

# Tabela Samoc Saúde - Pessoa Física - PF



SAÚDE

Simule o seu plano  
de saúde online



**SIMULAR**



Referência: Fevereiro/2020 - Taxa de Inscrição: 20,00 por contrato

## Individual

Faixa Etária	Samoc 500 QP
Acomodação	Apto.
Abrangência	Reg.
0 a 18	R\$ 165.00
19 a 23	R\$ 220.00
24 a 28	R\$ 220.00
29 a 33	R\$ 220.00
34 a 38	R\$ 242.00
39 a 43	R\$ 275.00
44 a 48	R\$ 396.00
49 a 53	R\$ 495.00
54 a 58	R\$ 572.00
59 ou +	R\$ 935.00

### 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

Clínica Osso Trauma - ClinicaMedica  
Centro Medico São Francisco de Assis - ClinicaMedica  
Centro Médico Samoc - Tijuca - ClinicaMedica  
Clínica Pró Ped - ClinicaMedica  
Centro Médico Samoc - ClinicaMedica  
Centro Médico Samoc - Jacarepaguá - ClinicaMedica

##### Nova Iguaçu

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

##### BAIXADA FLUMINENSE

###### Nova Iguaçu

- Centro Médico Samoc - Nova Iguaçu
- SINDMED

##### OUTRAS REGIÕES

**Rio de Janeiro**

- Centro Médico Samoc

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

- Centro Médico Samoc - Jacarepaguá

**Niterói**

- Centro Médico Samoc - Niterói

## Carência

Precedimentos	Carência
Urgência e Emergência	24 horas
Consultas	30 dias
Eletro	30 dias*
Raio X	30 dias*
Exames de análises clínicas, exceto genética	30 dias*
Mamografia	30 dias*
Cito patológico	30 dias*

\*Condicionada a disponibilidade de cobertura nas unidades próprias **Samoc**. Na indisponibilidade da cobertura nas unidades próprias da **Samoc**, serão válidas as carências determinadas em contrato para rede credenciada.

### Critérios de Redução de Carência

**Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.**

Redução de carências válidas para titular ou dependentes até 58 anos;

**Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;**

**Para ter redução de carência** – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.

Segurados que queiram mudar da categoria enfermagem para apartamento terá que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação.

Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto para planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos.

**Ex-beneficiário de Individual ou Familiar** – venda administrativa através do corretor ou diretamente com a operadora.

Para que seja feita através do corretor somente após 60 dias do cancelamento, com análise de redução de carência.

**Ex-beneficiário de PME ou Empresarial** – venda administrativa através do corretor ou diretamente com a operadora.

Para que seja feita através do corretor somente após 30 dias do cancelamento, com análise de redução de carência.

**Documentos para ex-beneficiários de planos individuais:** apresentar os 03 últimos boletos quitados e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar cópia do contrato anterior ou carta original ou cópia da operadora;

**Documentos para ex-beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta original da operadora ou da empresa contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes do titular e dependentes se houver com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e cópia da carteirinha.

## Documentação

**Titular maior:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

**Titular menor:** Cópia do RG, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.

**Depedentes maiores:** Cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura de ambos.

**Depedentes menores:** Cópia do RG, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010) e CNS - Cartão Nacional de Saúde.

**Responsavel legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

**Estrangeiros:** Cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

## Mais Informações

### Taxa de Cadastro

R\$ 20,00 por Contrato

### Área de Comercialização

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

### Avaliação Médica

Para beneficiários de 0 até 8 anos e acima 59 anos será necessário o agendamento de avaliação médica antes do preenchimento da proposta.

O cliente deve levar o Termo de Internação para entregar na entrevista.

### Composição

**Familiar:** Titular + dependentes (cônjuge, filhos solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou até 24 anos 11 meses e 29 dias cursando universidade).

### 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.

**Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde),** não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.

Responsável pelo contrato de beneficiários menores de 18 anos poderá ser pai, mãe, tutor, avós paternos e maternos.

### Venda Administrativa

Beneficiários acima de 79 anos – Vendas somente na Samoc.

### Vigência / Vencimento

A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.

O vencimento das próximas mensalidades será de 30 dias contados da data de assinatura do contrato.

### Cancelamento do Contrato

Verificar junto à operadora se há necessidade de permanência mínima no contrato, sob pena de multa, caso o cancelamento seja feito antes do prazo.

O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.

Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano e cópia do RG/CNH, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

As solicitações deverão ser encaminhadas diretamente para a operadora.

Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

**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.*