

Informações da tabela

Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio por parte da operadora
Acomodação do plano: [E] Enfermaria (quarto com dois ou mais leitos) | [A] Apartamento (quarto privativo)

Tel: (11) 3135-5772

TABELA DE VALORES

Hospitaller Nacional Opcional - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]
00 a 18	202,33	252,91
19 a 23	247,25	309,05
24 a 28	306,59	383,23
29 a 33	337,25	421,56
34 a 38	357,48	446,85
39 a 43	414,67	518,35
44 a 48	495,72	619,65
49 a 53	576,35	720,44
54 a 58	685,87	857,34
59 ou +	1213,99	1517,49

Hospitaller Nacional Opcional - de 03 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]
00 a 18	202,33	252,91
19 a 23	247,25	309,05
24 a 28	306,59	383,23
29 a 33	337,25	421,56
34 a 38	357,48	446,85
39 a 43	414,67	518,35
44 a 48	495,72	619,65
49 a 53	576,35	720,44
54 a 58	685,87	857,34
59 ou +	1213,99	1517,49

Hospitaller Nacional Opcional - de 04 a 199 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]
00 a 18	183,92	229,90
19 a 23	224,75	280,93
24 a 28	278,69	348,36
29 a 33	306,56	383,20
34 a 38	324,95	406,19
39 a 43	376,94	471,18
44 a 48	450,61	563,27
49 a 53	523,91	654,89
54 a 58	623,46	779,33
59 ou +	1103,53	1379,41

Hospitaller Nacional Compulsório - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]
00 a 18	182,10	227,62
19 a 23	222,52	278,15
24 a 28	275,93	344,91
29 a 33	303,52	379,40
34 a 38	321,73	402,16
39 a 43	373,20	466,51
44 a 48	446,14	557,69
49 a 53	518,72	648,40
54 a 58	617,28	771,61
59 ou +	1092,59	1365,74

Hospitaller Nacional Compulsório - De 03 a 29 Vidas Com Apenas 01 Titular

21/05/2017 10:49:46

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]
00 a 18	182,10	227,62
19 a 23	222,52	278,15
24 a 28	275,93	344,91
29 a 33	303,52	379,40
34 a 38	321,73	402,16
39 a 43	373,20	466,51
44 a 48	446,14	557,69
49 a 53	518,72	648,40
54 a 58	617,28	771,61
59 ou +	1092,59	1365,74

Hospitalar Nacional Compulsório - de 04 a 29 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]
00 a 18	165,53	206,91
19 a 23	202,28	252,84
24 a 28	250,82	313,52
29 a 33	275,90	344,88
34 a 38	292,46	365,57
39 a 43	339,25	424,06
44 a 48	405,55	506,94
49 a 53	471,52	589,40
54 a 58	561,11	701,40
59 ou +	993,18	1241,47

Hospitalar Nacional Compulsorio - de 30 a 99 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]
00 a 18	173,90	217,38
19 a 23	212,51	265,63
24 a 28	263,51	329,39
29 a 33	289,86	362,33
34 a 38	307,25	384,07
39 a 43	356,41	445,52
44 a 48	426,07	532,59
49 a 53	495,38	619,22
54 a 58	589,50	736,88
59 ou +	1043,43	1304,28

Hospitalar Nacional Compulsório - de 30 a 99 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]
00 a 18	158,08	197,60
19 a 23	193,17	241,46
24 a 28	239,53	299,42
29 a 33	263,49	329,36
34 a 38	279,29	349,12
39 a 43	323,98	404,98
44 a 48	387,30	484,13
49 a 53	450,30	562,88
54 a 58	535,86	669,83
59 ou +	948,48	1185,60

Hospitalar Nacional Compulsorio - de 100 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]
00 a 18	166,07	207,59
19 a 23	202,94	253,67
24 a 28	251,65	314,56
29 a 33	276,81	346,02
34 a 38	293,42	366,77
39 a 43	340,36	425,46
44 a 48	406,88	508,61
49 a 53	473,07	591,34
54 a 58	562,96	703,70

Hospitalar Nacional Compulsorio - de 100 a 199 Vidas A Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]
00 a 18	150,96	188,70
19 a 23	184,48	230,59
24 a 28	228,75	285,93
29 a 33	251,62	314,53
34 a 38	266,72	333,40
39 a 43	309,39	386,74
44 a 48	369,86	462,33
49 a 53	430,02	537,53
54 a 58	511,74	639,67
59 ou +	905,78	1132,22

REDE CREDENCIADA**HNEE****Centro****Hospitais**

Dayclinic
 H 9 de Julho
 H AC Camargo
 H Adventista
 H Bandeirantes
 H Benef Port
 H CECMI
 H Cruz Azul
 H Igesp
 H Paulistano
 H Pro Matre Paulista
 H Sao Jose
 H Sta Isabel
 Inst Cancer Arnaldo V Carvalho

Zona Leste**Hospitais**

Clin Frat Orttop
 COT Tatuape
 Day H Erm Matarazzo
 H Aviccena
 H Carlos Chagas Sao Miguel
 H Cema Zona Leste
 H Central Guaianazes
 H IBCC - Oncologia
 H Jd Helena
 H Paranagua
 H Sao Miguel
 H Sta Clara V Matilde
 H Sta Marcelina
 H Sta Virginia
 H Villa Lobos
 Pronto Saude For Life

Zona Norte**Hospitais**

Clin de Fraturas Z Norte
 H de Olhos São Paulo
 H Nipo Brasileiro
 H Presidente
 H San Paolo
 H Sao Camilo - Santana
 H Vera Cruz
 Remoções Zona Norte

Zona Oeste**Hospitais**

Casa Saúde e H Psiq N S de Fatima
 Clin Ortocity
 Fund Fac Medicina

ABCD**Hospitais**

Benef Port - Sto Andre - SP
 Comun Terap Bezerra Menezes - SBC - SP
 H ABC Cirurgica - SBC - SP
 H ABC III - Sto Andre - SP
 H America - Maua - SP
 H Assunção - SBC - SP
 H Bartira - Sto Andre - SP
 H Brasil - Sto Andre - SP
 H Central - SCS - SP
 H Christovao da Gama - Sto Andre - SP
 H e PA Next Sto Andre - Unid Avanc Jardim - Sto Andre - SP
 H Ifor - SBC - SP
 H N S de Fatima - SCS - SP
 H Next Sao Bernardo - SBC - SP
 H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires - SP
 H Sao Lucas - Diadema - SP

Grande SP - Leste**Hospitais**

H Biocor - Mogi das Cruzes - SP
 H Campos Salles - Suzano - SP
 H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP
 H Santana - Mogi das Cruzes - SP
 Sta Casa II - Suzano - SP

Grande SP - Norte**Hospitais**

CEAM - Franco da Rocha - SP
 CM HPS - Caieiras - SP
 Emed - Caieiras - SP
 H Bom Clima - Guarulhos - SP
 H Carlos Chagas - Guarulhos - SP
 H de Clin - Caieiras - SP
 H Stella Maris - Guarulhos - SP

Grande SP - Oeste**Hospitais**

GTO - Osasco - SP
 H Alpha Med - Carapicuíba - SP
 H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP
 H Hospitalis - Barueri - SP
 H N S de Fatima - Osasco - SP
 H Sino Brasileiro - Osasco - SP
 Projeto Criança PS - Osasco - SP

Grande SP - Sul**Hospitais**

H Family / Semear - Taboão da Serra - SP
 H Sao Francisco - Cotia - SP

Interior**Hospitais**

Benef Port - Campinas - SP
 Campinas Day H - Campinas - SP
 CECAM - Rib Preto - SP
 Centro de Diag Incor - Sorocaba - SP
 Clin Olhos Raskin - Campinas - SP
 Corts - Sorocaba - SP
 H Ant Rocha Marmo - S J Campos - SP
 H Boldrini - Campinas - SP
 H Celso Pierro - Campinas - SP
 H Coracao - Campinas - SP
 H de Campinas - Campinas - SP
 H Evangelico - Sorocaba - SP
 H ICC - Campinas - SP
 H Leonor Mendes Barros - Campos do Jordao - SP
 H Madre Theodora - Campinas - SP
 H Metropolitano - Campinas - SP
 H Modelo - Sorocaba - SP
 H Oftalmologico - Sorocaba - SP
 H Orthoservice - S J Campos - SP
 H Paulo Sacramento - Jundiai - SP
 H Pio XII - S J Campos - SP
 H Policlin - S J Campos - SP
 H Prontil - S J Campos - SP
 H Samaritano - Campinas - SP
 H Sarina Rolim Caracante - Sorocaba - SP
 H Sta Edwiges - Campinas - SP
 H Sta Elisa - Jundiai - SP
 H Sta Lucinda - Sorocaba - SP
 H Vera Cruz - Campinas - SP
 H Vivale - S J Campos - SP
 Inst Chui - S J Campos - SP
 Inst Penido Burnier - Campinas - SP
 Sta Casa - S J Campos - SP
 Sta Casa - Sorocaba - SP

Laboratórios

Ghelfond, Lab A+ Med, Lab Abreu, Lab Biolab, Lab Campana, Lab CDB, Lab Centrocordis, Lab Cura, Lab Cytolog, Lab Delboni Auriemo, Lab Labis, Lab Lavoisier, Lab Uddo, Lab Alamo, Lab Cim, Lab Digimagem, Lab Dimedi, Lab Mello, Lab Sao Miguel, Lab Sonolayer, Lab Clin Fares, Lab Presecor, Lab Allmed, Lab Ciutat, Lab Polimagem, Lab Rhesus, Lab Femme, Lab Imunotec, Lab Omni, Lab Radioclinica Tadao Mori, Lab Labor Clin, Lab Tecnolab, Lab Cytolab, Inst Anal Clin de Santos, Lab Angiocor, Lab CDI, Lab Cellula Mater, Lab Dr Leao de Moura, Lab Itapema, Lab Mega Imagem, Lab Pasteur - Litoral - SP, Lab Bioclinica, Lab Biolabor, Lab Diagsom, Lab Hemolab, Lab Neuroclinica, Lab Prevlab, Lab Vozaa

H Albert Sabin Lapa
H das Clinicas
H Incor
H Itamaraty Perdizes
H Itamaraty Rebouças
H Leforte
H Metropolitan - Unid Clin Cirurgica
H Portinari
H Sao Camilo - Pompeia
H Serra Mayor
Inst da Criança FFM
PS Inf da Lapa

Zona Sul

Hospitais

AACD
API Assist Psiquiatrica
Casa Saude e H Psiq N S do Caminho
Clin Inf Sta Isabella
Clin Kids Serv Med
Graacc
H Alvorada Moema
H da Cruz Vermelha
H da Luz - Sto Amaro
H Dom Antonio Alvarenga
H Edmundo Vasconcelos
H Mat Vida's
H Paulista Otorrino
H Rim e Hipertensao
H Ruben Berta
H Sao Camilo - Ipiranga
H Sao Luiz - Jabaquara
H Sao Paulo
H Sta Cruz
H Sta Joana
H Sta Paula
H Sta Rita
Prontoftalmo
Vila Serena

Litoral

Hospitais

Benef Port - Santos - SP
Casa Saude - Santos - SP
H Ana Costa - Unid Dr Aloisio Fernandes
H Ana Costa - Unid Guaruja
H Ana Costa M Rondon - Sao Vicente - SP
H Ana Costa Pres Kennedy - Praia Grande - SP
H do Gonzaga - Santos - SP
H Frei Galvao - Santos - SP
H Sao Jose - Sao Vicente - SP
H Sao Lucas - Santos - SP
Med Center Unid Cirug - Santos - SP

Rede própria

H Frei Galvao / Intermedica - Santos - SP

HNQQ

Centro

Hospitais

H Oswaldo Cruz
H Pro Matre Paulista
H Sabara
H Samaritano
H Sao Jose
H Sta Catarina

Zona Leste

Hospitais

H Sao Luiz - Analia Franco

Zona Norte

Hospitais

H Sao Camilo - Santana

Zona Oeste

Hospitais

H Sao Camilo - Pompeia
H Sao Luiz - Morumbi

Zona Sul

Hospitais

H do Coração Paraíso
H Sao Camilo - Ipiranga
H Sao Luiz - Itaim
H Sepaco

Laboratórios

Lab Delboni Auriemo, Lab Femme

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

Taxa de cadastro R\$ 7,50 por pessoa, e acrescentar no valor de cobrança final 2,38% IOF

Formação do Grupo

- Grupos a partir de 03 vidas - **formação obrigatória somente 01 titular** + 02 dependentes (se houver 02 titulares e apenas 01 dependente, poderá ser utilizada a tabela de 03 a 99 vidas)
- Grupos de 04 a 29 vidas - **formação mínima obrigatória 02 titulares** + 02 dependentes; ou
- Grupos de 30 a 199 vidas.

Para titulares dependentes entre si será obrigatória a utilização da tabela a partir de 3 vidas. Lembrando que cônjuges e filhos solteiros com idade até 29 anos completos, deverão aderir ao plano como dependentes, mesmo se tiverem vínculo com a empresa.

Composição

Titulares: Sócios, administradores, diretores, funcionários com vínculo, sendo que funcionários recém contratados entram somente a partir da 4ª vida, trabalhadores temporários, estagiários, menor aprendiz e funcionários afastados (sob análise).

Dependentes Legais: Cônjuge, companheira, filhos solteiros até 29 anos, ou filhos inválidos com qualquer idade desde que dependente para efeito do Imposto de Renda e declaração do INSS comprovando dependência.

Agregados: Não tem aceitação.

Prestadores de Serviços: aceitação somente pessoa jurídica.

Estagiários: Aceitação mediante contrato de estágio, não poderão ter vínculo familiar com os sócios ou funcionários da empresa. Serão aceitos somente a partir da 5ª vida.

Aprendizes categoria 7: Maiores de 14 anos e menores de 24 anos.

Entidades: Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constantes do FGTS. Verificar condições especiais com a área técnica.

Tipo de Contratação

A escolha dos planos deverá estar vinculada à categoria profissional.

Para o sócio e/ou funcionário que não desejar participar da apólice tipo compulsória deverá ser enviado uma cópia da carteirinha ou a carta de permanência no plano anterior, ou que está residindo no Exterior.

Vale ressaltar que este segurado **não** poderá ser incluído na apólice posteriormente.

Compulsória: inclusão de todo o grupo segurável, desde que na totalidade do grupo ou subgrupo definido e independente do tamanho do quadro funcional do estipulante.

Válida para os titulares e todos os seus dependentes.

Opcional não há obrigatoriedade da inclusão de todo o grupo segurável vinculado ao estipulante nem dos dependentes de cada titular.

Avaliação Médica

Associados a partir de 66 anos é necessário realizar avaliação médica antes do fechamento do contrato;

Mudança de Faixa Etária

A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de assinatura, caso haja alteração de faixa etária até o início de vigência do plano, a diferença de valores será cobrada na 1ª fatura.

Vigência / Vencimento

Vigência da apólice: 24 meses

Início de vigência: data de quitação da CCB.

Vencimento da fatura: data do início de vigência

A utilização no caso de Urgência e Emergência, até o recebimento das carteirinhas, poderá ser feito através de reembolso.

Área de Comercialização

Tabela válida para empresas com CNPJ constantes nos municípios: Arujá, Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeirica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salesópolis, Santa Isabel, Santana do Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra Vargem Grande Paulista.

Área de Utilização

Cobertura Nacional.

Reajuste das Mensalidades

Carteira SPG – reajuste por mudança de faixa etária.

Reajuste financeiro do prêmio (governo)

Reajuste por sinistralidade de toda carteira.

Exemplos de Reembolso

Grupos de 03 a 199 vidas			
Exemplos de reembolsos honorários médicos – Cirurgião, Instrumentador e Anestesiista			
Rede - Nacional			
Planos	HNEE		HNQQ
Procedimento	Amigdalectomia das Palatinas		Amigdalectomia das Palatinas
Valor	670,41		1.340,82
Rede - Nacional Plus			
Planos	HNP4	HNP6	HNP8
Procedimento	Amigdalectomia das Palatinas	Amigdalectomia das Palatinas	Amigdalectomia das Palatinas
Valor	2.681,64	4.022,46	5.363,28

Diferenciais de Coberturas

Remissão por morte: em caso de falecimento do segurado titular, o cônjuge e os filhos participantes como dependentes da apólice ficam isentos do pagamento da mensalidade pelo período de até 02 anos para as apólices SPG.

Terão esse direito os filhos solteiros com menos de 24 anos e os filhos inválidos de qualquer idade além do cônjuge.

Além das garantias previstas por Lei e pela ANS, o Bradesco Saúde oferece: Transplantes: fígado, pâncreas, coração, pulmão e medula óssea, RPG, Acupuntura.

Benefícios Opcionais

Bradesco Dental Padrão: 03 a 29 vidas conjugado ao Bradesco Saúde valor de **R\$ 21,52** por vida independente da idade.

Bradesco Dental Padrão: 30 a 199 vidas conjugado ao Bradesco Saúde valor de **R\$19,91** por vida independente da idade.

Lembrando que a opção de fazer o plano odonto conjugado com saúde é compulsória, todos os beneficiários que aderirem ao saúde deverão também aderir ao odonto.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Compulsório	
03 a 09 vidas	Carências normais
10 a 20 vidas	Isenção somente para alíneas "b", "c" e "d"
21 a 29 vidas	Isenção total, EXCETO parto
30 a 199 vidas	Isenção total inclusive parto e preexistência

Opcional / Adesão	
03 a 09 vidas	Carências normais
10 a 20 vidas	Isenção somente para alíneas "b", "c" e "d"
21 a 29 vidas	Isenção total, EXCETO parto
30 a 199 vidas	Isenção total inclusive parto e preexistência

Alíneas de carência		
A	15 dias	Consultas e exames complementares.
B	90 dias	Fisioterapia, exceto nos casos de acidente pessoal.
C	180 dias	Exames e terapias.
D	180 dias	Cirurgias em geral, internações clínicas, exceto as relacionadas abaixo
E	180 dias	Transplantes e implantes, cirurgias cardiovasculares, doenças neoplásicas malignas, doenças infectocontagiosas.
F	300 dias	Partos a termo.
G	720 dias	Doenças e lesões preexistentes.

Para análise de redução de carência verificar condições com a área técnica.

Aproveitamento de carências para beneficiários advindos de plano anterior congênere, somente após análise e apreciação da Bradesco.

Caso haja aproveitamento de carências, o beneficiário cumprirá apenas carência para parto e preexistência.

Relação de operadoras congêneres:

Relação de Congêneres			
Agemed	Allianz	Amil/Medial	Camed
Casa de Saúde SBC	Cassi – BB	CarePlus	Gama
Golden Cross	Lincx	Marítima	Mediservice
Notre Dame	Omint	One Health	Porto Seguro
Sul América	Tempo	Unimed (todas)	Unimed Seguros

Redução para ex – beneficiários de plano individual

Cópia dos 03 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;

Carteirinha 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 carteirinha não constar às 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 e cópia do último boleto quitado.

Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal

Carta de permanência da operadora anterior e cópia do último boleto quitado com a última relação de faturados.

Ou

Cópia das 03 últimas faturas quitadas e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.

Na entrega do contrato, apresentar cópia da carteirinha, a redução será analisada pela seguradora

Taxa de Cadastro Taxa de cadastro R\$ 7,50 por pessoa, e acrescentar no valor de cobrança final 2,38% IOF

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.



www.valordeplanosdesaude.com.br

Central de Atendimento
(011)3135-5772