

# TABELA DE PREÇOS GREENLINE

Plano de saúde coletivo por adesão / Contrato coletivo por adesão - lei 9656/98



## Tabela de preços

Faixa Etária	Green CA Select 11 Coletivo Grupo de Estados <sup>1</sup> 469.432/13-5	Green CA 51 Coletivo Grupo de Estados <sup>1</sup> 469.431/13-7	Green CA 101 Coletivo Grupo de Estados <sup>1</sup> 469.430/13-9	Green CA 201 Individual Grupo de Estados <sup>1</sup> 469.429/13-5	Green CA Max 101 Coletivo Grupo de Estados <sup>1</sup> 469.428/13-7	Green CA Max 201 Coletivo Grupo de Estados <sup>1</sup> 469.427/13-9
0 a 18 anos	R\$ 68,43	R\$ 78,69	R\$ 85,78	R\$ 107,22	R\$ 101,21	R\$ 121,45
19 a 23 anos	R\$ 85,53	R\$ 98,36	R\$ 107,22	R\$ 134,02	R\$ 126,51	R\$ 151,81
24 a 28 anos	R\$ 98,36	R\$ 113,11	R\$ 123,30	R\$ 154,12	R\$ 145,49	R\$ 174,58
29 a 33 anos	R\$ 108,20	R\$ 124,42	R\$ 135,63	R\$ 169,53	R\$ 160,04	R\$ 192,04
34 a 38 anos	R\$ 119,02	R\$ 136,86	R\$ 149,19	R\$ 186,49	R\$ 176,04	R\$ 211,25
39 a 43 anos	R\$ 136,87	R\$ 157,39	R\$ 171,57	R\$ 214,46	R\$ 202,45	R\$ 242,94
44 a 48 anos	R\$ 177,93	R\$ 204,61	R\$ 223,04	R\$ 278,80	R\$ 263,19	R\$ 315,83
49 a 53 anos	R\$ 222,42	R\$ 255,77	R\$ 278,81	R\$ 348,51	R\$ 328,99	R\$ 394,78
54 a 58 anos	R\$ 266,91	R\$ 306,93	R\$ 334,57	R\$ 418,21	R\$ 394,78	R\$ 473,74
59 anos ou +	R\$ 408,37	R\$ 469,61	R\$ 511,89	R\$ 639,85	R\$ 604,03	R\$ 724,83

Valores mensais em reais (R\$), per capita. <sup>1</sup>para mais informações sobre os grupos de estados, consulte o seu supervisor de vendas.

Reajuste: Janeiro de 2016, sujeita à alteração a qualquer momento e sem prévio aviso.

## Dependentes

**Cônjuge:** • Cópia do RG e CPF; • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

**Companheiro(a):** • Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); • Cópia do RG e CPF do(a) companheiro(a); • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

**Filho(a) até 25 anos devidamente comprovado(a):** • Cópia do RG ou cópia da certidão de nascimento; • Cópia do CPF, em caso de maiores de 18 anos; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

**ATENÇÃO:** Todos proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s), com 18 anos ou mais, deverão apresentar cópia do RG e cópia do CPF. Exceto UBES que deverá apresentar cópia do RG e CPF independente da idade. O titular deverá apresentar cópia do comprovante de residência. Plano Coletivo por Adesão. Regras distintas dos Planos individuais. Obrigatória a comprovação de vínculo com a Entidade de Classe. A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

## Carências

### Carência promocional

Item	Cobertura	Carência contratual	De 0 a 5 meses no plano anterior	De 6 a 11 meses no plano anterior	Acima de 12 meses no plano anterior
A	Urgência e emergência.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
B	Atendimento em pronto-socorros gerais ou especializados, nos casos em que não se configure risco imediato de vida e de lesões irreparáveis para o paciente.	30 dias	15 dias	24 horas	24 horas
C	Consultas médicas eletivas; Citopatologia e anatomopatologia, eletrocardiografia, eletrocardiologia simples, exames radiológicos, coloscopia e colpocitologia oncológica.	60 dias	30 dias	30 dias	24 horas
D	Exames simples em otorrinolaringologia, neurofisiologia, endoscopias digestivas, colonoscopia, mamografia, teste ergométrico, ultrassonografia, biópsias em nível ambulatorial, fisioterapia e reabilitação física.	120 dias	120 dias	60 dias	30 dias
E	Exames especiais de: ecocardiograma simples e com doppler, exames em angiologia com doppler, fluxometria e investigação vascular ultrassônica, exames especiais em oftalmologia (retinografias 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.	150 dias	150 dias	60 dias	30 dias
F	Internações clínicas em pediatria, clínica geral e especializada.	180 dias	180 dias	90 dias	60 dias
G	Cirurgia ginecológica e obstétrica (exceto parto); cirurgia otorinolaringológica; cirurgia oftalmológica; cirurgia infantil; medicina nuclear, radioisótopos; tomografia; procedimentos de: aconselhamento genético; biópsias dirigidas por tomografia/ultrassonografia ou ressonância magnética, histeroscopia diagnóstica; videolaparoscopias diagnósticas; litotripsias; procedimentos de: radioterapia; quimioterapia; diálise e hemodiálise; acupuntura; consultas/sessões de psicoterapia; fonoaudiologia; terapia ocupacional e nutrição; cirurgia cardíaca; neurocirurgia; cirurgia para obsidade mórbida; cirurgia para miopia e astigmatismo; internações clínicas em casos de doenças infectocontagiosas; tratamento cirúrgico das epilepsias; tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais; cirurgias esterilizantes (vasectomia e laqueadura tubária); instalação de DIU; internações e tratamentos ambulatoriais em casos de psiquiatria e dependência química; assim como tratamento psicoterápico de crise em psiquiatria.	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias
H	Parto a Termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
I	CPT.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses

## Vigência

Dia 01 a 15

Dia 1º - 1º mês subsequente

Vencimento dia 01

Mensalidades pagas através de débito em conta corrente ou boleto bancário, até o dia do vencimento, para cobertura no mês.

Santander - 033 | Itaú - 341

Taxa de Inscrição equivalente ao valor da mensalidade, paga no ato da adesão.

Resumo de rede

<b>São Paulo - Plano Green CA Select 11</b>	PA M I PS	<b>Carapicuíba - Plano Green CA 51, Green CA 101, Green CA 201, Green Max 101 e Green Max 201</b>	PA M I PS
Centro Méd. Sant'Ana	● ● ● ●	Hospital Alpha Med	● ● ● ●
Centro Méd. São Gabriel	● ● ● ●	<b>Franco da Rocha - Green CA 101, Green CA 201, Green Max 101 e Green Max 201</b>	PA M I PS
Previna Diag. Médicos	● ● ● ●	Centro de Assistência Méd. Morato	● ● ● ●
Santa Casa de Sto. Amaro	● ● ● ●	<b>Guarulhos - Green CA Select 11 e Green CA 51</b>	PA M I PS
Hospital e Maternidade Master Clin	● ● ● ●	Hospital Saúde Guarulhos	● ● ● ●
P.S. Itamaraty Perdizes	● ● ● ●	<b>Plano Green CA 101, Green CA 201, Green Max 101 e Green Max 201 Toda a rede Green CA Select 11, Green CA 51 e mais:</b>	PA M I PS
Hospital Itamaraty Rebouças	● ● ● ●	Hospital Stella Maris	● ● ● ●
Hospital Salvalus	● ● ● ●	<b>Mauá - Green CA Select 11</b>	PA M I PS
<b>Plano Green CA 51 Toda a rede Green CA Select 11 e mais:</b>	PA M I PS	Santa Casa de Mauá	● ● ● ●
Inst. Paulista Adventista	● ● ● ●	<b>Plano Green CA 51, Green CA 101, Green CA 201, Green Max 101 e Green Max 201 Toda a rede Green CA Select 11 e mais:</b>	PA M I PS
Hospital Clinicordis	● ● ● ●	Santa Casa de Mauá	● ● ● ●
Hospital e PS VI. Iolanda	● ● ● ●	<b>Mogi das Cruzes - Green CA 101, Green CA 201, Green Max 101 e Green Max 201</b>	PA M I PS
Hospital e Mat. Master Clin	● ● ● ●	Santa Casa de Mogi das Cruzes	● ● ● ●
Hospital Portinari	● ● ● ●	<b>Ribeirão Pires - Green CA 51, Green CA 101, Green CA 201, Green Max 101 e Green Max 201</b>	PA M I PS
<b>Plano Green CA 101 e Green CA 201 Toda a rede Green CA Select 11, Green CA 51 e mais:</b>	PA M I PS	Hospital Ribeirão Pires	● ● ● ●
Central Towers (Saha)	● ● ● ●	<b>Osasco - Green Max 101 e Green Max 201</b>	PA M I PS
Hospital Presidente	● ● ● ●	Hospital Sino Brasileiro	● ● ● ●
Hospital San Paolo	● ● ● ●	<b>Taboão da Serra - Green CA 51, Green CA 101, Green CA 201, Green Max 101 e Green Max 201</b>	PA M I PS
<b>Plano Green Max 101 e Green Max 201 Toda a rede Green CA Select 11, Green CA 51, Green CA 101, Green CA 201 e mais:</b>	PA M I PS	Hospital Family	● ● ● ●
Hospital e Maternidade Santa Joana	● ● ● ●		
Hospital Cema	● ● ● ●		
Pró Matre Paulista	● ● ● ●		
<b>Barueri - Plano Green Max 101 e Green Max 201 Toda a rede Green CA Select 11, Green CA 51, Green CA 101, Green CA 201 e mais:</b>	PA M I PS		
Hospitalis	● ● ● ●		

PA pronto-atendimento PS pronto-socorro I internação M maternidade

Regras de aceitação das entidades

Quem pode aderir	Documentos do Titular
<b>UBES</b> - Estudantes do ensino fundamental, ensino médio e pré-vestibulandos associados UBES.	- Cópia da carteirinha da associação UBES (recente) ou declaração em papel timbrado com o CNPJ (impresso ou carimbo) da instituição de ensino para comprovar o vínculo retroativo no máximo a 6 meses ou comprovante de pagamento da mensalidade quitado de no máximo dois meses. OBS: Escolas públicas podem não ter a informação do CNPJ ou cópia da mensalidade escolar (recente) ou cópia da matrícula ou carteirinha escolar (recente).
<b>UNE</b> - Estudantes de graduação do ensino superior, associado à UNE.	- Cópia da carteirinha de identificação do estudante UNE (recente) ou cópia da mensalidade escolar (recente) ou declaração original do estabelecimento de ensino em papel timbrado, contendo o nome completo do estudante, curso, período, CNPJ da instituição de ensino, telefone e assinatura do funcionário da instituição de ensino ou cópia da matrícula ou carteirinha escolar (recente).
<b>FECOMERCIÁRIOS</b> - Todos os empregados que mantenham vínculo empregatício com empresas do comércio atacadista e varejista, desde que elas sejam representadas pelos sindicatos filiados à FECOMERCIÁRIOS, excetuando-se: SECOURINHOS, SECSAO CARLOS e SINPRAFARMAS.	- Cópia da carteira de trabalho (CTPS) referente as páginas da foto da empresa, nome completo e cargo do empregado.
<b>FECOMERCIO</b> - Todos os empregadores (sócios pessoas-físicas) de empresa do ramo do comércio representada por um sindicato filiado à FECOMERCIO-SP.	- Cópia do contrato social ou cópia da última alteração do mesmo, que comprove vínculo societário com a empresa, do ramo do comércio representada por um sindicato filiado à FECOMERCIO-SP.
<b>GRÊMIO</b> - Todos os servidores públicos da prefeitura da cidade de São Paulo associados ao Grêmio Brasil. Os seguintes servidores públicos não poderão ser aceitos: magistrados, promotores, advogados, médicos, policiais (federais e civis); Forças Armadas (Aeronáutica, Exército e Marinha).	- Cópia do holerite e comprovante de vínculo associativo com o GRÊMIO PMSP (cópia da carteirinha); - Cópia do comprovante de pagamento da mensalidade ou declaração original expedida pela entidade).

Rede credenciada sujeita à alteração. Informações resumidas prevalecendo as condições contratuais.