

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. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

Composição / Quem Pode Aderir

Titulares: sócios e funcionários com vínculo (FGTS) até 69 anos 11 meses e 29 dias, proprietários (quando a empresa for uma firma individual) até 64 anos 11 meses e 29 dias.
Dependentes legais: cônjuge ou companheiro de sócios ou funcionários até 69 anos 11 meses e 29 dias, de proprietários (quando for de uma firma individual) até 64 anos 11 meses e 29 dias, filhos e enteados solteiros com até 40 anos 11 meses e 29 dias apenas com a inclusão do pai ou mãe do enteado, com comprovação de vínculo.

Vigência do Contrato

A vigência mínima do contrato é de 12 meses.

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. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

TABELA DE VALORES

A Partir de 01 Titular

Grupos de 02 a 09 vidas | Válido a partir de 06/05/2023

Idade	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]
00 a 18	358,85	422,15	389,82	458,64	469,51
19 a 23	483,80	569,14	525,56	618,34	632,99
24 a 28	488,64	574,83	530,81	624,52	639,32
29 a 33	527,73	620,82	573,28	674,48	690,47
34 a 38	533,01	627,03	579,01	681,23	697,37
39 a 43	643,66	757,20	699,21	822,65	842,15
44 a 48	879,88	1.035,09	955,82	1.124,56	1.151,22
49 a 53	1.112,35	1.308,56	1.208,35	1.421,67	1.455,37
54 a 58	1.167,97	1.373,99	1.268,77	1.492,76	1.528,14
59 ou +	2.152,91	2.532,68	2.338,72	2.751,60	2.816,82

A Partir de 02 Titulares

Grupos de 10 a 29 vidas | Válido a partir de 06/05/2023

Idade	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]
00 a 18	322,97	379,94	350,84	412,78	422,57
19 a 23	435,43	512,23	473,00	556,51	569,70
24 a 28	439,78	517,36	477,73	562,07	575,40
29 a 33	474,96	558,74	515,95	607,04	621,43
34 a 38	479,71	564,32	521,11	613,12	627,65
39 a 43	579,30	681,48	629,30	740,39	757,94
44 a 48	791,89	931,58	860,24	1.012,12	1.036,10
49 a 53	1.001,11	1.177,72	1.087,52	1.279,51	1.309,84
54 a 58	1.051,16	1.236,60	1.141,90	1.343,50	1.375,33
59 ou +	1.937,62	2.279,41	2.104,85	2.476,44	2.535,16

Tabela de Valores

Compulsório | Grupos de 30 a 99 vidas | Válido a partir de 06/05/2023

Idade	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]
00 a 18	320,30	358,73	370,32	441,17	451,40
19 a 23	431,83	483,64	499,27	594,79	608,58
24 a 28	436,15	488,48	504,26	600,73	614,66
29 a 33	471,04	527,55	544,60	648,79	663,84
34 a 38	475,75	532,83	550,04	655,28	670,47
39 a 43	574,51	643,45	664,23	791,32	809,67
44 a 48	785,36	879,59	908,01	1.081,73	1.106,81
49 a 53	992,85	1.111,98	1.147,90	1.367,52	1.399,23
54 a 58	1.042,50	1.167,58	1.205,30	1.435,90	1.469,19
59 ou +	1.921,63	2.152,19	2.221,73	2.646,79	2.708,17

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]
H Adventista - Aclimação	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
IGESP	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Leforte - Liberdade	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Paulistano - Bela Vista - SP	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Pro Matre	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS
Stia Catarina	-	-	-	H, PS	H, PS
Zona Leste - SP	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]
Avicena	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Cerna - ZL Belém	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Central Guaianases - Vila Iolanda	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Paranaguá	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Geral Clinicordis	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Villa Lobos	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Stia Marcelina	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Vitória - Anália Franco	H, M, PS ¹	H, M, PS ¹	H, M, PS ¹	H, M, PS ¹	H, M, PS ¹
H São Luiz - Anália Franco	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS
Zona Norte - SP	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]
H Vera Cruz	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
HSANP	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Nipo Brasileiro - SP	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Presidente	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
São Camilo Santana	-	-	-	H, PS	H, PS
Zona Oeste - SP	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]
H e PS Portinari	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Luz - Butantã	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Lapa Assistência Médica	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Metropolitano - Lapa	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Stia Isabel	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Clínicas FMUSP - Incor	-	-	H, PS	H, PS	H, PS

H e PS Itamaraty - Unid Rebouças	-	-	H, PS	H, PS	H, PS
Itamaraty - João Ramalho Perdizes	-	-	H, PS	H, PS	H, PS
Leforte - Morumbi	-	-	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat São Luiz - Morumbi	-	-	-	H, PS	H, PS
São Camilo Pompéia	-	-	-	H, PS	H, PS
Zona Sul - SP	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]
Cruz Vermelha	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H da Criança - Jabaquara	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H de Olhos Paulista	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Sepaco	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Vida's	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Luz Sto Amaro	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Paulista Otorrinolaringologia	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H São Paulo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Serra Mayor	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Rim e Hipertensão	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Santa Rita	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
São Camilo Ipiranga	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Sta Paula	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
AACD	-	-	H	H	H
H e Mat São Luiz - Itaim	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat São Luiz - Jabaquara	-	-	-	H, PS	H, PS
HCOR	-	-	-	H, PS	H, PS
Santa Joana	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS
ABCD - SP	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]
Cto de Tratamento Bezerra de Menezes - SBC - São Bernardo do Campo	H	H	H	H	H
H e Mat Bartira - Santo André	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Dr Christovão da Gama - Santo André	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Ifor - São Bernardo do Campo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Ribeirão Pires - Ribeirão Pires	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Santa Casa De Mauá - Mauá	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H São Caetano - São Caetano do Sul	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Sta Helena - SBC - São Bernardo do Campo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Vitalidade - Mauá	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H ABC - Unid Cirurgica - Santo André	-	-	H, PS	H, PS	H, PS
H e M Brasil - Santo André	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H São Luiz SCS - São Caetano do Sul	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS
Grande SP - Leste - SP	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]
H Biocor - Mogi das Cruzes	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Mogi Mater - Mogi das Cruzes	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Ipiranga - Arujá - Arujá	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Ipiranga - Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Santana - Mogi das Cruzes	-	-	H, PS	H, PS	H, PS
Sta Casa de Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Grande SP - Norte - SP	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]
H Carlos Chagas - Guarulhos	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Sta Isabel - Santa Isabel	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Grande SP - Oeste - SP	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]
H e Mat São Luiz Osasco - Osasco	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Laboratórios	Essencial 100 [E]	Essencial 200 [A]	Especial 100 [E]	Especial 200 [A]	Especial 300 [A]
CDB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Crya	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Dasa	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Delboni Auriemo	-	-	LAB	LAB	LAB
Deliberato	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Exame Brasil	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Hormon	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lavoisier	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Notrelabs	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Presecor	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Schmillevitch	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Tecnolab	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Transduson	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
UMDI	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

LAB: Laboratório | H: Internação Hospitalar | PS: Pronto Socorro Geral | M: Maternidade | PS*: Pronto Socorro Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. |

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Venda Online

Cadastro corretor:

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

Corretor - Envio da ficha em anexo para a área técnica da sua plataforma, juntamente com os seguintes documentos: Cópia RG e CPF ou CNH / PIS / Cópia Comprovante de Residência. O prazo para o cadastro do vendedor é de em média 10 dias úteis - Clique aqui

Venda Online:

Corretor - Após o cadastro, o corretor precisa enviar por e-mail o formulário com os dados da empresa e o formulário com os dados dos beneficiários, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários" e "Critérios de Redução de Carências").

Área técnica - digitação e upload dos arquivos no site de transmissão, proposta online da Golden Cross.

Operadora - Envia um e-mail para o representante legal da proposta, para conferência dos dados preenchidos e assinatura eletrônica. Após aceitação da proposta, os beneficiários responderão a declaração de saúde.

Titular - Receberá um link para acessar e preencher a declaração de saúde própria e de seus dependentes. O login de usuário será o CPF e a senha enviada por e-mail (caso não receba, clicar em "esqueci minha senha"). Após a finalização, a proposta será automaticamente enviada para análise da Operadora.

Operadora - Análise do processo e se não houver nenhuma pendência, emissão do boleto com prazo de 60 dias para pagamento e 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 Golden Cross, será necessário informar para a área técnica o número da proposta.

Forma de Pagamento

- 1ª parcela via boleto bancário emitido pela operadora.

Formação do Grupo

Para contratação PME 02 a 09 vidas é permitido:

A partir de 01 titular sem limite de dependentes ou apenas 09 titulares.

Para contratação PME de 10 a 29 vidas é permitido:

Mínimo de 10 vidas sendo obrigatório a inclusão de 02 titulares.

Composição / Quem Pode Aderir

- Titulares:** sócios e funcionários com vínculo (FGTS) até 69 anos 11 meses e 29 dias, proprietários (quando a empresa for uma firma individual) até 64 anos 11 meses e 29 dias.

- Dependentes legais:** cônjuge ou companheiro de sócios ou funcionários até 69 anos 11 meses e 29 dias, de proprietários (quando for de uma firma individual) até 64 anos 11 meses e 29 dias, filhos e enteados solteiros com até 40 anos 11 meses e 29 dias apenas com a inclusão do pai ou mãe do enteado, com comprovação de vínculo.

- Agregados de 02 a 29 vidas:** filhos maiores de 41 anos, pai e mãe, irmãos(ãs), netos(as), sobrinhos(as) consanguíneos(as), genro, nora e sogro(a)¹, padasto/madrasta e cunhado(a)² até 64 anos 11 meses e 29 dias.

¹Somente se o cônjuge/companheiro for beneficiário do contrato.

²Somente se o pai ou mãe do titular for beneficiário(a) do contrato.

³Somente se o cônjuge/companheiro ou o (a) irmão (a) do titular for beneficiário do contrato.

- **Agregados de 30 a 99 vidas:** filhos maiores de 41 anos, pai e mãe, irmãos(ãs), netos(as), sobrinhos(as) consanguíneos(as), genro, nora e sogro(a)¹, padraastro/madrasta ² e cunhado(a)³ até 59 anos 11 meses e 29 dias.
¹Somente se o cônjuge/companheiro for beneficiário do contrato.
²Somente se o pai ou mãe do titular for beneficiário(a) do contrato.
³Somente se o cônjuge/companheiro ou o (a) irmão (a) do titular for beneficiário do contrato.
- **Estagiários:** Aceitação sem limite de idade a partir da terceira vida.
- **Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeito a análise para funcionários constante do FGTS e diretores constantes da Ata.

Tipo de Contratação

- Ambulatorial Hospitalar + Obstetrícia
- **PME - 02 a 29 vidas**
A contratação poderá ser total ou parcial.
A opção do plano é livre, somente os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.
- **PME - 30 a 99 vidas**
A contratação será compulsória, ou seja, com a comprovação de 100% de uma categoria, ou 80% de todo o grupo da empresa (totalidade de funcionários com vínculo empregatício).
A opção do plano é livre, somente os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.

Regras Gerais

- Para empresas entre 100 a 199 vidas os valores serão fornecidos através de cotação a partir da análise de perfil do contrato.
- **PME - 02 a 29 vidas**
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.
Não serão aceitos: dependente agregado classificado como sogro(a) sem a inclusão do cônjuge e/ou companheiro no contrato e inclusão de beneficiário classificado como agregado após a implantação do contrato. Os contratos passarão obrigatoriamente pela análise de risco e de cadastro, sendo passíveis de carências e CPT (cobertura parcial temporária).
- **PME 30 a 99 vidas**
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. Os valores apresentados na tabela de 30 a 99 vidas – não contemplam agregados, aposentados, demitidos, afastados e prestadores de serviços. Qualquer negociação diferenciada entrar em contato com o Executivo de Negócios responsável.
 - A Golden Cross se reserva o direito de rever os valores apresentados, ou até mesmo a aceitação do risco, caso:
 - Exista intimação e/ou tratamentos de alta complexidade em andamento e/ou Home Care na data da assinatura do contrato;
 - O grupo assistido apresente distorções em relação ao discriminado na proposta, inclusive quanto a distribuição geográfica e etária;
 - Existam aposentados e/ou demitidos;
 - A análise e aceitação do contrato, será vinculada a visita de Qualidade com o Executivo de Negócios da Golden Cross;
 - Empresa de segurança armada ou motoboy: Não tem aceitação.
 - É 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.
 - Para a inclusão parentesco "cunhado(a)" é obrigatório que o irmão, irmã ou cônjuge do titular também estejam na proposta.
- **Só serão aceitas inclusões de cunhado(a) sem o irmão, irmã ou cônjuge, caso um destes tenha falecido e, neste caso, será necessária a apresentação, também, da certidão de óbito.**
- **Proposta Comercial,** assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.
- **A Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário deverá ser assinada pelo Beneficiário Titular e pelo Responsável pela empresa. Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe.
As datas da Ficha de Adesão deve ser exatamente a mesma data da Proposta Comercial.
O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

Entrevista Médica

- Beneficiários a partir de 59 anos poderão realizar avaliação médica que será agendada pela Operadora.

Regras de Coparticipação

Procedimentos	Valores de coparticipação	
	Essencial	Especial
Consultas	30,00	30,00
Exames c/ senha	40,00	40,00
Exames s/ senha	11,00	10,00
Consultas em pronto socorro	37,00	30,00

Documentos Necessários

- **Empresa:** cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Cadastro Específico do INSS (CEI) e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário). **Importante:** quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.
- **Titular:** cópia de RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço atual em nome do titular. Caso seja recém-contratado enviar também a cópia simples da carteira de trabalho (página da foto, dos dados pessoais e do registro).
- **Cônjuge:** cópia de RG, CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional da Saúde, cópia da certidão de casamento ou Escritura Pública de União Estável.
- **Filhos:** cópia de RG, CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde ou cópia da certidão de nascimento.
- **Enteados:** cópia de RG, CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde e certidão de casamento do segurado titular ou escritura declaratória lavrada em tabelionato.
- **Dependentes indiretos do titular:**
 1. **Pais:** Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular.
 2. **Irmãos(ãs):** Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular.
 3. **Netos(as):** Certidão de nascimento do beneficiário com o nome do titular como avô (ô) ou documento de identificação que comprove a filiação do beneficiário, junto com o documento de identidade dos pais do beneficiário, comprovando que o beneficiário é filho do filho do titular.
 4. **Sobrinhos(as):** Documento de identificação do beneficiário com o nome dos seus pais e documento de identificação dos pais do beneficiário, onde conste a mesma filiação do titular, comprovando que o sobrinho é filho de irmão do titular.
- **Genro/Nora:** cópia de RG ou CNH dos mesmos e Certidão de casamento ou declaração de convivência marital do genro/nora juntamente com o RG ou CNH do filho para comprovação de vínculo.
- **Sogro/Sogra:** cópia de RG ou CNH dos sogros e Certidão de casamento do titular ou declaração de convivência marital juntamente com o RG ou CNH do cônjuge para comprovação de vínculo.
- **Cunhado(a):** certidão de casamento, carta de convívio marital com registro em cartório, declaração de união estável, certidão de nascimento de filhos em comum e RG ou certidão de nascimento que indiquem pais em comum.
- **Estagiário:** cópia de RG, CPF ou CNH, contrato de estágio assinado pelo estagiário e pelo representante legal da empresa sob carimbo e pela instituição de ensino, e com data de início e fim.
- **Empresa com atividade rural** - Cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).
- **Entidades:** cópia do estatuto social, ata da reunião vigente, cópia do documento da responsável e última guia quitação e relação completa do FGTS.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Formulário para preenchimento dos dados da empresa - Clique aqui
- Formulário para preenchimento dos dados dos beneficiários - Clique aqui
- Ficha Cadastral do Corretor - Clique aqui
- Declaração de autenticidade - Empresário Individual - assinatura obrigatória do responsável pela empresa - Clique aqui
- Check list para contratação
- Proposta Comercial de Contrato Coletivo Empresarial - rubrica obrigatória do responsável pela empresa proponente
- Declaração do plano Referência - assinatura obrigatória do responsável pela empresa proponente
- Proposta Comercial de Contrato Coletivo empresarial Goldental (quando contratado) - rubrica obrigatória do responsável pela empresa proponente
- Declaração do proponente (dental) - carimbo e assinatura do responsável pela empresa proponente
- Ficha Cadastral Empresarial de 02 a 99 beneficiários - assinatura obrigatória do titular e assinatura sob carimbo da empresa contratante
- Declaração de convívio marital - com firma reconhecida em cartório e assinatura obrigatória do casal.

Vigência / Vencimento

- **PME 02 a 29 vidas:**
A vigência da empresa será a data de quitação do 1º boleto bancário, assim como o vencimento mensal.
- **PME 30 a 99 vidas**
A vigência será negociada com a empresa

Prazo de Entrega das Propostas

- Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, FIQUEM ATENTOS para não perder o prazo de vigência.
- A partir da data de assinatura do contrato, o prazo para entrega na operadora é de 48 horas.
A partir da data de entrega na operadora, o prazo para análise da proposta será de 15 dias úteis.

Vigência do Contrato

- A vigência mínima do contrato é de 12 meses.

Área de Comercialização

- O plano **Especial** pode ser comercializado nos municípios de: Artur Nogueira, Arujá, Atibaia, Auriflâma, Bauru, Caieiras, Campinas, Carapicuíba, Diadema, Franco da Rocha, Guaratinguetá, Guarulhos, Itatiba, Jacareí, Jundiá, Limeira, Mauá, Mogi das Cruzes, Monte Aprazível, Osasco, Ribeirão Pires, Ribeirão Preto, Santos, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São José dos Campos, São Paulo, São Vicente, Serrana, Sorocaba e Taboão da Serra.
O plano **Essencial** pode ser comercializado em todos os municípios acima **EXCETO** em Monte Aprazível.

Área de Utilização

- Área de abrangência de utilização é Nacional

Exemplos de Reembolso

Procedimento	Valores de Reembolso	
	Especial 200	Especial 300

										de Contribuição de no mínimo 12 Meses)	inferior a 12 Meses)	
				Até 10 BENEF.	11 a 29 BENEF.	Até 10 BENEF.	11 a 29 BENEF.	Até 10 BENEF.	11 a 29 BENEF.	De 03 a 29 BENEF.	De 03 a 29 B	
A	Urgência e Emergência (*)	Conforme Artigo 12, inciso V da Lei 9.656/98 e CONSU 13/1998.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
B	Consultas Médicas	Todas as especialidades reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina.	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
	Exames Complementares	Raio X simples, análises clínicas e todos os decorrentes de consultas médicas, exceto aqueles especificados a seguir.										
	Serviços Auxiliares	Fisioterapia, sessões com nutricionista, sessões com fonoaudiólogo, sessões com terapeuta ocupacional, acupuntura e psicoterapia.										
C	Exames Complementares	Anatomopatologia e citopatologia, densitometria óssea, duplex scan, ecocardiografia, eletroencefalograma, endoscopias digestiva alta e baixa (com ou sem biópsia), exames decorrentes de doenças ginecológica, respiratória e urológica, exames com doppler, exame genético, exame oftalmológico, exame otorrinolaringológico, laparoscopia, cintilografias, neurofisiologia, radiologia contrastada, ressonância magnética, teste de função pulmonar, tococardiografia, tomografia computadorizada, ultrassonografia em geral, ultrassonografia obstétrica, urodinâmica, tomografia de coerência óptica em conformidade com as diretrizes de utilização da Agência Nacional de Saúde Suplementar.	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	30 dias	24 horas	24 horas	90 dias	30 dias	
D	Casos Clínicos e Cirúrgicos	Todos os procedimentos clínicos e cirúrgicos, exceto aqueles descritos na letra E.	180 dias	180 dias	60 dias	120 dias	60 dias	30 dias	24 horas	24 horas	180 dias	30 dias
E	Casos Clínicos e Cirúrgicos	Artroscopia diagnóstica e cirúrgica, biópsia e punção, radiologia intervencionista, C4D fragmento, cirurgias cardíacas e neurológicas, incluindo cirurgias de coluna, estudos hemodinâmicos, cirurgias cardiovasculares, cirurgias bucomaxilofacial, implante de anel intraestromal, oncologia, transplante, implante de cardiodesfibrilador multissítio-TRC-D, implante de monitor de eventos (looper implantável), tratamento hiperatividade vesical, terapia imunobiológica endovenosa e subcutânea em conformidade com as diretrizes de utilização da Agência Nacional de Saúde Suplementar.	180 dias	180 dias	90 dias	120 dias	90 dias	30 dias	24 horas	24 horas	180 dias	30 dias
F	Serviços Auxiliares	Termoterapia transpupilar a laser, laserterapia para tratamento da mucosite oral/orofaringe, diálise, hemoterapia, quimioterapia e radioterapia, exames decorrentes de doenças neurológicas, cardiovasculares, angiografia, angiotomografia e angiressonância coronariana.	180 dias	180 dias	90 dias	120 dias	90 dias	30 dias	24 horas	24 horas	180 dias	180 dias