

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)

TABELA DE VALORES

Top Premium Opcional - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	TNC6 [A]	TNC8 [A]	TNPX [A]
00 a 18	1263,34	1409,53	1540,45
19 a 23	1543,78	1722,39	1882,39
24 a 28	1914,28	2135,78	2334,17
29 a 33	2105,71	2349,35	2567,59
34 a 38	2232,06	2490,32	2721,65
39 a 43	2589,18	2888,76	3157,11
44 a 48	3095,21	3453,33	3774,11
49 a 53	3598,71	4015,10	4388,07
54 a 58	4282,47	4777,97	5221,80
59 ou +	7579,99	8457,01	9242,59

Top Premium Opcional - de 03 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	TNC6 [A]	TNC8 [A]	TNPX [A]
00 a 18	1263,34	1409,53	1540,45
19 a 23	1543,78	1722,39	1882,39
24 a 28	1914,28	2135,78	2334,17
29 a 33	2105,71	2349,35	2567,59
34 a 38	2232,06	2490,32	2721,65
39 a 43	2589,18	2888,76	3157,11
44 a 48	3095,21	3453,33	3774,11
49 a 53	3598,71	4015,10	4388,07
54 a 58	4282,47	4777,97	5221,80
59 ou +	7579,99	8457,01	9242,59

Top Premium Opcional - de 04 a 199 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	TNC6 [A]	TNC8 [A]	TNPX [A]
00 a 18	1148,39	1281,27	1400,28
19 a 23	1403,31	1565,67	1711,11
24 a 28	1740,10	1941,44	2121,78
29 a 33	1914,11	2135,58	2333,96
34 a 38	2028,96	2263,72	2474,00
39 a 43	2353,59	2625,91	2869,84
44 a 48	2813,57	3139,11	3430,70
49 a 53	3271,26	3649,76	3988,79
54 a 58	3892,80	4343,21	4746,66
59 ou +	6890,27	7687,49	8401,59

Top Premium Compulsório - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	TNC6 [A]	TNC8 [A]	TNPX [A]
00 a 18	1137,01	1268,57	1386,40
19 a 23	1389,40	1550,15	1694,15
24 a 28	1722,86	1922,20	2100,75
29 a 33	1895,14	2114,42	2310,83
34 a 38	2008,85	2241,29	2449,48
39 a 43	2330,27	2599,89	2841,40
44 a 48	2785,69	3108,00	3396,70
49 a 53	3238,84	3613,59	3949,26
54 a 58	3854,22	4300,17	4699,62
59 ou +	6821,99	7611,31	8318,33

Top Premium Compulsório - de 03 a 29 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

21/05/2017 11:07:51

Idade	TNC6 [A]	TNC8 [A]	TNPX [A]
00 a 18	1137,01	1268,57	1386,40
19 a 23	1389,40	1550,15	1694,15
24 a 28	1722,86	1922,20	2100,75
29 a 33	1895,14	2114,42	2310,83
34 a 38	2008,85	2241,29	2449,48
39 a 43	2330,27	2599,89	2841,40
44 a 48	2785,69	3108,00	3396,70
49 a 53	3238,84	3613,59	3949,26
54 a 58	3854,22	4300,17	4699,62
59 ou +	6821,99	7611,31	8318,33

Top Premium Compulsório - de 04 a 29 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	TNC6 [A]	TNC8 [A]	TNPX [A]
00 a 18	1033,55	1153,14	1260,25
19 a 23	1262,98	1409,10	1540,00
24 a 28	1566,09	1747,30	1909,60
29 a 33	1722,70	1922,02	2100,56
34 a 38	1826,06	2037,35	2226,60
39 a 43	2118,23	2363,32	2582,86
44 a 48	2532,21	2825,20	3087,63
49 a 53	2944,13	3284,78	3589,91
54 a 58	3503,52	3908,89	4271,99
59 ou +	6201,24	6918,74	7561,43

Top Premium Compulsorio - de 30 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	TNC6 [A]	TNC8 [A]	TNPX [A]
00 a 18	1085,84	1211,49	1324,02
19 a 23	1326,88	1480,40	1617,92
24 a 28	1645,33	1835,70	2006,22
29 a 33	1809,86	2019,27	2206,84
34 a 38	1918,45	2140,43	2339,26
39 a 43	2225,40	2482,89	2713,54
44 a 48	2660,33	2968,14	3243,85
49 a 53	3093,09	3450,98	3771,54
54 a 58	3680,78	4106,66	4488,14
59 ou +	6515,00	7268,80	7944,01

Top Premium Compulsório - de 30 a 99 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	TNC6 [A]	TNC8 [A]	TNPX [A]
00 a 18	987,04	1101,25	1203,54
19 a 23	1206,14	1345,69	1470,70
24 a 28	1495,62	1668,67	1823,67
29 a 33	1645,18	1835,53	2006,04
34 a 38	1743,89	1945,67	2126,40
39 a 43	2022,91	2256,97	2466,63
44 a 48	2418,26	2698,07	2948,69
49 a 53	2811,65	3136,97	3428,37
54 a 58	3345,86	3732,99	4079,75
59 ou +	5922,19	6607,40	7221,17

Top Premium Compulsorio - de 100 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	TNC6 [A]	TNC8 [A]	TNPX [A]
00 a 18	1036,95	1156,94	1264,40
19 a 23	1267,14	1413,74	1545,07
24 a 28	1571,24	1753,05	1915,89
29 a 33	1728,37	1928,35	2107,48
34 a 38	1832,07	2044,05	2233,93
39 a 43	2125,20	2371,10	2591,36
44 a 48	2540,55	2834,50	3097,79
49 a 53	2953,82	3295,60	3601,73
54 a 58	3515,05	3921,75	4286,05
59 ou +	6221,65	6941,51	7586,32

Top Premium Compulsorio - de 100 a 199 Vidas A Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	TNC6 [A]	TNC8 [A]	TNPX [A]
00 a 18	942,60	1051,67	1149,35
19 a 23	1151,84	1285,10	1404,48
24 a 28	1428,27	1593,53	1741,56
29 a 33	1571,10	1752,88	1915,71
34 a 38	1665,37	1858,06	2030,66
39 a 43	1931,83	2155,35	2355,56
44 a 48	2309,38	2576,58	2815,92
49 a 53	2685,05	2995,72	3274,00
54 a 58	3195,21	3564,91	3896,06
59 ou +	5655,53	6309,89	6896,02

REDE CREDENCIADA**TNC6, TNC8, TNPX****Centro****Hospitais**

H 9 de Julho
H AC Camargo
H Bandeirantes
H Benef Port
H CECMI
H Cruz Azul
H Igesp
H Oswaldo Cruz
H Paulistano
H Pro Matre Paulista
H Sabara
H Samaritano
H Sao Jose
H Sirio Libanes
H Sta Catarina
H Sta Isabel
Inst Cancer Arnaldo V Carvalho

Zona Leste**Hospitais**

Clin Frat Ortop
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 Sao Luiz - Analia Franco
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

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 Albert Einstein Alphaville - Barueri - 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 - Taboao da Serra - SP
H Sao Francisco - Cotia - SP

Interior**Hospitais**

Benef Port - Campinas - SP
Campinas Day H - Campinas - 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 Metropolitan - 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 Vivalle - 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 Biolab, Lab Campana, Lab CDB, Lab Clube D A - SP, Lab Cura, Lab Delboni Auriemo, Lab Fleury, Lab Lavoisier, Lab Alamo, Lab Dimedi, Lab Mello, Lab Sao Miguel, Lab Sonolayer, Lab Clin Fares, Lab Cutat, Lab Rhesus, Lab Femme, Lab Omni, Lab Tecnolab, Lab Cytolab, Lab Cellula Mater, Lab Dr Leao de Moura, Lab Pasteur - Litoral - SP, Lab Hemolab, Lab Prevlab, Lab Vozza

H Albert Einstein Morumbi
H Albert Einstein Perdizes
H Albert Sabin Lapa
H das Clin Div Psicologia
H das Clinicas
H Incor
H Leforte
H Metropolitanano - Unid Clin Cirurgica
H Portinari
H Saint Paul
H Sao Camilo - Pompeia
H Sao Luiz - Morumbi
H Serra Mayor
Inst da Criança FFM
PS Inf da Lapa

Rede própria

H e PS Itamaraty Perdizes / Greenline
H e PS Itamaraty Rebouças

Zona Sul

Hospitais

AACD
API Assist Psiquiatrica
Casa Saude e H Psiq N S do Caminho
Clin Inf Sta Isabella
Clin Kids Serv Med
Clin Med Sao Remo
Graacc
H Albert Einstein Ibirapuera
H Alvorada Moema
H da Cruz Vermelha
H da Luz - Sto Amaro
H do Coração Paraíso
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 - Itaim
H Sao Luiz - Jabaquara
H Sao Paulo
H Sepaco
H Sta Cruz
H Sta Joana
H Sta Paula
H Sta Rita
PA Bandeira Paulista
Prontoftalmo
Vila Serena

Litoral

Hospitais

Benef Port - Santos - SP
Casa Saude - Santos - SP
H Ana Costa - Unid Dr Aloísio 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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Produto

Produto: Top Premium		
Rede: Nacional Plus		
Planos	TNC6 – Top Premium Nacional Plus Quarto Privativo Múltiplo 6	TNC8 – Top Premium Nacional Plus Quarto Privativo Múltiplo 8
TNPX – Top Premium Nacional Plus Quarto Privativo Múltiplo 10		

Taxa de Cadastro

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

Formação do Grupo

Este produto pode ser contratado somente para Diretoria/Sócios.

- 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.

- Grupos de 30 à 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 e diretores.

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.

Tipo de Contratação

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.

Este produto pode ser contratado apenas para Diretoria/Sócios.

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 para consultas			
Planos	TNC6	TNC8	TNPX
Valor	601,46	801,95	1.002,44

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.

Cobertura total sem limites: Atendimento Nacional, Consultas, Exames, Internações, Cirurgias, UTI

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.

Para os sócios e diretores que optarem pelo plano Nacional Plus, poderão ser oferecidos planos diferenciados com prótese e ortodontia:

Plano Premium Top 01 **R\$ 85,65** por vida independente da idade

Plano Premium Top 03 **R\$ 132,52** por vida independente da idade

Plano Premium Top 04 **R\$ 152,98** por vida independente da idade

Plano Premium Top 05 **R\$ 175,16** por vida independente da idade

Plano Premium Top 06 **R\$ 199,24** por vida independente da idade

Plano Premium Top 08 **R\$ 304,36** 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.

Benefícios Adicionais

Concierge - serviços diferenciados e sem limite de utilização, para o conforto e a tranquilidade do beneficiário o Bradesco Saude Concierge.

Fisioterapia domiciliar (por reembolso);

Consulta domiciliar (por reembolso);

Cirurgia refrativa, independente do grau de refração;

Escleroterapia, sem limite de sessões;

Acompanhante de paciente internado, independente da idade.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

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 por similaridade de plano		
Operadora/Seguradora	Nacional Plus	Top Premium
Amil	Lincx LT4, Blue 800 e One T2,T3 e T4	One Health Black T5
Allianz	Excellence 20	Excellence 80
Caixa Seguros	Completo	-
Care Plus	Master I / Soho 16	Soho 20
Mediservece	Ouro	Ouro 1
Notre Dame	NDS190	Infinity 1000
Omint	Saude Integral e Medicina Completo	Estilo
Porto Seguro	Diamante I-III e Diamante A III ao XIV	-
Sompo	Sênior II	-
Sul América	Executivo	Máximo e Prestige
Unimed Seguros	Adesão Plus Executivo 3, Plano Master Clube Médico e Master	Líder/Sênior

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