

**TABELA METRÓPOLE - PME**

04 à 29 Vidas

Referência: Abril / 2011

Planos **on**Line**REGRAS GERAIS**

- > Grupo Inicial: A Partir de 04 (Quatro) Vidas.
- > Titulares: Funcionários Com Vínculo Empregatício ou Societário.
- > Dependentes: Cônjuge e Filhos Naturais ou Adotivos, Com Até 21 (Vinte e Hum) Anos Completos.
- > Abrangência: São Paulo e Grande São Paulo.

**DATA DE ADESÃO / VENCIMENTO**

Data da Proposta	01 à 05	06 à 10	11 à 15	16 à 20	21 à 25	26 à 30/31
Vigência / Vencimento	15	20	25	30	05	10

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA****EMPRESA:**

- > Cópia do Cartão do CNPJ Atualizado;
- > Cópia do Contrato Social e Alterações;
- > Cópia do C.P.F. e R.G. do Responsável.

**FUNCIONÁRIOS E DEPENDENTES:**

- > Cópia do R.G. e C.P.F.; > Cópia da Relação e Quitação da Ficha de Registro ou FGTS Atual;
- > Cópia da Certidão de Casamento, Nascimento (Registrado em Cartório).

**TABELAS DE CUSTOS - 04 À 29 VIDAS**

Faixas Etárias	Referência - Enfermaria	Especial - Apartamento
00 à 18 Anos	45,38	77,14
19 à 23 Anos	49,76	84,58
24 à 28 Anos	49,76	84,58
29 à 33 Anos	58,00	98,59
34 à 38 Anos	58,00	98,59
39 à 43 Anos	69,00	117,30
44 à 48 Anos	111,00	188,00
49 à 53 Anos	111,00	188,00
54 à 58 Anos	149,00	283,00
59 ou Mais	271,00	458,20

**CONDIÇÕES E DIFERENCIAIS**

\* Sistema de Saúde Personalizado, \* Ampla Cobertura, \* Melhor Custo X Benefício do Mercado, \* Sistema de Urgência Nacional Abramge, \* Programas de Medicina Preventiva, \* Visita Semanal na Empresa e Suporte Intensivo do Depto. De Relações Empresariais (R.E.), \* Redução de Carências, \* Centros Próprios.

**CARÊNCIAS**

Procedimentos	Número de Beneficiários			Redução de Carências
	04 à 10 Vidas	11 à 29 Vidas	30 ou Mais	
Urgência e Emergência, Acidente Pessoal e Resgate Terrestre**.	Isento	Isento	Isento	Isento
Consulta Eletiva e Exames Simples (Análises Clínicas, Radiologia Simples, Eletrocardiograma).	Isento	Isento	Isento	Isento
Pequenas Cirurgias (Ambulatorial), Endoscopia, Ultrassom, Doppler, Ecocardiograma, Fisioterapia, Tomografia Computadorizada.	60 Dias	Isento	Isento	Isento
Exames e Procedimentos Especializados.	90 Dias	120 Dias	Isento	Isento
Internação Clínica e Cirurgia Eletiva.	180 Dias	180 Dias	Isento	Isento
Parto a Termo.	300 Dias	300 Dias	Isento	300 Dias
Doença e Lesão Pré-Existente.	720 Dias	720 Dias	Isento	720 Dias

\*\* Resgate Terrestre Dentro da Área de Abrangência, Conforme Contrato.  
Carências Contadas a Partir do Aceite do Contrato pela Operadora.

**REDUÇÃO DE CARÊNCIAS**

- > A Redução de Carências Será Realizada para Beneficiários Com Permanência Mínima de 06 (Seis) Meses ou Mais no Plano Anterior.
- > Documentação Necessária: Cópia do Contrato Anterior, Cópia da Carteirinha e Cópia dos 03 (Três) Últimos Boletos Quitados.
- > A Redução de Carência Só Será Realizada Até 60 (Sessenta) Dias de Inadimplência no Plano Anterior.
- > Idade Limite de 58 (Cinquenta e Oito) Anos.



**TABELA METRÓPOLE - PME**

04 à 29 Vidas

Referência: Abril / 2011

Planos **onLine**



**RESUMO DE REDE CREDENCIADA / PRINCIPAIS HOSPITAIS**

**REFERÊNCIA - ENFERMARIA / ESPECIAL - APARTAMENTO**

**SÃO PAULO - S.P.:**

Zona Sul	Zona Norte	Centro	Zona Oeste	Zona Leste
Clinisul Serviços Médicos (PS), Hosp e Mat Dom Alvarenga (PS/I/M), Hosp Bosque da Saúde (PS), Hosp Paulista ( <b>PS Otorrino</b> ), Hosp Ruben Berta ( <b>PS Otorrino</b> ), Centro Médico São José (PA), Hosp Evaldo Foz (PS/I), Santa Casa de Santo Amaro (PS/I/M).	Hosp Presidente (PS).	Hosp Nossa Senhora do Pari ( <b>PS Ortopedia</b> ), Hosp Adventista (M).	Hosp Jardins (PS), Hosp Panamericano (PS), Hosp Portinari (PS), P.S. Infantil Nossa Senhora da Lapa (PS).	Hosp Santa Marcelina (PS), Hosp Vasco da Gama (PS), Hosp Nossa Senhora da Penha (PS/I), Hosp Jardim Helena (PS/I), Hosp e Mat Santo Expedito (PS/I/M), Hosp Itaquera (PA), Hosp Master Clin (PS/I/M), Seisa (PS).

**ABC:**

Santo André	São Bernardo do Campo	São Caetano do Sul
Hosp Coração de Jesus (PS/I/M).	Hosp São Bernardo (PS), Policlínica Santa Amália (PS).	Hosp Central (PS/I).

**GRANDE S.P.:**

Guarulhos	Itapevi	Itapecirica	Osasco
Hosp Menino de Jesus (PA), Hosp Saúde Guarulhos (PS/I), Seisa (PS).	Dimeg (PS).	Hosp Santa Mônica (I)	Hosp Montreal (PS).

**CENTROS MÉDICOS PRÓPRIOS**

**SÃO PAULO - S.P.:**

Zona Sul	Centro	Zona Leste
Av. Adolfo Pinheiro, 1.445 - Santo Amaro.	Av. Vieiras de Carvalho, 172 - 10º Andar - República.	Rua Porto Xavier, 66 - Itaquera.

**ABC:**

**Santo André**

Av. Dom Pedro II, 125 - Sala 84 - Bairro Jardim.

**PRINCIPAIS LABORATÓRIOS \* ( DE ACORDO COM O PLANO CONTRATADO )**

CADI, CEDIL, Center Clin, GIMI, Instituto Campinas, Laboratório Autólogo, Laboratório Campana, Laboratório Mello, Laboratório São Miguel, Laboratório Vital Brasil, Laboratório Rhesus, Endomax, Trasmed, NASA, Schimillevitch.

\* De acordo com O plano Contratado.

**LEGENDAS**

**PS = Pronto Socorro / I = Internação / M = Maternidade / PA = Pronto Atendimento.**

**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.**