



Corretor  
Produto

Fabio Rotta  
Golden Cross - Rio de Janeiro - PME



Aviso importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

**Taxa de Cadastro** Grupos de 02 a 29 vidas - R\$ 30,00 por contrato  
Grupos de 30 a 99 vidas - Não tem taxa de cadastro

**Formação do Grupo** **Para contratação PME 02 a 05 vidas é permitido:**  
A partir de 01 titular sem limite de dependentes ou apenas 05 titulares.  
**Para contratação PME de 06 a 29 vidas é permitido:**  
Mínimo de 06 vidas sendo obrigatório a inclusão de 02 titulares

**Aviso Importante:** informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

## TABELA DE VALORES

### Grupos de 02 a 05 Vidas SEM Coparticipação Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 01/05/2019

Idade	Fit 100 [E]	Fit 200 [A]	Care I [E]	Care II [A]	Select 100 [E]	Select 200 [A]	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Plena 100 [E]	Plena 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
00 a 18	144,72	170,30	159,03	187,14	205,62	241,96	201,65	237,21	222,00	261,17	233,27	274,45	280,95	286,07	303,80
19 a 23	195,11	229,60	214,40	252,30	277,22	326,21	271,86	319,81	299,30	352,11	314,49	370,01	378,78	385,68	409,58
24 a 28	197,06	231,89	216,55	254,83	279,99	329,47	274,58	323,00	302,29	355,63	317,64	373,71	382,56	389,54	413,68
29 a 33	212,83	250,45	233,87	275,21	302,39	355,83	296,55	348,84	326,48	384,08	343,05	403,61	413,17	420,70	446,77
34 a 38	214,96	252,95	236,21	277,96	305,41	359,39	299,52	352,33	329,74	387,92	346,48	407,65	417,30	424,91	451,24
39 a 43	259,58	305,46	285,25	335,67	368,82	434,00	361,69	425,48	398,20	468,45	418,41	492,27	503,93	513,12	544,92
44 a 48	354,85	417,57	389,93	458,86	504,17	593,27	494,44	581,63	544,33	640,38	571,97	672,94	688,88	701,43	744,90
49 a 53	448,60	527,89	492,96	580,09	637,37	750,02	625,07	735,29	688,15	809,56	723,08	850,73	870,88	886,75	941,71
54 a 58	471,03	554,28	517,60	609,09	669,24	787,52	656,32	772,06	722,55	850,04	759,24	893,27	914,42	931,09	988,79
59 ou +	868,24	1021,71	954,10	1122,74	1233,61	1451,63	1209,80	1423,14	1331,88	1566,88	1399,50	1646,56	1685,55	1716,27	1822,64

### Grupos de 06 a 29 Vidas SEM Coparticipação A Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 01/05/2019

Idade	Fit 100 [E]	Fit 200 [A]	Care I [E]	Care II [A]	Select 100 [E]	Select 200 [A]	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Plena 100 [E]	Plena 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
00 a 18	130,25	153,27	143,13	168,43	185,06	217,77	181,49	213,49	199,80	235,06	209,95	247,01	252,86	257,47	273,43
19 a 23	175,60	206,64	192,96	227,08	249,50	293,59	244,68	287,83	269,38	316,90	283,05	333,01	340,91	347,12	368,63
24 a 28	177,36	208,71	194,90	229,35	252,00	296,53	247,13	290,70	272,07	320,07	285,88	336,34	344,31	350,59	372,32
29 a 33	191,55	225,41	210,49	247,70	272,16	320,25	266,90	313,96	293,83	345,68	308,75	363,25	371,86	378,64	402,10
34 a 38	193,47	227,66	212,59	250,17	274,87	323,46	269,57	317,10	296,77	349,13	311,84	366,89	375,57	382,43	406,12
39 a 43	233,63	274,92	256,73	302,11	331,94	390,60	325,53	382,94	358,38	421,61	376,57	443,04	453,54	461,82	490,43
44 a 48	319,37	375,82	350,94	412,98	453,76	533,95	445,00	523,47	489,91	576,34	514,78	605,65	620,00	631,29	670,41
49 a 53	403,74	475,10	443,67	522,09	573,64	675,02	562,57	661,77	619,34	728,61	650,78	765,66	783,80	798,08	847,54
54 a 58	423,93	498,86	465,84	548,19	602,32	708,77	590,69	694,86	650,30	765,04	683,32	803,95	822,98	837,99	889,92
59 ou +	781,42	919,54	858,69	1010,47	1110,25	1306,47	1088,82	1280,83	1198,70	1410,20	1259,55	1481,91	1517,00	1544,65	1640,39

### Grupos de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/05/2019

Idade	Fit 100 [E]	Fit 200 [A]	Care I [E]	Care II [A]	Select 100 [E]	Select 200 [A]	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Plena 100 [E]	Plena 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
00 a 18	132,74	155,55	153,16	179,48	211,01	236,33	206,88	231,69	226,54	269,88	239,18	284,94	291,55	296,80	314,88
19 a 23	178,96	209,71	206,50	241,97	284,50	318,61	278,92	312,36	305,41	363,85	322,46	384,16	393,07	400,16	424,52
24 a 28	180,75	211,80	208,56	244,39	287,34	321,80	281,70	315,49	308,47	367,49	325,69	388,00	397,00	404,14	428,77
29 a 33	195,21	228,75	225,25	263,94	310,33	347,54	304,24	340,73	333,16	396,89	351,75	419,04	428,75	436,47	463,06
34 a 38	197,16	231,04	227,50	266,58	313,43	351,03	307,29	344,14	336,48	400,85	355,26	423,23	433,05	440,84	467,69







de Janeiro																
Clín Pediátrica da Barra - RJ - Rio de Janeiro	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H de Clín Bangu - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H de Clín e Memorial Sta Cruz - RJ - Rio de Janeiro	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H de Clín Rio Mar Barra - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-
H de Clín São Matheus - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Urmed - RJ - Rio de Janeiro	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

	Fit 100 [E]	Fit 200 [A]	Care I [E]	Care II [A]	Select 100 [E]	Select 200 [A]	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Plena 100 [E]	Plena 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
--	-------------	-------------	------------	-------------	----------------	----------------	-------------------	-------------------	---------------	---------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

**Zona Sul - RJ**

**Hospitais**

H Copa Dor - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	AUE	AUE	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓
Cto Pediátrico da Lagoa - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H Integrados da Gávea - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓
Clín Perinatal Laranjeiras - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
Amiu Botafogo - Rio de Janeiro	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Casa de Saúde Pinheiro Machado - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-
Clín Cirúrgica Santa Barbara - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H Rio Laranjeiras - RJ - Rio de Janeiro	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H São Lucas - Copacabana - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-
Prontocor - Lagoa - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Casa de Saúde São José - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
Casa de Saúde Sta Lucia - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-

	Fit 100 [E]	Fit 200 [A]	Care I [E]	Care II [A]	Select 100 [E]	Select 200 [A]	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Plena 100 [E]	Plena 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
--	-------------	-------------	------------	-------------	----------------	----------------	-------------------	-------------------	---------------	---------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

**Região Metropolitana - RJ**

**Hospitais**

H Niterói Dor - RJ - Niterói	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓
H Caxias Dor - Duque de Caxias	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓
H Icarai - Niterói	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-
Pronil H das Clín Nilópolis - RJ - Nilópolis	✓	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Casa de Saúde e Mat Santa Martha - Niterói	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Casa de Saúde N S da Glória - Belford Roxo	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Casa de Saúde São José - São Gonçalo	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clín Luiz Pires de Mello - Niterói	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-

Cto Hospitalar São Lucas - Niterói	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-
H Daniel Lipp - Duque de Caxias	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H das Clín Alameda - Niterói	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H das Clín Nova Iguaçú - Mesquita	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H de Clín de Niterói - RJ - Niterói	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-
H de Clín Mario Lioni - Duque de Caxias	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-
H de Clín São Sebastião - Niterói	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H do Coração Samcordis - São Gonçalo	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H e Clín São Gonçalo - RJ - São Gonçalo	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-
H e Mat Domingos Lourenço - Nilópolis	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mat São Francisco - Niterói	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-
Prontonil - Nova Iguaçu	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Região Serrana - RJ	Fit 100 [E]	Fit 200 [A]	Care I [E]	Care II [A]	Select 100 [E]	Select 200 [A]	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Plena 100 [E]	Plena 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
---------------------	-------------	-------------	------------	-------------	----------------	----------------	-------------------	-------------------	---------------	---------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

<b>Hospitais</b>															
H das Clínicas de Teresópolis - RJ - Teresópolis	-	-	✓	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-
H Sta Teresa - Petrópolis	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-
Sanatório de Correias - RJ - Petrópolis	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SMH - Unid Petrópolis - RJ - Petrópolis	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Interior - RJ	Fit 100 [E]	Fit 200 [A]	Care I [E]	Care II [A]	Select 100 [E]	Select 200 [A]	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Plena 100 [E]	Plena 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
---------------	-------------	-------------	------------	-------------	----------------	----------------	-------------------	-------------------	---------------	---------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

<b>Hospitais</b>															
Casa de Saúde e Mat Terezinha de Jesus - São João de Meriti	✓	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Casa de Saúde N S Aparecida de Paracambi - RJ - Paracambi	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
H de Clín N S da Conceição - Três Rios	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Rio de Janeiro - RJ	Fit 100 [E]	Fit 200 [A]	Care I [E]	Care II [A]	Select 100 [E]	Select 200 [A]	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Plena 100 [E]	Plena 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
---------------------	-------------	-------------	------------	-------------	----------------	----------------	-------------------	-------------------	---------------	---------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

<b>Hospitais</b>															
H Real Dor - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓
Cemeru CM - Bangu - RJ - Rio de Janeiro	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prontobaby H da Criança - Tijuca - Rio de Janeiro	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratórios	Fit 100 [E]	Fit 200 [A]	Care I [E]	Care II [A]	Select 100 [E]	Select 200 [A]	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Plena 100 [E]	Plena 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]	Especial 400 [A]	Especial 500 [A]
--------------	-------------	-------------	------------	-------------	----------------	----------------	-------------------	-------------------	---------------	---------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

Lab - Centro de Med Nuclear da Guanabara - RJ	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lab A+ Med Diag -	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-

RJ																
Lab Bronstein Med Diag Botafogo	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-
Lab Eliel Figueiredo - RJ	✓	✓	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lab Labormed	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lab Lamina - Icaraí RJ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	
Lab Med Dr Sergio Franco Taquara - RJ	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lab Pro Echo	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lab Richet	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	✓	-	-	-	-	-	-

#### Legenda de Atendimentos

**AUE:** Atendimento de Urgência/Emergência |

✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

#### Rede Credenciada:

- A rede credenciada dos produtos Golden Fit, Golden Care, Golden Select e Golden Cross não são de forma cascata.
- A Rede Credenciada dos produtos Golden Fit, Golden Select e Golden Care não são de forma cascata.

### CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

#### Crítérios de Redução de Carência

- O aproveitamento das carências somente será confirmado após análise da Golden Cross e terá validade a partir do início de vigência
- Tempo mínimo de 09 meses de permanência no plano anterior constante na relação de concorrentes e produtos similares
- **Relação de operadoras concorrentes similares:** Allianz, Amil, Assim, BB-Seguros, Bradesco, Caberj, Caixa Seguros, Cassi, Care Plus, Gama, Maritima, Mediservice, Notre Dame Intermédica, Omint, Petrobrás, Seguros Unimed, Sul América, Tempo Saúde, Unibanco AIG e Unimed Leste Fluminense.
- O prazo para o aproveitamento de carências, é de até 30 dias após o último boleto quitado ou do desligamento da empresa
- Aproveitamento de carências para beneficiários até 64 anos 11 meses e 29 dias
- **Tabela 01** - redução de carência para novos beneficiários sem plano anterior
- **Tabela 02** - aproveitamento de carências para beneficiários advindos da concorrência constantes na lista de similitude
- **Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual:** cópia dos 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha ou carta de permanência emitida pela operadora
- **Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e empresarial:** carta de permanência emitida pela operadora e cópia da carteirinha

Item	Grupos	Procedimentos	Carências Normais	1 – Novos beneficiários				2 – Advindos da Concorrência (Inclusive AGREGADOS)		
				02 vidas	03 a 10 vidas	11 a 29 vidas	Agregados	02 vidas	03 a 10 vidas	11 a 29 vidas
A	Urgência e Emergência (*)	Conforme Artigo 12, inciso V da Lei 9.656/98 e CONSU 13/1998.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
B	Consultas Médicas	Todas as especialidades reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina.	30 dias	15 dias	24 horas	24 horas	15 dias	24 horas	24 horas	24 horas
	Exames Médicos	Raio X simples, análises clínicas e todos os decorrentes de consultas médicas exceto aqueles especificados a seguir.								
	Serviços Auxiliares	Fisioterapia, sessões com nutricionista, sessões com fonoaudiólogo, sessões com terapeuta ocupacional, acupuntura e psicoterapia.								
C	Exames Complementares	Anatomopatologia e citopatologia, densitometria óssea, duplex scan, ecocardiografia,	180 dias	120 dias	30 dias	30 dias	120 dias	30 dias	24 horas	24 horas

		<p>eletroencefalograma, endoscopias digestiva alta e baixa (com ou sem biopsia), exames decorrentes de doenças ginecológicas, respiratória e urológica, exames com doppler, exame genético, exame oftalmológico, exame otorrinolaringológico, laparoscopia, cintilografias, neurofisiologia, radiologia contrastada, ressonância magnética, teste de função pulmonar, tococardiografia, tomografia computadorizada, ultrassonografia em geral, ultrassonografia obstétrica, urodinâmica, tomografia de coerência óptica em conformidade com as diretrizes de utilização da Agência Nacional de Saúde Suplementar.</p>								
D	Casos Clínicos e Cirúrgicos	Todos os procedimentos clínicos e cirúrgicos, exceto aqueles descritos na letra E.	180 dias	180 dias	90 dias	30 dias	180 dias	60 dias	24 horas	24 horas
E	Casos Clínicos e Cirúrgicos	Artroscopia diagnóstica e cirúrgica, biopsia e punção, radiologia intervencionista, C4D fragmento, cirurgias cardíacas e neurológicas, incluindo cirurgias de coluna, estudos hemodinâmicos, cirurgias cardiovasculares, cirurgias bucomaxilofacial, implante de anel intraestromal, oncologia, transplante, implante de cardiodesfibrilador multissítio-TRC-D, implante de monitor de eventos (looper implantável), tratamento hiperatividade vesical, terapia imunobiológica endovenosa e subcutânea em conformidade com as diretrizes de utilização da Agência Nacional de Saúde Suplementar.	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias	180 dias	180 dias	30 dias	24 horas
F	Serviços Auxiliares	Termoterapia transpupilar a laser, laserterapia para tratamento da mucosite oral/orofaringe, diálise, hemoterapia, quimioterapia e radioterapia, exames decorrentes de doenças neurológicas, cardiovasculares, angiografia, angiotomografia e	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias	180 dias	180 dias	30 dias	24 horas



		angiorressonância coronariana.								
--	--	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--