





Tabela Golden Cross - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online   [SIMULAR](#) 

Referência: Fevereiro/2020 - Taxa de Inscrição: 30,00 por contrato

PME

Faixa Etária	Fit 100 QC 02 a 09 vidas 01 Titular	Fit 200 QP 02 a 09 vidas 01 Titular	Care I QC 02 a 09 vidas 01 Titular	Care II QP 02 a 09 vidas 01 Titular
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 144.72	R\$ 170.30	R\$ 170.16	R\$ 200.23
19 a 23	R\$ 195.11	R\$ 229.60	R\$ 229.41	R\$ 269.95
24 a 28	R\$ 197.06	R\$ 231.89	R\$ 231.70	R\$ 272.65
29 a 33	R\$ 212.83	R\$ 250.45	R\$ 250.24	R\$ 294.46
34 a 38	R\$ 214.96	R\$ 252.95	R\$ 252.74	R\$ 297.41
39 a 43	R\$ 259.58	R\$ 305.46	R\$ 305.21	R\$ 359.15
44 a 48	R\$ 354.85	R\$ 417.57	R\$ 417.22	R\$ 490.95
49 a 53	R\$ 448.60	R\$ 527.89	R\$ 527.46	R\$ 620.67
54 a 58	R\$ 471.03	R\$ 554.28	R\$ 553.83	R\$ 651.70
59 ou +	R\$ 868.24	R\$ 1021.71	R\$ 1020.87	R\$ 1201.28

Reembolsos

Planos	Fit 100 QC 02 a 09 vidas 01 Titular	Fit 200 QP 02 a 09 vidas 01 Titular	Care I QC 02 a 09 vidas 01 Titular	Care II QP 02 a 09 vidas 01 Titular

PME

Faixa Etária	Essencial 100 QC 02 a 09 vidas 01 Titular	Essencial 200 QP 02 a 09 vidas 01 Titular	Plena 100 QC 02 a 09 vidas 01 Titular	Plena 200 QP 02 a 09 vidas 01 Titular
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 226.55	R\$ 266.50	R\$ 230.88	R\$ 271.61
19 a 23	R\$ 305.43	R\$ 359.30	R\$ 311.27	R\$ 366.18
24 a 28	R\$ 308.49	R\$ 362.89	R\$ 314.39	R\$ 369.85
29 a 33	R\$ 333.17	R\$ 391.92	R\$ 339.54	R\$ 399.43
34 a 38	R\$ 336.50	R\$ 395.84	R\$ 342.93	R\$ 403.43
39 a 43	R\$ 406.36	R\$ 478.01	R\$ 414.12	R\$ 487.18
44 a 48	R\$ 555.49	R\$ 653.45	R\$ 566.11	R\$ 665.98
49 a 53	R\$ 702.25	R\$ 826.09	R\$ 715.67	R\$ 841.93
54 a 58	R\$ 737.36	R\$ 867.39	R\$ 751.46	R\$ 884.02
59 ou +	R\$ 1359.18	R\$ 1598.86	R\$ 1385.16	R\$ 1629.52

Reembolsos

Planos	Essencial 100 QC 02 a 09 vidas 01 Titular	Essencial 200 QP 02 a 09 vidas 01 Titular	Plena 100 QC 02 a 09 vidas 01 Titular	Plena 200 QP 02 a 09 vidas 01 Titular
	Consultas Médicas - R\$64,60	Consultas Médicas - R\$64,60	Consultas Médicas - R\$92,29	Consultas Médicas - R\$92,29

PME

Faixa Etária	Especial 100 QC 02 a 09 vidas 01 Titular	Especial 200 QP 02 a 09 vidas 01 Titular	Especial 400 QP 02 a 09 vidas 01 Titular	Especial 500 QP 02 a 09 vidas 01 Titular	Especial 300 QP 02 a 09 vidas 01 Titular
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 244.93	R\$ 288.17	R\$ 300.37	R\$ 334.18	R\$ 294.99
19 a 23	R\$ 330.21	R\$ 388.51	R\$ 404.96	R\$ 450.54	R\$ 397.71
24 a 28	R\$ 333.52	R\$ 392.40	R\$ 409.01	R\$ 455.05	R\$ 401.68
29 a 33	R\$ 360.20	R\$ 423.79	R\$ 441.73	R\$ 491.45	R\$ 433.82
34 a 38	R\$ 363.80	R\$ 428.03	R\$ 446.15	R\$ 496.37	R\$ 438.16
39 a 43	R\$ 439.33	R\$ 516.88	R\$ 538.77	R\$ 599.41	R\$ 529.12
44 a 48	R\$ 600.56	R\$ 706.58	R\$ 736.49	R\$ 819.39	R\$ 723.30
49 a 53	R\$ 759.22	R\$ 893.26	R\$ 931.08	R\$ 1035.88	R\$ 914.40
54 a 58	R\$ 797.19	R\$ 937.92	R\$ 997.63	R\$ 1087.67	R\$ 960.12

59 ou +	R\$ 1469.45	R\$ 1728.87	R\$ 1802.06	R\$ 2004.91	R\$ 1769.79
---------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Reembolsos

Planos	Especial 100 QC 02 a 09 vidas 01 Titular	Especial 200 QP 02 a 09 vidas 01 Titular	Especial 400 QP 02 a 09 vidas 01 Titular	Especial 500 QP 02 a 09 vidas 01 Titular	Especial 300 QP 02 a 09 vidas 01 Titular
	Consultas Médicas - R\$92,29	Consultas Médicas - R\$92,29	Consultas Médicas - R\$369,14	Consultas Médicas - R\$646,00	Consultas Médicas - R\$184,57

PME

Faixa Etária	Fit 100 QC 10 a 29 vidas 02 Titulares	Fit 200 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares	Care I QC 10 a 29 vidas 02 Titulares	Care II QP 10 a 29 vidas 02 Titulares
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 130.25	R\$ 153.27	R\$ 153.15	R\$ 180.21
19 a 23	R\$ 175.60	R\$ 206.64	R\$ 206.47	R\$ 242.96
24 a 28	R\$ 177.36	R\$ 208.71	R\$ 208.53	R\$ 245.39
29 a 33	R\$ 191.55	R\$ 225.41	R\$ 225.22	R\$ 265.02
34 a 38	R\$ 193.47	R\$ 227.66	R\$ 227.47	R\$ 267.67
39 a 43	R\$ 233.63	R\$ 274.92	R\$ 274.69	R\$ 323.24
44 a 48	R\$ 319.37	R\$ 375.82	R\$ 375.50	R\$ 441.86
49 a 53	R\$ 403.74	R\$ 475.10	R\$ 474.72	R\$ 558.61
54 a 58	R\$ 423.93	R\$ 498.86	R\$ 498.45	R\$ 586.53
59 ou +	R\$ 781.42	R\$ 919.54	R\$ 918.79	R\$ 1081.16

Reembolsos

Planos	Fit 100 QC 10 a 29 vidas 02 Titulares	Fit 200 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares	Care I QC 10 a 29 vidas 02 Titulares	Care II QP 10 a 29 vidas 02 Titulares

PME

Faixa Etária	Essencial 100 QC 10 a 29 vidas 02 Titulares	Essencial 200 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares	Plena 100 QC 10 a 29 vidas 02 Titulares	Plena 200 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 203.90	R\$ 239.85	R\$ 207.80	R\$ 244.45
19 a 23	R\$ 274.89	R\$ 323.37	R\$ 280.15	R\$ 329.57
24 a 28	R\$ 277.65	R\$ 326.61	R\$ 282.96	R\$ 332.87
29 a 33	R\$ 299.86	R\$ 352.73	R\$ 305.59	R\$ 359.49
34 a 38	R\$ 302.85	R\$ 356.26	R\$ 308.64	R\$ 363.09
39 a 43	R\$ 365.73	R\$ 430.21	R\$ 372.71	R\$ 438.47
44 a 48	R\$ 499.95	R\$ 588.11	R\$ 509.50	R\$ 599.39
49 a 53	R\$ 632.03	R\$ 743.49	R\$ 644.11	R\$ 757.74
54 a 58	R\$ 663.63	R\$ 780.66	R\$ 676.32	R\$ 795.62
59 ou +	R\$ 1223.27	R\$ 1438.98	R\$ 1246.65	R\$ 1466.57

Reembolsos

Planos	Essencial 100 QC 10 a 29 vidas 02 Titulares	Essencial 200 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares	Plena 100 QC 10 a 29 vidas 02 Titulares	Plena 200 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares
	Consultas Médicas - R\$64,60	Consultas Médicas - R\$64,60	Consultas Médicas - R\$92,29	Consultas Médicas - R\$92,29

PME

Faixa Etária	Especial 100 QC 10 a 29 vidas 02 Titulares	Especial 200 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares	Especial 400 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares	Especial 500 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares	Especial 300 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 220.44	R\$ 259.36	R\$ 270.34	R\$ 300.77	R\$ 265.50
19 a 23	R\$ 297.19	R\$ 349.66	R\$ 364.47	R\$ 405.49	R\$ 357.94
24 a 28	R\$ 300.17	R\$ 353.16	R\$ 368.11	R\$ 409.55	R\$ 361.52
29 a 33	R\$ 324.18	R\$ 381.42	R\$ 397.56	R\$ 442.31	R\$ 390.44
34 a 38	R\$ 327.42	R\$ 385.23	R\$ 401.54	R\$ 446.73	R\$ 394.35
39 a 43	R\$ 395.40	R\$ 465.20	R\$ 484.90	R\$ 539.47	R\$ 476.21
44 a 48	R\$ 540.51	R\$ 635.93	R\$ 662.85	R\$ 737.46	R\$ 650.97
49 a 53	R\$ 683.30	R\$ 803.94	R\$ 837.98	R\$ 932.30	R\$ 822.96
54 a 58	R\$ 717.48	R\$ 844.13	R\$ 897.87	R\$ 978.91	R\$ 864.11
59 ou +	R\$ 1322.51	R\$ 1555.99	R\$ 1621.86	R\$ 1804.42	R\$ 1592.82

Reembolsos

Planos	Especial 100 QC 10 a 29 vidas 02 Titulares	Especial 200 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares	Especial 400 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares	Especial 500 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares	Especial 300 QP 10 a 29 vidas 02 Titulares
	Consultas Médicas - R\$92,29	Consultas Médicas - R\$92,29	Consultas Médicas - R\$369,14	Consultas Médicas - R\$646,00	Consultas Médicas - R\$184,57

PME

Faixa Etária	Fit 100 QC 30 a 99 vidas	Fit 200 QP 30 a 99 vidas	Care I QC 30 a 99 vidas 01 Titular	Care II QP 30 a 99 vidas 01 Titular
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 132.74	R\$ 155.55	R\$ 153.16	R\$ 179.48
19 a 23	R\$ 178.96	R\$ 209.71	R\$ 206.50	R\$ 241.97
24 a 28	R\$ 180.75	R\$ 211.80	R\$ 208.56	R\$ 244.39
29 a 33	R\$ 195.21	R\$ 228.75	R\$ 225.25	R\$ 263.94
34 a 38	R\$ 197.16	R\$ 231.04	R\$ 227.50	R\$ 266.58
39 a 43	R\$ 238.10	R\$ 279.00	R\$ 274.73	R\$ 321.92
44 a 48	R\$ 325.48	R\$ 381.39	R\$ 375.55	R\$ 440.07
49 a 53	R\$ 411.47	R\$ 482.16	R\$ 474.77	R\$ 556.33
54 a 58	R\$ 432.04	R\$ 506.26	R\$ 498.51	R\$ 584.15
59 ou +	R\$ 796.38	R\$ 933.20	R\$ 918.90	R\$ 1076.76

Reembolsos

Planos	Fit 100 QC 30 a 99 vidas	Fit 200 QP 30 a 99 vidas	Care I QC 30 a 99 vidas 01 Titular	Care II QP 30 a 99 vidas 01 Titular

PME

Faixa Etária	Essencial 100 QC 30 a 99 vidas	Essencial 200 QP 30 a 99 vidas	Plena 100 QC 30 a 99 vidas	Plena 200 QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 206.88	R\$ 231.69	R\$ 226.54	R\$ 269.88
19 a 23	R\$ 278.92	R\$ 312.36	R\$ 305.41	R\$ 363.85
24 a 28	R\$ 281.70	R\$ 315.49	R\$ 308.47	R\$ 367.49
29 a 33	R\$ 304.24	R\$ 340.73	R\$ 333.16	R\$ 396.89
34 a 38	R\$ 307.29	R\$ 344.14	R\$ 336.48	R\$ 400.85
39 a 43	R\$ 371.07	R\$ 415.59	R\$ 406.34	R\$ 484.08
44 a 48	R\$ 507.25	R\$ 568.11	R\$ 555.46	R\$ 661.73
49 a 53	R\$ 641.26	R\$ 718.20	R\$ 702.22	R\$ 836.55
54 a 58	R\$ 673.34	R\$ 754.10	R\$ 737.33	R\$ 878.38
59 ou +	R\$ 1241.16	R\$ 1390.05	R\$ 1359.11	R\$ 1619.12

Reembolsos

Planos	Essencial 100 QC 30 a 99 vidas	Essencial 200 QP 30 a 99 vidas	Plena 100 QC 30 a 99 vidas	Plena 200 QP 30 a 99 vidas
	Consultas Médicas - R\$64,60	Consultas Médicas - R\$64,60	Consultas Médicas - R\$92,29	Consultas Médicas - R\$92,29

PME

Faixa Etária	Especial 100 QC 30 a 99 vida	Especial 200 QP 30 a 99 vidas	Especial 300 QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 239.18	R\$ 284.94	R\$ 291.55
19 a 23	R\$ 322.46	R\$ 384.16	R\$ 393.07
24 a 28	R\$ 325.69	R\$ 388.00	R\$ 397.00
29 a 33	R\$ 351.75	R\$ 419.04	R\$ 428.75
34 a 38	R\$ 355.26	R\$ 423.23	R\$ 433.05
39 a 43	R\$ 429.02	R\$ 511.09	R\$ 522.94
44 a 48	R\$ 586.46	R\$ 698.66	R\$ 714.87
49 a 53	R\$ 741.41	R\$ 883.24	R\$ 903.74
54 a 58	R\$ 778.48	R\$ 927.40	R\$ 948.92
59 ou +	R\$ 1434.96	R\$ 1709.48	R\$ 1749.14

Reembolsos

Planos	Especial 100 QC 30 a 99 vida	Especial 200 QP 30 a 99 vidas	Especial 300 QP 30 a 99 vidas
	Consultas Médicas - R\$92,29	Consultas Médicas - R\$92,29	Consultas Médicas - R\$184,57

REDE CREDENCIADA
1 - Golden Fit

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Casa de Saúde Pinheiro Machado - H/PS
- Centro Pediátrico da Lagoa - Jardim Botânico - H/PS
- Clínica Cirúrgica Santa Bárbara - H/M/PS
- Policlínica de Botafogo - H/PS

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Hospital Balbino - H/PS
- CTO - Clínica Traumatológica Ortopédica - H/PS
- Hospital Casa - Hospital de Câncer - H/PS
- Hospital Evangélico do Rio de Janeiro - H/PS
- Hospital Geral Semiu Méier - H/PS
- Hospital Ilha do Governador - H/PS
- Hospital Italiano - H/PS
- Hospital Vital - H/PS
- Pronto Baby - Tijuca - H/PS

CENTRO

Rio de Janeiro

- Casa de Portugal - H/PS
- Hospital Casa Egas Moniz (Hospital e Maternidade) - H/PS

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Amiu - Freguesia - H/M/PS
- Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo - H/M/PS
- Hospital Casa São Bernardo - H/PS
- Hospital de Clínicas Santa Cruz - H/PS

REGIÃO SERRANA

Petrópolis

- Hospital Clínico de Corrêas - H/M

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- Hospital Daniel Lipp - H/M/PS
- HSCOR - Serviços de Hemodinâmica de Duque de Caxias - H/PS

Nilópolis

- Hospital e Maternidade Domingos Lourenço - H/M/PS
- Pronil - Casa de Saúde e Pronto Socorro Infantil - H/M/PS

Nova Iguaçu

- Prontonil Hospital Geral - H/PS

São João de Meriti

- Casa de Saúde e Maternidade Terezinha de Jesus - H/M/PS

Mesquita

- Hospital das Clínicas de Nova Iguaçu (Mesquita) - H/PS

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- Casa de Saúde e Maternidade Santa Martha - H/PS
- Maternidade São Francisco - Niterói - H/M

São Gonçalo

- Hospital Leste Fluminense - H/M
- Hospital São José dos Lários - H/M/PS
- Samcordis - H/PS

LABORATÓRIOS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Centro de Medicina Nuclear Guanabara
- Laboratório Bittar
- Life Imagem
- O Aleph Patologia Cirúrgica

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

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

CENTRO

Rio de Janeiro

- Centro de Medicina Nuclear da Guanabara
- CTO - Centro Medicina Nuclear da Guanabara
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

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

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- Centro de Medicina Nuclear da Guanabara
- Centro de Medicina Nuclear da Guanabara
- D Imagem Diagnóstico Por Imagem
- Laboratorio Medico Dr Eliel Figueiredo
- Laboratorios Medicos Dr Eliel Figueiredo
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo

- Centro De Medicina Nuclear Da Guanabara (Campo Grande)

REDE CREDENCIADA 2 - Goldem Care

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Amiu Infantil Botafogo - H/PS
- Hospital Adventista Silvestre - Cosme Velho - H/PS
- Hospital Rio Laranjeiras - H/PS

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Casa de Saúde São Bento (Rosa Barca) - H/PS
- Hospital de Clínicas Dr. Aloan - H
- Hospital Israelita Albert Sabin - H/PS
- Hospital Ordem Terceira da Penitência - H/PS
- Samci Hospital Infantil - Andaraí - H
- Tjutrauma Clínica & Hospital - H/PS

CENTRO

Rio de Janeiro

- Hospital do Amparo - H/M
- Hospital Espanhol - Sociedade Espanhola de Beneficência - H/PS
- Hospital Ordem Terceira do Carmo - H/PS

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Clínica Pediátrica da Barra - H/PS
- Grupo Cemeru Saúde (Bangu) - H/M/PS
- Hospital de Clínicas de Jacarepaguá - H/PS

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Urmed - Urgências Médicas - H/PS

REGIÃO SERRANA

Petrópolis

- SMH - Sociedade Medico Hospitalar (Beneficência Portuguesa) - H/PS

Teresópolis

- Hospital das Clínicas de Teresópolis Costantino Ottaviano - HCTCO - H/M/PS

Três Rios

- Hospital de Clínicas Nossa Senhora da Conceição - H/M/PS

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- Hospital Santa Branca - H/PS

Nova Iguaçu

- Emcor Hospital do Coração e de Clinica de Nova Iguaçu - H/PS

Paracambi

- Casa de Saúde N. Sra Aparecida de Paracambi - H/M/PS

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- Centro Hospitalar São Lucas - Niterói - H/PS
- Hospital de Clinicas Alameda - H/PS
- Hospital Icaraí - (Unidade Neonatal Lagoa) - H/M/PS

LABORATÓRIOS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Laboratório Bronstein - Botafogo
- Laboratório Bronstein - Copacabana
- Labormed
- Labormed - Catete
- Labormed - Copacabana
- Labormed - Leblon
- Valiante Laboratório de Patologia

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Laboratorio Bronstein - Tijuca
- Laboratório Bronstein
- Laboratório Bronstein - Braz de Pina
- Laboratório Bronstein - Cachambi
- Laboratório Bronstein - Jardim America
- Laboratório Bronstein - Madureira
- Laboratório Bronstein - Vila da Penha

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Laboratório Bronstein - Barra da Tijuca
- Laboratório Bronstein - Campo Grande
- Labormed - Bangú
- Labormed - Barra da Tijuca
- Labormed - Campo Grande
- Labormed - Freguesia
- Labormed - Jacarepaguá
- Labormed - Realengo
- Labormed - Recreio
- Labormed - Santa Cruz

REGIÃO SERRANA

Petrópolis

- Baffi Laboratório
- Clipar Life
- Laboratório de Patologia E. Bedran
- Laboratório São Lucas

- Laboratório Sérgio Franco
- Labormed - Bento Ribeiro
- Labormed - Bonsucesso
- Labormed - Guadalupe
- Labormed - Ilha Do Governador
- Labormed - Irajá
- Labormed - Madureira
- Labormed - Méier
- Labormed - Penha
- Labormed - Pilares
- Labormed - Vila da Penha
- Labormed - Vila Isabel

CENTRO

Rio de Janeiro

- Laboratório Bronstein
- Labormed - Centro (Presidente Vargas)
- Labormed - Centro (Rio Branco)
- Labormed - Estácio
- Multi-Imagem (Unidade Centro)

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Branne Laboratório de Patologia
- Laboratorio Bronstein - Vila Valqueire

- Laboratório São Lucas Análises Clínicas
- MLP-Medicina Laboratorial de Petrópolis

SUL FLUMINENSE

Três Rios

- Laboratório de Análises Clínicas Três Rios

BAIXADA FLUMINENSE

Itaguaí

- Bronstein Medicina Diagnóstica
- Bronstein Medicina Diagnóstica
- Bronstein Medicina Diagnóstica
- Bronstein Medicina Diagnóstica
- Bronstein Medicina Diagnóstica
- Laboratório Sergio Franco
- Laboratório Sérgio Franco
- Labormed - Duque de Caxias
- Labormed - Laboratórios de Análises Clínicas
- Labormed - Nilópolis
- Labormed - Nova Iguaçu
- Labormed - São João de Meriti
- Sergio Franco

NORTE FLUMINENSE

Macaé

- Bronstein
- Bronstein medicina Diagnóstica

REDE CREDENCIADA 3 - Essencial

HOSPITAIS

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- AmericanCor Hospital - H/PS
- Casa de Saúde Santa Therezinha - H/PS
- Hospital Doutor Badim - H/PS
- Hospital Memorial Fuad Chidid - H/PS
- Hospital Norte Dor de Cascadura - H/PS
- Hospital Pasteur - Méier - H/M/PS
- Hospital Quinta Dor - H/PS
- Hospital São Francisco da Providência de Deus - H/PS

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Hospital Bangu - H/PS
- Hospital Oeste Dor - H/M/PS
- Hospital Rio Mar - H/PS
- Real Dor Hospital - H/M/PS

REGIÃO SERRANA

Petrópolis

- Hospital Santa Teresa - H/M/PS

REGIÃO SERRANA

Teresópolis

- Hospital São José - Teresópolis - H/PS

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- Hospital de Clinicas Mario Lioni - H/M/PS

Nova Iguaçu

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

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- Hospital Niterói Dor - H/PS

São Gonçalo

- HCSG - Hospital e Clinica São Gonçalo - H/PS

LABORATÓRIOS

REGIÃO SERRANA

Petrópolis

- Laboratório Dr Homero Soares Ramos

REDE CREDENCIADA

				10 vidas	29 vidas	vidas	29 vidas	vidas	29 vidas
A	Urgência e Emergência (*)	Conforme Artigo 12, inciso V da Lei 9.656/98 e CONSU 13/1998.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
B	Consultas Médicas	Todas as especialidades reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina.							
	Exames Médicos	Raio X simples, análises clínicas e todos os decorrentes de consultas médicas exceto aqueles especificados a seguir.	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
	Serviços Auxiliares	Fisioterapia, sessões com nutricionista, sessões com fonoaudiólogo, sessões com terapeuta ocupacional, acupuntura e psicoterapia.							
C	Exames Complementares	Anatomopatologia e citopatologia, densitometria óssea, duplex scan, ecocardiografia, eletroencefalograma, endoscopias digestiva alta e baixa (com ou sem biopsia), exames decorrentes de doenças ginecológicas, respiratória e urológica, exames com doppler, exame genético, exame oftalmológico, exame otorrinolaringológico, laparoscopia, cintilografias, neurofisiologia, radiologia contrastada, ressonância magnética, teste de função pulmonar, tococardiografia, tomografia computadorizada, ultrassonografia em geral, ultrassonografia obstétrica, urodinâmica, tomografia de coerência óptica em conformidade com as diretrizes de utilização da Agência Nacional de Saúde Suplementar.	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	30 dias	30 dias	24 horas
D	Casos Clínicos e Cirúrgicos	Todos os procedimentos clínicos e cirúrgicos, exceto aqueles descritos na letra E.	180 dias	180 dias	60 dias	120 dias	60 dias	30 dias	24 horas
E	Casos Clínicos e Cirúrgicos	Artroscopia diagnóstica e cirúrgica, biopsia e punção, radiologia intervencionista, C4D fragmento, cirurgias cardíacas e neurológicas, incluindo cirurgias de coluna, estudos hemodinâmicos, cirurgias cardiovasculares, cirurgias bucomaxilofacial, implante de anel intraestromal, oncologia, transplante, implante de cardiodesfibrilador multissítio-TRC-D, implante de monitor de eventos (looper implantável), tratamento hiperatividade vesical, terapia imunobiológica	180 dias	180 dias	90 dias	120 dias	90 dias	30 dias	24 horas

		endovenosa e subcutânea em conformidade com as diretrizes de utilização da Agência Nacional de Saúde Suplementar.							
F	Serviços Auxiliares	Termoterapia transpupilar a laser, laserterapia para tratamento da mucosite oral/orofaringe, diálise, hemoterapia, quimioterapia e radioterapia, exames decorrentes de doenças neurológicas, cardiovasculares, angiografia, angiotomografia e angiressonância coronariana.	180 dias	180 dias	90 dias	120 dias	90 dias	30 dias	24 horas

Critérios de redução de Carência

Aproveitamento de carências para beneficiários até 64 anos 11 meses e 29 dias

Tabela 01 - redução de carência para novos beneficiários sem plano anterior

Tabela 02 - aproveitamento de carências para beneficiários advindos da concorrência constantes na lista de similitude com permanência de 04 a 11 meses

Tabela 03 - aproveitamento de carências para beneficiários advindos da concorrência constantes na lista de similitude com permanência a partir de 12 meses

O aproveitamento das carências somente será confirmado após análise da Golden Cross e terá validade a partir do início de vigência

Tempo mínimo de 05 meses de permanência no plano anterior constante na relação de concorrentes e produtos similares

O prazo para o aproveitamento de carências, é de até 30 dias após o último boleto quitado ou do desligamento da empresa

Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual: cópia dos 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha ou carta de permanência emitida pela operadora

Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e empresarial: carta de permanência emitida pela operadora e cópia da carteirinha.

Relação de operadoras concorrentes similares

Allianz, Amil, Assim, BB-Seguros, Bradesco, Caberj, Caixa Seguros, Cassi, Care Plus, Gama, Maritima, Mediservice, Notre Dame Intermédica, Omint, Petrobrás, Seguros Unimed, Sul América, Tempo Saúde, Unibanco AIG e Unimed Leste Fluminense.

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

Empresa: Cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário). Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar

contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.

Titular: Cópia de RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço atual em nome do titular. Caso seja recém-contratado enviar também a cópia simples da carteira de trabalho (página da foto, dos dados pessoais e do registro).

Cônjuge: Cópia de RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, cópia da certidão de casamento ou Escritura Pública de União Estável.

Filhos: Cópia de RG, CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde ou cópia da certidão de nascimento.

Enteados: Cópia de RG, CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde e certidão de casamento do segurado titular ou escritura declaratória lavrada em tabelionato.

Dependentes indiretos do titular:

Pais: Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular.

Irmãos(as): Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular.

Netos(as): Certidão de nascimento do beneficiário com o nome do titular como avô (ó) ou documento de identificação que comprove a filiação do beneficiário, junto com o documento de identidade dos pais do beneficiário, comprovando que o beneficiário é filho do filho do titular.

Sobrinhos(as): Documento de identificação do beneficiário com o nome dos seus pais e documento de identificação dos pais do beneficiário, onde conste a mesma filiação do titular, comprovando que o sobrinho é filho de irmão do titular.

Genro/Nora: cópia de RG ou CNH dos mesmos e Certidão de casamento ou declaração de convivência marital do genro/nora juntamente com o RG ou CNH do filho para comprovação de vínculo.

Sogro/Sogra: cópia de RG ou CNH dos sogros e Certidão de casamento do titular ou declaração de convivência marital juntamente com o RG ou CNH do cônjuge para comprovação de vínculo.

Estagiário: Cópia de RG, CPF ou CNH, contrato de estágio assinado pelo estagiário e pelo representante legal da empresa sob carimbo e pela instituição de ensino, e com data de início e fim.

Empresa com atividade rural: Cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

Atenção: O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

Taxa de Cadastro

Grupos de 02 a 29 vidas - R\$ 30,00 por contrato

Grupos de 30 a 99 vidas - Não tem taxa de cadastro

Formação do Grupo

Para contratação PME 02 a 09 vidas é permitido:

A partir de 01 titular sem limite de dependentes ou apenas 09 titulares.

Para contratação PME de 10 a 29 vidas é permitido:

Mínimo de 10 vidas sendo obrigatório a inclusão de 02 titulares.

PME - 02 a 29 vidas

Titular: a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

Não serão aceitos: dependente agregado classificado como sogro(a) sem a inclusão do cônjuge e/ou companheiro no contrato e inclusão de beneficiário classificado como agregado após a implantação do contrato.

Os contratos passarão obrigatoriamente pela análise de risco e de cadastro, sendo passíveis de carências e CPT (cobertura parcial temporária).

PME 30 a 99 vidas

Titular: a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

Os valores apresentados na tabela de 30 a 99 vidas – não contemplam agregados, aposentados, demitidos, afastados e prestadores de serviços.

Qualquer negociação diferenciada entrar em contato com o Executivo de Negócios responsável.

A Golden Cross se reserva o direito de rever os valores apresentados, ou até mesmo a aceitação do risco, caso:

- Exista internação e/ou tratamentos de alta complexidade em andamento e/ou Home Care na data da assinatura do contrato;

- O grupo assistido apresente distorções em relação ao discriminado na proposta, inclusive quanto a distribuição geográfica e etária;

- Existam aposentados e/ou demitidos;

A análise e aceitação do contrato, será vinculada a visita de Qualidade com o Executivo de Negócios da Golden Cross;

Empresa de segurança armada ou motoboy: Não tem aceitação.

É obrigatório informar o número da Declaração de Nascido Vivo de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de Janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.

Dados da Proposta

Proposta Comercial, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.

A Ficha cadastral com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário deverá ser assinada pelo Beneficiário Titular e pelo Responsável pela empresa.

Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe.

As datas da ficha cadastral deve ser exatamente a mesma data da proposta comercial.

O endereço da **ficha cadastral** deve ser o **endereço residencial** de cada titular, não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

Benefícios disponíveis conforme estabelecidas nas Condições Gerais

Goldental 2 - Isenção de pagamento por 09 meses, após este período haverá a cobrança de R\$ 19,50 mensal por beneficiário

Goldental 3 - valor mensal por beneficiário: R\$ 21,50

Comercialização para PME de 02 a 99 beneficiários, sem a obrigatoriedade da apresentação dos documentos do contratante Pessoa Jurídica e Física.

Carências de: 24 horas para urgência, 60 dias para assistência preventiva, 90 dias para dentística restauradora e 180 dias para os demais procedimentos.

Golden Med - Isenção de pagamento por 06 meses, após este período haverá a cobrança de R\$ 8,50 mensal por beneficiário

Prazo de Entregas das Propostas

Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **Fiquem atentos** para não perder o prazo de vigência.

A partir da data de assinatura do contrato, o prazo para entrega na operadora é de 48 horas.

A partir da data de entrega na operadora, o prazo para análise da proposta será de 15 dias úteis.

Vigência/ Vencimento

Data de assinatura da proposta	Vigência	Dia do vencimento
De 01 a 05	Dia 20 do mês	Dia 20 do mês seguinte
De 06 a 10	Dia 25 do mês	Dia 25 do mês seguinte
De 11 a 15	Dia 30 do mês	Dia 30 do mês seguinte
De 16 a 20	Dia 05 do mês seguinte	Dia 05 do 2º mês seguinte
De 21 a 25	Dia 10 do mês seguinte	Dia 10 do 2º mês seguinte
De 26 a 30/31	Dia 15 do mês seguinte	Dia 15 do 2º mês seguinte

Contratos ou Aditivos vigêntes

Proposta	Comercial	e	Manual	do	Estipulante
Ficha		Cadastral			Empresarial
Termo	Unificado	de	Promoções	Empresarial	de 02 a 29 beneficiários
Termo	Unificado	de	Promoções	Empresarial	de 30 a 99 beneficiários
Termo	Unificado		Goldental	2	e 3

Declaração	de	autenticidade	-	Empresário	Individual
Manual	de	Orientação	para	Contratação	de
Carta		de		recusa	de
Aditivo		Clube		de	de
Check		list		para	de

Rede Credenciada

A rede credenciada dos produtos Golden Fit, Golden Care, Golden Select e Golden Cross não são de forma cascata.

Hospital Norte D'or
Hospital Quinta D'or
Perinatal Laranjeiras
Hospital Rios D'or
Perinatal da Barra

***Atendimento somente na acomodação quarto individual. Exceto para os planos Golden Select e Essencial, que também terão atendimento na acomodação quarto coletivo;**

Hospital São Vicente de Paulo
Casa de Santa Lúcia
Casa de Saúde São José
Clínica Vicente da Gávea
Hospital Unimed Rio

***Atendimento somente na acomodação quarto individual;**

Hospital Copa D'or

***Atendimento somente na acomodação quarto individual. Para o Golden Select, somente Urgência e Emergência, com atendimento nas duas acomodações;**

Hospital Barra D'or

***Atendimento somente na acomodação quarto individual. Para o Golden Select, atendimento de Urgência e Emergência nas duas acomodações e internação em quarto individual;**

Hospital Icarí

***Nos planos Golden Care e Golden Select, somente atendimento em Obstetrícia e Pediatria. Nos planos hospitalares, somente atendimento em Pediatria.**

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.