

# **B D L** Planos de Saúde



Greenline - Tabela PME – Novembro/2011

Faixa Etária	02 à 29 Vidas					
	Select Enfermaria	CLASSIC Enfermaria	STYLE Enfermaria	PRIME Apartamento	MASTER Apartamento	Exceclence Apartamento
00-18	39,51	43,89	48,29	60,36	75,45	107,53
19-23	55,31	61,45	67,60	84,50	105,63	150,54
24-28	55,31	61,45	67,60	84,50	105,63	150,54
29-33	55,31	61,45	67,60	84,50	105,63	150,54
34-38	55,31	61,45	67,60	84,50	105,63	150,54
39-43	55,31	61,45	67,60	84,50	105,63	150,54
44-48	96,78	107,54	118,30	147,87	184,85	263,44
49-53	146,24	162,49	178,74	223,45	279,31	398,06
54-58	185,71	206,34	226,99	283,76	354,72	505,52
59-99	236,98	263,31	289,66	362,09	452,63	645,06

Faixa Etária	30 à 120 Vidas					
	Select Enfermaria	CLASSIC Enfermaria	STYLE Enfermaria	PRIME Apartamento	MASTER Apartamento	Exceclence Apartamento
00-18	37,53	41,70	45,87	57,35	71,68	102,15
19-23	52,54	58,38	64,22	80,28	100,35	143,01
24-28	52,54	58,38	64,22	80,28	100,35	143,01
29-33	52,54	58,38	64,22	80,28	100,35	143,01
34-38	52,54	58,38	64,22	80,28	100,35	143,01
39-43	52,54	58,38	64,22	80,28	100,35	143,01
44-48	91,94	102,16	112,38	140,48	175,61	250,27
49-53	138,93	154,36	169,81	212,28	265,35	378,16
54-58	176,43	196,03	215,64	269,57	336,98	480,24
59-99	225,14	250,15	275,15	343,99	430,00	612,81

Opcional : Serviços Médico Domiciares – BEM R\$ 6,90 por vida ( Aconselhamento médico telefônico / Emergência Médica Domiciliar / Coleta Laboratorial Domiciliar)

## Greenline – Com Coparticipação

Faixa Etária	30 à 120 Vidas			
	CLASSIC Enfermaria	STYLE Enfermaria	PRIME Apartamento	MASTER Apartamento
00-18	36,58	40,24	50,30	62,87
19-23	51,21	56,33	70,42	88,03
24-28	51,21	56,33	70,42	88,03
29-33	51,21	56,33	70,42	88,03
34-38	51,21	56,33	70,42	88,03
39-43	51,21	56,33	70,42	88,03
44-48	89,61	98,59	123,23	15404
49-53	135,40	148,95	186,21	232,76
54-58	17195	189,16	236,47	295,60
59-99	219,43	241,38	301,74	377,19
Faixa Etária	30 à 120 Vidas			
	CLASSIC Enfermaria	STYLE Enfermaria	PRIME Apartamento	MASTER Apartamento
00-18	34,75	38,22	47,79	59,73
19-23	48,65	53,51	66,90	83,63
24-28	48,65	53,51	66,90	83,63
29-33	48,65	53,51	66,90	83,63
34-38	48,65	53,51	66,90	83,63
39-43	48,65	53,51	66,90	83,63
44-48	85,13	93,65	117,06	146,34
49-53	128,64	141,51	176,90	221,12
54-58	163,36	179,70	224,64	280,82
59-99	208,46	229,31	286,66	358,33

Opcional : Serviços Médico Domiciares – BEM R\$ 6,90 por vida ( Aconselhamento médico telefônico / Emergência Médica Domiciliar / Coleta Laboratorial Domiciliar)

Taxa de inscrição obrigatória de R\$ 40,00

## Condições e Diferenciais

- À Válido para empresas com 02 a 120 vidas,
- À Titulares: Sócios, Empregados com vínculo empregatício, administradores nomeados em ata, trabalhadores temporários (com contrato de trabalho), estagiários e aprendizes (com comprovação do vínculo)..
- À Dependentes: Cônjuge ou companheiro (a) do titular, filhos (as) e netos (as) do titular, nora ou genro do titular e tutelados.
- À Taxa de implantação: 40,00 reais / contrato.
- À Aproveitamento de carência: empresas de 02 a 29 vidas com, no mínimo, seis meses de permanência em plano congênera e máximo de 60 dias de inadimplência (exceto parto e doenças pré-existentes).

### DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Proposta de adesão/contrato; fichas de inscrição cadastral e declaração de saúde (verso); aditivos

PME 0411/01 - Redução de Carências

PME 0411/02 - Aproveitamento de Carências

PME 0411 - Rol de Elegibilidade

- Carta de orientação ao beneficiário/ANS para cada titular, assinada pelo titular e pelo intermediador.

### DOCUMENTOS Titulares / Dependentes

- À Serão exigidos todos os documentos legais que comprovam o vínculo Familiar
- À Para os dependentes legais exceto cônjuge e filhos até 24 anos, será necessário a cópia do imposto de renda;

### DOCUMENTOS DA EMPRESA

- À Cópia do contrato social e alteração;
- À Cópia do CNPJ,
- À Cópia da relação e quitação de FGTS para empregados com vínculo.
- À Cópia do contrato de trabalho para administradores nomeados e trabalhadores temporários, cópia da comprovação de vínculo para estagiários e aprendizes,
- À Assinatura de empresa proponente/ contratante de acordo com o contrato social da mesma ou o requerimento do empresário, quando firma individual.

### REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO

Grupo I - 02 a 29 Vidas

- À Aceitação : pelo menos 01 titular, como proprietário ou Funcionário com vínculo empregatício.

- À Carência: reduzidas para Titulares/dependentes.

Grupo II - 30 a 120 Vidas

- À Aceitação: a partir de 30 vidas, serão aceitos Titulares, sócios, empregados com vínculo empregatício (FGTS), administradores nomeados em ata, trabalhadores temporários (com vínculo), estagiários e aprendizes com vínculo sem limite de idade..

- À Carência : 1 sento para titulares e Dependentes aceitos pela operadora.

Co-Participação para todos os planos						
Consultas Eletivas		Exames Simples			Exames Especiais	
R\$ 10,00		R\$ 3,00			R\$ 10,00	
Vigência						
Data da Venda:	01	10	20	15	30	31
Vencimento	11	20	30	05	10	10

APROVEITAMENTO DE CARÊNCIA: De plano empresa congênera com no mínimo 06 meses e no Máximo 60 dias de inadimplência.

Sem Plano Anterior (Aditivos Pme 0411/01)				Com aproveitamento de Carência (Aditivos PME 0411-02)*			
Itens	Grupo I - de 02 a 29 vidas	Grupo II - de 30 a 120 vidas	Carências Normais***	Itens	Grupo I - de 02 a 29 vidas	Grupo II - de 30 a 120 vidas	Carências Normais***
0	1 sento	1 sento	24 h	0	1 sento	1 sento	24 h
1	1 sento	1 sento	30 dias	1	1 sento	1 sento	30 dias
2	1 sento	1 sento	60 dias	2	1 sento	1 sento	60 dias
3	30 dias	1 sento	120 dias	3	1 sento	1 sento	120 dias
4	60 dias	1 sento	150 dias	4	1 sento	1 sento	150 dias
5	90 dias	1 sento	180 dias	5	60 dias	1 sento	180 dias
6, 7 e 8	120 dias	1 sento	180 dias	6, 7 e 8	90 dias	1 sento	180 dias
9 a 13	120 dias	1 sento	180 dias	9 a 13	90 dias	1 sento	180 dias
14	300 dias	1 sento	300 dias	14	300 dias	1 sento	300 dias
CPT**	720 dias	1 sento	720 dias	CPT**	720 dias	1 sento	720 dias

\* Com comprovação mínima de 6 meses empresas congênera e no máximo 60 dias do pagamento da última fatura

\*\* Cobertura Parcial Temporária

\*\*\* Ver grupos de Carência no site: [www.greenlinesaude.com.br](http://www.greenlinesaude.com.br)

BD L Comercial e Serviços Ltda.

Rua I Taverava, 53 - Guarulhos - SP - Cep:- 07111-040 - Fone / Fax:- 2440-0191 E-Mail:- [bdlivendas@uol.com.br](mailto:bdlivendas@uol.com.br)

HOSPITAIS CREDENCIADOS:				
SELECT	CLASSIC	STYLE / PRIME	MASTER	EXCELLENCE
Sul API Psiquiátrica integrada (Exclusivo Psiquiatria) Clinisul Serviços Zona Sul Itamaraty Reboças (Rede Própria) Hosp. Sta Casa de M. de Santo Amaro Leste Itaquera MosterClin Nova Iguaçu P.S Greenline Centro Médico São Gabriel Salvulus (Rede Própria) Hosp. e Mat. Menino Jesus (Sasmem) Oeste Itamaraty Perdizes (Rede Própria) ABC Benef. Port. São Caetano P.S. Greenline Diadema (Rede Própria) P.S. Greenline São Bernardo (Rede Própria) Santa Casa Mauá Outras localidades Saúde Guarulhos Dimeg - Itapevi Montreal - Osasco Laboratórios Biomaster (Rede Própria) Bio Imagem (Cedimen) CID Clin. Radioterapia Santana E.J. Inst. Biom. Análises Clínicas Lab. Espec. Líquor Lab. Padrão LACC Medicina Nuclear 9 de julho Pathos Sempe UDDO	Norte Hosp. Presidente João Evangelista (PS Psiquiátrico) CEAM Franco da Rocha CEAM Francisco Morato Sul Clínica Infantil Ipiranga Prontoftalmo Hosp. Paulista Leste Clinicordis Oito de Maio Guaianazes São Miguel Oeste Previna Diagnósticos Médicos (Plena Saúde) Portinari ABC Ribeirão Pires Bartira Clínica Bandeirantes Alpha Med – Carapicuíba Family – Taboão da Serra Hospitalis – Barueri Santa Casa Suzano 01 Santa Casa Suzano 02 Stella Maris – Guarulhos Laboratórios Biocenter C & M Center Diag Cotia	Norte San Paolo Sul Cemesp Hosp. São Paulo Leste CEMA ABC Benef. Port. Santo André Emmanuel – São Bernardo Hosp. São Bernardo Itapeverica Hosp. Santa Mônica Litoral Ana Costa	Sul Hospital da Criança Nossa Senhora de Lourdes Centro Bandeirantes Osasco Sino Brasileiro Itapira Bairral	Norte São Camilo Santana Sul AACD Pro Matre Santa Joana São Camilo Ipiranga Oeste São Camilo Pompeia

BD L Comercial e Serviços Ltda.

Rua I Taverava, 53 - Guarulhos - SP - Cep:- 07111-040 - Fone / Fax:- 2440-0191 E-Mail:- [bdlvendas@uol.com.br](mailto:bdlvendas@uol.com.br)