

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

Tabela de Valores Familiares

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 25/03/2017

Idade	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
00 a 18	117,01	144,36	148,02	155,42	158,40	188,86
19 a 23	146,28	180,42	185,03	194,29	198,02	236,06
24 a 28	168,21	207,49	212,78	223,42	227,74	271,47
29 a 33	185,03	228,25	234,07	245,78	250,49	298,62
34 a 38	203,53	251,07	257,47	270,34	275,54	328,49
39 a 43	234,07	288,73	296,10	310,91	316,86	377,74
44 a 48	304,28	375,32	384,91	404,16	411,92	491,06
49 a 53	380,37	469,18	481,15	505,22	514,90	613,85
54 a 58	456,42	563,00	577,37	606,24	617,89	736,61
59 ou +	698,32	861,40	883,38	927,54	945,36	1127,01

REDE CREDENCIADA

Green Select 11, Green Select 21

<p>Zona Leste Rede própria CM Ipanema Bresser / Greenline CM Sao Gabriel / Greenline CM Sao Miguel / Greenline H Salvas / Greenline Hospitais H Master Clin PS Itaquera</p> <p>Zona Norte Rede própria CM Santanna / Greenline Hospitais H Previna Parada de Taipas</p> <p>Zona Oeste Rede própria CM Rebouças II / Greenline H e PS Itamaraty Perdizes / Greenline H e PS Itamaraty Rebouças</p>	<p>Zona Sul Hospitais (CE) API Assist Psiquiatrica (PS,PA,CE) Sta Casa de Sto Amaro (PA,CE) Rede própria (H,M,PS,PA) CM Ipiranga / Greenline CM Sto Amaro / Greenline ABCD Rede própria (PA,CE) CM Ribeirão Pires / Green Line (CE) CM SBC / Greenline - SBC - SP (CE) CM Sto Andre / Green Line - Sto Andre - SP (PS,PA,CE) PA Sto Andre / Green Line - Sto Andre - SP (PS,PA) PS SBC / Greenline - SBC - SP</p> <p>Grande SP - Norte Hospitais (PS,CE) H Saude - Guarulhos - SP (PS,PA,CE) H e PS Itamaraty Rebouças (H,PS,PA)</p>	<p>Grande SP - Oeste Rede própria (PS,PA) CM Carapicuíba / Greenline (PS) CM Osasco / Greenline - Osasco - SP (PA)</p> <p>Grande SP - Sul Rede própria (PA,CE) CM Taboão da Serra / Green Line (PA,CE)</p> <p>Laboratórios Lab AM & LN, Lab Clin Acupuntura Tai, Lab Uddo, Lab Bio Master, Lab UDT Unid Dialise, Lab Clin de Radiooncologia, Inst Radioterapia ABC, Lab CENE, Lab Medicina Nuclear 9 de Julho</p> <p>Lab Presecor, Lab Cedil, Lab Enzilab, Lab Biocenter, Lab Labor Clin, Lab Valzacchi, Lab Andreazza, Lab Ibac, Lab Ultracron</p> <p>Laboratórios Ghelfond, Lab Analysys, Lab Assad, Lab Sao Miguel, (H,M,PS) Benef Port - SCS - SP (PS) Inst Assist Emmanuel - SBC - SP</p>
---	--	---

Green 51, Green 61

<p>Zona Norte Hospitais H Joao Evangelista</p> <p>ABCD Hospitais Benef Port - SCS - SP Inst Assist Emmanuel - SBC - SP</p>	<p>Grande SP - Oeste Hospitais (PS) Dimeg - Itapevi - SP</p> <p>Laboratórios (PA) Ultracron</p>
---	---

Green 111, Green 211

Hospitais H Adventista H CECMI	(PS,PA) (H)	Hospitais H Bartira - Sto Andre - SP H Next Sao Bernardo - SBC - SP	(H,M,PS,PA) (H)	Hospitais H Family / Semeear - Taboao da Serra - SP H Sta Monica - Itapecerica da Serra - SP	(H,M,PS,PA) (H)
Zona Leste Hospitais H Central Guaianazes	(H,M,PS,PA)	Grande SP - Norte Hospitais CEAM - Francisco Morato - SP CEAM - Franco da Rocha - SP H Stella Maris - Guarulhos - SP	(PA) (H,M,PS,PA) (H,PS)	Laboratórios Lab Uddo, Lab Mello, Lab Sanitas, Lab Cotilab, Lab CID	
Zona Norte Hospitais H Presidente	(H,PS)	Grande SP - Oeste Hospitais H Hospitalis - Barueri - SP	(H,M,PS,PA)		

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **CE:** Consultas Eletivas | **CE:** Cirurgia Eletiva |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Produto

Operadora: Green Line				
Planos Pessoa Física	Green Select 11	Green Select 21	Green 51	Green 61
Acomodação em Internação	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
Cod ANS	469.438/13-4	469.602/13-6	469.437/13-6	475.879.16-0

Taxa de Cadastro

R\$ 20,00 por contrato

Composição

Familiar: Titular + dependentes (cônjuge, filhos solteiros até 25 anos, pai, mãe, netos)

Avaliação Médica

Beneficiários a partir de 59 anos deverá realizar avaliação medica que será agendada pela Greenline e não haverá redução de carência.
A entrevista qualificada será marcada a qualquer momento pela operadora para beneficiários de qualquer idade.

Vigência / Vencimento

A vigência é 24 horas da assinatura da proposta.

Data da assinatura	Vencimento
De 01 a 05	Dia 05 do mês seguinte
De 06 a 10	Dia 10 do mês seguinte
De 11 a 15	Dia 15 do mês seguinte
De 16 a 20	Dia 20 do mês seguinte
De 21 a 25	Dia 25 do mês seguinte
De 26 a 30/31	Dia 30 do mês seguinte

Área de Comercialização / Utilização

A área de comercialização e utilização será de acordo com as regiões abaixo:

Planos Green Select 11 e 21: São Paulo capital, Diadema, Itaquaquecetuba, Guarulhos, Osasco, Santo André e São Bernardo do Campo.

Planos Green 51 e 61: todos os municípios acima e mais Barueri, Carapicuíba, Ferraz de Vasconcelos, São Caetano do Sul e Taboão da Serra.

Planos Green 111 e Green 211: todos os municípios acima e mais: Francisco Morato e Franco da Rocha.

Benefícios Adicionais

Incluso nos planos sem custo adicional:

- Aconselhamento médico telefônico, Emergência médica domiciliar e Coleta laboratorial domiciliar.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Idade limite para redução 58 anos

Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;

Não permite junção de planos anteriores, e não reduz carência de planos não regulamentados a lei 9.656/98;

Reduz carência somente de operadora congêneres: Amil (exceto para beneficiários da AllCare), Bradesco, Itaú, Marítima, Notre Dame Intermédica, Porto Seguro, Santa Helena, São Cristovão, SulAmerica, Trasmontano, Unimed's e demais seguradoras.

Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento, após o aniversário do contrato.

Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 30 dias do ultimo vencimento pago ou da exclusão da empresa.

Aditivo ARC 09160 - Aditivo de redução de carência promocional - para beneficiários sem plano anterior ou com até 5 meses de plano anterior da relação de congêneres.

Aditivo ARC 09161 - Aditivo de redução de carência por tempo de plano anterior - para beneficiários a partir de 6 meses de plano anterior da relação de congêneres

Documentos para ex – beneficiários de planos individuais: apresentar os originais ou cópias autenticadas dos 03 últimos boletos quitados e da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha com o início do plano enviar contrato inicial ou carta da operadora original ou cópia autenticada.

Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais: apresentar carta original ou cópia autenticada da operadora 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 carteirinha original ou cópia autenticada.

Ex-Beneficiário Green Line de Individual ou Familiar - venda administrativa, ou seja, diretamente com a operadora, para que seja feita através do corretor somente após 120 dias do cancelamento, mas sem redução de carência.

Ex-Beneficiário Green Line de PME ou Empresarial - venda administrativa, ou seja, diretamente com a operadora, para que seja feita através do corretor somente após 120 dias do cancelamento, mas sem redução de carência.

Grupos de Carências	Prazos de Carências			
	Carências Normais	ARC 09160	ARC 09151	
		Carência Promocional	De 06 a 11 meses	A partir de 12 meses
00	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
01	180 dias	30 dias	24 horas	24 horas
02	180 dias	30 dias	30 dias	15 dias
03	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias
04	180 dias	150 dias	120 dias	60 dias
05	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias
06, 07, 08	180 dias	180 dias	150 dias	120 dias
09, 10, 11, 12, 13	180 dias	180 dias	180 dias	120 dias
14	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
CPT	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

Grupo Carências	Procedimentos/Eventos Médicos e/ou Hospitalares cobertos
00	Atendimento nos casos de emergência ou de urgência, caracterizados nos termos do artigo 35-C, inciso I ou II, da Lei nº 9656/98 e Resolução CONSU nº 13. a) atendimento em prontos socorros gerais ou especializados, nos casos de emergência (independentemente da causa), ou nos casos de urgência (quando resultantes de Acidente Pessoal ou de complicações do processo gestacional), que impliquem no risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente; b) atendimento e internações em casos de Acidente Pessoal.
01	Além dos procedimentos descritos no item anterior, o beneficiário adquire direito a: a) atendimento em Prontos Socorros gerais ou especializados, nos casos em que não se configure risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente.
02	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) consultas médicas eletivas; b) exames, realizados em regime ambulatorial, de: Análises clínicas e Radioimunoensaio, Citopatologia e Anatomopatologia, Eletrocardiografia, Eletroencefalografia Simples, Exame de Líquor, Exames Radiológicos Simples e Contrastados do Aparelho Digestivo e Urinário, Amniocentese, Colposcopia/Vulvoscopia/Penioscopia e Colpocitologia Oncótica, Exames Simples em Oftalmologia (motilidade ocular, fundoscopia e tonometria de aplanção); c) procedimentos relacionados à: Cauterização de Colo de Útero, Otorrinolaringologia (lavagem de ouvidos, remoção de cerúmen, cauterização nasal).
03	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) exames, realizados em regime ambulatorial, de: Testes e Provas Alérgicas, Exames Especiais em Oftalmologia (Curva Tensional Diária, Campimetria, Mapeamento de Retina, Testes e Adaptação de Lentes de Contato, Tonometria, Tonografia), Exames Simples em Otorrinolaringologia (Audiometria e Impedanciometria Simples), Exames de Neurofisiologia (Eletroneuromiografias e Potenciais Evocados), Endoscopias Digestivas Altas e Baixas (Esofagogastroduodenoscopia, Colonoscopia, Retosigmoidoscopia), Endoscopias Respiratórias (Broncoscopias, Laringoscopias, Traqueoscopias), Endoscopias Urológicas (Cistoscopias, Uretroscopias, Ureteroscopias), Holter, Mamografia, Provas de Função Respiratória, Perfil Biofísico Fetal, Teste Ergométrico, Tococardiografias, Ultrassonografia; b) procedimentos terapêuticos, realizados em regime ambulatorial, de: Biópsias em nível Ambulatorial, Fisioterapia e Reabilitação Física, Infiltrações e Punções Articulares, Massagem Prostática, Procedimentos ambulatoriais porte zero em Dermatologia, Procedimentos terapêuticos ambulatoriais não cirúrgicos em Ginecologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia e Ortopedia e Traumatologia.
04	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) exames Especiais de: Ecocardiograma Simples e com Doppler, Exames em Angiologia com Doppler, Fluxometria e Investigação Vascular Ultrassônica, Exames especiais em Oftalmologia (Retinografia Fluorescente e Fluoresceínografia, Potencial Evocado, Biometria e Paquimetria Ultrassônica, Topografia Corneana, Microscopia Especular de Córnea, Betaterapia para Pterígio), Exames especiais em Otorrinolaringologia (Testes Vestibulares, Otoneurológico, Audiometria com Mensagem Competitiva, Audiometria Cortical, Eletrococleografia, Eletroneurografia, Pesquisa de Potenciais Auditivos de Tronco Cerebral, Registro de Nistagmo Pendular, Teste de Glicerol), Monitorização de Pressão Arterial Ambulatorial – MAPA, Provas Urodinâmicas.
05	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) Internações Clínicas em Pediatria, Clínica Geral e Especializada.
06	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência/emergência nas especialidades de: Cirurgia do Aparelho Digestivo/Órgãos

	Anexos/Parede Abdominal e Proctologia, Cirurgia Ginecológica e Obstétrica (exceto Parto), Cirurgia Otorrinolaringológica, Cirurgia Oftalmológica, Cirurgia Infantil.
07	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) Exames de: Angiografia, Arteriografias, Artroscopias, Genética Médica, Densitometria Óssea, Exames Cardiovasculares em Medicina Nuclear Diagnóstica e Imunocintilografia, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear, Radioisótopos e Cintilografia, Mielografias, Neuroradiologia, Radiologia intervencionista, Radiologia Especial, Radiologia Digital, Tomografia Computadorizada e Xeroradiografias; b) Procedimentos de: Aconselhamento Genético, Biópsias dirigidas por Tomografia/Ultrassonografia ou Ressonância Magnética, Histeroscopia Diagnóstica, Videolaparoscopia Diagnósticas, Litotripsias.
08	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) Internações cirúrgicas, eletivas ou de urgência/emergência, nas especialidades de: Angiologia e Cirurgia Vascular, Cirurgia Endocrinológica, Cirurgia Torácica, Cirurgia Urológica, Cirurgia Ortopédica, Cirurgia de Cabeça e Pescoço.
09	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) Procedimentos de Hemodinâmica Coronariografias e Cinecoronariografias e Angioplastias; b) Procedimentos de: Radioterapia, Quimioterapia, Diálise e Hemodiálise, Acupuntura. c) Consultas/sessões de Psicoterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional e Nutrição.
10	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) Internações Cirúrgicas, Eletivas ou de Urgência/Emergência em Oncologia, Cirurgia Cardíaca, Neurocirurgia, Cirurgia Obesidade Mórbida e Cirurgia para Miopia e Astigmatismo.
11	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) Internações Clínica de Doenças Infecto-Contagiosas, incluindo AIDS e suas consequências.
12	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) Procedimentos e Internações, clínicas ou cirúrgicas, relacionadas a transplantes (rim e córnea, além dos transplantes autólogos listados no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS e outros, cuja cobertura venha a ser prevista no referido Rol) ou implantes e suas consequências, tratamento cirúrgicos das epilepsias, tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais; b) Cirurgias esterilizantes (vasectomia e laqueadura tubária) colocação de DIU.
13	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) Internações e tratamentos ambulatoriais em casos de Psiquiatria e Dependência Química, assim como tratamento psicoterápico de crise em Psiquiatria.
14	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire direito a: a) Coberturas de partos a termo.
Preexistentes	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire o direito a: Cobertura de todos os eventos relacionados a doenças e/ou lesões preexistentes, incluindo cirurgias, internações em UTI ou equivalente, e procedimentos de alta complexidade.

Taxa de Cadastro R\$ 20,00 por contrato

Composição **Familiar:** Titular + dependentes (cônjuge, filhos solteiros até 25 anos, pai, mãe, netos)

Regras Gerais É obrigatório informar número do CNS (Cartão Nacional de Saúde) e CPF de todos os beneficiários mesmo que menores de idade (titular e dependente).

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