São Paulo - Zona Central HOSP E MATER CRUZ AZUL - AMB/ H/ M/ PSA/ PSI HOSPITAL PAULISTANO - H/ PSA São Paulo - Zona Sul AMB CRUZ AZUL - SANTO AMARO - AMB API ASSISTÊNCIA PSIQUIÁTRICA INTEGRADA - H/ PSA CLÍNICA MAIA - VILA MARIANA - - - PS Psiqui: Pronto Socorro Psiquiatria HOSP. ALVORADA - MOEMA - H/ PSA/ PSI HOSPITAL E MATERNIDADE VIDA'S (REFERENCIADO)-SANTO AMARO - H/ M/ PSA/ PSI HOSPITAL NEXT SANTO AMARO - H/ PSA/ PSI HOSPITAL RUBEN BERTA - H/ PSA/ PSI HOSPITAL SANTA CRUZ - H/ PSA HOSPITAL SERRA MAYOR - H/ PSA/ PSI São Paulo - Zona Leste DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO - H/ PSA HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - H/ M/ PSA/ PSI HOSPITAL CEMA - - - Int Oftal: Internação Oftalmológica Int Ot: Internação Otorrino PS Ofot: Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino	HOSPITAL E MATERNIDADE PARANAGUÁ - H/ M/ PSA/ PSI HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO MIGUEL - H/ PSA/ PSI HOSPITAL OITO DE MAIO - H/ PSA/ PSI HOSP. JARDIM HELENA - H/ M/ PSA/ PSI HOSP. SILVIO ROMERO - H/ PSA HOSP. VITÓRIA (ANÁLIA FRANCO) - H/ M/ PSA/ PSI São Paulo - Zona Norte AMB CRUZ AZUL - HPM - AMB HOSP. DE OLHOS DE SÃO PAULO - UNIDADE NORTE - H HOSPITAL JOÃO EVANGELISTA - - - PS Psiqui: Pronto Socorro Psiquiatria, IP: Internação Psiquiátrica HOSP. NIPO BRASILEIRO - H/ M/ PSA/ PSI São Paulo - Zona Oeste CASA DE SAÚDE NOSSA SENHORA DE FÁTIMA - PSA - IP: Internação Psiquiátrica CASA SÃO JOÃO DE DEUS - - - PS Psiqui: Pronto Socorro Psiquiatria, IP: Internação Psiquiátrica HOSPITAL ALBERT SABIN - H/ PSA HOSP. METROPOLITANO - BUTANTÃ - H/ PSA/ PSI HOSP. METROPOLITANO DA LAPA - H/ M/ PSA/ PSI	Osasco - Outras Regiões AMB CRUZ AZUL - OSASCO - AMB HOSPITAL N. SRA. DE FÁTIMA - H/ PSA/ PSI Guarulhos - Outras Regiões AMB CRUZ AZUL - GUARULHOS - AMB HOSP. BOM CLIMA - H/ M/ PSA/ PSI HOSPITAL STELLA MARIS - H/ PSA Santo André - Outras Regiões AMB CRUZ AZUL - SANTO ANDRÉ - AMB São Bernardo do Campo - ABCDM HOSPITAL ABC UNIDADE CIRÚRGICA - H/ PSA HOSPITAL E MATERNIDADE NOTRECARE ABC - H/ M HOSPITAL SÃO BERNARDO (UNIDADE BAETA NEVES) - H/ PSI HOSP SÃO BERNARDO (UN ADULTO) - H/ PSA Diadema - ABCDM INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS - H/ PSA/ PSI
Laboratórios (20)		
São Paulo - Zona Central SENNE LIQUOR DIAGNÓSTICOS São Paulo - Zona Leste ASSAD ENDOMAX LABORATÓRIO MÁXIMO São Paulo - Várias Regiões DASA PREMIUM. DR. GHELFOND DIAG. MÉDICOS	FEMME LABORATORIO DA MULHER HEMOCITO HORMON. LABORATÓRIO DELIBERATO DE ANÁL. CLÍN. LAVOISIER - LABORATÓRIO E IMAGEM MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO NASA LABORATÓRIO São Paulo - Outras Regiões BIOMEGA	DR. FERDINANDO COSTA JABLONKA MEDICINA LAB FAC MED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANITAS LAB. TRANSMED São Bernardo do Campo - ABCDM TECNOLAB
Legendas		
AMB - Ambulatório, H - Internação Eletiva, PSA - Pronto Socorro Adulto, PSI - Pronto Socorro Infantil, M - Maternidade		

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.