

# Tabela GreenLine - Pessoa Física - PF



Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



Referência: Novembro/2018 - Taxa de Inscrição: 20,00 por contrato

## Individual

Faixa Etária	Green Select 11 QC   10% desconto	Green Select 21 QP   10% desconto	Green 51 QC   10% desconto	Green 61 QP   10% desconto	Green 111 QC   10% desconto	Green 211 QP   10% desconto
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 135.00	R\$ 166.54	R\$ 170.76	R\$ 179.30	R\$ 182.74	R\$ 217.87
19 a 23	R\$ 168.77	R\$ 208.14	R\$ 213.46	R\$ 224.14	R\$ 228.44	R\$ 272.33
24 a 28	R\$ 194.06	R\$ 239.36	R\$ 245.48	R\$ 257.76	R\$ 262.72	R\$ 313.18
29 a 33	R\$ 213.46	R\$ 263.32	R\$ 270.04	R\$ 283.53	R\$ 288.98	R\$ 344.49
34 a 38	R\$ 234.80	R\$ 289.65	R\$ 297.02	R\$ 311.88	R\$ 317.88	R\$ 378.96
39 a 43	R\$ 270.04	R\$ 333.09	R\$ 341.60	R\$ 358.69	R\$ 365.54	R\$ 435.78
44 a 48	R\$ 351.04	R\$ 432.98	R\$ 444.05	R\$ 466.25	R\$ 475.22	R\$ 566.51
49 a 53	R\$ 438.81	R\$ 541.28	R\$ 555.08	R\$ 582.84	R\$ 594.02	R\$ 708.17
54 a 58	R\$ 526.55	R\$ 649.49	R\$ 666.07	R\$ 699.38	R\$ 712.83	R\$ 849.79
59 ou +	R\$ 805.61	R\$ 993.74	R\$ 1019.10	R\$ 1070.06	R\$ 1090.60	R\$ 1300.17

## Familiar

Faixa Etária	Green Select 11 QC   02 vidas ou mais	Green Select 21 QP   02 vidas ou mais	Green 51 QC   02 vidas ou mais	Green 61 QC   02 vidas ou mais	Green 111 QC   02 vidas ou mais	Green 211 QP   02 vidas ou mais
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 128.50	R\$ 158.52	R\$ 162.56	R\$ 170.69	R\$ 173.96	R\$ 207.41
19 a 23	R\$ 160.66	R\$ 198.13	R\$ 203.21	R\$ 213.38	R\$ 217.46	R\$ 259.26
24 a 28	R\$ 184.73	R\$ 227.86	R\$ 233.68	R\$ 245.37	R\$ 250.09	R\$ 298.13
29 a 33	R\$ 203.21	R\$ 250.66	R\$ 257.07	R\$ 269.90	R\$ 275.09	R\$ 327.92
34 a 38	R\$ 223.52	R\$ 275.72	R\$ 282.74	R\$ 296.89	R\$ 302.61	R\$ 360.76
39 a 43	R\$ 257.07	R\$ 317.09	R\$ 325.19	R\$ 341.45	R\$ 347.97	R\$ 414.84
44 a 48	R\$ 334.17	R\$ 412.17	R\$ 422.72	R\$ 443.84	R\$ 452.39	R\$ 539.29
49 a 53	R\$ 417.72	R\$ 515.27	R\$ 528.39	R\$ 554.83	R\$ 565.47	R\$ 674.13
54 a 58	R\$ 501.25	R\$ 618.28	R\$ 634.06	R\$ 665.76	R\$ 678.57	R\$ 808.95
59 ou +	R\$ 766.90	R\$ 946.00	R\$ 970.13	R\$ 1018.63	R\$ 1038.19	R\$ 1237.68

### REDE CREDENCIADA 1 - Green Select 11/21

#### HOSPITAIS

#### ZONA SUL

##### São Paulo

- API Assistência Psiquiátrica Integrada - PS/PA
- Centro Médico Especializado Santo Amaro - PA
- Centro Médico Green Line Ipiranga - A/PA
- Centro Médico São Gabriel - PS/A/PA
- Centro Oftalmológico Green Line Rebouças - PS
- Hospital Imaculada Conceição (Santa Casa Santo Amaro) - PS

#### ZONA NORTE

##### São Paulo

- Centro Médico Green Line Sant'Ana - PS/A/PA

#### ZONA LESTE

##### São Paulo

- Centro Médico Green Line São Miguel Paulista - A/PA
- Centro Médico Ipanema-Bresser - A
- Hospital e Maternidade Master Clin - PS/PA

#### ZONA OESTE

##### São Paulo

- Previna Diagnósticos Médicos - Perus - PS/PA

#### REGIÃO DO GRANDE ABC

##### Ribeirão Pires

- Centro Médico Green Line Ribeirão Pires - A/PA

##### Santo André

- Centro Médico Green Line Santo André - A
- Pronto Atendimento Green Line Santo André - PS/A/PA

##### São Bernardo do Campo

- Centro Médico Green Line ABC / São Bernardo - A
- PS São Bernardo do Campo - PS/PA

#### OUTRAS REGIÕES

##### Carapicuíba

- Centro Médico Green Line Carapicuíba - A/PA

- Hospital Salvalus (Maternidade do Brás) - H/M/PS/PA
- PS Itaquera - PA

**ZONA OESTE**

**São Paulo**

- Hospital Itamaraty - Perdizes - PS/PA
- Hospital Itamaraty - Rebouças - H/PS/PA

**Osasco**

- Centro Médico Green Line Osasco - PA

**Taboão da Serra**

- Centro Médico Green Line Taboão da Serra - A/PA

**ALTO TIETÊ**

**Guarulhos**

- Hospital Saúde Guarulhos - PS/PA

**CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS**

**REGIÃO DO GRANDE ABC**

**São Caetano do Sul**

Centro Médico São Caetano (Greenline) - Demais Especialidades

**LABORATÓRIOS**

**ZONA SUL**

**São Paulo**

- Clínica de Radioncologia de São Paulo
- Endocap

**ZONA NORTE**

**Guarulhos**

- Medicina Nuclear 9 de Julho - Guarulhos

**ZONA LESTE**

**São Paulo**

- Bio Master (Unidade Greenline)
- UDT Unidade Dialise Transplante

**CENTRO**

**São Paulo**

- Am & Ln - Urologia Clinica Medica de Especialidade Ltda. - ME
- Clínica de Acupuntura Tai

**REGIÃO DO GRANDE ABC**

**São Bernardo do Campo**

- Cene (Centro Nefrológico ABC)
- Conceptus
- Instituto de Radioterapia do ABC

**REDE CREDENCIADA  
2 - Green 51 / 61**

**HOSPITAIS**

**ZONA NORTE**

**São Paulo**

- Hospital João Evangelista Hoje ( Hosp. Cantareira ) - PS

**REGIÃO DO GRANDE ABC**

**São Bernardo do Campo**

- Instituição Emmanuel Bezerra de Menezes (psiquiatria) SBC - PS

**São Caetano do Sul**

- Sociedade Beneficência Portuguesa de São Caetano (Hospital Nossa Senhora de Fátima) - H/M/PS

**OUTRAS REGIÕES**

**Itapevi**

- Dimeg - Itapevi - PA

**LABORATÓRIOS**

**ZONA SUL**

**São Paulo**

- Cuore Cardiologia
- Enzilab Análises Clínicas
- Ghelfond

**ZONA NORTE**

**REGIÃO DO GRANDE ABC**

**Santo André**

- Andreazza Medicina Diagnóstica
- Biocenter Lab. Diagnóstico - Jardim do mar
- JMS Diagnosticos
- Laboratório Haroclin
- Laborclin - Santo André
- Ultra Diagnósticos

**São Paulo**

- Mundial Clínicas

**ZONA LESTE****São Paulo**

- Analisis Laboratório
- Assad Laboratório
- Laboratório São Miguel

**ZONA OESTE****São Paulo**

- Cedil Centro de Diagnóstico Lapa
- SM Análises Clínicas e Diagnósticos

**CENTRO****São Paulo**

- Americ Assistência Médica
- SK Prevenção do Câncer

**REGIÃO DO GRANDE ABC****São Caetano do Sul**

- Alfio Paglia

**OUTRAS REGIÕES****Itapecerica da Serra**

- Diag Lab Diagnósticos Laboratoriais
- Feeling - IBAC (Instituto Biomédico de Análises Clínicas) - Carapicuíba
- Scan Diagnósticos Por Imagem
- Ultracron - Osasco

**ALTO TIETÊ****Guarulhos**

- Instituto Tomografico de Guarulhos
- JLV Servicos de Radiologia Ltda

**REDE CREDENCIADA**  
**3 - Green 111 / 211**

**HOSPITAIS****ZONA SUL****São Paulo**

- Instituto Paulista Adventista de Educação e Assistencia Social - PS/PA

**ZONA NORTE****São Paulo**

- Hospital Presidente - H/PS

**ZONA LESTE****São Paulo**

- Hospital Central de Guaianazes - ( H. Vila Iolanda) - H/M/PS/PA

**CENTRO****São Paulo**

- Central Towers Hospital (CECMI) - Hospital Saha - H

**REGIÃO DO GRANDE ABC****Santo André**

- Hospital e Maternidade Bartira - H/M/PS/PA

**São Bernardo do Campo**

- Hospital São Bernardo - H

**OUTRAS REGIÕES****Barueri**

- Hospitalis - Núcleo Hospitalar de Barueri - H/M/PS/PA

**Francisco Morato**

- CEAM - Francisco Morato (KR Medicina e Diagnósticos) - PA

**Franco da Rocha**

- CEAM - Franco da Rocha (KR Medicina e Diagnósticos) - H/M/PS/PA

**Itapecerica da Serra**

- Hospital Santa Mônica - H

**Taboão da Serra**

- Semear Gestão de Serviços Hospitalares (Hospital Family) - H/M/PS/PA

**ALTO TIETÊ****Guarulhos**

- Hospital Stella Maris - Guarulhos - M/PS

**LABORATÓRIOS****ZONA SUL****São Paulo**

- Laboramedi Análises e Pesquisas Clínicas
- Laboratório Pat Cir Dr Ferdinando Queiroz Costa

**REGIÃO DO GRANDE ABC****São Caetano do Sul**

- Clínica Cardiológica Doutor Júlio A. Calil
- Hubi Miguel

**ZONA NORTE****São Paulo**

- Clínica Radioterapia Santana

**ZONA LESTE****São Paulo**

- Endomax
- Laboratório Sanitas

**CENTRO****São Paulo**

- Laboratório Uddo
- Nefrolito Center

**REGIÃO DO GRANDE ABC****Santo André**

- C&M Ass. Serviços Médicos
- Clinice

- Instituto de Radiologia São Bernardo do Campo
- Laborfase

**OUTRAS REGIÕES****Carapicuíba**

- Complexo Hospitalar Granja Viana
- Cotilab Laboratório de Análises Clínicas
- Mello Laboratório Médico de Análises - Osasco

**ALTO TIETÊ****Guarulhos**

- CID - Centro Integrado de Diagnóstico - Guarulhos
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas

**Carência**

**Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.**

Descrição	ARC 09160 - Aditivo de Redução de Carência Promocional (beneficiário que não possui plano de saúde)										
Grupo de Carências	0	1	2	3	4	5	6, 7 e 8	9 a 13	14	CPT*	
Prazo para direito de uso	24 hs	30 dias	30 dias	90 dias	150 dias	180 dias	180 dias	180 dias	300 dias	720 dias	
Descrição	ARC 09161 - Aditivo de Redução de Carência (por tempo de plano anterior)**										
Grupo de Carências	0	1	2	3	4	5	6, 7 e 8	9 a 13	14	CPT*	
Carências Normais	24 hs	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	300 dias	720 dias	
06 a 11 meses	24 hs	24 hs	30 dias	60 dias	120 dias	120 dias	150 dias	180 dias	300 dias	720 dias	
Mais de 12 meses	24 hs	24 hs	15 dias	30 dias	60 dias	90 dias	120 dias	120 dias	300 dias	720 dias	

\* Cobertura Parcial Temporária.

\*\* Com aprovação mínima do tempo de permanência em empresa congênere através dos documentos originais ou cópias autenticadas exigidos no Aditivo ARC 09161 (três últimos recibos pagos e Cartão de Identificação com data do início do plano ou contrato original) e no

máximo 30 dias do pagamento da última fatura.

**Aditivos:**

- ARC 09160 - Aditivo de Redução de Carência Promocional (para beneficiário que não possui plano de saúde).
- ARC 09161 - Aditivo de Redução de Carência (por tempo de plano anterior).

**Operadoras para Redução de Carências:**

Amil, Notredame/Intermédica, São Cristovão, Santa Helena, Trasmontano, Unimed's (Paulistana), Sulamérica, Bradesco Saúde, Porto Seguro, Itaú, Marítima e demais Seguradoras.

## Documentação

- Familiar Casal: Cópia da Certidão de Casamento, CPF e Cartão do SUS (Sistema único de Saúde).
- Família Casal com Filhos: Cópia da Certidão de Casamento, Certidão de Nascimento dos filhos, CPF e Cartão do SUS (Sistema único de Saúde).

**Observação:**

Menor de 18 anos sendo o TITULAR (sozinho) no contrato é necessário o CPF.  
Menor DEPENDENTE com pai/mãe/avô no contrato, não é necessário CPF (opcional).

## Mais Informações

**Regras de Aceitação**

- Familiares: Titular / Cônjuge / Filhos(as) / Pai / Mãe / Netos(as)
- Somente serão aceitos Beneficiários com vínculo familiar comprovado e com filhos(as) solteiros(as) até 25 anos.
- Os valores descritos na tabela acima são individuais (por pessoa)

**Pagamentos**

**Data da Venda**

**Vencimento da Mensalidade**

01 a 05	Dia 05
06 a 10	Dia 10
11 a 15	Dia 15
16 a 20	Dia 20
21 a 25	Dia 25
26 a 30	Dia 30
<b>Taxa de Implantação</b>	
R\$ 20,00 por contrato	
Atenção:	
Todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.	

**ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas.** As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.