

B D L Planos de Saúde



Tabela PME - ABRI L/ 2010

Faixa Etaria	02 à 29 Vidas				30 à 120 Vidas			
	STANDARD GLOB	SPECIAL GLOBAL	SPECIAL PREMI UM	EXECUTIVO GLOBAL	STANDARD GLOB	SPECIAL GLOBAL	SPECIAL PREMI UM	EXECUTIVO GLOBAL
00-18	46,83	51,40	61,68	85,67	44,55	48,55	58,60	81,39
19-23	46,83	51,40	61,68	85,67	44,55	48,55	58,60	81,39
24-28	46,83	51,40	61,68	85,67	44,55	48,55	58,60	81,39
29-33	58,63	64,35	77,23	107,25	55,78	60,78	73,36	101,90
34-38	58,63	64,35	77,23	107,25	55,78	60,78	73,36	101,90
39-43	74,76	82,05	98,46	136,75	71,12	77,49	93,54	129,92
44-48	79,91	87,72	105,26	146,19	76,01	82,84	99,99	138,87
49-53	79,91	87,72	105,26	146,19	76,01	82,84	99,99	138,87
54-58	97,17	106,66	127,99	177,76	92,44	100,72	121,60	168,87
59-99	129,53	142,18	170,62	236,96	123,21	134,27	162,08	225,10

PRODUTOS OPCIONAIS - DE 04 a 299 VIDAS

ODONTOLOGIA	R\$ 14,90 (mínimo 2 vidas)	Urgência, Emergência, Prevenção Dentária, Periodontia e Cirurgia
SERVIÇOS MÉDICOS DOMICILIARES	R\$ 6,90	Orientação Médica Telefônica, Atend. Domiciliar, Coleta Domiciliar
ACIDENTE DE TRABALHO	R\$ 7,00	FATURA MÍNIMA R\$ 300,00

Aproveitamento de Carência (Aditivos Pme 1109)				Redução de Carência Promocionais (Aditivos PME 1109-01)			
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	I sento	I sento	24 h	0	I sento	I sento	24 h
1	I sento	I sento	30 dias	1	I sento	I sento	30 dias
2	I sento	I sento	60 dias	2	I sento	I sento	60 dias
3	30 dias	I sento	120 dias	3	I sento	I sento	120 dias
4	60 dias	I sento	180 dias	4	I sento	I sento	180 dias
5	90 dias	I sento	180 dias	5	I sento	I sento	180 dias
6	120 dias	I sento	180 dias	6	I sento	I sento	180 dias
7	300 dias	I sento	300 dias	7	300 dias	I sento	300 dias
CPT	720 dias	I sento	720 dias	CPT	720 dias	I sento	720 dias

Condições e Diferenciais

- À Válido para empresas com 02 a 120 vidas,
- À Titulares: socios, empregados com vínculos empregatício (FGTS), sem limite de idade.
- À Dependentes: cônjuge, filhos sendo solteiro sem limite de idade ; netos, pai e mãe do titular e tutelados
- À Taxa de implantação: 15%
- À Aproveitamento de carência: empresas de 02 a 49 vidas com, no mínimo de 60 dias de inadimplência (exceto parto e doenças pré - existentes),
- À Entrevista Qualificada: Obrigatória para titulares /dependentes/ autônomos/prestadores de serviço/estagiários, com Faixa etária igual ou superior a 49 anos.
- À Demais usuários inscritos a critério da operadora.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- À Proposta de adesão/ contrato, fichas de inscrição cadastral e declaração de saúde (verso), aditivos PME 1109 redução de carências Promocionais
- À 1109/01 Aproveitamento de Carência
- À 1209 Rol Elegibilidade
- À Carta de orientação ao beneficiário/ANS para cada titular.

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 ou ficha do registro do empregado ou cópia da carteira profissional;
- 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.

DOCUMENTO TITULARES / DEPENDENTES

- À Serão exigidos Todos os Documentos legais que comprovem o VÍNCULO FAMILIAR.

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 ,administradores nomeados em ata, trabalhadores temporários (com vínculo), estagiários e aprendizes com vínculo sem limite de idade,.
- À Carência : I sento para titulares e Dependentes aceitos pela operadora.

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

HOSPITAIS CREDENCIADOS:

SANTARD - Internações e procedimentos de alta complexidade

Hospital Itamaraty

Hospital e Maternidade do Brás

STANDARD

Hospital João Evangelista Hospital Evaldo Foz Hospital e Maternidade Montreal Hospital e M. Vila Carrão Hospital e M. Campos Salles Soc. Port. Benef. de S.C. do Sul Hospital e M. São Miguel Clinicordis Unid. C. e Card. Hospital e M. Bartira Hospital Ribeirão Pires Hospital e PS Nova Iguatemi Clinisul Serviços da Zona Sul H.I e PS Comum. V. Iolanda	Sasmem Soc. Assit. M. E. Matarazzo Hospital Santa Mônica Hospital Presidente Hospital Itaquera Hospitalis Núcleo Hospitalar de Barueri API Assistência Psiquiátrica Integrada Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mauá Saúde Guarulhos	Dimeg Serviços Médicos Hospitalares Clínica Bandeirante Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Suzano Associação Beneficente Nossa Senhora de Nazaré Hospital Diadema Hospital e Maternidade Masterclin Hospital São Bernardo	Hospital Alpha Med Hospital e Maternidade São Sebastião Hospital Central Sorocabana Santa Casa de Misericórdia de Santo Amaro Hospital e Maternidade 8 de Maio
---	--	---	--

SPECIAL/SPECIAL PREMIUM

Clínica Pierro Cema Hospital Especializado Semear Gestão de Serviços Hospitalares Instituto do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho Hospital Ana Costa Centro Médico Especializado Congregação das Filhas de Nossa Senhora Stella Maris	Hospital e Maternidade Santa Marina Sistema Brasileiro de Saúde Mental Sociedade Portuguesa de Beneficência de Santo André Fundação Espírita Américo Bairral Hospital San Paolo (antigo Voluntários) Sociedade Beneficente Hospitalar São Caetano
--	--

EXECUTIVE

Casa de Saúde Santa Rita

O que precisa para fazer um plano P.M. E

1.	É necessário Ter vínculo com a empresa	SIM
2.	Pode haver mais de 1 categoria	Sim
3.	Quantidade de vidas	2 vidas, podendo ser 1 titular c/ vínculo + 1 dependentes
4.	Agregados	Somente Pai e Mãe do titular, netos e filhos solteiros de qualquer idade

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