

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

Composição Familiar / Grupo: titular + dependentes (casal, pai ou mãe com filhos e irmãos) sem limite de idade

Aviso Importante A rede credenciada Blue Med não é de forma cascata.

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 Plano GLOBAL PROMOCIONAL

Válido de 23/12/2019 até 31/01/2020

Idade	Global Standard [E]	Global Executivo [A]
00 a 18	189,00	245,70
19 a 23	215,00	297,70
24 a 28	228,00	318,50
29 a 33	239,00	341,90
34 a 38	246,00	364,00
39 a 43	280,00	408,20
44 a 48	401,00	629,20
49 a 53	515,00	874,59
54 a 58	580,00	949,91
59 ou +	855,00	1245,00

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Global Standard [E]	Global Executivo [A]
Centros médicos		
CEC - Clín de Especialidades Cirúrgicas	CE	CE
CENED	CE	CE
Clín de Endocrinologia Prof Fadlo Fraige	CE	CE
Clín de Ritmologia Card Dr Silas Galvão Filho	CE	CE
Clín Dr Manuel Toimil	CE	CE
Clín Dra Márcia Fabiana Seki - Unid ZN	CE	CE
Clín Ivan Fairbanks Barbosa	CE	CE
Clín Med Fator Humano	CE	CE
Cto Ortopédico Vergueiro	CE	CE
Hemomed Inst Oncologia e Hematologia	CE	CE
Ins Vascular Ricardo Gaspar	CE	CE
Medcenter Clín Méd - São Paulo	CE	CE
Zona Leste - SP		
Hospitais		
H e Mat Oito de Maio	H,M,PS	H,M,PS
Centros médicos		
Ampla Med CC de Consultas	CE	CE
Clín Angiovasc Unid São Miguel Paulista	CE	CE
Clín Angiovasc Unid Tatuapé	CE	CE
Clín de Alergia	CE	CE
Clín de Oftalmologia Dr. Roberto	CE	CE

Clín Dermovisage - Unid Tatuapé	CE	CE
Clín Mais Saúde	CE	CE
Clín Méd Felicidade	CE	CE
Clín Médica Vila Alpina	CE	CE
Clín Vila Matilde	CE	CE
Zona Norte - SP	Global Standard [E]	Global Executivo [A]
Hospitais		
H João Evangelista	H Esp	H Esp
HSANP	H,MPS	H,MPS
Centros médicos		
Caleguer Esp Med - Santana	CE	CE
Cardio Medicina Diagnóstica	CE	CE
Cedai Clín Esp Dermatologia - Santana	CE	CE
Clín Alfredo Pujol - Santana	CE	CE
Clín Blue Star - Tucuruvi	CE,Ex	CE,Ex
Clín Cantareira - Parada Inglesa	CE	CE
Clín Cardio Dr. Mario Risegato Neto - J São Paulo	CE	CE
Clín de Derma Dra Silvia Regina Martins	CE	CE
Clin Dr. Imivi - Tremembé - SP	CE,Ex	CE,Ex
Clín Méd Cleusa Escalona Perroni	CE	CE
Clín Médica Borges - Santana	CE	CE
Clín Médica Fator Humano - Santana	CE	CE
Clín Ortopédica Dr Gastão Frizzo	CE	CE
Clín San Paolo - Santana	CE,Ex	CE,Ex
Clín Santana Medicina Integrada - Santana	CE	CE
Clín Seu Equilíbrio	CE	CE
CMBressan (Thagira)	CE	CE
CMTucuruvi	CE	CE
Cons Méd Leão XIII - J São Bento	CE	CE
Coti	CE	CE
Dr Pop (Four Clinica) - Ibirim	CE	CE
Nefros	CE	CE
North Trauma	CE	CE
S Pura e Simples - Santana	CE	CE
Zona Oeste - SP	Global Standard [E]	Global Executivo [A]
Centros médicos		
CAEGE Cto Avançado em Endocrinologia	CE	CE
Clín e Ginecologia	CE	CE
Clín Médica O Dr Atende - Lapa	CE	CE
Clín Mutinga	CE	CE
Ergo Assist Médica e Saúde	CE	CE
IMC Inst de Molestias	CE	CE
MEDSERV Assist Médica e Nefrologia	CE	CE
Zona Sul - SP	Global Standard [E]	Global Executivo [A]
Hospitais		
Clinisul	PS	PS
H da Cruz Vermelha - SP	H Esp	H Esp
Centros médicos		
Cemes CM Socorro	CE	CE
Clín Capozzieli - Campo Belo	CE	CE
Clín Dra Márcia Fabiana Seki	CE	CE
Clín Endocap - Brooklin	CE	CE
Clín Méd Amino	CE	CE
CMMaster	CE	CE
CMSão José	CE	CE
EJE CM Especializado	CE	CE
Gadri Clín de Especialidades Médicas - Vila Guarani	CE	CE
Imunoonco	CE	CE
Medlight Care Serv Méd	CE	CE
Litoral - SP	Global Standard [E]	Global Executivo [A]
Hospitais		
Casa de Saúde de Santos - Unidade Santos - Santos	H,MPS	H,MPS
Casa de Saúde Santos - Unid Praia Grande - Praia Grande	PA Ort	PA Ort

H Frei Galvão - Santos	PSI	PSI
H Sto Amaro - Guarujá	H,M,PS	H,M,PS
Laboratórios	Global Standard [E]	Global Executivo [A]
Lab CDA- Unid Santana	LAB	LAB
Lab CDA- Unid Santos	LAB	LAB
Lab Cedimen	LAB	LAB
Lab Crya	LAB	LAB
Lab Dimedi	LAB	LAB
Lab Gelfond	LAB	LAB
Lab Ipanema - Unid Vicente de Carvalho - Guarujá	LAB	LAB
Lab Máximo	LAB	LAB
Lab Mello	LAB	LAB
Lab Nasa	LAB	LAB
Lab Presecor	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **LAB:** Laboratório | **PA Ort:** Pronto Atendimento Ortopedia | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **CE:** Consultas Eletivas | **Ex:** Exames | **H Esp:** Hospital Especializado | **✓:** Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- R\$ 20,00 por contrato

Composição

- **Familiar / Grupo:** titular + dependentes (casal, pai ou mãe com filhos e irmãos) sem limite de idade

Venda Administrativa

- **Ex-beneficiários Blue Med Individual ou Familiar:** a venda só poderá ser feita através do corretor após 60 dias da exclusão do sistema da operadora.
- **Ex-beneficiário de PME ou Empresarial:** a venda só poderá ser feita através do corretor após 30 dias da exclusão do sistema da operadora.

Regras Gerais

- **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.
- **Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde)** não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.
- Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, o responsável poderá ser apenas pai ou mãe.
- Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior.
- O atendimento para urgência e emergência será feito somente pelo Hospital San Paolo, assim como todo o tipo de atendimento, exceto quando o geriatra deste hospital encaminhar para outro credenciado.

Avaliação Médica

- Para beneficiários a partir de 59 anos com análise de redução de carência deverá ser realizada a avaliação médica antes da assinatura do contrato.
- O agendamento deve ser feito através do telefone 2973-3266.

Aviso Importante

- A rede credenciada Blue Med não é de forma cascata.

Documentos Necessários

- **Titular maior:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde comprovante de endereço em de qualquer pessoa, não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- **Titular menor:** cópia do RG, CPF e CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010).
- **Conjuge/companheira:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura de ambos.
- **Filhos ou enteados solteiros:** cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010). Para beneficiário de 00 até 5 anos 11 meses e 29 dias será obrigatório o envio da cópia legível da Carteira da Maternidade ou Resumo de Alta da Maternidade contendo peso, altura, Apgar, circunferência e data da alta com carimbo legível do CRM e assinatura do médico.
- **Responsável legal:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome de qualquer pessoa, não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- **Estrangeiros:** cópia do RNE, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Proposta de adesão Global - versão Março/2018 - a numeração da proposta está no contrato
- Carta de Orientação ao beneficiário contendo o nome completo e CPF do corretor – assinatura obrigatória

Vigência / Vencimento

- A Vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura preenchida na proposta.

Data de 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 31	Dia 30 do mês seguinte

Prazo de Entrega das Propostas

- Após a data e assinatura da proposta o prazo máximo de entrega da mesma é de 24 horas de segunda a sexta-feira.

Área de Comercialização / Utilização

- Este produto pode ser comercializado e utilizado nos municípios de: São Paulo/Capital, Bertioga, Cubatão, Itanhaém, Mongaguá, Praia Grande, Santos e São Vicente.

Telefones Úteis

- Central de atendimento ao corretor: (11) 3016 9400
- Atendimento ao cliente: (11) 3016 9404

Cancelamento do Contrato

- Verificar junto à operadora se há necessidade de permanência mínima no contrato, sob pena de multa, caso o cancelamento seja feito antes do prazo.
- O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.
- Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano e cópia do RG/CNH, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.
- As solicitações deverão ser encaminhadas para o departamento de cadastro: cadastro01@alvorecer.org.br ou cadastro02@alvorecer.org.br
- Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Critérios de Redução de Carência

- Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do ultimo vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos e o intervalo entre os planos não seja superior a 30 dias.
- Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento terá que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação;
- Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto para planos hospitalares Nipomed e outros cartões de descontos.
- Se for contratação de plano familiar não é necessário incluir o recém nascido no plano da mãe, mas o plano da Blue Med tem que ser contratado em até 30 dias do nascimento, e a mãe tem que vir junto.
- Carência Contratual: Válida apenas para beneficiários acima de 58 anos.
- Sem Plano Anterior: Válida para beneficiários até 58 anos que não possuam plano anterior ou que possuam plano anterior com permanência de até 5 meses e 29 dias.
- 6 à 11 meses: Válida para beneficiários até 58 anos que possuam plano anterior de 6 à 11 meses e 29 dias.
- + de 12 meses: Válida para beneficiários até 58 anos que possuam plano anterior a partir de 12 meses.
- **Documentos para ex-beneficiários de planos individuais:** apresentar os 03 últimos boletos quitados e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar cópia do contrato anterior ou carta original ou cópia da operadora;
- **Documentos para ex-beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta original da operadora ou 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, e cópia da carteirinha.
- **Ex-beneficiário Blue Med Individual ou Familiar** - Para que a venda seja feita através do corretor somente após 60 dias do cancelamento, com análise de redução de carência.
- **Ex-beneficiário de PME ou Empresarial** - para que a venda seja feita através do corretor somente após 30 dias do cancelamento, com análise de redução de carência.

‣

Procedimentos	Carência Contratual	Sem plano Anterior	6 a 11 meses	+ de 12 meses
Grupo 1 – Urgência e emergência (consultas)	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 2 - Consultas eletivas e exames laboratoriais simples.	30 dias	30 dias	24 horas	24 horas
Grupo 3 - Exames e procedimentos ambulatoriais básicos, RX simples e eletrocardiograma.	30 dias	30 dias	24 horas	24 horas
Grupo 4 – Exames e procedimentos especiais (acupuntura, endoscópios, exames hormonais, imunológicos, fisioterapias, fonoaudiologia, psicoterapia, nutrição, papanicolau, colposcopia, ultrassonografias, vulvoscopia).	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias
Grupo 5 – Exames cardiológicos, RX contrastados, mamografia, densitometria óssea, exames oftalmológicos simples.	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias
Grupo 6 – Internações em geral (não relacionadas às Doenças e Lesões Preexistentes – DLP) tomografias, ressonâncias, angioplastias, hemodinâmica, quirioterapia, radioterapia, litotripsia, fotocoagulação, Videolaparoscopia e Day hospital.	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias
Grupo 7 – internações para obstetrícia e neonatologia (Parto).	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Grupo 8 - Doenças e Lesões Preexistentes	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses
Cobertura Parcial Temporária para Doenças e Lesões Preexistentes	Carência Contratual	Sem plano Anterior	6 a 11 meses	+ de 12 meses
Estarão sujeitas à CPT as internações cirúrgicas, os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidade Neonatal, Coronariana ou Semi-Intensiva) ou os procedimentos de alta complexidade para as doenças ou lesões preexistentes, identificados no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses
Não haverá redução dos prazos para os casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplantes, cirurgia de refracção, diálise e hemodiálise, neurocirurgia, cirurgia ortopédica para hérnia de disco, desvios de coluna e de articulações, quimioterapia, radioterapia e uso de próteses, órteses e material de osteossíntese.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses