



Corretor
Produto

Fabio Rotta
Green Line - Familiar



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 R\$ 20,00 por contrato

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

Tabela de Valores Familiares

Válido a partir de 01/07/2019

Idade	Green Exclusive [E]	Green Exclusive [A]	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
00 a 18	118,89	136,72	138,04	170,29	174,61	183,35	186,86	222,78
19 a 23	148,63	170,91	172,57	212,82	218,27	229,04	233,59	278,47
24 a 28	187,98	216,18	198,44	244,75	251,01	263,57	268,64	320,24
29 a 33	206,78	237,79	218,27	269,25	276,12	289,92	295,49	352,25
34 a 38	210,80	242,41	240,09	296,17	303,71	318,91	325,05	387,50
39 a 43	237,81	273,48	276,12	340,60	349,30	366,77	373,78	445,60
44 a 48	309,14	355,51	358,95	442,74	454,05	476,76	485,94	579,27
49 a 53	386,43	444,40	448,69	553,47	567,58	595,97	607,41	724,13
54 a 58	463,71	533,26	538,42	664,12	681,08	715,14	728,89	868,94
59 ou +	709,46	815,88	823,76	1016,13	1042,06	1094,17	1115,17	1329,47

Tabela de Valores - Titular + Irmãos

Válido a partir de 01/07/2019

Idade	Green Exclusive [E]	Green Exclusive [A]	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
00 a 18	118,89	136,72	138,04	170,29	174,61	183,35	186,86	222,78
19 a 23	148,63	170,91	172,57	212,82	218,27	229,04	233,59	278,47
24 a 28	187,98	216,18	198,44	244,75	251,01	263,57	268,64	320,24
29 a 33	206,78	237,79	218,27	269,25	276,12	289,92	295,49	352,25
34 a 38	210,80	242,41	240,09	296,17	303,71	318,91	325,05	387,50
39 a 43	237,81	273,48	276,12	340,60	349,30	366,77	373,78	445,60
44 a 48	309,14	355,51	358,95	442,74	454,05	476,76	485,94	579,27
49 a 53	386,43	444,40	448,69	553,47	567,58	595,97	607,41	724,13
54 a 58	463,71	533,26	538,42	664,12	681,08	715,14	728,89	868,94
59 ou +	709,46	815,88	823,76	1016,13	1042,06	1094,17	1115,17	1329,47

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Green Exclusive [E]	Green Exclusive [A]	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
Hospitais								
H Adventista de São Paulo Unid Aclimação	-	-	-	-	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
H CECMI	-	-	-	-	-	-	H	H
H e Mat Sacrecoeur	-	-	-	-	-	-	M,PS Ob	M,PS Ob
H Sta Cecília	-	-	-	-	-	-	H	H
Zona Leste - SP								
Rede própria								

CM GreenLine - Unid Mooca	C	C	C	C	C	C	C	C
CM GreenLine - Unid Sao Gabriel	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA
CM GreenLine - Unid Sao Miguel	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
H Salvalus	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
Hospitais								
H e Mat Master Clin	-	-	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
H Itaquera	-	-	H	H	H	H	H	H
H e Mat Oito de Maio	-	-	-	-	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
H Central e Guaianases - Vila Iolanda	-	-	-	-	-	-	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
Zona Norte - SP	Green Exclusive [E]	Green Exclusive [A]	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
Rede própria								
CM GreenLine - Unid Santana	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
Hospitais								
H João Evangelista	-	-	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H Previna Parada de Taipas	-	-	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
H e Mat N S do Rosário	-	-	-	-	-	-	H	H
H Presidente	-	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS
Zona Oeste - SP	Green Exclusive [E]	Green Exclusive [A]	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
Rede própria								
CM GreenLine - Unid João Ramalho	Consultas GC	Consultas GC	Consultas GC	Consultas GC	Consultas GC	Consultas GC	Consultas GC	Consultas GC
CM GreenLine - Unid Reboças	C	C	C	C	C	C	C	C
CM GreenLine Oft - Unid Reboças	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft	PS Oft
Lab Bio Master	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL	EL
PS GreenLine - Unid Perdizes	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA	PS,C,PA
Hospitais								
Greenline H e PS Itamaraty - Unid Reboças	H,PS,PA	H,PS,PA	H,PS,PA	H,PS,PA	H,PS,PA	H,PS,PA	H,PS,PA	H,PS,PA
Zona Sul - SP	Green Exclusive [E]	Green Exclusive [A]	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
Rede própria								
CM GreenLine - Unid Ipiranga	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
CM GreenLine - Unid Santo Amaro	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA
Hospitais								
API	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
H e Mat Bosque da Saúde	-	-	-	-	-	-	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
Centros médicos								
Clín Endocap - Brooklin	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL
ABCD - SP	Green Exclusive [E]	Green Exclusive [A]	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
Rede própria								
CC GNDI - Unid Ribeirão Pires - Ribeirão Pires	C	C	C	C	C	C	C	C
CM GreenLine - Unid ABC - São Bernardo do Campo	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
CM GreenLine - Unid Mauá - Mauá	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
CM GreenLine - Unid Santo Andre - Santo André	C	C	C	C	C	C	C	C
CM GreenLine - Unid SBC - São Bernardo do Campo	C	C	C	C	C	C	C	C
CM GreenLine - Unid SCS - São Caetano do Sul	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
H e Mat Notreccare ABC - São Bernardo do Campo	-	-	-	-	-	-	M,PS Ob	M,PS Ob
Hospitais								
CC Sto André I - Santo André	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA
Inst Assistencial Emmanuel SBC - São Bernardo do Campo	-	-	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	-	-	M,PS Ob	M,PS Ob	M,PS Ob	M,PS Ob	M,PS Ob	M,PS Ob
H Coração de Jesus - Santo André	-	-	-	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	-	-	-	-	PS	PS	PS	PS
Centros médicos								
CC Sto Andre III / Intermedica - Santo André	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA
Grande SP - Norte - SP	Green Exclusive [E]	Green Exclusive [A]	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
Hospitais								
H de Saúde Guarulhos - Guarulhos	-	-	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
H Previna - Unid Franco da Rocha - Franco da Rocha	-	-	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA

H Stella Maris - Guarulhos	-	-	-	-	PS	PS	PS	PS
Grande SP - Oeste - SP	Green Exclusive [E]	Green Exclusive [A]	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
Rede própria								
CC GNDI - Unid Carapicuíba - Carapicuíba	C	C	C	C	C	C	C	C
CM GreenLine - Unid Osasco - Osasco	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
Hospitais								
PS Barueri - Barueri	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA	PS,PA
Dimeg Serviço Médico Hospitalar - Itapevi	-	-	PA	PA	PA	PA	PA	PA
H e Mat Nova Vida - Itapevi	-	-	-	-	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	-	-	-	-	-	-	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
Grande SP - Sul - SP	Green Exclusive [E]	Green Exclusive [A]	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
Rede própria								
CM GreenLine - Unid Taboão da Serra - Taboão da Serra	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA	C,PA
Hospitais								
H Sta Mônica - Itapeverica da Serra	-	-	H	H	H	H	H	H
H Family - Taboão da Serra	-	-	-	-	-	-	H,M,PS,PA	H,M,PS,PA
Laboratórios	Green Exclusive [E]	Green Exclusive [A]	Green Select 11 [E]	Green Select 21 [A]	Green 51 [E]	Green 61 [A]	Green 111 [E]	Green 211 [A]
Ghelfond	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab AM & LN	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Andreazza	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Assad	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Cedil	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab CID	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Clin Acupuntura Tai	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Deliberato	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Endomax	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Enzilab	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Labor Clin	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Medicina Nuclear 9 de Julho	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Mello	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Padrao	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Sanitas	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab Sao Miguel	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Tecnolab	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Lab Uddo	-	-	-	-	-	-	EL	EL
Lab UDT Unid Dialise	-	-	EL	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Ultra	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL
Transmed Centro Diag	-	-	-	-	EL	EL	EL	EL

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Oft:** Pronto Socorro Oftalmologia | **PS Ob:** Pronto Socorro Obstétrico | **EL:** Exames Laboratoriais | **C:** Consultas | **PA:** Pronto Atendimento | **Consultas GC:** Consultas Grupo de Colunas |

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

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 hospitalares e não regulamentados a lei 9.656/98;
- **Reduz carência somente de operadora congêneres:** Amil, São Cristóvão, Santa Helena, Trasmontano, Unimed's (Paulistana), SulAmérica, Bradesco Saúde, Porto Seguro, Itaú, Marítima, BioVida, BioSaúde, Ameplan e demais Seguradoras.
- Segurados que queiram mudar da categoria enfermagem para apartamento, após o aniversário do contrato.
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 30 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- Para ter direito a redução é necessário que todas as vidas que estão aderindo ao plano se adequem às mesmas regras para aproveitamento de carências no novo plano. Exemplo: Não haverá redução para nenhuma das vidas, se 1 das vidas for advindo de plano anterior há 7 meses e a outra for advindo de plano anterior há 13 meses.
- **Tabela 02** - Redução de carência promocional - para beneficiários sem plano anterior ou com até 5 meses e 29 dias de plano anterior;
- **Tabela 03** - Redução de carência - para beneficiários de 06 a 11 meses de plano anterior
- **Tabela 04** - Redução de carência - para beneficiários a partir de 12 meses de plano anterior
- **Ex-beneficiário Green Line de qualquer modalidade** - venda administrativa, ou seja, diretamente com a operadora, para que seja feita através do corretor somente após 120 dias do cancelamento no sistema da operadora, mas sem redução de carência.
- **Documentos para ex-beneficiários de planos individuais:** cópia dos 02 últimos boletos com o comprovante de quitação e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermagem/apartamento) ou carta de permanência emitida pela operadora.

- **Documentos para Ex-beneficiários de planos empresariais:** carta de permanência emitida pela 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 e cópia da carteirinha.
- As carências aplicadas no aproveitamento de carências de plano anterior serão válidas apenas na rede própria da Green Line. Para os demais credenciados serão válidas as carências contratuais.

Grupo de carências	1	2	3	4
	Carência normal de contrato	Redução de carência promocional - sem plano anterior ou com até 5 meses e 29 dias de plano anterior	06 à 11 meses (vide cláusula 5.2)	A partir de 12 meses (vide cláusula 5.2)
0	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
1	180 dias	30 dias	24 horas	24 horas
2	180 dias	30 dias	30 dias	15 dias
3	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias
4	180 dias	150 dias	120 dias	60 dias
5	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias
6,7 e 8	180 dias	180 dias	150 dias	120 dias
9, 10, 11, 12 e 13	180 dias	180 dias	180 dias	120 dias
Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 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, Tocardiografias, 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 Fluoresceinografia, 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.