

# Tabela Golden Cross Select | 06 a 29 vidas | 02 Titulares - Empresarial - PME



06 a 29 vidas | Mínimo 2 tits.

Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



Referência: Fevereiro/2019 - Taxa de Inscrição: 30,00 por contrato

## PME

Faixa Etária	Select 100 QC   06 a 29 vidas   02 titulares	Select 200 QP   06 a 29 vidas   02 titulares
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 185.06	R\$ 217.77
19 a 23	R\$ 249.50	R\$ 293.59
24 a 28	R\$ 252.00	R\$ 296.53
29 a 33	R\$ 272.16	R\$ 320.25
34 a 38	R\$ 274.87	R\$ 323.46
39 a 43	R\$ 331.94	R\$ 390.60
44 a 48	R\$ 453.76	R\$ 533.95
49 a 53	R\$ 573.64	R\$ 675.02
54 a 58	R\$ 602.32	R\$ 708.77
59 ou +	R\$ 1110.25	R\$ 1306.47

### REDE CREDENCIADA

#### 1- Select 100

#### HOSPITAIS

##### ZONA SUL

###### Rio de Janeiro

- Centro Pediátrico Lagoa - H
- Hospital Copa Dor - PS
- IBOL Instituto Brasileiro de Oftalmologia ( Barra da Tijuca ) - H
- Pensionato Protegido Nossa Senhora Aparecida - H
- Pró Oftalmo Microcirurgia Ocular - H

##### ZONA NORTE

###### Rio de Janeiro

- Hospital Norte Dor de Cascadura - H/A
- Hospital Prontobaby - H
- Hospital Quinta Dor - H/A
- Septo - H

##### CENTRO

###### Rio de Janeiro

- Casa de Saude Saint Roman - H

##### ZONA OESTE

###### Rio de Janeiro

- Hospital Rios Dor - H/A
- Ami Jacarepaquí - H
- Clínica Perinatal Barra - H

##### ZONA OESTE

###### Rio de Janeiro

- Hospital Banqu - (Hospital Real Dor) - H/A
- Hospital Oeste Dor - H/A
- Real Dor - Padre Miguel - H/A

##### BAIXADA FLUMINENSE

###### Duque de Caxias

- Hospital Caxias Dor - H/A

###### Nilópolis

- Pronil - Casa de Saude e Pronto Socorro Infantil - H

###### Nova Iguaçu

- Casa de Saude e Maternidade Nossa Senhora de Fatima de Nova Iguaçu - H

###### São João de Meriti

- Casa de Saude e Maternidade Terezinha de Jesus - H

##### OUTRAS REGIÕES

###### Niterói

- Hospital de Olhos Santa Beatriz - H
- Hospital Icaraí - (Unidade Neonatal Lagoa) - H/M
- Hospital Niterói Dor - H/A

###### São Gonçalo

- Hospital São José dos Lirios - H

#### LABORATÓRIOS

##### ZONA SUL

##### BAIXADA FLUMINENSE

**Rio de Janeiro**

- Eliel Figueiredo
- Labs A+ Medicina Diagnóstica

**ZONA NORTE****Rio de Janeiro**

- Laboratório Eliel Figueiredo - Ilha do Governador
- Laboratório Eliel Figueiredo - Rocha Miranda

**CENTRO****Rio de Janeiro**

- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo
- Labs a+ Medicina Diagnóstica

**ZONA OESTE****Rio de Janeiro**

- Eliel Figueirêdo Diagnósticos Médicos - Praça Seca
- Laboratório Eliel Figueiredo - Freguesia ( JPA )

**BAIXADA FLUMINENSE****São João de Meriti**

- Laboratorio Medico Dr Eliel Figueiredo

**Queimados**

- Laboratorios Medicos Dr Eliel Figueiredo
- laboratório Eliel Figueiredo
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo
- Labs a+ Medicina Diagnóstica

**OUTRAS REGIÕES****São Gonçalo**

- Laboratório Eliel Figueiredo
- Labs a+ Medicina Diagnóstica
- Labs a+ Medicina Diagnóstica - Icaraí

**REDE CREDENCIADA  
2- Select 200****HOSPITAIS****ZONA OESTE****Rio de Janeiro**

- Hospital Barra Dor - H

**Carência**

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

**Reembolsos**

REEMBOLSO	ESPECIAL I	ESPECIAL II	ESPECIAL III	ESPECIAL IV	ESPECIAL V
<b>CONSULTAS</b>	até R\$ 36,00	até R\$ 36,00	até R\$ 72,00	até R\$ 144,00	até R\$ 252,00
<b>HONORÁRIOS MÉDICOS</b>	1x tabela <sup>1</sup>	2x tabela <sup>1</sup>	2x tabela <sup>1</sup>	3x tabela <sup>1</sup>	4x tabela <sup>1</sup>

**Documentação****Empresa****Aditivos**

- Contrato Social (e suas alterações), Requerimento de Empresário ou Registro no CEI ou MEI;
- Comprovante de Situação Cadastral de CNPJ atualizado;
- Cartão de Inscrição Municipal ou Alvará de Funcionamento;
- FGTS - compõe guia de recolhimento quitada e GFIP(Empresa) com autenticação bancária; ou cópia da carteira de trabalho para contratados com menos de 30 dias; ou cópia do Contrato de Estágio com dados da instituição e datas de início e fim;
- Comprovante do endereço de cobrança;

• Comprovante de advindo da concorrência, caso exista advindo.

### Titulares e dependentes

- Cópia do documento de Identidade e CPF ou cópia da Carteira de Habilitação (CNH) para todos os titulares e dependentes;
- Comprovante de residência para todos os titulares;
- Comprovante de vínculo do titular com os dependentes:
  - Cônjuge ou companheiro: certidão de casamento, declaração de união estável reconhecida em cartório, declaração de próprio punho, autorizada, assinada e carimbada pela empresa ou certidão de nascimento de filhos em comum;
  - Filhos: certidão de nascimento ou documento de identidade; ou Termo de Adoção definitivo conforme sua validade ou Termo de Tutela;
  - Neto: documento de Tutela ou Declaração de responsabilidade de próprio punho;
- Formulário para designação de beneficiários no seguro de pessoas Chubb - Necessário o preenchimento completo do formulário (benefício não obrigatório) - apenas para o produto saúde.

## Mais Informações

### Benefícios Select

#### Goldental Plano Odontológico

O Goldental é um produto dinâmico, com cobertura para consultas, atendimento de urgência e emergência, exames e cirurgias em ampla e qualificada rede referenciada em todo país.

\* Incluído por 9 meses<sup>1</sup>

#### Golden Med Urgência e Emergência

Atendimento médico domiciliar e Pré hospitalar 24h de urgência e emergência, com remoção através de UTIs móveis sempre que for necessário.

\* Incluído por 6 meses<sup>2</sup>

#### Descontos em Medicamentos

Clientes Golden Cross têm até 50% de desconto nas Farmácias Pacheco, Drogasil, Droga Raia, Drogaria São Paulo e Venâncio.

Os descontos incidirão sobre o preço Máximo ao Consumidor (PMC) e não são cumulativos.

#### Alô, Doutor Aconselhamento Médico Telefônico

Por meio de uma equipe de médicos multidisciplinares, os clientes Golden Cross têm orientações seguras e concientes quando mais precisam. O atendimento funciona 24 horas por dia, em todos os dias da semana através do telefone 4002-2048

<sup>1</sup> Promoção válida para o Goldental 2 e disponível apenas para os contratos de 03 a 99 vidas.

<sup>2</sup> Promoção válida para os contratos de 03 a 99 vidas. O serviço está disponível conforme área de atuação estabelecida na Proposta Comercial e Manual do Estipulante Coletivo Empresarial.

### Regras de Comercialização

#### MPE 03 a 29 vidas

1- Taxa de cadastro: R\$ 30,00 por contrato;

2- O	Esse plano	produto Select	não poderá	poderá ser	ser comercializado	comercializado apenas	para na	contratos modalidade	MEI. compulsória;
3- A tabela diferenciada poderá ser utilizada na venda dos contratos empresariais de 06 a 29 vidas desde que tenham, no mínimo, 2 Titulares;									
4- Área de abrangência: Rio de Janeiro, Niterói, São Gonçalo, Nova Iguaçu, São João de MÍriti, Nilópolis, Duque de Caxias.									
<b>PME 30 a 99 vidas</b>									
1-	Não		será		cobrado	taxa	de		cadastro;
2-	O plano	Select	poderá	ser	comercializado	apenas	na	modalidade	compulsória;
3- Os valores da tabela PME não contemplam agregados, aposentados, demitidos, afastados, gestantes e prestadores de serviço;									
4- A golden Cross se reserva no direito de rever os valores da tabela PME, ou até mesmo a aceitação do risco, caso:									
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Existam internação e/ou tratamentos de alta complexidade em andamento e/ou Home Care na data de assinatura do contrato;</li> <li>• O grupo assistido apresente distorções em relação ao discriminado na proposta, inclusive quanto a distribuição geográfica e de faixa etária;</li> <li>• Existam aposentados /ou demitidos;</li> </ul>									
5- Área de abrangência: Rio de Janeiro, Niterói, São Gonçalo, Nova Iguaçu, São João de MÍriti, Nilópolis, Duque de Caxias.									
6- A análise e aceitação do contrato, será vinculada a visita de Qualidade com o Executivo de Negócios da Golden Cross;									
7- Para qualquer negociação diferenciada, entrar em contato com o Executivo de Negócios responsável.									
<b>Empresarial + 99 vidas</b>									

**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.