

# Tabela Medical Health - Pessoa Física - PF



SAÚDE

Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



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

## Individual

Faixa Etária	Promocional Ind 200 QC   SINTRADETE / SINCONTESP	Promocional Ind 250 QP   SINTRADETE / SINCONTESP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 111.36	R\$ 154.79
19 a 23	R\$ 111.36	R\$ 154.79
24 a 28	R\$ 131.73	R\$ 183.09
29 a 33	R\$ 136.10	R\$ 189.18
34 a 38	R\$ 166.16	R\$ 230.98
39 a 43	R\$ 180.08	R\$ 250.33
44 a 48	R\$ 252.30	R\$ 350.69
49 a 53	R\$ 287.10	R\$ 399.07
54 a 58	R\$ 443.70	R\$ 616.74
59 ou +	R\$ 552.45	R\$ 767.91

## Familiar

Faixa Etária	Ind 200 QC   SINTRADETE / SINCONTESP	Ind 250 QP   SINTRADETE / SINCONTESP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 111.36	R\$ 154.79
19 a 23	R\$ 111.36	R\$ 154.79
24 a 28	R\$ 131.73	R\$ 183.09
29 a 33	R\$ 136.10	R\$ 189.18
34 a 38	R\$ 166.16	R\$ 230.98
39 a 43	R\$ 180.08	R\$ 250.33
44 a 48	R\$ 252.30	R\$ 350.69
49 a 53	R\$ 287.10	R\$ 399.07
54 a 58	R\$ 443.70	R\$ 616.74
59 ou +	R\$ 552.45	R\$ 767.91

### REDE CREDENCIADA

#### 1 - Ind 200

#### HOSPITAIS

#### ZONA SUL

##### São Paulo

- Hospital Bosque da Saúde - PS
- Hospital da Face - PS
- Hospital Dom Antônio Alvarenga - H/PS
- Hospital Imaculada Conceição (Santa Casa Santo Amaro) - M/PS

#### ZONA NORTE

##### São Paulo

- Hospital Presidente - PS

#### ZONA LESTE

##### São Paulo

- Clinicórdis - H/PS
- Day Hospital Ermelino Matarazzo - PS
- Hospital e Maternidade Master Clin - M/PS
- Hospital e Maternidade Oito de Maio - M/PS
- Hospital Montemagno - PS

#### ZONA OESTE

##### São Paulo

- Pronto Socorro Nossa Senhora da Pompéia - PS

#### CENTRO

##### São Paulo

- Hospital Adventista de São Paulo - H/PS

#### REGIÃO DO GRANDE ABC

##### Mauá

- Hospital Vital - Mauá - H/PS

##### Santo André

- Hospital Coração de Jesus (Perimetral S. André) - H/M/PS

##### São Bernardo do Campo

- Hospital São Bernardo - PS
- Santa Casa de Misericórdia de São Bernardo do Campo - H/PS

**ZONA OESTE****São Paulo**

- Hospital Portinari - PS
- Previna Plena Saúde - Lapa - H/M/PS

**São Caetano do Sul**

- Hospital e Maternidade Central - São Caetano - H/PS
- Hospital Infantil Márcia Braido - PS

**ALTO TIETÊ****Poá**

- Clínica Poá Dor - •

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

- CEMES
- Centro de Diagnóstico Schmillevitch - Vila Mariana
- Endocap
- Laboratorio Mello - Adolfo Pinheiro

**ZONA NORTE****São Paulo**

- Clínica Ortopédica Jardim França

**ZONA LESTE****São Paulo**

- Centro Clínico Santa Maria
- Centro Médico Santa Luzia
- Clínica Médica Diagnóstico Soler
- Laboratório Máximo
- Nasa Laboratório
- UPO Oftalmologia
- ZDI Diagnósticos

**REGIÃO DO GRANDE ABC****Ribeirão Pires**

- Alamed - Ribeirão Pires
- Centro de Diagnóstico Jardim do Mar
- Centro Médico Vital - Mauá
- Centro Urológico FFS
- Cimed
- Clínica Cardiológica Doutor Júlio A. Calil

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

- Clínica de Cardiologia Cunha e Vieira
- Clínica IORT
- Clínica Radiológica Ultrassonografica de Mauá
- Diacenter Centro de Ultrassonografia de Diadema
- Imedi - Santo André (Cem Associados Serviços Médicos)
- Instituto de Biomedicina ( São Caetano do Sul )
- Macroymagem
- Medical Imagem
- Picarelli Diagnósticos
- QR Radiologia
- Uclin
- Ultra Diagnósticos
- Vital Lab - Santo André

**OUTRAS REGIÕES****Osasco**

- Ghelfond Diagnóstico Médico - Osasco
- Neuroclin

**ALTO TIETÊ****Guarulhos**

- Clínica Médica Jardim São João
- Clínica Médica Plaza
- Guarucords Serviços Médicos

**Carência**

Grupo	Coberturas contratuais	NB	RC01	RC02	RC03	RC04
		Planos novos	6 a 12 meses	13 a 18 meses	19 a 23 meses	Acima de 24 meses
0	Atendimentos nos casos de emergência ou de urgência, caracterizados nos termos do artigo 35-C, inciso I ou II, da Lei nº 9.656/98.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
I	Além dos atendimentos descritos acima, o Beneficiário adquire o direito a: a) atendimento, em prontos-socorros gerais ou especializados, nos casos em que não se configure risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente; b) consultas médicas eletivas; c) exames, realizados em regime ambulatorial, de: análises clínicas em	30 dias	15 dias	15 dias	15 dias	15 dias

	bioquímica, hematologia, fezes e urina; radiologia simples (não contrastada); eletrocardiografia.					
II	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/eventos, realizados em regime ambulatorial: a) mamografia; audiometria; b) exames endoscópicos (endoscopia, esofagogastroduodenoscopia, laringoscopia); c) teste ergométrico; exames e testes alergológicos, oftalmológicos e otorrinolaringológicos; radioimunoensaio; testes ortópticos; ultrassonografias; d) eletroencefalografia; e) fisioterapia.	90 dias	60 dias	40 dias	30 dias	30 dias
III	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/ eventos, realizados em regime ambulatorial: a) demais exames de análises clínicas; b) cirurgias ambulatoriais de porte zero (com anestesia local); c) exames de anatomia patológica, colpocitologia e citopatologia, d) exames endoscópicos (cistoscopia, colonoscopia, broncoscopia, retossigmoidoscopia); e) provas de função pulmonar; líquido; mapeamento de retina; f) exames angiológicos de Doppler; fluxometria e investigação vascular ultrassônica; g) ecocardiografia; h) Holter; i) exames de citologia oncológica (papanicolau); j) densitometria óssea; l) exames radiológicos contrastados.	120 dias	90 dias	60 dias	40 dias	40 dias
IV	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a: a) internações, clínicas e cirúrgicas, nas especialidades do aparelho digestivo e anexos (fígado, vesícula biliar, apêndice cecal e pâncreas) e demais especialidades, com exceção do previsto nos Grupos de Carência 5 e 6; b) amniocentese; laparoscopia diagnóstica; monitoragem cardiorfetal; c) videolaparoscopia; d) coronariografia; ressonância magnética; medicina nuclear (mapeamento, cintilografia, terapia); fotocoagulação; radiologia intervencionista; tomografia computadorizada; e) com exceção dos previstos no Grupo de Carência 5, todos os demais exames para diagnóstico e tratamentos terapêuticos contratualmente cobertos.	180 dias	160 dias	120 dias	90 dias	60 dias
V	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a: 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 infectocontagiosas 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.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias

VI/VII	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, a Beneficiária, titular ou dependente, adquire o direito à cobertura de partos a termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
VIII	Doenças e lesões preexistentes.	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

#### Documentação para redução de carência

- Cópia dos 3 (três) últimos boletos quitados da Operadora de origem, sendo que o último boleto não pode exceder 90 dias do vencimento. Para Beneficiários oriundos da Medical Health, a venda será administrativa.
- Cópia do cartão de identificação do beneficiário da Operadora de origem (data de início, acomodação, nome do plano).
- Carta original da Operadora substitui todos os documentos acima, desde que previamente validada pela Medical Health.
- Não serão reduzidas carências para doenças ou lesões pré-existentes e parto a termo.

## Reembolsos

### REEMBOLSOS

Não possui reembolso

## Documentação

- Ficha de Inscrição (Proposta de Adesão)
- Declaração de Saúde
- Aditivos Contratuais
- Manual de Orientação para Contratação do Plano de Saúde
- Cópia do CPF e RG ou Certidão de Nascimento de todos os Participantes do Plano.
- Comprovante de endereço em nome do Titular.

## Mais Informações

### Vigência / Vencimento

Data da venda	01 a 05	06 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 31
Vencimentos	05	10	15	20	25	30

### Entrevista qualificada

- A Operadora, conforme lei 9656/98, poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização da entrevista médica qualifi cada, independente da idade.
- O beneficiário convocado que não comparecer à entrevista agendada terá o seu contrato cancelado.
- O agendamento se dará por parte da Operadora após o cadastramento ofi cial da proposta de adesão em seu banco de dados.

### Regras de aceitação

- Não serão aceitas propostas sem os devidos preenchimentos:
- Nome (completo e legível) e Código da Corretora
- Nome (completo e legível) do Corretor
- Valores corretamente preenchidos
- Data do Vencimento
- Código de carência
- Aditivos (recibo, aditivo de compra de carência, entre outros)
- Plano escolhido
- A data preenchida na Proposta deve ser a mesma para todos os documentos do contrato. Não serão aceitas rasuras em hipótese alguma.

### Regras de repique de vendas

Para ex-beneficiários Medical Health, o vendedor somente poderá efetuar uma nova venda após o período de 90 dias do cancelamento ofi cial em nosso sistema. Antes deste período, a venda será administrativa.

Atenção  
Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora.

**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.