

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.

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

Individual - Tabela de Valores

Válido a partir de 09/02/2022

Idade	POP DRC [E]	MAX DRC [A]
00 a 18	169,00	229,00
19 a 23	219,00	289,00
24 a 28	269,00	349,00
29 a 33	319,00	399,00
34 a 38	369,00	449,00
39 a 43	379,00	469,00
44 a 48	489,00	629,00
49 a 53	629,00	789,00
54 a 58	779,00	999,00
59 ou +	949,00	1.199,00

REDE CREDENCIADA

	POP DRC [E]	MAX DRC [A]
Centro - SP	POP DRC [E]	MAX DRC [A]
Oswaldo Cruz - Vergueiro	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA
Samaritano - Neuro e Cardio - Paulista	H, PSA	H, PSA
Zona Leste - SP	POP DRC [E]	MAX DRC [A]
Stá Marcelina	H ¹ , M, PS ¹	H ¹ , M, PS ¹
Vitória - Anália Franco	H ¹ , M, PS ¹	H ¹ , M, PS ¹
Zona Norte - SP	POP DRC [E]	MAX DRC [A]
Presidente	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA
Zona Oeste - SP	POP DRC [E]	MAX DRC [A]
Metropolitano - Lapa	H ¹ , M, PS ¹	H ¹ , M, PS ¹
Next Metropolitano - Butantã	H ¹ , PS ¹	H ¹ , PS ¹
Zona Sul - SP	POP DRC [E]	MAX DRC [A]
Dom Antônio de Alvarenga	H ¹ , PSA	H ¹ , PSA
H e Mat Sta Maria	H, M, PSA	H, M, PSA
Sta Cruz	H ¹ , PS ¹	H ¹ , PS ¹
Santa Joana	-	H, M, PSA
ABCD - SP	POP DRC [E]	MAX DRC [A]
H Neomater - São Bernardo do Campo	H ¹ , PS ¹	H ¹ , PS ¹
Grande SP - Leste - SP	POP DRC [E]	MAX DRC [A]
H e M Ipiranga (AMA) Unid Arujá - Arujá	H ¹ , M, PS ¹	H ¹ , M, PS ¹
H Saint Nicholas - Suzano	H ¹ , PS ¹	H ¹ , PS ¹
Ipiranga - Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	-	H ¹ , PSA
Laboratórios	POP DRC [E]	MAX DRC [A]
Dr Consulta	LAB, PA	LAB, PA

Legenda de Atendimentos

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Venda Online

- Para contratação será necessário seguir o passo a passo abaixo:
 - Corretor** – Envio do formulário de dados dos beneficiários preenchido, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários" e se for o caso "Critérios de Redução") para conferência.
 - Área técnica** – Digitação e upload dos arquivos no site da operadora.
 - Operadora** - Análise dos documentos e caso não haja nenhuma pendência, liberação do link para o cliente preencher a declaração de saúde, e escolher a forma de pagamento e data de vigência/vencimento mensal.
 - Área Técnica** - Envio do link para o corretor direcionar para o cliente, e assim que a Cuidar.Me liberar a proposta no site (após o preenchimento da declaração de saúde e opção da forma de pagamento), enviar a proposta para o corretor.Lembrando que o cliente efetuará o pagamento referente à 1ª parcela diretamente para a operadora, portanto o corretor não deve receber nenhum valor diretamente do cliente.

Informações Importantes

- Cobertura de urgência e emergência nacional em parceria com a rede ABRANGE.

Forma de Pagamento

- Boleto bancário emitido pela operadora, cartão de crédito ou PIX.

Composição / Quem Pode Aderir

- Titular** sem limite de idade;
- Cônjuge** ou **Companheiro (a)** do mesmo sexo ou do sexo oposto sem limite de idade;
- Filhos (as) naturais** ou **adotivos (as)** solteiros (as) até 39 anos 11 meses e 29 dias de idade;
- Filhos inválidos** de qualquer idade;
- Enteados (as)** solteiros (as) até 39 anos 11 meses e 29 dias de idade;
- Tutelados (as) /curatelados (as)** , menor sob guarda com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda até 18 (dezoito) anos de idade.

Tipo de Contratação

- Ambulatorial (Dr Consulta) + Hospitalar com Obstetrícia

Regras Gerais

- Representante legal, deverá ser pai, mãe ou tutor com CPF e maior de idade, para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos.
- Representante Financeiro, poderá ser qualquer pessoa com CPF e maior de idade, onde a mesma será responsável pelo pagamento do boleto.

Documentos Necessários

- 1.Titular:** cópia do RG, CPF ou CNH.
- 2.Cônjuge:** Documento de identificação do beneficiário, junto com a Declaração de União Estável, Documento de identificação de filhos em comum ou certidão de casamento.
- 3.Filhos:** Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe.
- 4.Enteados:** Documento de identificação que comprove a filiação com o cônjuge do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do próprio cônjuge com o titular
- 5.Tutelados:** Documento de identificação e a certidão de tutela

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Formulário para preenchimento de dados dos beneficiários - - Clique aqui

Vigência / Vencimento

- O contrato terá início de vigência 24 horas após a compensação do primeiro pagamento.
- O vencimento das próximas mensalidades será após 30 dias contados da data de pagamento da 1ª parcela.

Área de Comercialização / Utilização

- Os produtos podem ser comercializados e utilizados nos municípios de: São Paulo, Arujá, Diadema, Guarulhos, Mogi das Cruzes, Osasco, Santo André, São Bernardo do Campo, Suzano e Taboão da Serra.

Diferenciais de Coberturas

- Telemedicina com dr.consulta:** consultas , clínico geral, ilimitadas, 24 horas por dia 7 dias por semana pelo aplicativo cuidar.me. Atendimento rápido, sem filas, com atestado, receitas, pedidos de exames e tudo que for preciso sem sair de casa.

CARÊNCIAS

Carências

- Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício.
- Para ter redução de carência – o beneficiário deve estar ativo ou cancelado no plano anterior com até 60 dias em relação à data de imputação da proposta no sistema da cuidar.me
- Critério de redução:
 - Red 1:** Prazos de carências advindos de congêneres superior a 24 meses
 - Red 2:** Prazos de carências advindos de congêneres de 12 meses até 24 meses

- Relação de operadoras congêneres: Allianz, Amil (Next, Medial, Lincx, One Health, Sobam e Santa Helena), Bradesco, Cabesp, Care Plus, Golden Cross, Sompo Seguros (Marítima), Mediservice, Omint, Porto Seguro, SulAmérica, Tempo, NotreDame Seguradora, Unimed e autogestões puras patrocinadas pelas empregadoras.
- Será aceita a junção de operadoras/seguradoras para redução, com até 15 dias de janela ou interrupção entre os dois planos
- Não haverá aproveitamento de carências para beneficiários oriundos de planos apenas hospitalares para os planos POPDRC e MAXDRC
- Documentos para ex – beneficiários de planos individuais, planos empresariais: apresentar carta de permanência emitida pela operadora, contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado.

Grupo	Procedimentos	Carências	Redução 1	Redução 2
1	Urgência ou Emergência	24 horas	24 horas	24 horas
2	Consultas médicas – Rede Dr.Consulta	30 dias	24 horas	24 horas
3	Exames – Rede Dr.Consulta	30 dias	24 horas	24 horas
4	Cirurgias e Internações	180 dias	60 dias	90 dias
5	Partos a termo	300 dias	300 dias	300 dias
6	Cobertura parcial temporária	720 dias	720 dias	720 dias