

**TAXA DE IMPLANTAÇÃO DE R\$ 5,00 (CINCO REAIS) POR USUÁRIO COBRADA SOMENTE NA 2ª FATURA EM BOLETO BANCÁRIO.**
**REGRAS DE ACEITAÇÃO**

- > Mínimo de 03 (Três) Vidas Com Pelo Menos 01 (Hum) Titular Com Vínculo.
- > A 1ª (Primeira) Mensalidade Será Paga no Ato da Venda.
- > Cópias Simples: Contrato Social com as Últimas Alterações, Não Serve Protocolo.
- > Cartão CNPJ Atualizado, Não Serve Protocolo.
- > Última Guia (Paga) de Recolhimento do FGTS (Funcionário Registrado, Sem Limite de Idade)
- > Ex-usuário Seisa PF Ativo, Isento de Carências, Porém os Valores Referentes ao Mesmo Deverão Acompanhar a Proposta.
- > Preencher, Sem Erros e Sem Rasuras, a Proposta e Contratos Vistados, Assinados e Carimbados Todas as Vias, Frente e Verso + Carimbo CNPJ na Última Página de Cada Contrato. Assinar na Página 24 (Ao Lado do Item 11.1).
- > Fichas cadastrais de todos os usuários preenchidas com carimbo CNPJ e assinaturas, sem erros ou rasuras.
- > Deixe Apenas a VIA ROSA da Proposta com Cliente, Demais Vias = Via Correio Junto Com Carteirinhas / Orientadores Médicos; Entrevista Qualificada por Usuários com + de 58 Anos. Os Demais, Preencherão Declaração Saúde (Sem Rasuras) no Ato da Venda.

**IMPORTANTE: A Proposta Deverá ser Encaminhada Junto com a Respectiva Nota Fiscal da 1ª (Primeira) Parcela, Referente à venda.**
**VIGÊNCIA / VENCIMENTO**

Vigência	05	15	20	25
Período de Venda	21 à 31	01 à 10	11 à 15	16 à 20
Dia Para Pagamento	10	20	25	30
Entrega no Comercial	01	11	16	21







**OBS: Encaminhar a Proposta com a Nota Fiscal da 1ª. parcela. Com os valores totais, junto com cheque / dinheiro. Pode ser Nota fiscal eletrônica para a Seisa.**
**DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**
**Titulares: RG e CPF / Dependentes: Certidão de Casamento / Certidão de Nascimento / Guarda Provisória e/ou Definitiva.**
**Nos Casos de Companheiros (as):**

- > Companheiro (a) - **Escritura Pública de Declaração e/ou Documentação Bancária (Conta Conjunta);**
- > Companheiros s/ Filhos em Comum (Enteados) - **Escritura Pública de Declaração Mencionando o Companheiro + Enteados;**
- > Companheiros c/ Filho em Comum - **Somente a Certidão de Nascimento do(s) Filho(s).**

**ABRANGÊNCIA**
**RUBI- Enfermaria (Guarulhos, São Miguel e Arujá).**
**SAFIRA - Enfermaria (Atende em São Paulo e Grande SP).**
**ÔNIX - Enfermaria (Plano Diferenciado - Internações em Guarulhos, São Paulo, Grande SP).**
**ÔNIX PLUS - Executivo Apartamento (Ampla Rede Credenciada – Acrescenta Hospitais de 1ª linha).**
**TABELA DE CUSTOS**

Faixas Etárias	RUBI - CE			SAFIRA - CE			ONIX - CE			ONIX PLUS - CE		
	03 à 15 Vidas	16 à 29 Vidas	30 à 49 Vidas	03 à 15 Vidas	16 à 29 Vidas	30 à 49 Vidas	03 à 15 Vidas	16 à 29 Vidas	30 à 49 Vidas	03 à 15 Vidas	16 à 29 Vidas	30 à 49 Vidas
00 à 18	54,30	51,59	49,01	64,71	61,47	58,40	78,88	74,93	71,18	96,88	92,04	87,44
19 à 23	73,72	70,04	66,54	87,85	83,46	79,29	107,08	101,73	96,64	131,53	124,95	118,70
24 à 28	84,77	80,53	76,50	101,02	95,97	91,17	123,13	116,97	111,12	151,24	143,68	136,50
29 à 33	84,77	80,53	76,50	101,02	95,97	91,17	123,13	116,97	111,12	151,24	143,68	136,50
34 à 38	84,77	80,53	76,50	101,02	95,97	91,17	123,13	116,97	111,12	151,24	143,68	136,50
39 à 43	100,05	95,05	90,30	119,23	113,27	107,61	145,32	138,06	131,16	178,50	169,58	161,10
44 à 48	134,81	128,07	121,67	160,65	152,61	144,98	195,81	186,02	176,72	240,52	228,49	217,07
49 à 53	159,41	151,44	143,88	189,97	180,47	171,45	231,55	219,97	208,97	284,41	270,19	256,68
54 à 58	229,25	217,78	206,89	273,19	259,53	246,55	332,98	316,33	300,51	409,01	388,56	369,13
59 ou +	323,54	307,36	291,99	385,55	366,27	347,96	469,94	446,44	424,12	577,24	548,38	520,96

**VANTAGENS**

	<b>Home Care:</b> Atendimento e acompanhamento Médico e de Equipe Multiprofissional a pacientes que precisam de cuidados especiais, mas não necessitam de internação. O domicílio do paciente é transformado em um "pequeno hospital", com todos os recursos necessários para a evolução do quadro clínico, inclusive o envolvimento dos familiares, que são orientados antes, durante
	<b>Qualy Vida Seisa:</b> Promoção à Saúde: O programa de Promoção à Saúde Seisa - Qualy Vida - neste momento dirigido ao acompanhamento dos clientes portadores de doenças crônicas, busca resgatar os princípios de tratamento preventivo, na procura de um controle de todos os aspectos envolvidos nos processos da doença. Apoiado por uma equipe multiprofissional desenvolve um trabalho de encontros mensais com o intuito de criar hábitos saudáveis para pacientes hipertensos, terceira idade, entre outros. A promoção à saúde aborda temas como planejamento familiar, nutrição, aleitamento materno, doenças sexualmente transmissíveis, tabagismo, alcoolismo, drogas, hiper-tensão, diabetes e stress para a população dos Planos Empresariais e
	<b>Abramge:</b> Atendimento Nacional para Emergências ou Urgências através do Sistema Nacional de Assistência Médica ABRAMGE, em todo território Nacional (exceto para o plano Premium Blue GR), respeitando as coberturas contratuais, desde o primeiro atendimento no Pronto Socorro até Internação para cirurgia de urgência e emergência, se necessário.
	<b>Cartão de Vantagens Seisa:</b> O Cartão do Usuário Seisa agora também é um Cartão de Relacionamento. Através dele, os usuários têm acesso a uma ampla Rede Credenciada para obter descontos em serviços e produtos dos mais variados.
	<b>Convênio Farmácia Seisa / Saúde Express:</b> Medicamentos éticos e genéricos com descontos a partir de 20% sobre o preço máximo ao consumidor da ABC Farma, regulamentado pelo Governo, entregues em domicílio, sem taxa adicional.
	<b>Remoções:</b> Ambulâncias Próprias para transporte de pacientes entre recursos e domicílio.

**CARÊNCIAS**

Grupo Carências	RESUMO CARÊNCIAS <b>LEIA: Páginas 14,15 Contrato, Cláusula 6 Procedimentos / Eventos Médicos / Hospitalar Cobertos</b>
<b>A</b>	Desde que a proposta tenha sido aceita pela Operadora, o Beneficiário adquire o direito a atendimento nos casos de emergência (independente da causa/urgência) resultante de acidente pessoal ou complicação processo gestação.
<b>B</b>	Consultas Programadas; c) Exames em Regime Ambulatorial: Análises Clínicas em Bioquímica, Hematologia, Fezes e Urina; Raio X Simples (Não Contrastada); Eletrocardiograma, Eletroencefalograma (Em Vigília e/ou Com Foto Estimulo, Ultrassonografia (Transvaginal, Pélvica e Obstétrica), Colpocitologia/Colposcopia, Citopatologia, Citopatologia Oncótica (Papanicolau).
<b>C</b>	Acrescenta: Exames: Mamografia, Endoscopia, Esofagogastroduodenoscopia, Laringoscopia; Teste Ergométricos, Testes Alergológicos, Oftalmológicos, Ortópticos e Otorrinolaringológicos; Ultrassonografia, Outros Eletroencefalogramas.
<b>D</b>	Demais Análises Clínicas, Cirurgias Ambulatoriais, Prova Função Pulmonar, Liquor, Mapeamento de Retina; Doppler, Fluxometria/Investigação Vascular Ultra-Sônica; Ecocardiograma Holter, Eletroneuromiografia, Densitometria Óssea; Raio X Contrastado; Fisioterapia e Outros.
<b>E</b>	Internações Clínicas e Cirúrgicas (Aparelho Digestivo e Anexos - Fígado, Vesícula Biliar, Apêndice Cecal e Pâncreas); Laparoscopia Diagnóstica, Monitoragem Cardíofetal; Videolaparoscopia; Coronariografia, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear (Mapeamento, Cintilografia, Terapia) Fotocoagulação, Radiologia Intervencionista, Tomografia Computadorizada, Etc.
<b>E1</b>	Diálise, Hemodiálise (Pacientes Crônicos) Transplantes (Rim e Córnea), Implantes e suas Conseqüências, 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 Vásculo-Cerebral; g) Angioplastias em Geral; h) Químio/Radioterapia.
<b>F</b>	Além dos Itens Anteriores, a Beneficiária, Titular ou Dependente, Adquire o Direito à Cobertura de Partos a Termo.

**QUADRO DE CARÊNCIAS DO PLANO PME (DE ACORDO COM O NÚMERO DE VIDAS)**

Grupos de Carências - Em Dias	Número de Participantes na Implantação e Prazo de Carências				Carência Contratual
	(117) 03 à 15 Vidas	(118) 03 à 15 Vidas	(118) 16 à 29 Vidas	(106) 16 à 29 Vidas	
	Carências	Carências	Carências	Carências	
	Sem Redução	Com Redução Mínimo 06 Meses	Sem Redução	Com Redução Mínimo 06 Meses	
<b>A</b>	<b>24 Horas</b>	<b>24 Horas</b>	<b>24 Horas</b>	<b>24 Horas</b>	<b>24 Horas</b>
<b>B</b>	<b>01</b>	<b>01</b>	<b>01</b>	<b>01</b>	<b>30</b>
<b>C</b>	<b>30</b>	<b>01</b>	<b>01</b>	<b>01</b>	<b>90</b>
<b>D</b>	<b>30</b>	<b>01</b>	<b>01</b>	<b>01</b>	<b>120</b>
<b>E</b>	<b>90</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>01</b>	<b>180</b>
<b>E1</b>	<b>120</b>	<b>60</b>	<b>60</b>	<b>30</b>	<b>180</b>
<b>F</b>	<b>300</b>	<b>300</b>	<b>300</b>	<b>270</b>	<b>300</b>
<b>CPT</b>	<b>720</b>	<b>720</b>	<b>720</b>	<b>720</b>	<b>720</b>

**REDE PRÓPRIA DE ATENDIMENTO**
**CENTROS CLÍNICOS**

C.C. de Especialidades Clínicas e Cirúrgicas, C.C. de Obstetrícia e Pré Natal, C.C. da Mulher, C.C. de Promoção à Saúde, Pediatria e Clínica Médica, C.C. de Pediatria e Especialidades Pediátricas, C.C. de Ortopedia, C.C. de Itaquaquecetuba, C.C. de Mogi das Cruzes, Qualy Vida.

**HOSPITAL**

Hospital Carlos Chagas.

**ALGUNS RECURSOS**
**RUBI - CE**

**Hospitais, Internações Eletivas e Maternidade (Indicado pela Operadora):** Hosp Carlos Chagas, Hosp Stella Maris, Hosp Saúde, Hosp AMA (Lions Club de Arujá).

**Atendimento de Urgência:** Unidade Atendimento Seisa / 24 Hs (GRS) - Unidade Atendimento Seisa 24 Hs (São Miguel) - Unidade Atendimento Seisa / 24 Hs (Arujá).

**SAFIRA - CE - HOSPITAIS**
**São Paulo**
**Zona Leste**
**Zona Norte**

Hosp Santa Marcelina (PS/IE/IU/M), Hosp 08 de Maio (PS/IE/IU/M), Hosp Central de Guaianazes (PS/IE/IU/M).

Hosp San Paolo (PS/IE/IU/M).

**Região do Alto do Tietê**

Hosp AMA - Arujá (PS/IE/IU/M), Sta Casa de Guararema (PS/IE/IU/M), Hosp Ipiranga - Mogi das Cruzes (PS), Sta Casa de Santa Isabel (PS/IE/IU/M), Santa Casa de Suzano (PS/IE/IU/M).

**ALGUNS RECURSOS ( CONTINUAÇÃO )**
**ONIX - CE - HOSPITAIS**
**São Paulo**

Zona Sul	Centro	Zona Leste	Zona Oeste
Hosp Alvorada - Moema (PS/IE/IU), Hosp Ruben Berta (PSOT/IE/IU), Hosp Santa Cruz (PS/IE/IU), Casa Saúde Santa Rita (PS/IE/IU).	Hosp Santa Isabel (PS/IE/IU/M).	CEMA (PSOT/PSOF/IE/IU), Aviccena (PS/IE/IU), Hosp Villa Lobos (PS/IE/IU).	Hosp Metropolitan (PS/IE/IU/M), Hosp Iguatemi (PS/IE/IU), Pronto Socorro Itamaraty (PS/IE/IU).

**Região do Alto do Tietê**

Santa Casa de Suzano - Suzano (PS/IE/IU/M), Hosp e Mat Ipiranga - Mogi das Cruzes (PS/IE/M).

**Guarulhos**

Hosp Bom Clima (PS/IE/IU/M).

**ONIX PLUS - CE - HOSPITAIS**
**São Paulo**
**Zona Sul**

Hosp Nossa Senhora de Lourdes (PS/IE/IU), Hosp Defeitos da Face (IE/IU).

**LABORATÓRIOS E CLÍNICAS**

Sonolayer, SM Análises Clínicas, Nasa, Lavoisier, Schmillevitch, Sid, Mello, Cedac, Dimagem, Guarucords, Unef, Cedusp, Álamo, Assad, Cepac, Sanitas.

Imuvi, Fares, Ortocity, CMI, COG, Otocenter, Plaza, Centro Médico Pedra Verde, Santa Maria, Med Clínicas, Clínica Infantil Tatuapé, Unimesp, Policlínica Real.

**O Direito ao Laboratório Varia Conforme o Padrão de Plano Escolhido.**
**LEGENDAS**
**PS = Pronto Socorro / PSOT = Pronto Socorro Otorrino / PSOF = Pronto Socorro Oftalmo / IE = Internação Eletiva / IU = Internação de Urgência / M = Maternidade.**
**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.**