



Corretor
Produto

Fabio Rotta
Total Medcare - Familiar



Aviso Informativo: 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.

Desconto Promocional	Tabela Promocional com desconto de 10% válido para propostas assinadas a partir de 20/05/2019.
Taxa de Cadastro	R\$ 20,00 por contrato
Regras Gerais	As vendas para beneficiários menores de 06 anos somente serão aceitas em contratos onde o titular seja, pai, mãe ou irmão com idade igual ou maior de 12 anos.
Fechamento da Produção	Atenção: Esse fechamento é da operadora, verifique data e horário do fechamento da sua plataforma no calendário. Julho/2019 - propostas datadas 31/07/19, entregar até o dia 02/08/19 às 16:00 hs. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

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

Promocional - Tabela SEM Coparticipação - Com Titular Maior de 18 Anos

Válido a partir de 01/07/2019

Idade	Essencial [E]	Essencial [A]	Ideal [A]
00 a 18	133,84	162,26	186,60
19 a 23	151,80	184,03	211,64
24 a 28	166,95	202,40	232,77
29 a 33	174,70	211,80	243,57
34 a 38	207,87	252,02	289,82
39 a 43	243,21	294,86	339,08
44 a 48	328,33	398,06	457,77
49 a 53	408,61	495,38	569,69
54 a 58	572,06	693,53	797,56
59 ou +	802,94	973,45	1119,47

Promocional - Tabela SEM Coparticipação - Com Titular Menor de 18 Anos

Válido a partir de 01/07/2019

Idade	Essencial [E]	Essencial [A]	Ideal [A]
00 a 18	133,84	162,26	186,60
19 a 23	151,80	184,03	211,64
24 a 28	166,95	202,40	232,77
29 a 33	174,70	211,80	243,57
34 a 38	207,87	252,02	289,82
39 a 43	243,21	294,86	339,08
44 a 48	328,33	398,06	457,77
49 a 53	408,61	495,38	569,69
54 a 58	572,06	693,53	797,56
59 ou +	802,94	973,45	1119,47

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Essencial [E]	Essencial [A]	Ideal [A]
Hospitais			
H Adventista de São Paulo Unid Aclimação	H,M,AMB,PSA,PA	H,M,AMB,PSA,PA	H,M,AMB,PSA,PA

H e Mat Sacrecoeur	M,PS Ob	M,PS Ob	M,PS Ob
Zona Leste - SP	Essencial [E]	Essencial [A]	Ideal [A]
Hospitais			
Cema - H de Especialidades Zona Leste	PS Ofot,PA Of,PA Ot	PS Ofot,PA Of,PA Ot	PS Ofot,PA Of,PA Ot
H e Mat Master Clin	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob
H e Mat Sta Clara da Vila Matilde	PS	PS	PS
H e Mat Sto Expedito	PSA	PSA	PSA
H Silvio Romero	PS	PS	PS
H Montemagno	-	-	PS,PS Ob
Zona Norte - SP	Essencial [E]	Essencial [A]	Ideal [A]
Hospitais			
Cema - H de Especialidades Zona Norte	PS Ofot,PA Of,PA Ot	PS Ofot,PA Of,PA Ot	PS Ofot,PA Of,PA Ot
H e Mat N S do Rosário	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob	M,PS,PS Ob
H Presidente	PS	PS	PS
Zona Oeste - SP	Essencial [E]	Essencial [A]	Ideal [A]
Hospitais			
Cema - H de Especialidades Zona Oeste	PS Ofot,PA Of,PA Ot	PS Ofot,PA Of,PA Ot	PS Ofot,PA Of,PA Ot
H e Mat Jardins	PSA	PSA	PSA
H e PS Portinari	-	-	M,PS,PS Ob
Zona Sul - SP	Essencial [E]	Essencial [A]	Ideal [A]
Hospitais			
Cema - H de Especialidades Zona Sul	PS,PS Ofot,PA Of,PA Ot	PS,PS Ofot,PA Of,PA Ot	PS,PS Ofot,PA Of,PA Ot
PS H Adventista - Unidade Sul	PS,AMB,PA	PS,AMB,PA	PS,AMB,PA
Sta Casa de Misericórdia de Sto Amaro	PSA	PSA	PSA
H e Mat Bosque da Saúde	-	-	M,PS,PS Ob
Laboratórios			
	Essencial [E]	Essencial [A]	Ideal [A]
Ghelfond	EL	EL	EL
Lab Cepac	EL	EL	EL
Lab Luiz Scoppeta	-	-	EL
Lab Mello	EL	EL	EL
Lab Sanitas	EL	EL	EL

Legenda de Atendimento

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **AMB:** Ambulatório | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **PS Ob:** Pronto Socorro Obstétrico | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **PS Ofot:** Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino | **PA Of:** Pronto Atendimento Oftalmologia | **PA Ot:** Pronto Atendimento Otorrinolaringologia |

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

Rede Credenciada:

- Todo atendimento de Internação Eletiva será direcionado ao Hospital Adventista de São Paulo. O mesmo direcionamento será observado nas internações cirúrgicas e/ou de longa permanência originadas nos atendimentos em **Pronto Socorros** da Rede Credenciada Hospitalar de Apoio.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício e poderão ser alterados a qualquer tempo sem informação prévia.
- Redução de carências válidas para titular com idade a partir de 02 anos e até 58 anos 11 meses e 29 dias
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior e com compatibilidade na acomodação;
- Para beneficiários recém nascidos com até 02 anos de idade, terá o aproveitamento de carências somente se o plano for contratado constando a Mãe como Titular.
- Para ter redução de carência não pode ultrapassar 59 dias do último vencimento pago (nos planos individuais/adesão/familiares) ou 29 dias do desligamento da empresa em relação à data de assinatura.
- Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento terão que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação.
- Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, e que o plano seja regulamentado, exceto Nipomed e outros cartões de descontos.
- Permite junção de planos e reduz carência de plano hospitalar;
- A carência promocional será utilizada para beneficiários com até 58 anos de idade e não possuam plano anterior.
- **Documentos para ex-beneficiários de planos individuais:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora anterior, juntamente com os 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento);
- **Documentos para ex-beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora, cópia da carteirinha, cópias dos 3 últimos holerites (se o plano for contributivo) ou última fatura com comprovante de quitação, ou carta da empresa 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.
- **Para ex-beneficiários Garantia de Saúde/Total MedCare** - Não há a possibilidade de aproveitamento de carência, pois a comercialização através do corretor só será permitida após 01ano de cancelamento do plano anterior e não poderá haver inadimplência

Grupos	Procedimentos	Tempo de permanência plano anterior
--------	---------------	-------------------------------------

		Lei 9656	Redução Carência Promocional	06 a 12 meses	13 a 23 meses	A partir 24 meses
a)	Procedimentos de urgência, emergência e acidentes pessoais.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
b)	Consultas eletivas em Consultórios ou Clínicas	180 dias	30 dias	30 dias	15 dias	0
c)	Exames Simples / Laboratoriais de rotina (exemplos: Hemograma, Urina, Fezes, Colesterol, Radiografia Simples, Eletrocardiograma, etc.)	180 dias	30 dias	30 dias	15 dias	0
d)	Exames Especiais e Procedimentos Ambulatoriais (exemplos: densitometria Óssea, Eletroneumografia, Biópsias, Raio X Contrastado, Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Mamografia, Exames com Doppler, Ultrassonografia especial, Tomografias, Ressonâncias, Cintilografias, Angio Ressonâncias, Angio Tomografias, Exames com sedação em ambiente Hospitalar, etc.)	180 dias	180 dias	90 dias	60 dias	0
e)	Internação Clínica e Cirúrgica de Urgência/ Emergência e Eletiva, Tomografia.	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias	0
f)	Terapias (exemplos: Fisioterapia, Fonoterapia, etc.)	180 dias	180 dias	90 dias	60 dias	0
g)	Internação obstétrica (parto a termo e suas consequências)	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
CPT	Doenças e/ou lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias