

TAXA DE INSCRIÇÃO R\$40,00

PARTICULARIDADES DO PLANO

> O plano da Green Line foi Desenvolvido para Atender a Realidade das Pequenas e Médias Empresas que, Independente de seu Porte, Vêm o Bem-Estar de seus Funcionários com Zelo e Proximidade.

> **Válido para Empresas com 02 a 120 Vidas.**

> **Titulares:** Sócios, Empregados com Vínculo Empregatício, Administradores Nomeados em Ata, Trabalhadores Temporários (Com Contrato de Trabalho), Estagiários e Aprendizizes (Com Comprovação de Vínculo). Sem Limite de Idade

> **Dependentes:** Cônjuge ou Companheiro(a), Tutelados, Filhos(as) Solteiros(as) ou Casados(as), Netos(as), Nora ou Genro do Titular.

> **Aproveitamento de Carências:** Empresas de 02 à 29 Vidas com, no Mínimo, 06 (Seis) Meses de Permanência em Plano Congênere e Máximo de 60 (Sessenta) Dias de Inadimplência.

> **Entrevista Qualificada:** Obrigatória para Titulares / Dependentes / Estagiários, com Faixa Etária Igual ou Superior a 49 Anos. Demais Usuários a Critério da Operadora.

Grupo I - 02 à 29 Vidas: Mínimo de 01 Titular, Sendo Proprietários ou Funcionários COM Vínculo Empregatício. **Carências:** Reduzidas para Titulares / Dependentes / Estagiários.

Grupo II - 30 à 120 Vidas: A Partir de 30 Vidas, Serão Aceitos Titulares com Vínculo ou Estagiários na Quantidade Máxima de 50% do Número Total de Titulares, Sem Limite de Idade. **Carências:** Isento Para Todos Usuários Aceitos pela Operadora.

02 À 29 VIDAS

FAIXAS ETÁRIAS	SELECT ENFERMARIA	CLASSIC ENFERMARIA	STYLE ENFERMARIA	PRIME APARTAMENTO	MASTER APARTAMENTO	EXCELENCE APARTAMENTO
00 à 18 Anos	39,51	43,89	48,29	60,36	75,45	107,53
19 à 23 Anos	55,31	61,45	67,60	84,50	105,63	150,54
24 à 28 Anos	55,31	61,45	67,60	84,50	105,63	150,54
29 à 33 Anos	55,31	61,45	67,60	84,50	105,63	150,54
34 à 38 Anos	55,31	61,45	67,60	84,50	105,63	150,54
39 à 43 Anos	55,31	61,45	67,60	84,50	105,63	150,54
44 à 48 Anos	96,78	107,54	118,30	147,87	184,85	263,44
49 à 53 Anos	146,24	162,49	178,74	223,45	279,31	398,06
54 à 58 Anos	185,71	206,34	226,99	283,76	354,72	505,52
59 ou Mais	236,98	263,31	289,66	362,09	452,63	645,06

30 À 120 VIDAS

FAIXAS ETÁRIAS	SELECT ENFERMARIA	CLASSIC ENFERMARIA	STYLE ENFERMARIA	PRIME APARTAMENTO	MASTER APARTAMENTO	EXCELENCE APARTAMENTO
00 à 18 Anos	37,53	41,70	45,87	57,35	71,68	102,15
19 à 23 Anos	52,54	58,38	64,22	80,28	100,35	143,01
24 à 28 Anos	52,54	58,38	64,22	80,28	100,35	143,01
29 à 33 Anos	52,54	58,38	64,22	80,28	100,35	143,01
34 à 38 Anos	52,54	58,38	64,22	80,28	100,35	143,01
39 à 43 Anos	52,54	58,38	64,22	80,28	100,35	143,01
44 à 48 Anos	91,94	102,16	112,38	140,48	175,61	250,27
49 à 53 Anos	138,93	154,36	169,81	212,28	265,35	378,16
54 à 58 Anos	176,43	196,03	215,64	269,57	336,98	480,24
59 ou Mais	225,14	250,15	275,15	343,99	430,00	612,81

REDUÇÃO DE CARÊNCIAS PROMOCIONAIS (ADITIVO DE CONTRATO PME 0411/01)

Grupos de Carências**	Carências Normais	02 à 29 Beneficiários	30 à 120 Beneficiários
00	24 Horas	Isento	Isento
01	30 Dias	Isento	Isento
02	60 Dias	Isento	Isento
03	120 Dias	30 Dias	Isento
04	150 Dias	60 Dias	Isento
05	180 Dias	90 Dias	Isento
06, 07 e 08	180 Dias	120 Dias	Isento
09, 10, 11, 12 e 13	180 Dias	120 Dias	Isento
14	300 Dias	300 Dias	Isento
CPT	720 Dias	720 Dias	Isento

APROVEITAMENTO DE CARÊNCIAS (ADITIVO DE CONTRATO PME 1411/02)*

Grupos de Carências**	Carências Normais	02 à 29 Beneficiários	30 à 120 Beneficiários
00	24 Horas	Isento	Isento
01	30 Dias	Isento	Isento
02	60 Dias	Isento	Isento
03	120 Dias	Isento	Isento
04	150 Dias	Isento	Isento
05	180 Dias	60 Dias	Isento
06, 07 e 08	180 Dias	90 Dias	Isento
09, 10, 11, 12 e 13	180 Dias	90 Dias	Isento
14	300 Dias	300 Dias	Isento
CPT	720 Dias	720 Dias	Isento

* Com Comprovação Mínima de 06 (Seis) Meses em Empresa Congênere e no Máximo 60 (Sessenta) Dias do Pagamento da Última Fatura.

EXEMPLOS DE DATA DE VIGÊNCIA E PAGAMENTO

DATA DE ADESÃO	VIGÊNCIA	PAGAMENTO
01	11	11
10	20	20
20	30	30
25	05	05
30	10	10
31	10	10

OBSERVAÇÃO: A DATA DE VIGÊNCIA DA GREEN LINE SÃO 10 (DEZ) DIAS APÓS A ASSINATURA DA PROPOSTA DE ADESÃO. PORTANTO O QUADRO ACIMA É MERAMENTE ILUSTRATIVO / EXEMPLIFICATIVO.

ABRANGÊNCIA

Região de Comercialização e Abrangência: Somente para Empresas com CNPJ de São Paulo, Grande São Paulo e ABCD. Demais Regiões Constantes na Rede Credenciada, Cobertura Somente para Usuários em Trânsito.

Serviços Médicos Domiciliares
R\$ 6,90 (Valor Individual)

PCMSO
Sob Consulta

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Proposta de Adesão / Contrato; Fichas de Inscrição Cadastral e Declaração de Saúde (Verso); Aditivos PME: 0411 (Rol de Elegibilidade), 0411/01 (Redução de Carências Promocionais), 0411/02 (Aproveitamento de Carências); Carta de Orientação ao Beneficiários / ANS para cada Titular, Assinada pelo Titular e pelo Intermediador.

Documentos da Empresa:

- > Cópia do Contrato Social e Alterações.
- > Cópia do CNPJ.
- > Cópia da Relação e Quitação de FGTS para Empregados com Vínculo.
- > Contrato de Trabalho para Administradores Nomeados e Trabalhadores Temporários.
- > Comprovação do Vínculo para Estagiários e Aprendizes.
- > Requerimento de empresário para Firma Individual.
- > Estagiário; Contrato de Estágio; 03 Últimos RPAs ou NFs.
- > Assinatura da Empresa Proponente / Contratante DE ACORDO COM O CONTRATO SOCIAL da mesma ou o requerimento do Empresário, quando firma individual.

Documentos Titulares / Dependentes:

- > Serão Exigidos TODOS os Documentos Legais que comprovem o Vínculo Familiar.
- > Para os Dependentes Legais Exceto Cônjuge e Filhos até 24 Anos, Será Necessário a Cópia do Imposto de Renda.

RESUMO DE REDE CREDENCIADA

CLASSIC

Zona Sul	Zona Norte	Centro	Zona Leste	Zona Oeste
Pronto Socorro Itamaraty Rebouças - Rede Própria , Clinisul Serviços Zona Sul, Hosp Dom Antonio Alvarenga, Santa Casa de Misericórdia de Sto Amaro, API Psiquiatria Integrada, Hosp Paulista.	Hosp Presidente, Hosp João Evangelista (Psiquiátrico).	Hosp Salvalus - Rede Própria .	Centro Médico São Gabriel - Rede Própria , Hosp e Mat Master Clin, Hosp e P.S. Vila Iolanda - Guaianazes, Hosp e Mat Menino Jesus - Sasmem, Hosp e Mat São Miguel, Clinicordis, Hosp e Mat Oito de Maio, Hosp Itaquera, P.S. Nova Iguatemi.	P.S. Itamaraty Perdizes - Rede Própria , Previna Diagnósticos Médicos, Hosp Portinari,

Outras Localidades

P.S. Green Line ABC - São Bernardo (**Rede Própria**), Centro Médico Green Line ABC - São Bernardo (**Rede Própria**), Clínica Bandeirantes - São Caetano, Santa Casa de Mauá - Mauá, Beneficência Port. de São Caetano - São Caetano do Sul, Hosp e Mat Bartira - Sto André, Hosp Ribeirão Pires - Ribeirão Pires, CEAM - Franco da Rocha, Family - Taboão da Serra, Dimeg - Itapevi, Alpha Med - Carapicuíba, Hospitalis - Barueri, Sta Casa de Suzano - Suzano, Casa de Saúde Guarulhos, Hosp Montreal - Osasco.

STYLE / PRIME

Zona Sul	Zona Norte
Hosp e Mat São Rafael (Somente Internação).	Hosp e Mat San Paolo (Voluntários).
Zona Leste	
Cema Hosp Especializado.	

Outras Localidades

Hosp Stella Maris - Guarulhos, Hosp Ana Costa - Santos, Hosp Sta Mônica (**Somente Internação**) - Itapetecica da Serra.

MASTER

Zona Sul	Centro
Hosp e Mat Santa Marina, Hosp e Mat N. Sra de Lourdes, Hosp da Criança N Sra de Lourdes, Hosp São Paulo, Casa de Saúde Santa Rita (Somente Internação).	Hosp Bandeirantes (Somente Internação), Inst. Arnaldo Vieira de Carvalho (Somente Internação).

Outras Localidades

Hosp e Mat Beneficência Portuguesa de Santo André - Santo André, CEAM - Francisco Morato, Fundação Espírita Américo Bairral (Internação Psiquiátrica) - Itapira.

