

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.

Venda On-Line A partir de 04/07/2019 a comercialização dos produtos será online, através do site, desta forma será necessário que o corretor efetue o cadastro de login e senha direto com a Operadora.

Taxa de Cadastro Não tem taxa de cadastro

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 SEM Coparticipação

Válido a partir de 28/11/2019

Idade	Plena Standard [E]	Plena Especial [E]
00 a 18	128,70	139,81
19 a 23	128,70	139,81
24 a 28	180,69	188,74
29 a 33	180,69	188,74
34 a 38	258,70	245,37
39 a 43	258,70	245,37
44 a 48	388,70	355,78
49 a 53	388,70	355,78
54 a 58	518,68	533,67
59 ou +	518,68	837,87

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Plena Standard [E]	Plena Especial [E]
Centros médicos		
Dr. Previna Plena - Unid Jardins	AMB	AMB
Zona Leste - SP		
Hospitais		
H e Mat Oito de Maio	-	PS
Centros médicos		
Dr. Previna Plena - Unid Guaianases	AMB	AMB
Zona Norte - SP		
Hospitais		
H Previna Parada de Taipas	PS,AMB,LAB	PS,AMB,LAB
H Presidente	-	PS
Zona Oeste - SP		
Hospitais		
Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S de Fátima	-	PS
Centros médicos		
Dr. Previna Plena - Unid Lapa	AMB,PA	AMB,PA
Zona Sul - SP		
Hospitais		
H São Paulo	-	PS
Centros médicos		
Dr. Previna Plena - Unid Jabaquara	AMB	AMB
Grande SP - Leste - SP		
	Plena Standard [E]	Plena Especial [E]

Hospitais		
H Neurocenter - Guarulhos	-	PS
H Sta Maria de Suzano - SP - Suzano	-	M,PS
Sta Casa de Misericórdia de Guararema - Guararema	-	PS
Centros médicos		
Dr. Previna Plena - Unid Itaquaquetuba - Itaquaquetuba	AMB,LAB	AMB,LAB
CMSão Lucas - Itaquaquetuba	-	PA
Grande SP - Norte - SP	Plena Standard [E]	Plena Especial [E]
Hospitais		
H Previna - Unid Franco da Rocha - Franco da Rocha	H,M,PS,LAB	H,M,PS,LAB
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Sta Isabel - Santa Isabel	-	PS
Centros médicos		
Dr. Previna Plena - Unid Caieiras - Caieiras	LAB,PA	LAB,PA
Dr. Previna Plena - Unid Cajamar - Cajamar	AMB,LAB,PA	AMB,LAB,PA
Dr. Previna Plena - Unid Francisco Morato - Francisco Morato	AMB,LAB,PA	AMB,LAB,PA
Dr. Previna Plena - Unid Guarulhos - Guarulhos	AMB	AMB
Dr. Previna Plena - Unid Polvilho - Cajamar	AMB	AMB
Grande SP - Oeste - SP	Plena Standard [E]	Plena Especial [E]
Centros médicos		
Dr. Previna Plena - Unid Osasco - Osasco	AMB,PA	AMB,PA
Laboratórios		
	Plena Standard [E]	Plena Especial [E]
Lab Cedime	-	LAB
Lab Clinice	-	LAB
Lab Cotilab	-	LAB
Lab Presecor	-	LAB
Lab SM	-	LAB
Lab Sta Clara	-	LAB
Lab Vítal	-	LAB

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **AMB:** Ambulatório | **LAB:** Laboratório | **PA:** Pronto Atendimento | **✓:** Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Venda On-Line

- ▶ A partir de 04/07/2019 a comercialização dos produtos será online, através do site, desta forma será necessário que o corretor efetue o cadastro de login e senha direto com a Operadora.

Taxa de Cadastro

- ▶ Não tem taxa de cadastro

Forma de Pagamento

- ▶ 1ª parcela através de boleto bancário emitido pela operadora. Desta forma o corretor não deverá receber nenhum valor no ato da venda.

Composição

- ▶ **Individual - Titular** sem limite de idade.

Tipo de Contratação

- ▶ Plano Ambulatorial e Hospitalar com Obstetria

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.
- ▶ Obrigatório informar o número da Declaração de Nascido Vivo de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de Janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.
- ▶ A Plena não envia boleto nem via e-mail e nem via correio. O boleto fica disponível apenas no site da operadora.
- ▶ Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, permanece a obrigatoriedade de responsável pai, mãe e tutor maior de idade no contrato, e com CPF.

Avaliação Médica

- ▶ Beneficiários até 24 meses de idade e a partir 54 anos serão convocados obrigatoriamente para avaliação médica pela operadora. Para as demais idades se a operadora julgar necessário a mesma entrará em contato.

Regras para Vendas On-Line

- ▶ Para vendas online será necessário seguir o passo a passo abaixo:

Para iniciar o processo de venda on-line é necessário primeiramente efetuar o cadastro do corretor:

Corretor – Envio de Nome, CPF, Telefone Celular e e-mail, para a área técnica da plataforma para cadastro do corretor.

Área técnica – digitação dos dados do corretor no site da Plena.

Corretor – Recebimento do e-mail para criar a senha de acesso, que deve ser enviada para a área técnica.

Corretor- envio por e-mail do formulário em anexo preenchido, juntamente com toda documentação em formato JPEG (relação informada nos "Documentos Necessários" e "Critérios de Redução de Carências").

Área técnica – digitação e upload dos arquivos no site da Plena que irá enviar um e-mail para o cliente, com a declaração de saúde para preenchimento. Após a finalização, a proposta será automaticamente enviada para análise da Operadora .

Operadora – Análise do processo e se não houver nenhuma pendência, implantação da proposta.

Área técnica - cadastro da proposta no site da plataforma e envio de scanner da proposta para que o corretor possa arquivar, pois não há processo físico.

Caso o corretor opte em fazer a contratação diretamente no site da Plena, será necessário informar para a área técnica o número da proposta.

- ▶ Formulário que deve ser preenchido e enviado para área técnica efetuar a emissão da proposta - [Clique aqui](#)

Documentos Necessários

- ▶ **Titular maior:** Cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório ser em nome do titular)
- ▶ **Titular menor:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.
- ▶ **Responsável legal:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório ser em nome do responsável).
- ▶ **Estrangeiros:** Cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório ser em nome do titular).

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- ▶ **Aditivo de redução de carência** - [Clique aqui](#)

Vigência / Vencimento

- ▶ A vigência será 24 horas a partir da assinatura para urgência e emergência, e vencimento: 10, 20 ou 30.
Portanto a assinatura da proposta irá definir o vencimento mensal de acordo com a data de corte.
O atendimento completo somente após o pagamento do 1º boleto (que será liberado 72 horas após a implantação da proposta)

Adesão	Vencimento	Vigência	Data de Corte
01 a 10	10	10	05
11 a 20	20	20	15
21 a 30	30	30	25

Área de Comercialização / Utilização

- ▶ **Área de comercialização e utilização será de acordo com o plano contratado.**

Plena Standard: Caieiras, Cajamar, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeperica da Serra, Itaquaquecetuba, Mogi das Cruzes, Osasco, Santana de Parnaíba e São Paulo.

Plena Especial: Arujá, Barueri, Caieiras, Cajamar, Embu das Artes, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeperica da Serra, Itaquaquecetuba, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.

Telefones Úteis

- ▶ Central de atendimento ao corretor: 3944 5402 ou 3944 5403

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, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Critérios de Redução de Carência

- ▶ Condições obrigatórias para análise de redução de carências:
- ▶ Idade limite para análise de redução de carência é de até 59 anos 11 meses e 29 dias.
- ▶ Contratação do novo plano no mesmo padrão de acomodação do plano anterior.
- ▶ Para análise de redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- ▶ Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior
- ▶ Para análise de redução carência de qualquer operadora com registro na ANS, exceto planos hospitalares e sistema de cartão de desconto.
- ▶ O indeferimento da solicitação será comunicado expressamente ao **beneficiário titular** mediante comunicado expresso do motivo, sendo que neste caso a carência será aprevida contratualmente.
- ▶ Permite junção de planos anteriores desde que não haja "janela" de mais de 30 dias
- ▶ **Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual:** cópia dos 03 últimos boletos com os comprovante de quitação, carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento) ou carta de permanência emitida pela operadora;
- ▶ **Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e empresarial:** carta de permanência emitida pela operadora ou carta original da empresa em papel timbrado datada, assinada e carimbada, informando o plano, a acomodação, os dados dos beneficiários e o tempo de permanência, desde que não seja a mesma empresa que está aderindo ao novo plano.
- ▶ **Ex-beneficiários de Plena** - a venda poderá ser feita através do corretor após 1 dia do cancelamento, com carências contratuais

▶ 3

Item	Procedimentos	Carência contratual	Redução 06 a 24 meses	Redução A partir de 25 meses
A/0	Acidente Pessoal, Consultas de urgência e emergência (nos termos da Resolução de nº 13 do CONSU).	24 horas	24 horas	24 horas
B/1	Os descritos acima, adicionados de Consultas Eletivas em quaisquer especialidades previstas pelo CFM, (exceto Psiquiatria, Geriatria, Nefrologia, Hematologia, Mastologia, Imunologia e Oncologia).	30 dias	10 dias	24 horas
C/2	Os descritos anteriormente adicionados de Exames Laboratoriais de Bioquímica, Hematologia, Fezes e Urina, (exceto: Imunologia, Líquido Amniótico, Líquido Sinovial e derrames, Líquor, Suco Gástrico, Tubagem Duodenal, Diversos, Drogas Psicoativas); Papanicolau (Citologia Oncótica); Eletroencefalograma, Eletrocardiograma, Procedimentos Oftalmológicos para diagnose; Audiometria e Impedanciometria, Radiologia simples (sem contrastes).	30 dias	10 dias	24 horas
C/3	Os descritos anteriormente adicionados de Ultrassonografia (sem Doppler); Endoscopia Digestiva; Colposcopia; Vulvoscopia; Peniscopias; Prova de Função Pulmonar; Holter; Teste Ergométrico; Densitometria Óssea e Mamografia.	90 dias	30 dias	30 dias
C/4	Os exames descritos acima e Exames Laboratoriais de Imunologia, Líquido Amniótico, Líquido Sinovial e derrames. Líquor. Suco Gástrico, Tubagem Duodenal, Diversos, Drogas Psicoativas / Radiologia com Contraste; Fisioterapia; Procedimentos Ambulatoriais nas especialidades de Dermatologia, Urologia, Ginecologia e Otorrinolaringologia; Procedimentos Oftalmológicos de Terapia (Beta terapia e outros), Biópsias, Anátomo Patológico; Testes Alérgicos; e Eletroneuromiografia;	120 dias	30 dias	30 dias
D/5	Os exames e procedimentos descritos acima e Consultas nas especialidades de Psiquiatria, Geriatria, Nefrologia, Hematologia, Mastologia, Imunologia e Oncologia; Ecocardiograma, Exames Especiais como: Exames com Doppler, Exames Vasculares Complexos; Endoscopia Peroral (Laringoscopia e Broncoscopia); Colonoscopia e Retossigmoidoscopia;	150 dias	30 dias	30 dias
D/6	Os procedimentos descritos acima e Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear; Litotripsia, Diálise e Hemodiálise, Amniocentese, Monitoragem Fetal, Vídeo laparoscopia, Coronariografia, Angiografia, Quimioterapia e Radioterapia, Internações Clínicas e Cirúrgicas, Transplantes e Tratamento Psiquiátrico. Sessões com nutricionista, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, psicoterapeuta e fisioterapeuta / Análise de DNA para diversas doenças genéticas; Fator V Leiden, Análise de mutação; Hepatite B-Teste quantitativo; Hepatite C, Genotipagem; Hiv, Genotipagem; Dímero D; Mamografia digital / Inserção de DIU (inclusive o dispositivo); Vasectomia; Ligadura tubária / Apendicectomia, colecistectomia; Dermolipectomia para correção de abdome em avental após tratamento de obesidade mórbida; Remoção de pigmentos de lente intraocular com Yag Laser; Mastotomia: Biopsia de mama a vácuo, com um corte menor; Tratamento cirúrgico da Epilepsia; Tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais; Transplantes autólogos de medula óssea. / Demais procedimentos e coberturas não previstas no item anterior, exceto as em CPT relativas a Doença e Lesão Pré-Existente.	180 dias	30 dias	30 dias
E/7	Internações Obstétricas, Partos e suas consequências, realizado na rede própria	300 dias	180 dias	180 dias
E/7	Internações Obstétricas, Partos e suas consequências, realizado na rede credenciada	300 dias	300 dias	300 dias
F	Doenças e lesões preexistentes.	720 dias	720 dias	720 dias