

TAXA DE INSCRIÇÃO R\$ 10,00 POR TITULAR INSCRITO
TABELA DE PREÇOS - PME PORTE I (03 A 40 VIDAS)

Faixa Etária	ORION	ESMERALDA
	Enfermaria	Apartamento
00 a 18 Anos	39,21	52,93
19 a 23 Anos	47,08	63,56
24 a 28 Anos	47,08	63,56
29 a 33 Anos	47,08	63,56
34 a 38 Anos	47,08	63,56
39 a 43 Anos	47,08	63,56
44 a 48 Anos	91,00	122,85
49 a 53 Anos	100,00	135,00
54 a 58 Anos	100,00	135,00
59 ou +	208,00	280,80

TABELA DE PREÇOS - PME PORTE II (41 A 99 VIDAS)

Faixa Etária	ORION	ESMERALDA
	Enfermaria	Apartamento
00 a 18 Anos	54,50	73,58
19 a 23 Anos	54,50	73,58
24 a 28 Anos	54,50	73,58
29 a 33 Anos	54,50	73,58
34 a 38 Anos	54,50	73,58
39 a 43 Anos	54,50	73,58
44 a 48 Anos	54,50	73,58
49 a 53 Anos	54,50	73,58
54 a 58 Anos	54,50	73,58
59 ou +	54,50	73,58

QUEM PODE ADERIR

- > Empresas nos Segmentos de Bares, Lanchonetes, Padarias, Pizzarias e Restaurantes, Seus Sócios Proprietários, Funcionários CLT e Estagiários que Mantenham Vínculo Ativo com as Empresas.
- > Titulares e Dependentes (Cônjuge, Companheiro(a), Filhos(as) Naturais ou Adotivos(as), Solteiros(as) até 21 Anos ou até 24 Anos, Quando Universitários).

PLANO ODONTOLÓGICO

Valor por Beneficiário	Carência
R\$ 13,50	30 Dias

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA
Empresa

- > Cópia do Contrato Social e Suas Últimas Alterações;
- > Cópia do Cartão do CNPJ;
- > Comprovante de Endereço em Nome da Empresa;
- > Carimbo com Número do CNPJ;
- > Relação do Fundo de Garantia (SEFIP) Acompanhada da Última Guia de Recolhimento Quitada.

Titulares

- > Cópia Simples de RG e CPF.

Sócios

- > Documento Societário Comprobatório do Vínculo com a Empresa Aderente, com Cópia Simples do RG e CPF do Mesmo e de Seus Respectivos Dependentes.

Dependentes

- > Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento, Declaração de União Estável (Com Assinaturas Reconhecidas em Cartório), Termo de Tutela e Guarda, Declaração de Escolaridade dos Filhos Universitários, Cópia Simples de RG e CPF.

ENTREVISTA QUALIFICADA

Entrevista Médica Obrigatória para Beneficiários com Idade Igual ou Superior a 59 Anos. Os Beneficiários com Essa Idade Não Poderão Responder a Declaração de Saúde na Presença do Vendedor Pois Será Convocado para Entrevista Pela Operadora e Responderá ao Questionário na Presença do Médico Auditor.

A Entrevista Médica Qualificada Será Realizada no Centro Médico Medical Health - UNIDADE 4, Localizado na Av. Dom Pedro II, 509 - Jardim Santo André, ou em Outro Local Determinado pela Operadora.

CARÊNCIAS

Grupos	Prazos	Procedimento / Eventos Médicos e/ou Hospitalares Cobertos
0	24 Horas	Atendimentos em Pronto Socorro Geral ou Especializado, nos Casos de Emergência (Independente da Causa) ou de Urgência (Quando Resultante de Acidente Pessoal ou de Complicações no Processo Gestacional).
I	30 Dias	Além dos Atendimentos Descritos Acima: Exames, RX - Crânio, Tórax PA, Abdômen Simples, Bacia, Mãos e Quirodáctilos, Eletrocardiograma, Colesterol HDL, Colesterol Total, Colesterol LDL Bilirrubinas Total e Fração, Hemoglobina, Colesterol VLDL.

CARÊNCIAS (CONTINUAÇÃO)

Grupos	Prazos	Procedimento / Eventos Médicos e/ou Hospitalares Cobertos
II	90 Dias	Além dos Procedimentos/Eventos Descritos nos Itens Anteriores: a) Exames em Análises Clínicas (Bioquímica, Hematologia); b) Teste Alergológicos até 15 Substâncias; c) Exames Radiológicos (Coluna Vertebral, Esqueleto Torácico e Membros Superiores, Crânio e Face); d) Exames em Oftalmologia (Acuidade Visual, Campimetria, Mapeamento de Retina, Retinografia, Fundoscopia, Testes Ortópticos); e) Exames Otorrinolaringológicos (Audiometria Vocal, Impedanciometria, Remoção de Cerume); f) Eletroencefalograma Simples; g) Papanicolau.
III	120 Dias	Além dos Procedimentos/Eventos Descritos nos Itens Anteriores: a) Demais Exames de Análises Clínicas; b) Cirurgias Ambulatoriais de Porte Zero (Com Anestesia Local); c) Exames de Anatomia Patológica, Colpocitologia e Vulvoscopia; d) Exames Endoscópicos (Cistoscopia); me) Prova de Função Pulmonar. Líquor; f) Ecocardiografia; g) Holter; h) Mapa i) Fisioterapia; j) Ultrassonografias, Exceto Morfológicas e 3D; l) Mamografia Simples; m) Densitometria Óssea; n) Radioimunoensaio; o) Colonoscopia.
IV	180 Dias	Além dos Procedimentos/Eventos Descritos nos Itens Anteriores: a) Internações Clínicas e Cirúrgicas nas Especialidades do Aparelho Digestivo e Anexos (Fígado, Vesícula Biliar, Apêndice Cecal e Pâncreas) e Demais Especialidades, com Exceções dos Previstos nos Grupos de Carência VI e VII; b) Amniocentese, Laparoscopia Diagnóstica, Monitoragem Cardíofetal; c) Exames Especiais de Diagnósticos (Coronariografia, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear, Mapeamento Cerebral, Cintilografia, Terapia, Fotocoagulação, Radiologia Intervencionista, Tomografia Computadorizada; d) Com Exceção dos Previstos no Grupo de Carência VI, Todos os Demais Exames para Diagnósticos e Tratamentos Terapêuticos
V	180 Dias	Além dos Procedimentos/Eventos Descritos nos Itens Anteriores: a) Diálise e Hemodiálise em Pacientes Crônicos; b) Procedimentos Clínicos ou Cirúrgicos Relacionados a Transplantes (Rim e Córnea) ou Implantes e Suas Consequências; c) Internações Hospitalares Psiquiátricas; d) Internações Hospitalares de Portadores de Doenças Infecto-contagiosas de Notificação Compulsória, Inclusive Aids; e) Hemodinâmica e Angiografia Digital; Transfusões e Hemoderivados; f) Neurocirurgia e Cirurgia Cardíaca, Acidente Vascular Cerebral; g) Angioplastias em Geral; h) Quimioterapia e Radioterapia; i) Ultrassonografia Morfológica.
VI	300 Dias	Parto a Termo.

REDUÇÃO DE CARÊNCIAS POR NÚMERO DE VIDAS - PME 03 A 99 VIDAS

Quantidade de Beneficiários	Cód. de Tabela	Grupo 0	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Grupo V	Grupo VI
03 a 10	ARCPME (01)	1	30	60	90	180	180	300
11 a 29	ARCPME (02)	1	30	30	60	90	120	300
30 a 99	ARCPME (03)	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO

REDUÇÃO DE CARÊNCIAS POR NÚMERO DE VIDAS - PME 03 A 99 VIDAS - SEGMENTADO

Quantidade de Beneficiários	Cód. de Tabela	Grupo 0	Grupo I	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Grupo V	Grupo VI
03 a 10	PME - 01	1	1	30	60	120	180	300
11 a 29	PME - 02	1	1	15	30	60	120	300
30 a 99	PME - 03	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO

*** NAO Há Aproveitamento de Carências ou Qualquer Outro Tipo de Redução para Beneficiários Advindos de Outras Operadoras na Contratação do Plano PME. A Única Redução Possível é a Estipulada Seguindo a Tabela Acima, Conforme o Número de Vidas por Cada Contrato.**

VIGÊNCIA E VENCIMENTO

Data da Venda	01 a 05	06 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 31
Vencimento	10	15	20	25	30	5
Vigência	10	15	20	25	30	5

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- > O Beneficiário com Idade Igual ou Superior a 59 Anos, Não Poderá Responder a Sua Declaração de Saúde na Presença do Vendedor e sim, Será Convocado para Entrevista Médica pela Operadora e Responderá ao Questionário na Presença do Médico Auditor;
- > O Kit (Carteirinha e Livro) Para Beneficiários com Idade Igual ou Superior a 59 Anos, Será Entregue no Ato da Entrevista Médica
- > Após a Realização da Entrevista Médica Será Agendado Consulta Preventiva com Médico Especialista entre 30 e 60 Dias.
- > O Beneficiário que Não Comparecer ao Agendamento para Entrevista Médica Será Cancelado o Contrato e Estornado o Valor de Comissão Referente ao Primeiro Pagamento Efetuado ao Vendedor.
- > Continuará Sendo Paga Comissão para Beneficiários com Idade Igual ou Superior a 59 Anos, Sem Limite de Idade.

REDE CREDENCIADA
Hospitais

Hosp Coração de Jesus, Hosp e Mat Central, Hosp São Bernardo, Santa Casa de Misericórdia de Mauá, Casa de Saúde Guarulhos, Hosp Montreal, Hosp Dom Antônio Alvarenga, Hosp São Carlos, Hosp Bosque da Saúde, Hosp Portinari, Hosp Cema, Hosp e Mat São Miguel, Hosp e Mat Master Clin, Hosp Clinicordis, Day Hosp Ermelino Matarazzo, Hosp Oito de Maio, Hosp Previna, Hosp Presidente, Santa Casa de Sto Amaro, Hosp Monte Magno.

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.