



TABELA MEDICOL - PME
03 à 29 Vidas
Referência: Agosto / 2011



PARTICULARIDADES DO PLANO

A PARTIR DE 03 VIDAS / TAXA DE ADESÃO - R\$ 30,00 POR CONTRATO.

> **Titulares:** Sócios, Funcionários e Estagiários (Mínimo 1 Titular + 2 Dependentes).

> **Dependentes:** Marido, Mulher ou Companheira (Comprovados 5 Anos de Convivência ou Filhos em Comum), Filhos Solteiros, até 18 Anos Incompletos ou Universitários até 24 Anos, Filhos Inválidos de Qualquer Idade que Estejam Comprovadamente sob Dependência Econômica do Titular Responsável, Menor Sob Guarda de Tutela Judicial e Enteados.

> **Estagiários:** Cópia do Contrato de Estágio.

> **Entrevista Qualificada:** Beneficiários com Idade Igual ou Superior a 59 Anos Passarão por Entrevista Médica.

DATA DA VENDA E VIGÊNCIA

DATA DA VENDA	VIGÊNCIA DO CONTRATO
01 à 05	15
06 à 10	20
11 à 15	25
16 à 20	30
21 à 25	05 Subsequente
26 à 31	10 Subsequente

TABELA DE CUSTOS - 03 À 29 VIDAS (FUNCIONÁRIOS E DEPENDENTES)

Faixas Etárias	PLENO EMPRESARIAL		MASTER EMPRESARIAL	
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
00 à 18 Anos	60,48	75,72	68,63	85,53
19 à 23 Anos	69,55	87,07	78,92	98,36
24 à 28 Anos	79,83	99,94	90,57	112,91
29 à 33 Anos	91,94	115,08	104,31	130,00
34 à 38 Anos	105,84	132,49	120,08	149,67
39 à 43 Anos	122,77	153,69	139,29	173,63
44 à 48 Anos	148,16	185,49	168,11	209,55
49 à 53 Anos	192,91	241,52	218,89	272,83
54 à 58 Anos	260,63	326,32	295,73	368,61
59 ou Mais	362,22	453,51	411,01	512,30

ASSINATURAS NO CONTRATO

Proposta Contratual:

Assinatura com carimbo, sempre pelo Sócio que tem poderes para assiná-lo, ou pessoa que tenha procuração dos sócios (anexar cópia).

A assinatura do responsável pelo contrato PME terá que ser idêntica ao do Contrato Social ou do RG.

Proposta de Admissão: Funcionários / Dependentes:

O proprietário assina somente no local destinado a assinatura da Empresa.

O funcionário assina somente no campo do titular e no verso da Declaração de Saúde.

TABELA DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Alíneas	CARÊNCIA			CARÊNCIAS
	Promocional	Redução		
		De 06 à 12 Meses no Plano Anterior	Mais de 12 Meses no Plano Anterior	
A	24 Horas	24 Horas	24 Horas	* Para casos de Urgência e/ou Emergência, não resultante de acidente pessoal e estando o usuário em carência para o procedimento a ser realizado, haverá cobertura em ambiente ambulatorial apenas nas 12 (doze) horas do atendimento, não garantindo, portanto, cobertura para internação, na forma da Resolução 15 do CONSU.
B	30 Dias	24 Horas	24 Horas	* Consultas Médicas Eletivas.
C	30 Dias	24 Horas	24 Horas	* Exames Laboratoriais com Apresentação d Identificação: Ácido úrico, Amilase, Bacterioscopia, Colesterol Total e Frações, Coprocultura, Creatinina, Fosfatase Alcalina, Glicemia, Hemograma Completo, K (Potássio), Na (Sódio), Papanicolau, Parasitológico de Fezes, Pesquisa de Baar, PPD (Reação Intradérmica para Mantoux), Tempo de Coagulação, Tempo de Sangramento, Teste de Gravidez na Urina, Transaminases, Tipagem Sanguínea, Uréia, Urina Tipo I, Urocultura + Antibiograma, VDRL. * Exames Complementares com apresentação da Carteira de Identificação: Acuidade Visual, Eletrocardiograma, Eletroencefalografia, Fundoscopia, Radiologia Simples (Sem Contraste).
D	90 Dias	60 Dias	24 Horas	* Exames e Serviços Especializados de Diagnóstico e Terapia: Amniocentese, Fisioterapia Ambulatorial, Ultrassonografia Obstétrica, Pélvica, Transvaginal, Órgãos e Estruturas Superficiais, Mamografia, Colposcopia, Vulvoscopia, Audiometria, Impedanciometria, Testes Alérgicos, T3, T4, TSH e Pequenos Procedimentos Ambulatoriais * Exames Laboratoriais, exceto os Previstos na "Alínea C". * Exames Complementares, exceto os Previstos na "Alínea C".

TABELA DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS (CONTINUAÇÃO)

Alíneas	CARÊNCIA			CARÊNCIAS
	Promocional	Redução		
		De 06 à 12 Meses no Plano Anterior	Mais de 12 Meses no Plano Anterior	
E	150 Dias	90 Dias	30 Dias	* Exames e Serviços Super Especializados de Diagnóstico e Terapia: Amnioscopia, Anatomopatologia e Citologia, Angiofluoresceinografia, Biópsias, Campimetria, Cardiotocografia, Densitometria Óssea, Ecocardiografia Uni ou Bidimensional, Color com Doppler e Transesofágica, Eletrocardiografia Dinâmica (Holter), Eletrococleografia, Endoscopias Digestiva, Escanometria, Exames Otoneurológicos, Fluoresceinografia, Fluxometria, Gasometria, MAPA (Monitoramento de Pressão Arterial), Neurofisiologia Clínica (Potencial Evocado, Mapeamento, Eletromiografia), Provas de Função Pulmonar, Planigrafia, Teste Ergométrico, Testes e Exercícios Ortópticos, Tonometria de Aplanção, Tonometria Computadorizada, Topografia Corneana, Ultrasonografia Colorida, Ultrasonografia com Doppler, Ultrasonografiado Abdômen Total.
F	180 Dias	180 Dias	90 Dias	* Internações: Clínicas, Cirúrgicas e Cirurgias Eletivas de qualquer espécie, inclusive para Transplantes de Rins e Córneas, Doenças Cardiovasculares, Neurovasculares, Oncológicas e aquelas decorrentes de Transtornos Psiquiátricos. * Exames e Serviços Super Especializados de Diagnóstico e Terapia: Angioplastia, Angiografia Convencional ou Digital, Arteriografia, Artroscopia, Biópsias Aspirativas Percutâneas, Broncoscopia, Cistoscopia, Colonoscopia, Colangiopancreatografia, Diálise Peritonial, Exames Decorrentes de Doenças Cardiovasculares e Neurovasculares, Estudos Urodinâmicos, Exames Neuro-Oftalmológicos, Eletroneuromiografia, Exames e Procedimentos Esterotáticos, Exames Genéticos, Hemodiálise, Hemodinâmica (Cineangiocoronariografia, Cateterismo Cardíaco), Implantes, Laparoscopias, Litotripsia, Medicina Nuclear (Cintilografias e Mapeamentos), Neuroradiologia, Polissonografia, Quimioterapia, Tomografia Computadorizada, Video-Laparoscopia, Radiocirurgia, Radioterapia, Radiologia, com Contraste, Radiologia Intervencionista, Retinografia, Ressonância Magnética, Torascoscopia, Traumatologia Buco-Maxilo e Demais Exames Equivalentes. Além dos demais procedimentos de Alta Complexidade assim definidos pela ANS.
G	300 Dias	300 Dias	300 Dias	* Parto a termo.

REDUÇÃO DE CARÊNCIA

O Rol de exames em carência reduzida são taxativos e estão especificados no quadro acima, não se admitindo interpretações extensivas a exames e/ou procedimentos similares. Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições contratuais do contrato de plano privado de assistência médica.

Redução de outras operadoras com tempo de contribuição acima de 12 (doze) meses e inadimplência até 59 (cinquenta e nove) dias.

Documentação Necessária:

- Contrato ou declaração da operadora do plano anterior (original), constando nome do titular e/ou dependentes e tempo de permanência no plano;
- Comprovante dos 03 últimos boletos (autenticados) ou carta original da operadora comprovando pagamento.
- Redução para usuários com idade até 59 anos.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONTRATAÇÃO PME

Cartão CNPJ Atualizado (Xerox).

Contrato Social e Alterações (Xerox).

Declaração do Vínculo Contratual (Com Carimbo) e Relação de FGTS.

Documentação dos Sócios.

CPF e RG (Xerox).

Companheiro: Declaração do Titular ou Certidão de Nascimento com Filhos em Comum (Xerox) ou comprovante de convivência de 05 anos ou mais de vida em comum (Xerox).

Filhos de companheiros: Certidão de Nascimento (Xerox).

INCLUSÃO DE DEPENDENTES E ALTERAÇÕES

A Saúde Medicol disponibiliza as empresas associadas o **Formulário** chamado **PROPOSTA DE ADMISSÃO COLETIVO EMPRESARIAL**, que deve ser utilizado nos casos de **Inclusão de Dependentes, Alterações de Dados, Exclusão de Titulares, Exclusão de Dependentes**.

O mesmo, deverá acompanhar:

> **Cópia da Ficha de Registro do Funcionário;**

> **Cópia do RG, CPF e/ou Certidão de Nascimento se for o Caso.**

Para alterações do tipo de categoria do plano, pode ser feito através de fax com carta com papel timbrado da empresa com carimbo e assinatura do responsável, por e-mail ou pessoalmente na Rua Leonardo da Vinci, 1.202.

O Prazo para movimentações é o dia 20 do mês vigente, para alteração valer a partir do mês subsequente.

RESUMO DA REDE CREDENCIADA

PLENO

Zona Sul	Zona Norte	Zona Leste	Zona Oeste
Santa Casa de Mis. Sto Amaro (PS/M/I), Hosp Dom Antônio Alvarenga (PS/M/I), Hosp Ruben Berta (PS/I*), API - Assistência Psiquiátrica Integrada (PS/I Psiquiatria), Hosp Bosque da Saúde (PS**/M), GRAACC (Oncologia Inf.).	Hosp San Paolo (PS/M/I), Hosp Presidente (PS/I).	Hosp Central de Guaianazes (PS/M/I), Hosp e Mat Master Clin (PS/M/I), Hosp e Mat São Miguel Paulista (PS/M), Hosp e Mat do Brás (M), Hosp Aviccena (PS/I), Day Hosp Ermelino Matarazzo (PS/I).	Hosp Albert Sabin (PS/M/I)

Centro

Hosp Adventista (M), Hosp Cruz Azul (PS/M/I).

Outras Localidades

Osasco: Hosp e Mat Montreal (PS/M/I), **Caieiras:** EMED Serv. Médicos Caieiras (PS/M/I), **Taboão da Serra:** Hosp Family (PS/I), **Guarulhos:** Hosp Bom Clima (PS/M/I), **Ferraz de Vasconcelos:** Pró Mater Santo Antônio (PS), **Arujá:** Hosp Lions Clube de Arujá (PS/M/I), **Mauá:** Santa casa de Misericórdia de Mauá (PS/M/I), **Diadema:** Hosp São Lucas (PS/M/I), **São Bernardo do Campo:** Hosp São Bernardo (PS/I), Hosp Alvorada Taguatinga (PS**/M), Hosp Ifor (PS Ortopedia), **São Caetano do Sul:** Hosp Central de São Caetano do Sul (PS/I), Hosp Nossa Senhora de Fátima (PS/M/I), **Santo André:** Hosp Coração de Jesus (PS/M/I).

MÁSTER

Zona Sul	Zona Leste
Hosp Nossa Senhora de Lourdes (PS/I), Hosp da Criança (PS/I Infantil), Hosp Santa Marina (M).	Hosp e Mat Santa Marcelina (PS/M/I), CEMA Hosp Especializado (Oftalmo/Otorrino).

Zona Norte

CEMA Hosp Especializado (Oftalmo/Otorrino).

Outras Localidades

Santao André: Hosp Bartira (PS/M/I), **Guarulhos:** Hosp Stella Maris (PS/M/I), **Osasco:** Hosp Sino Brasileiro (PS/M/I).

LABORATÓRIOS

PLENO	MÁSTER
Laboratório Mello.	Laboratório Campana.

LEGENDAS

PS = Pronto Socorro / I = Internação Eletiva / M = Maternidade
*** = Otorrino e Cirurgia da Cabeça ** = Ginecologia e Obstetrícia**

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.