

TAXA DE INSCRIÇÃO DE R\$ 15,00 POR CONTRATO.

**ATENÇÃO: TODOS OS DOCUMENTOS EXIGIDOS PELA ANS DEVERÃO SER APRESENTADOS EM CÓPIAS SIMPLES.**

**VIGÊNCIA / VENCIMENTO**

|                           |         |         |         |         |         |         |
|---------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Data da Venda             | 01 à 05 | 06 à 10 | 11 à 15 | 16 à 20 | 21 à 25 | 26 à 30 |
| Vencimento da Mensalidade | 05      | 10      | 15      | 20      | 25      | 30      |

**TABELA DE PREÇOS - PLANO INDIVIDUAL**

| FAIXAS ETÁRIAS | STANDARD GLOBAL ENFERMARIA | SPECIAL ENFERMARIA | SPECIAL PREMIUM APARTAMENTO | EXECUTIVE APARTAMENTO |
|----------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 00 à 18 Anos   | 43,71                      | 47,20              | 58,06                       | 74,31                 |
| 19 à 23 Anos   | 63,43                      | 68,50              | 84,25                       | 107,83                |
| 24 à 28 Anos   | 63,43                      | 68,50              | 84,25                       | 107,83                |
| 29 à 33 Anos   | 79,39                      | 85,75              | 105,48                      | 135,02                |
| 34 à 38 Anos   | 79,39                      | 85,75              | 105,48                      | 135,02                |
| 39 à 43 Anos   | 101,24                     | 109,33             | 134,48                      | 172,13                |
| 44 à 48 Anos   | 108,22                     | 116,88             | 143,76                      | 184,02                |
| 49 à 53 Anos   | 161,79                     | 174,73             | 214,94                      | 275,11                |
| 54 à 58 Anos   | 196,74                     | 212,48             | 261,35                      | 334,51                |
| 59 à 99 Anos   | 262,05                     | 283,00             | 348,12                      | 445,59                |

**TABELA DE PREÇOS - PLANO GRUPAL ( TITULAR + 01 DEPENDENTE )**

| FAIXAS ETÁRIAS | STANDARD GLOBAL ENFERMARIA | SPECIAL ENFERMARIA | SPECIAL PREMIUM APARTAMENTO | EXECUTIVE APARTAMENTO |
|----------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 00 à 18 Anos   | 39,33                      | 42,48              | 52,25                       | 66,88                 |
| 19 à 23 Anos   | 57,09                      | 61,65              | 75,81                       | 97,04                 |
| 24 à 28 Anos   | 57,09                      | 61,65              | 75,81                       | 97,04                 |
| 29 à 33 Anos   | 71,47                      | 77,17              | 94,93                       | 121,52                |
| 34 à 38 Anos   | 71,47                      | 77,17              | 94,93                       | 121,52                |
| 39 à 43 Anos   | 91,12                      | 98,39              | 121,04                      | 154,92                |
| 44 à 48 Anos   | 97,40                      | 105,19             | 129,39                      | 165,63                |
| 49 à 53 Anos   | 145,61                     | 157,26             | 193,44                      | 247,59                |
| 54 à 58 Anos   | 177,07                     | 191,23             | 235,23                      | 301,07                |
| 59 à 99 Anos   | 235,86                     | 254,70             | 313,30                      | 401,06                |

**TABELA DE PREÇOS - PLANO GRUPAL ( TITULAR + 02 DEPENDENTES )**

| FAIXAS ETÁRIAS | STANDARD GLOBAL ENFERMARIA | SPECIAL ENFERMARIA | SPECIAL PREMIUM APARTAMENTO | EXECUTIVE APARTAMENTO |
|----------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 00 à 18 Anos   | 37,15                      | 40,12              | 49,35                       | 63,16                 |
| 19 à 23 Anos   | 53,90                      | 58,23              | 71,62                       | 91,65                 |
| 24 à 28 Anos   | 53,90                      | 58,23              | 71,62                       | 91,65                 |
| 29 à 33 Anos   | 67,50                      | 72,89              | 89,65                       | 114,77                |
| 34 à 38 Anos   | 67,50                      | 72,89              | 89,65                       | 114,77                |
| 39 à 43 Anos   | 86,05                      | 92,92              | 114,32                      | 146,31                |
| 44 à 48 Anos   | 91,98                      | 99,34              | 122,21                      | 156,42                |
| 49 à 53 Anos   | 137,53                     | 148,52             | 182,69                      | 233,85                |
| 54 à 58 Anos   | 167,22                     | 180,61             | 222,14                      | 282,04                |
| 59 à 99 Anos   | 222,76                     | 240,57             | 295,89                      | 378,75                |

**TABELA DE PREÇOS - PLANO GRUPAL ( TITULAR + 03 OU MAIS DEPENDENTES )**

| FAIXAS ETÁRIAS | STANDARD GLOBAL ENFERMARIA | SPECIAL ENFERMARIA | SPECIAL PREMIUM APARTAMENTO | EXECUTIVE APARTAMENTO |
|----------------|----------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 00 à 18 Anos   | 34,97                      | 37,77              | 46,45                       | 59,46                 |
| 19 à 23 Anos   | 50,73                      | 54,80              | 67,40                       | 86,28                 |
| 24 à 28 Anos   | 50,73                      | 54,80              | 67,40                       | 86,28                 |
| 29 à 33 Anos   | 63,53                      | 68,60              | 84,39                       | 108,01                |
| 34 à 38 Anos   | 63,53                      | 68,60              | 84,39                       | 108,01                |
| 39 à 43 Anos   | 80,99                      | 87,47              | 107,58                      | 137,72                |
| 44 à 48 Anos   | 86,57                      | 93,50              | 115,01                      | 147,21                |
| 49 à 53 Anos   | 129,43                     | 139,80             | 171,94                      | 220,08                |
| 54 à 58 Anos   | 157,40                     | 169,99             | 209,08                      | 267,59                |
| 59 à 99 Anos   | 209,65                     | 226,41             | 278,50                      | 356,46                |

- **Cônjuge e Filhos:** Certidão de casamento, Certidão de Nascimento / Filhos.;

- **Companheiro(a):** Apresentar Carta de Convívio Marital de Próprio Punho ou Certidão de Nascimento de Filhos em Comum;

- **Filhos Adotivos ou Tutelados:** Apresentar Comprovante de Adoção ou Cópia do Documento de Tutela;

- **Avô / Tio / Irmão e Primos** – Documentos que Comprovam o Grau de Parentesco entre os Titulares e seus Respectivos Dependentes.

- **Entrevista Qualificada:** para beneficiários a partir de 59 anos, deverá ser preenchida toda a proposta, inclusive a declaração de saúde, pelo beneficiário com data da venda. Posteriormente à Green Line agendará a entrevista qualificada através do Núcleo de Agendamento.

**Redução de carências:** até 58 anos.

- Os valores na tabela correspondem a mensalidade de cada um dos componentes do plano, sendo o total da fatura equivalente a soma da mensalidade de todos os associados.

**TABELA DE APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS - CF ADITIVO (ARC-0906)\* REDUÇÃO DE CARÊNCIAS**

| Grupos de Carências   | Padrão   | Menos de 06 Mês | 06 à 12 Mês | 13 à 18 Mês | Maiores de 18 Mês |
|---|----------|-----------------|-------------|-------------|-------------------|
| 00 - Urgência e Emergência.   | 24 Horas | 24 Horas        | 24 Horas    | 24 Horas    | 24 Horas          |
| 01- Atendimento em pronto socorro nos casos de urgência não resultantes de complicações do processo Gestacional ou a Acidente Pessoal.  | 30 Dias  | 15 Dias         | 24 Horas    | 24 Horas    | 24 Horas          |
| 02- Consultas Eletivas, Exames em regime ambulatorial: Análises Clínicas, Eletrocardiografia, Eletroencefalografia Simples, Exames Radiológicos Simples e contrastados do aparelho digestivo e urinário, Colposcopia, Exames simples em oftalmologia. Procedimentos relacionados a: Cauterização de Colo do útero e Otorrinolaringologia.   | 60 Dias  | 30 Dias         | 30 Dias     | 24 Horas    | 24 Horas          |
| 03- Exames em regime ambulatorial, de: Testes e Provas Alérgicas, Exames especiais em Oftalmologia, Exames Simples em Otorrinolaringologia, Exames de Neurofisiologia, Endoscopias Alta e Baixa, Endoscopias Respiratórias, Endoscopias Urológicas, Holter, Mamografia, Provas de Função Respiratória, Teste Ergométrico, Tococardiografias, Ultra-Sonografias. Procedimentos terapêuticos, realizados em regime ambulatorial, de: Biópsias em nível ambulatorial, Fisioterapia e Reabilitação Física, Infiltração e Punções Articulares, Procedimentos ambulatoriais porte zero em Dermatologia, Procedimentos terapêuticos ambulatoriais não cirúrgicos em Ginecologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Ortopedia e Traumatologia.   | 120 Dias | 90 Dias         | 60 Dias     | 30 Dias     | 15 Dias           |
| 04- Exames Especiais de: Ecocardiograma Simples e com Doppler, Exames em Angiologia com Doppler, Fluxometria e Investigação Vascular Ultra Sônica, Exames Especiais em Oftalmologia, Exames Especiais em Otorrinolaringologia, Monitorização de Pressão Arterial Ambulatorial - MAP, Provas Urodinâmicas.   | 150 Dias | 90 Dias         | 60 Dias     | 30 Dias     | 15 Dias           |
| 05- Internações Clínicas em Pediatria, Clínica Geral e Especializada.   | 180 Dias | 120 Dias        | 90 Dias     | 60 Dias     | 30 Dias           |
| 06-07-08- Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência/ emergência nas especialidades de: Cirurgia do Aparelho Digestivo, Cirurgia Ginecológica e Obstétrica (exceto parto), Cirurgia Otorrinolaringologia, Cirurgia Oftalmológica, Cirurgia Infantil; 7 Exames de Angiografia, Artroscopias, Genética Medicina, Densitometria Óssea, Exames Cardiovasculares em medicina Nuclear Diagnóstica e Imunocintilografia, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear, Radiosótopos e Cintilografias, Mielografias, Neuroradiologia, Radiologia Intervencionista, Radiologia Especial, Radiologia Digital, Tomografia Computadorizada e Xerarradiografias. Procedimentos de: Aconselhamento Genético, Biópsias dirigidas por Tomografia/ Ultrassonografia ou Ressonância Magnética, Histeroscopia Diagnóstica, Videolaparoscopias Diagnósticas, Litotripsias; 8 Internações nas especialidades de: Angiologia e Cirurgia Vascular, Cirurgia Endocrinológica, Cirurgia Torácica, Cirurgia Urológica, C.Ortop. | 180 Dias | 150 Dias        | 120 Dias    | 90 Dias     | 30 Dias           |
| 09-10-11-12-13- Procedimentos de: Hemodinâmica e Angioplastias, Procedimentos de: Radioterapia, Quimioterapia e Hemodiálise. 10 Internações cirúrgicas, eletivas ou de emergência em Oncologia, Cirurgia Cardíaca, Neurocirurgia, Cirurgia para Obesidade Mórbida e Cirurgia para Miopia e Astigmatismo. 11 Internações clínicas para portadores de doenças infecto-contagiosas, inclusive AIDS e suas consequências. 12 Procedimentos e Internações, clínicas ou cirúrgicas, relacionadas a Transplantes de Rim ou Córnea. 13 Internações e tratamentos ambulatoriais em casos de psiquiatria e dependência química, assim como tratamento psicoterápico de crise em Psiquiatria.  | 180 Dias | 150 Dias        | 120 Dias    | 90 Dias     | 60 Dias           |
| 14- Internações para Parto.   | 300 Dias | 300 Dias        | 300 Dias    | 270 Dias    | 270 Dias          |
| CPT.  | 720 Dias | 720 Dias        | 720 Dias    | 720 Dias    | 360 Dias          |

| FAIXA ETÁRIA | PLANO ODONTOLÓGICO <u>SPECIAL</u> | SERVIÇOS DOMICILIARES <u>BEM</u> |
|--------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| 00 à 99 Anos | R\$ 14,90 (Valor Individual)      | R\$ 7,90 (Valor Individual)      |

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

Proposta de adesão/contrato; Declaração de Saúde; Aditivos: ARC 0906; Contratos EMD (BEM); Proposta de adesão odonto Special, Carta de Orientação ao Beneficiário/ANS.

**ÁREA DE ATUAÇÃO**

BARUERI, CAMPINAS, CARAPICUIBA, COTIA, CUBATÃO, DIADEMA, EMBU, FERRAZ DE VASCONCELOS, GUARUJÁ, GUARULHOS, MAIRIPORÃ, MAUÁ, MOGI DAS CRUZES, OSASCO, POA, PRAIA GRANDE, RIBEIRÃO PIRES, RIO GRANDE DA SERRA, SANTO ANDRÉ, SANTOS, SÃO BERNARDO, SÃO CAETANO, SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, SÃO PAULO, SÃO VICENTE, SUZANO, TABOÃO DA SERRA.

**RESUMO DE REDE CREDENCIADA**

**STANDARD**

| Zona Sul   | Zona Leste  | Centro                              | Zona Norte  | Zona Oeste   |
|--|---|-------------------------------------|---|--|
| Hosp Ruben Berta, Hosp Dom Antônio de Alvarenga, Hosp Santa Casa de Misericórdia de Santo Amaro, API Assistência Psiquiátrica Integrada. | Hosp e Mat Vila Carrão, P.S. Nova Iguatemi, Clinisul Serviços Zona Sul, Clinicordis - Unidade Clínica Cardiológica, Hosp e Mat São Miguel, Hosp e Mat Master Clin, Hosp e Mat 08 de Maio, Hosp e P.S. Vila Iolanda (Hosp Guaianazes), Hosp Itaquera, Maternidade do Brás. | CHP - Complexo Hospitalar Paulista. | Sociedade Civil Hospitalar Presidente, Hosp João Evangelista. | Previna Diagnósticos Médicos (Plena Saúde), Hosp Central Sorocabana, P.S. Itamaraty (Perdizes e Rebouças). |

**Outras Localidades**

CEAM - Centro de Assistência Médica Morato (Franco da Rocha), Hosp Saúde de Guarulhos (Guarulhos), Santa Casa de Mauá (Mauá), Hosp Montreal (Osasco), Hosp Ribeirão Pires (Ribeirão Pires), Hosp e Mat Bartira (Santo André), Hosp São Bernardo (São Bernardo do Campo), Hosp e Mat Benef. Portuguesa de São Caetano do Sul - Nossa Senhora de Fátima de São Caetano do Sul (São Caetano do Sul), Hosp São Lucas (Diadema), Hosp e Mat Campos Salles (Suzano), Santa Casa de Suzano (Suzano), Centro Brasileiro de Apoio e Saúde Mental (Taboão da Serra), Hosp Alpha Med (Carapicuíba), Hospitalis Núcleo Hospitalar (Barueri), DIMEG Serviços Médicos Domiciliares (Itapevi).

**SPECIAL / SPECIAL PREMIUM**

| Zona Sul               | Zona Leste                        | Zona Norte                         |
|------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Hosp e Mat São Rafael. | Hosp e Mat Menino Jesus (SASMEN). | Hosp e Mat San Paolo (Voluntário). |

**Outras Localidades**

Hosp Stella Maris (Guarulhos), Hosp Santa Mônica (Itapeirica da Serra), Fundação Espírita Américo Birral (Itapira), Hosp Ana Costa (Litoral), Family (Taboão da Serra), Sociedade Hospitalar São Caetano do Sul (São Caetano do Sul), Hosp e Mat São Sebastião (Suzano).

**EXECUTIVE**

**Zona Sul**

Casa de Saúde Santa Rita, Hosp e Mat Santa Marina.

**Outras Localidades**

Hosp e Mat Beneficência Portuguesa de Santo André (Santo André).

**LABORATÓRIOS**

**STANDARD**

| Zona Sul   | Zona Leste  | Centro   | Zona Norte  | Zona Oeste  |
|--|---|--|---|---|
| Enzilab Análises Clínicas, Patologia Associados, SAE - Total (Vila Mariana), Celac - NS Associação Assistencial (Santo Amaro). | SAE - Total (Tatuapé), Dr. Ghelfond (Tatuapé), Lab Bio Master (Bresser, Penha). | Lab Bioquímico de Análises Clínicas Jardim Paulista, Ace Lab Análises Clínicas Especializadas, SAE - Total (Liberdade), Medical Lab de Análises Clínicas (Oswaldo Cruz e Santa Paula). | Lab Biovida, SAE - Total (Santana), Presecor Diagnósticos em Medicina (Freguesia do Ó). | SAE - Total (Lapa), Celac - NS Associação Assistencial (Vila Madalena), Lab Bio Master (Perdizes e Rebouças). |

**Outras Localidades**

Barueri - Coletas, Santo André - Coletas), Central de Análises Clínicas (Campinas), Lab Henrique Análises e Pesquisas Clínicas (Campinas), IBAC - Instituto Biomédico de Análises Clínicas (Carapicuíba), Lab União (Diadema), Bio Saúde Lab de Clínicas (Guarulhos), Lab Padrão de Análises (Mauá), Lac Lab de Análises Canadá (Osasco), Unilabor (Osasco), G.S. Imagem (Osasco), Lab Valzacchi de Análises Clínicas (São Caetano), São Caetano Saúde (São Caetano), UMDI Diagnósticos (Suzano), Cotilab (Cotia), Dr. Ghelfond Diagnóstico Médico (Osasco), SAE - Total (Osasco e Taboão da Serra), Tecnolab Análises Clínicas (Santo André, São Bernardo do Campo, Diadema, Ribeirão Pires e Mauá), Clínica Sion - Centro de Diagnósticos (São Caetano do Sul, Santo André e Osasco), Lab de Análises Clínicas Cellula Mater (Santos e São Vicente), Laborfase Lab de Análises Clínicas (Diadema, Santo André e Mauá), Medical Lab de Análises Clínicas (São Caetano do Sul e São Bernardo do Campo).

**SPECIAL / SPECIAL PREMIUM**

| Zona Sul  | Zona Norte                                    | Centro  | Zona Oeste  |
|---|---|---|---|
| Centro de Patologia Clínica Campana (Vila Clementino) | Centro de Patologia Clínica Campana (Santana) | Centro de Patologia Clínica Campana (Liberdade, Santa Cecília). | Centro de Patologia Clínica Campana (Lapa), Lab Bioquímico de Análises Clínicas Jardim Paulista (Lapa). |

**Outras Localidades**

Centro de Patologia Clínica Campana (Osasco), Lab Hormon Lab Espec. em Dosagens Hormonais (Santo André, São Bernardo do Campo, Mauá e Ribeirão Pires).

**LABORATÓRIOS (CONTINUAÇÃO)**

**EXECUTIVE**

| Zona Sul  | Zona Leste  | Centro   | Zona Norte   | Zona Oeste  |
|---|---|--|--|---|
| Bio Ciência - Lavoisier (Indianópolis, Santo Amaro - 03 Unidades, Capela do Socorro, Ipiranga, Paraíso, Jd. Paulista, Vila Mariana, Interlagos, Jabaquara). | Bio Ciência - Lavoisier (Penha, São Mateus, Vila Matilde, Vila Carrão, Vila Prudente, Itaim Paulista, e Tatuapé - 02 Unidades). | Bio Ciência - Lavoisier (República, Angélica - 02 Unidades). | Bio Ciência - Lavoisier (Santana, Tucuruvi, Jd. São Paulo, Vila Maria e Casa Verde). | Bio Ciência - Lavoisier (Lapa, Jd. P. Leite, Butantã, Pinheiros, Jd. Paulistano). |

**Outras Localidades**

Bio Ciência - Lavoisier (Taboão da Serra, Osasco, Guarulhos e Barueri).

**CENTROS MÉDICOS**

**CENTRO MÉDICO SÃO GABRIEL**

Ultrassonografia, Mamografia, Exames Cardiológicos, Core Biopsy, Radiologia, Colonoscopia e Endoscopia, PH Metria e Manometria.

**ATENÇÃO: Rede Credenciada Sujeita a Alteração Sem Prévio Aviso por Parte da Operadora. As Informações Acima estão Resumidas, para Maiores Informações Sobre a Rede Credenciada Consulte o Orientador Médico ou o Site Oficial para Verificar as Especialidades Cobertas por Cada Prestador. Quaisquer outras Dúvidas, como Regras de Comercialização ou Outras Dúvidas Sobre o Plano / Produto Consulte seu Supervisor / Corretor.**