

# **B D L Planos de Saúde**



MEDICAL HEALTH - PME Pequenas e Médias Empresas

FEVEREIRO 2012

Faixa Etária	Porte I - De 03 a 40 Beneficiários		Porte II - De 41 a 99 Beneficiários	
	ÓRION ENF.	ESMERALDA APTO.	ÓRION ENF.	ESMERALDA APTO.
00 a 18	39,21	52,93	54,50	73,58
19 a 23	47,08	63,56	54,50	73,58
24 a 28	47,08	63,56	54,50	73,58
29 a 33	47,08	63,56	54,50	73,58
34 a 38	47,08	63,56	54,50	73,58
39 a 43	47,08	63,56	54,50	73,58
44 a 48	91,00	122,85	54,50	73,58
49 a 53	100,00	135,00	54,50	73,58
54 a 58	100,00	135,00	54,50	73,58
59 anos ou +	208,00	280,80	54,50	73,58

Taxa de Adesão: R\$ 10,00 POR TITULAR

REDUÇÃO CARÊNCIA								
Aproveitamento de carências para clientes advindos de outros planos de Saúde (congêneres) com idade até 64 anos;								
Quantidade de vidas	Código de Tabela	Grupo 00	Grupo 1	Grupo 2	Grupo 3	Grupo 4	Grupo 5	Grupo 6
03 a 10	PME 01	1 dia	1 dia	30 dias	60 dias	120 dias	180 dias	300 dias
11 a 29	PME 02	1 dia	1 dia	15 dias	30 dias	60 dias	120 dias	300 dias
30 a 99	PME 03	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento

Condições para redução de carências: somente serão reduzidas as carências dos associados que comprovarem através de documentos, mínimo de 06 (seis) meses em plano anterior, apresentando o contrato, carteirinha e os 03 (três) últimos boletos quitados, sendo qual o último não poderá ter ultrapassado 60 (sessenta) dias entre seu pagamento a data de assinatura da proposta de admissão MEDICAL HEALTH. Regras válidas também para planos Empresariais (Carta da Empresa com papel timbrado e carimbo do CNPJ).  
Aproveitamento de carência válido para associados com idade até 64 anos.

Outras Informações

1 - O beneficiário celetista ou societário com idade igual ou superior a 59 anos, não poderá responder a sua declaração de saúde na presença do vendedor e sim, será convocado para entrevista médica pela operadora e responderá ao questionário na presença do Médico Auditor.

3 - A proposta deverá vir com a declaração de saúde em branco, sem o preenchimento da mesma, para beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos.

4 - O kit (carteirinha a livro) para beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos, será entregue no ato da entrevista médica qualificada.

5 - Após realização da entrevista médica será agendado consultas preventiva com médico especialista entre 30 a 60 dias.

6 - A entrevista Médica Qualificada será realizada no Centro Médico Medical Health - UNIDADE 4, localizado na Av. Dom Pedro II, 508 - Bairro Jd. Santo André ou em outro local determinado pela operadora.

Medical Health Odonto: R\$ 13,50 - Carência de 30 dias.

Tabela de Vigência e Vencimentos						
DATA DA VENDA	01A05	06A10	11A15	16A20	21A25	26A31
VENCIMENTO/VIGÊNCIA	10	15	20	25	30	05

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)

QUEM PODE ADERIR		DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA
Empresas devidamente constituídas com CNPJ ativo. Sócios, diretores, empregados com vínculo empregatício, cônjuge, filhos solteiros até 21 anos (vinte e um) anos de idade menores legalmente equiparados a filho. Obs: O contrato só poderá ser comercializado a partir de 3 vidas com Obrigatoriedade de pelo menos um titular com vínculo.		- Cópia simples do contrato Social, e suas últimas alterações. - Comprovante de Endereço da Empresa. - Cartão do CNPJ. - Carimbo CNPJ. - Guias de Recolhimento do FGTS (Funcionários registrados). - Cópia simples do RG e CPF dos sócios, funcionários e seus respectivos dependentes.
OUTRAS INFORMAÇÕES		
1 - O beneficiário celetista ou societário com idade igual ou superior a 59 anos, não poderá responder a sua declaração de saúde na presença do vendedor e sim, será convocado para entrevista médica pela operadora e responderá ao questionário na presença do Médico Auditor. 3 - A proposta deverá vir com a declaração de saúde em branco, sem o preenchimento da mesma, para beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos. 4 - O kit (carteirinha a livro) para beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos, será entregue no ato da entrevista médica qualificada. 5 - Após realização da entrevista médica será agendado consultas preventiva com médico especialista entre 30 a 60 dias. 6 - A entrevista Médica Qualificada será realizada no Centro Médico Medical Health - UNIDADE 4, localizado na Av. Dom Pedro II, 508 - Bairro Jd. Santo André ou em outro local determinado pela operadora.		
GRUPOS DE CARÊNCIA		
Grupo	Prazo	Procedimento / Eventos Médicos e/ou Hospitalares Cobertos
0	24 (vinte quatro) horas	Atendimentos, em prontos-socorros gerais ou especializados, nos casos de emergência (independentemente da causa) ou de urgência (quando resultante de acidente pessoal ou de complicações no processo gestacional).
I	30 (trinta) dias	Além dos atendimentos descritos acima, o Beneficiário adquire o direito a: atendimento nos casos de consultas médicas eletivas (demais clínicas); exames, RX - Crânio, Tórax PA, Abdômen Simples, Bacia, Mãos ou Quirodáctilos, Eletrocardiograma. Colesterol HDL, Colesterol Total, Colesterol LDL Bilirrubinas Total e Fração, Hemoglobina, Colesterol VLDL.
II	90 (noventa) dias	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriormente, o Beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/eventos, realizados em regime ambulatorial: a) Exames em Análises Clínicas (Bioquímica, Hematologia); b) Teste Alergológicos até 15 substâncias c) Exames Radiológicos (Coluna Vertebral, Esqueleto Torácico e membros superiores, Crânio e Face) d) Exames em Oftalmologia (Acuidade Visual, Campimetria, Mapeamento de Retina, Retinografia, Fundoscopia, Testes Ortopédicos) e) exames otorrinolaringológicos; (Audiometria Vocal, Impedanciometria, Remoção de Cerume); f) Eletroencefalograma Simples; g) Papanicolaú.
III	120 (cento e vinte) dias	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/eventos, realizados em regime ambulatorial: a) demais exames de Análises Clínicas; b) Cirurgias ambulatoriais de porte zero (com anestesia local); c) exames de Anatomia Patológica, Colpocitologia e Vulvoscopia, d) exames Endoscópicos (cistoscopia); e) Prova de Função Pulmonar; Líquor; f) Ecocardiografia; g) Holter, h) Mapa i) Fisioterapia; j) Ultra-sonografias; exceto Ultra-sonografia morfológica, 3 d; l) Mamografia Simples; m) Densitometria Óssea; n) Radioimunoensaio, o) Colonoscopia.
IV	180 (cento e oitenta) dias	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a: a) internações, clínicas e cirúrgicas, nas especialidades do aparelho digestivo e anexo (fígado, vesícula biliar, apêndice cecal e pâncreas) e demais especialidades, com exceções do previsto nos Grupos de carência VI e VII; b) amniocentese, laparoscopia diagnóstica, monitoragem cardiofetal; c) Exames especiais de diagnósticos: coronariografia, ressonância magnética, Medicina Nuclear (Mapeamento Cerebral, Cintilografia, terapia), Fotocoagulação, Radiologia intervencionista, Tomografia Computadorizada; d) com exceção dos previstos no Grupo de Carência VI, todos os demais exames para diagnóstico e tratamentos terapêuticos contratualmente cobertos.
V	180 (cento e oitenta) dias	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a: a) diálise e Hemodiálise em pacientes crônicos; b) procedimentos, clínicos ou cirúrgicos, relacionados a transplantes (rim e córnea) ou implantes e suas consequências; c) internações hospitalares psiquiátricas; d) internações hospitalares de portadores de doenças infecto-contagiosas de notificação compulsória, inclusive AIDS; e) hemodinâmica e angiografia digital; transfusões e hemoderivados; f) neurocirurgia e cirurgia cardíaca, acidente vasculo-cerebral; g) angioplastias em geral; h) quimioterapia e radioterapia; i) Ultra-sonografia Morfológica.
VI	300 (trezentos) dias	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário, titular ou dependente, adquire o direito a cobertura de partos a termo.

BDL 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)

Rede Credenciada – Medical Health	
CENTROS MEDICOS	HOSPITAIS
Medical Health Unidades 3, 4 e 5 (Vital)	Coração de Jesus
Amel	Hospital e Maternidade Central
Uniclin	Hospital São Bernardo
Oftaimoclinic	Santa Casa de Misericórdia de Maua
Born Pastor	Casa de Saúde de Guarulhos
Calen Cardio	Hospital Montreal
Rezeck Lopes	Hospital D. Antonio Alvarenga
Clinica Cardiológica Ferreira & Finger	Hospital Sa"o Leopoldo
Picarelli	*Hospital Bosque da Saúde
Instituto de Biomedicine	Hospital Portinari.
Cencor	*Hospital Cema
Cemeo	Hospital e Mat. São Miguel
Corp	Hospital e Mat. Master Clin
Climed	Hospital Vasco da Gama
Climeci	Hospital Clinicordis
Terra Mater	Day Hospital Ermelino Matarazzo
Ortoped	Hospital Oito de Maio
Clinica Card. Cunha Vieira	*Hospital Monte Magno
Clinica Medica Jardim	Hospital Previna
Vital Lab	*Hospital Presidente
Centro Urológico FFS	*Atendimento para Planos Empresariais e Diamante
Oftalmocare Medical	
QR Radiologia	
Clinica Medica Poá D'or	
Santamalie	
Clinica Medica Ana Door	
Clinica Id. Sao Joao	
Vitalcor	
Guarulife	
Centro Clínico Ste. Maria	
Mello	
Alamo	
Ortho Centro	
Cor & Ar	
I medi	
Zawicor	
Neo Nucleo	
FB Clinica	
Climec	
Clinica Soler	
Funda4ao Ruben Berta	
Coti	
Clinica Ortopédica Jd. Franca	
UMEP	
Clinica Schmillevtch	
Despertar Clinica Medica	

BDL 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)