

**ALGUNS EXEMPLOS DA REDE REFERENCIADA - PRINCIPAIS HOSPITAIS E LABORATÓRIOS**

Rede Atualizada em 24/01/2008

	<b>BÁSICO SP</b>	<b>BÁSICO</b>	<b>ESPECIAL</b>	<b>EXECUTIVO/MAXIMO</b>
<b>HOSPITAIS</b>	<b>ABC</b> Cristovão da Gama Neomater	<b>ABC</b> (Anteriores +) Hosp. E Mat. Brasil Hosp. E Mat. Assunção	<b>ABC</b>  (Todos os anteriores)	<b>ABC</b>  (Todos os anteriores)
	<b>ZONA SUL</b> São Camilo Ipiranga	<b>ZONA SUL</b> (Anteriores +) Hosp. do Coração Hosp Sta Joana (QP)	<b>ZONA SUL</b> (Anteriores +) São Luiz Morumbi P.S Infantil Sabará	<b>ZONA SUL</b> (Anteriores +) Albert Einstein
	<b>ZONA NORTE</b> Nipo-Brasileiro São Camilo Santana	<b>ZONA NORTE</b> (Todos os anteriores)	<b>ZONA NORTE</b> (Todos os anteriores)	<b>ZONA NORTE</b> (Todos os anteriores)
	<b>ZONA OESTE</b> A.C Camargo (Hosp. Do Câncer) São Camilo da Pompéia	<b>ZONA OESTE</b> (Todos os anteriores)	<b>ZONA OESTE</b> (Todos os anteriores)	<b>ZONA OESTE</b> (Todos os anteriores)
	<b>ZONA OESTE</b> AC Camargo, <b>CENTRO</b> Incor Benef. Portuguesa	<b>CENTRO</b> (Anteriores +) AACD Hosp. Sta Catarina (H)	<b>CENTRO</b> 9 de Julho Sta Catarina Oswaldo Cruz Samaritano	<b>ZONA OESTE</b> (Todos os anteriores) <b>CENTRO</b> (Todos os anteriores)
<b>LABORATÓRIO</b>	CDB (Centro Diagnóstico Brasil)	Delboni Auriemo	Todos os anteriores	Fleury, Unidade Diagnóstica Einstein Jardins

O RESUMO DA REDE SERVE APENAS PARA FACILITAR A VENDA, PODENDO SOFRER ALTARAÇÃO SEM PRÉVIO AVISO PELA OPERADORA.

MAIS INFORMAÇÕES VIDE ORIENTADOR

**CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO**

- ⇒ Para empresas com grupos de 4 a 49 vidas com, no mínimo, 1 Titular com vínculo + 3 vidas
- ⇒ Contratação Compulsória - obrigatório a participação de 100% dos sócios; 100% dos funcionários; e 100% dependentes.
- ⇒ Aceita Prestadores de Serviço **até 50 anos** - 100% dos Prestadores sem a adesão dos dependentes; Prestadores até **55 anos** com a adesão dos seus dependentes legais, limitado a 50% da massa segurável.
- ⇒ Aceita Aprendiz (entre 14 e 24 anos) e Estagiários sem limite de idade com a adesão de 100% da categoria.
- ⇒ Aceita Agregados (pai, mãe, sogro, sogra e/ou neto solteiro até 18 anos) - **para grupos a partir de 21 vidas** e somente se estiverem no plano de saúde empresarial anterior de uma empresa congênere, com a migração de 100% para o novo plano.
- ⇒ Dependentes: conjuge, companheiro(a), filhos solteiros sem limite de idade

**TABELA DE PRAZOS DE CARENCIAS**

Grupo	Procedimentos	Novo Plano		Compra de Carença <sup>(1)</sup>		
		De 04 a 09 vidas	De 10 a 49 vidas	De 03 a 06 meses	De 07 a 12 meses	+ de 12 meses
0	Acidentes pessoais, urgência / emergências	24 horas	S/ carência	24 horas	24 horas	24 horas
I	Consultas, exames e tratamentos, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zer)	15 dias	S/ carência	24 horas	24 horas	24 horas
II	Internações hospitalares clínicas e cirúrgicas, exames e tratamentos de alta complexidade	180 dias	S/ carência	90 dias	60 dias	24 horas
IV / V / VI	Transplantes*, implantes: próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico, internações psiquiátricas, hemodiálise, AIDS	180 dias	S/ carência	120 dias	120 dias	120 dias
III	Parto	300 dias	S/ carência	300 dias	300 dias	300 dias
CPT	Doenças ou lesões pré existentes	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses

**CONDIÇÕES PARA COMPRA DE CARÊNCIAS**

- ⇒ Compra de carências das empresas: AGF, AIG, Amil, Bradesco, Blue Life, Dixamico, Golden Cross, Marítima, Medial, Notre Dame, Omint, Porto Seguro, Care Plus, Lincx, Unibanco Seguros e Unimed. Até 90 dias da data do último pagamento do plano anterior
- ⇒ Compra de carência para proponentes com idade máxima de 65 anos
- ⇒ \* As reduções de carências não se aplicam a quaisquer casos de transplantes.
- ⇒ Não haverá redução de carência por tempo de plano anterior para Proponente que tenha declaração de Saúde positiva

**DOCUMENTOS DA EMPRESA**

Cópia do CNPJ e do Contrato Social com alterações  
 Cópia da última guia de FGTS quitada, ou cópia do livro de registro ou da CTPS c/ foto, dados pessoais e registro  
 Cópia da Certidão de Casamento e Certidão de Nascimento

**COMPOSIÇÃO DO CONTRATO**

Proposta de Adesão Seguro de Ass. à Saúde - 1ª e 2ª vias  
 Cláusula de Reajuste de Prêmio p/ mudança faixa etária - 1ª via  
 Ficha de Compensação FC quitada - 1ª via  
 Condições particulares assinada p/ representante empresa