

# Tabela Samoc Saúde - Empresarial - PME



SAÚDE

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Fevereiro/2020 - Taxa de Inscrição: 50,00 por contrato

## PME

Faixa Etária	Samoc 500 QP   02 a 29 vidas	Samoc 400 QC   MEI
Acomodação	Apto.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 129.03	R\$ 140.25
19 a 23	R\$ 172.04	R\$ 187.00
24 a 28	R\$ 172.04	R\$ 187.00
29 a 33	R\$ 172.04	R\$ 187.00
34 a 38	R\$ 189.24	R\$ 205.70
39 a 43	R\$ 202.40	R\$ 220.00
44 a 48	R\$ 303.60	R\$ 330.00
49 a 53	R\$ 364.32	R\$ 396.00
54 a 58	R\$ 447.30	R\$ 486.20
59 ou +	R\$ 708.40	R\$ 770.00

## PME

Faixa Etária	Samoc 500 QP   30 a 59 vidas	Samoc 500 QP   60 a 99 vidas
Acomodação	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 123.42	R\$ 117.81
19 a 23	R\$ 164.56	R\$ 157.08
24 a 28	R\$ 164.56	R\$ 157.08
29 a 33	R\$ 164.56	R\$ 157.08
34 a 38	R\$ 181.02	R\$ 172.79
39 a 43	R\$ 193.60	R\$ 184.80
44 a 48	R\$ 290.40	R\$ 277.20
49 a 53	R\$ 348.48	R\$ 332.64
54 a 58	R\$ 427.86	R\$ 408.41
59 ou +	R\$ 677.60	R\$ 646.80

### REDE CREDENCIADA Rede Referenciada

#### HOSPITAIS

#### ZONA NORTE

##### Rio de Janeiro

- Ápice Hospital Dia - •

#### CENTRO

##### Rio de Janeiro

- Casa de Saúde São João de Deus ( Hospital Base ) - H/PA

#### ZONA OESTE

##### Rio de Janeiro

- Hospital São Matheus - •

#### BAIXADA FLUMINENSE

##### Belford Roxo

- Hospital de Clínicas de Belford Roxo - M

##### Duque de Caxias

- Hospital Santa Branca - •

### CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS

#### Rio de Janeiro

Clinica Osso Trauma - ClinicaMedica  
Centro Medico São Francisco de Assis - ClinicaMedica  
Centro Médico Samoc - Tijuca - ClinicaMedica

#### Nova Iguaçu

Centro Médico Samoc - Nova Iguaçu - ClinicaMedica  
SINDMED - ClinicaMedica  
Centro Médico Samoc - Niterói - ClinicaMedica

Clínica Pró Ped - ClinicaMedica  
Centro Médico Samoc - ClinicaMedica  
Centro Médico Samoc - Jacarepaguá - ClinicaMedica

Clínica SIMA - ClinicaMedica  
Memorial São Gonçalo - ClinicaMedica  
Clínica Dert - ClinicaMedica

### LABORATÓRIOS

#### ZONA NORTE

##### Rio de Janeiro

- Centro Médico Samoc - Tijuca
- Clínica Saúde Oeste

#### CENTRO

##### Rio de Janeiro

- Centro Médico Samoc

#### ZONA OESTE

##### Rio de Janeiro

- Centro Médico Samoc - Jacarepaguá

#### BAIXADA FLUMINENSE

##### Nova Iguaçu

- Centro Médico Samoc - Nova Iguaçu
- SINDMED

#### OUTRAS REGIÕES

##### Niterói

- Centro Médico Samoc - Niterói

## Carência

Procedimentos	Prazo
Urgencias e Emergências	24 Horas
Consultas e exames básicos	30 Dias
Exames especiais	90 Dias
Alta complexidade e Internação	180 Dias
Parto	300 Dias
DLP	24 Meses

### Critérios de Redução de Carência

Os períodos de carência serão contados a partir da data de vigência do plano de saúde.

#### Redução para beneficiários titulares e dependentes até 65 anos,

Mínimo de 30 dias de permanência no plano anterior;

Para ter redução de carência não pode ultrapassar 30 dias do último vencimento pago ou do cancelamento do plano.

**Não há redução de carências para doenças ou lesões preexistentes.**

#### **Redução para ex-beneficiários de plano individual**

- Cópia do último boleto quitado, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;
- Carteira com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).
- Se na carteira não constar as informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos: cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento). Ou Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.

#### **Redução para ex-beneficiários de PME e Grupal**

- Cópia da carteira, carta original da empresa em papel timbrado com os seguintes requisitos, carimbo do CNPJ, nome dos titulares e seus dependentes, quando houver, tipo de acomodação do plano: enfermaria ou apartamento, tempo de permanência, início e término do plano (dia / mês / ano), nome, cargo e telefone do responsável que assinar a carta. Ou Carta de permanência da operadora anterior. Ou Cópia da última fatura quitada e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

**Para empresas acima de 29 vidas** - Isenção de carências (cumpridos os prazos para inscrição de beneficiários previstos no contrato).

#### **Operadoras congêneres**

Amil, Assis, Bradesco, CAARJ, Intermédica e demais sob consulta.

## **Documentação**

**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 GFIP/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, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço.

Funcionário recém-contratado em até 30 dias deverá enviar cópia simples das três páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro).

**Cônjuge ou companheira:** Cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de casamento ou a Declaração de União Estável.

**Filhos solteiros, adotivos ou enteados solteiros:** Cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010) ou a e da sentença de adoção.

**Filhos inválidos de qualquer idade:** Cópia do RG, CPF (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde, certidão de nascimento e certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

**Pai/Mãe:** Cópia do RG ou CNH para comprovação de vínculo com o titular;

**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.

**Netos (as):** Certidão de nascimento ou cópia do RG ou CNH juntamente com a cópia do RG ou CNH dos pais para comprovação de vínculo.

**Estagiários:** Cópia do RG e CPF e do contrato de estágio assinado e carimbado pela Instituição de Ensino e pela empresa empregadora.

**Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.

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

## Mais Informações

### Taxa de Cadastro

Não tem taxa de cadastro

### Formação do Grupo

**PME 02 a 99 vidas**  
Mínimo 01 titular

### Área de comercialização

**Este produto pode ser comercializado nos municípios do:** Rio de Janeiro, São Gonçalo, Duque de Caxias e Nova Iguaçu.

### Tipo de Contratação

A opção do plano é livre, os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.

### Avaliação Médica

A operadora poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização da entrevista médica qualificada, independentemente da idade.

O beneficiário convocado que não comparecer a entrevista, terá o seu contrato cancelado.

O agendamento se dará por parte da Operadora após o cadastramento oficial da proposta de adesão

### Composição

**Titulares:** Sócios, diretores e administradores constantes do contrato social, funcionários com vínculo (FGTS), estagiários, (menos os funcionários afastados).

**Dependentes diretos:** Cônjuge ou companheira, filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros.

**Dependentes indiretos:** Pai, mãe, sogro e sogra e netos solteiros com até 18 anos 11 meses e 29 dias.

**Agregados:** Não tem aceitação.

**Estagiários:** aceitação mediante contrato de estágio, não poderão ter vínculo familiar com os sócios ou funcionários da empresa.

**Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs - aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.

### Venda Administrativa

Beneficiários acima de 79 anos – Vendas somente na Samoc.

### Regras Gerais

**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.

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.

**Empresa de segurança armada e motoboy** - Não tem aceitação.

Nos processos a partir de 30 vidas será necessário preenchimento do layout e declaração de informações de saúde.

### Movimentação Cadastral

Toda movimentação de inclusões de até no máximo 30 dias após a admissão, exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

### Mudança de Faixa Etária

Se o início de vigência da proposta coincidir com o mês do aniversário do beneficiário, a proposta deverá ser preenchida com o valor da faixa etária antiga.

Quando o início de vigência for posterior ao mês de aniversário deverá ser preenchida com o valor da nova faixa etária.

**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.