



contato@natancorretora.com.br

NATAN
CORRETORA

Tel: 4667-4053 4666-8143

Referência: Novembro/2011 - Taxa de Inscrição: 15,00

Individual

Faixa Etária	Dix 100 QC	Dix 200 QC	Dix 200 QP
0 a 18	R\$ 90,20	R\$ 115,50	R\$ 126,50
19 a 23	R\$ 117,26	R\$ 150,15	R\$ 164,45
24 a 28	R\$ 128,99	R\$ 165,17	R\$ 180,90
29 a 33	R\$ 140,60	R\$ 180,04	R\$ 197,18
34 a 38	R\$ 154,66	R\$ 198,04	R\$ 216,90
39 a 43	R\$ 170,13	R\$ 217,84	R\$ 238,59
44 a 48	R\$ 221,00	R\$ 282,97	R\$ 309,93
49 a 53	R\$ 254,15	R\$ 325,42	R\$ 356,42
54 a 58	R\$ 317,69	R\$ 406,78	R\$ 445,53
59 ou +	R\$ 541,20	R\$ 693,00	R\$ 759,00
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.

Familiar

Faixa Etária	Dix 100 QC Familiar I	Dix 200 QC Familiar I	Dix 200 QP Familiar I
0 a 18	R\$ 71,34	R\$ 91,35	R\$ 100,05
19 a 23	R\$ 92,74	R\$ 118,76	R\$ 130,07
24 a 28	R\$ 102,01	R\$ 130,64	R\$ 143,08
29 a 33	R\$ 111,19	R\$ 142,40	R\$ 155,96
34 a 38	R\$ 122,31	R\$ 156,64	R\$ 171,56
39 a 43	R\$ 134,54	R\$ 172,30	R\$ 188,72
44 a 48	R\$ 174,77	R\$ 223,82	R\$ 245,15
49 a 53	R\$ 200,99	R\$ 257,39	R\$ 281,92
54 a 58	R\$ 251,24	R\$ 321,74	R\$ 352,40
59 ou +	R\$ 428,04	R\$ 548,10	R\$ 600,30
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.

Familiar

Faixa Etária	Dix 100 QC Familiar II	Dix 200 QC Familiar II	Dix 200 QP Familiar II
0 a 18	R\$ 76,26	R\$ 97,65	R\$ 106,95
19 a 23	R\$ 99,14	R\$ 126,95	R\$ 139,04
24 a 28	R\$ 109,05	R\$ 139,65	R\$ 152,94
29 a 33	R\$ 118,86	R\$ 152,22	R\$ 166,70
34 a 38	R\$ 130,75	R\$ 167,44	R\$ 183,37
39 a 43	R\$ 143,83	R\$ 184,18	R\$ 201,71
44 a 48	R\$ 186,84	R\$ 239,25	R\$ 262,02
49 a 53	R\$ 214,87	R\$ 275,14	R\$ 301,32
54 a 58	R\$ 268,59	R\$ 343,93	R\$ 376,65

59 ou +	R\$ 457,56	R\$ 585,90	R\$ 641,70
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.

Carências

Carências

- **Informações Referentes às Carências e Pré-Existentes Estão Resumidas, para Maiores Informações Consulte o(s) Aditivo(s).**
- Terão Direito aos Benefícios da Tabela Abaixo **o Titular e Seus Dependentes**, Com **Idade Até 58 (Cinquenta e Oito) Anos, Inclusive**, Inscritos na Solicitação de Adesão, **Observados os Planos Escolhidos e Faixas Etárias**, as Quais Estão Expressas nas **Normas para Promoções de Vendas e Tabela de Vendas Vigentes**.
- A Dix Remeterá pelos Correios os Documentos dos Benefícios Constando os seus Direitos, Incluindo os Prazos de Carência e os Prazos para o Início das Coberturas para Doenças e Lesões Pré-Existentes, Após a Análise Técnica da Declaração de Saúde e Demais Documentos Solicitados nas Normas para Promoções de Vendas Vigentes.
- Reduzem-se os Prazos Previstos nas Cláusulas Sobre Carências e Doenças ou Lesões Pré-Existentes, Agravo e Cobertura Temporária, de acordo com a Tabela que Segue, para os Benefícios Constantes das Cláusulas Consulta Médica, Atendimento de Urgências e Emergências em Pronto-Socorro, Exames e Tratamentos Ambulatoriais e Internações Hospitalares.

Grupos de Benefícios	Carência Padrão	PRC 249 Novo Beneficiário	PRC 250 03 à 11 Meses	PRC 251 Acima de 11 Meses
• Consulta Eletiva em Consultório, Clínica ou Centro Médico.	30 dias	1o. Pgto. Carnê	1o. Pgto. Carnê	1o. Pgto. Carnê
• Exames e Procedimentos Terapêuticos Ambulatoriais Básicos.	30 dias	1o. Pgto. Carnê	1o. Pgto. Carnê	1o. Pgto. Carnê
• Exames e Procedimentos Especiais, Realizados em Ambulatorial, Relacionados na Cláusula Contratual, Exceto os Especificados Abaixo:	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias
• A) Exames de Endoscopia Digestiva, Respiratória e Urológica.	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias
• B) Exames de Ultra-Sonografia.	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias
• C) Exames Radiológicos de Tomografia Computadorizada, de Neurorradiologia, Angiografias, Coronariografias, Mielografias, Radiologia Intervencionista	180 dias	180 dias	90 dias	30 dias

e Exames de Ressonância Magnética.				
• D) Exames Hemodinâmica, Cardiovasculares em Medicina Nuclear Diagnóstica e Imunocintilografia.	180 dias	180 dias	150 dias	90 dias
• E) Procedimentos Terapêuticos Endoscópicos Digestivos, Respiratórios e Urológicos.	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias
• F) Hemodinâmica Terapêutica e Angioplastias (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).	180 dias	180 dias	150 dias	90 dias
• G) Quimioterapia e Radioterapia (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
• H) Procedimentos para Litotripsias.	180 dias	180 dias	150 dias	120 dias
• I) Videolaparoscopia e Procedimentos Videoassistidos Com Finalidade Terapêutico/Diagnóstica Ambulatorial.	180 dias	180 dias	120 dias	90 dias
• J) Artroscopia.	180 dias	90 dias	90 dias	30 dias
• K) Diálise ou Hemodiálise (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).	180 dias	180 dias	150 dias	90 dias
• L) Hemoterapia.	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias
• M) Tratamento Hiperbárico.	180 dias	180 dias	90 dias	30 dias
• N) Cirurgias em Regime de Day Hospital (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias
• Internações em Geral (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).	180 dias	180 dias	150 dias	90 dias
• Internações para Obstetrícia e Neonatologia.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

Vigência da CPT - Cobertura Parcial Temporária Para Doenças Pré-Existentes.	CPT Padrão	CPT PRC 249	CPT PRC 250	CPT PRC 251
• Estarão Sujeitas à CPT as Internações Cirúrgicas, Leitos de Alta Tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, Coronariana ou Semi-Intensiva) ou Procedimentos de Alta Complexidade para Doenças Pré-Existentes, Identificados no rol de Procedimentos	24 meses	18 meses	15 meses	12 meses

da ANS - RN 82.				
<ul style="list-style-type: none"> Não Haverá Redução dos Prazos para os Casos de Cirurgia Bariátrica em Obesidade Mórbida, Transplantes, Cirurgia de Refração, Diálise e Hemodiálise, Neurocirurgias, Cirurgias Ortopédicas para Hérnia de Disco, Desvios de Coluna e de Articulações, Quimioterapia e Radioterapia e Uso de Próteses, Órteses e Material de Osteossíntese. 	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses

Na Rede Especial que se Encontra no Verso do Aditivo, os Exames e Procedimentos Relacionados às Doenças Pré-Existentes (Consultar Aditivo), Poderão ser Realizados Após o Prazo de 60 (Sessenta) Dias de Vigência do Contrato no PRC 249 e 30 (Trinta) Dias nos PRC's 250 E 251.

Documentação Necessária Para Redução de Carências

- Cópia do Contrato;
- Cópia da Carteira;
- Data de Admissão do Contrato Anterior;
- 03 (Três) Últimos Boletos Quitados e Legíveis;
- Carta em Papel Timbrado da Empresa ou Operadora, Comprovando o Início e Término do Plano Anterior (Contendo as seguintes Informações: Nome do(s) Titular(es) e seu(s) Dependente(s) Data de Início / Vigência do Plano Anterior, Data de Término, Categoria do Plano Anterior, Acomodação, Carimbo do CPNJ e Assinatura do Responsável / Representante Legal).

Documentação

Documentação Obrigatória

- * Cópia do RG / Cópia do CPF / Comprovante de Endereço.
- * Menor de Idade, Mediante Cópia do RG ou Certidão de Nascimento (Obrigatório Cópia do CPF Quando Titular Menor de Idade).
- * Para Titulares Menores com Até 02 (Dois) Anos de Idade, Obrigatório Envio da Alta da Maternidade do Menor.
- *Quando Dependentes com Sobrenome Diferente do Titular - Cônjuge: Certidão de Casamento ou Carta de Convívio Marital, com Firma Reconhecida das 02 (Duas) Assinaturas / Filhos (Solteiros até 39 (Trinta e Nove) Anos, 11 (Onze) Meses e 29 (Vinte e Nove) Dias: Cópia do RG ou Certidão de Nascimento).* Contrato de Adesão PF 110-A e Declaração **de Saúde, Devidamente Preenchido Sem Rasuras.**

Aditivos:

- **Aditivo - PRC 249 / Novos Beneficiários Sem Plano de Saúde Anterior.**
- **Aditivo - PRC 250 / Redução de Carência (03 à 11 Meses de Plano Anterior).**
- **Aditivo - PRC 251 / Redução de Carência (Acima de 12 Meses de Plano Anterior).**
- **Carta de Orientação ao Beneficiário NR 162 da ANS: Obrigatório (Já está Inclusa no Contrato).**

Mais Informações

Apresentação

- A Dix Saúde traz Grandes Novidades para Você. São os Novos Planos de Saúde da Linha Dix, agora com uma Rede Credenciada Mais Ampla e Com Mais Unidades Hospitalares. Você Será Apresentado a Produtos que Reúnem Tecnologia, Estrutura e Excelentes Preços, Garantindo aos Seus Clientes Acesso a uma Medicina de Alta Qualidade.

Planos	Acomodação	Abrangência
Dix 100	Quarto Coletivo/Enfermaria	Regional
Dix 200	Quarto Coletivo/Enfermaria	Regional

Tempo Máximo de Inadimplência

- Oriundo de Plano Individual / Pessoa Física - PF.: 60 (Sessenta) Dias.
- Oriundo de Plano Empresarial / Pequena e Média Empresa - PME.: 60 (Sessenta) Dias / 30 (Trinta) Dias - Se Vier da Própria Amil, Será Venda Administrativa.

Entrevista Qualificada

- É Obrigatória a Entrevista Qualificada para TODOS os Beneficiários Com Idade Igual ou Superior a 59 (Cinquenta e Nove) Anos e/ou I.C.M. (Índice Corporeo de Massa) Igual ou Maior que 35 (Trinta e Cinco).
- Antes de Entregar o Contrato na Operadora, o Corretor e/ou Cliente Deverá Ligar no Telefone 5686-0614 Agendando a Entrevista Qualificada. Com o Resultado do Médico, Deverá Então ir Direto em uma Agência da Amil e dar Entrada no Contrato Normalmente.

Rede Credenciada - Hospitais

Região	Hospital	Dix 100 QC	Dix 200 QC	Dix 200 QP
Zona Sul	Hosp. Da Luz - Un. Interlagos	PA	PA	PA
	Aacd - Ass. De Assis. à Criança Deficiente	H/A	H/A	H/A
	Hosp. Adventista	H/M	H/M	H/M
	Hosp. Amico - Hosp Da Luz	H/PS	H/PS	H/PS
	Hosp. Bandeirantes		H	H
	Hosp. Cruz Azul	M/PS	M/PS	M/PS
	Hosp. Da Luz - Azevedo Macedo (vl. Mariana)	A	A	A
	Hosp. Da Luz - Un. Sto. Amaro	A	A	A
	Hosp. Da Luz Un. Carlos Gomes	A	A	A
	Hosp. Da Luz Un. Rodrigues Alves	A	A	A
	Hosp. Dom Antônio Alvarenga	PS	PS	PS
	Hosp. E Mat. Vidas		H/M	H/M
	Hosp. Ruben Berta	PS	PS	PS
	Hosp. Serra Mayor	H/PS	H/PS	H/PS

	Ps. Sto. Amaro	PS	PS	PS	
	Totalcor	H	H	H	
Região	Hospital	Dix 100 QC	Dix 200 QC	Dix 200 QP	
Zona Norte	Hosp. Paulistano - Santana	A/PA	A/PA	A/PA	
	Hosp. Presidente	PS	PS	PS	
	Hosp. San Paolo	M	M	M	
Região	Hospital	Dix 100 QC	Dix 200 QC	Dix 200 QP	
Zona Leste	Casa De Saúde Sta. Marcelina	M/PS	M/PS	M/PS	
	Day Hosp. Ermelino Matarazzo	PS	PS	PS	
	Hosp. Central De Guaianazes	M/PS	M/PS	M/PS	
	Hosp. E Mat. 8 De Maio	M/PS	M/PS	M/PS	
	Hosp. E Mat. Paranaguá	PS	M/PS	M/PS	
	Hosp. E Mat. São Miguel	M/PS	M/PS	M/PS	
	Hosp. Geral Da Penha		PS	PS	
	Hosp. Metropolitano - Materno-infantil	A/PA	A/PA	A/PA	
	Hosp. Sto. Expedito	H/PS	H/PS	H/PS	
	Hosp. Vitória - Tatuapé	A/PA	A/PA	A/PA	
	Ibcc - Ins. Nacional Do Câncer	H/PS	H/PS	H/PS	
	Região	Hospital	Dix 100 QC	Dix 200 QC	Dix 200 QP
	Zona Oeste	Hosp. E Mat. Jardins	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp. E Ps. Portinari		M/PS	M/PS	M/PS	
Hosp. Metropolitano		M/PS	M/PS	M/PS	
Hosp. Metropolitano - Clínico Cirúrgica		A	A	A	
Hosp. Metropolitano - Pompeia		A/PA	A/PA	A/PA	
Hosp. Metropolitano - Un. Butantã (Itacolomy)		H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	
Hosp. Metropolitano - Un. Osasco		A	A	A	
Ps. Ortopédico Albert Sabin		M/PS	M/PS	M/PS	
Região	Hospital	Dix 100 QC	Dix 200 QC	Dix 200 QP	
Zona Central	Hosp. Paulistano - Bela Vista	H	H	H	
Outras Regiões - ABC					
Região	Hospital	Dix 100 QC	Dix 200 QC	Dix 200 QP	
ais Bes	Cto. Médico Diadema	A	A	A	

Hosp. E Mat. Bartira	M/PS	M/PS	M/PS
Hosp. E Mat. Central São Caetano	PS	PS	PS
Hosp. Ribeirão Pires	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
Hosp. Sta. Casa De Mauá	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
Hosp. São Bernardo	PS	H/PS	H/PS
Hosp. São Lucas - Diadema (antigo Hosp. Da Mulher)	M/PS	M/PS	M/PS

Outras Regiões - Outras Regiões

Região	Hospital	Dix 100 QC	Dix 200 QC	Dix 200 QP
Demais Regiões	Cto. Medico São Francisco - Cotia	PS	H/M/PS	H/M/PS
	Clinic Caieiras	PS	PS	PS
	Congregação Das Filhas De Nsa. Senhora Stella Maris	M	M/PS	M/PS
	Hosp. Bom Clima - Guarulhos	M/PS	M/PS	M/PS
	Hosp. Carlos Chagas	M/PS	M/PS	M/PS
	Hosp. Ceam - Francisco Morato	PS	PS	PS
	Hosp. Cruzeiro Do Sul - Itapevi	H/PS/A	H/PS/A	H/PS/A
	Hosp. E Mat. Montreal	M/PS	M/PS	M/PS
	Hosp. E Mat. Nova Vida - Itapevi		H/M	H/M
	Hosp. E Mat. Sino Brasileiro		M/PS	M/PS
	Hosp. Ipiranga - Mogi Das Cruzes	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
	Hosp. Nsa. Senhora De Fátima - Osasco	PS	PS	PS
	Hosp. Vitória Un. Guarulhos	A	A	A
	Hospitalis - Núcleo Hospitalar De Barueri	PS	H/M/PS	H/M/PS

Outras Regiões - Interior

Região	Hospital	Dix 100 QC	Dix 200 QC	Dix 200 QP
Demais Regiões	Hosp. E Mat. São Sebastião De Suzano	PS	PS	PS
	Hosp. Ribeirânia	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
	Sta. Casa De São Carlos	M/PS	M/PS	M/PS
	Serviço De Assis. Médica Itapeçerica Da Serra - Samis	PA	PA	PA

H - Hospital | M - Maternidade | PS - Pronto Socorro | A - Ambulatório | PA - Pronto Atendimento | • - Possui

Rede Credenciada - Laboratórios

Laboratório	Dix 100 QC	Dix 200 QC	Dix 200 QP
Cetro	•	•	•
Cura - Sonimed	•	•	•
Diagnóstika	•	•	•
Imed	•	•	•
Lab. Mello - São Paulo	•	•	•
Lavoisier Medicina Diag.		•	•
Slab Serviços Laboratoriais - Sto. André	•	•	•

Rede Própria

Centro Médico	Dix 100 QC	Dix 200 QC	Dix 200 QP
Foccus Un. Clínica Sto. André I (sto. André I)	•	•	•
Foccus Un. Clínica Sto. André II (sto. André II)	•	•	•
Foccus Un. Integrada Diadema (diadema)	•	•	•
Foccus Un. Integrada Guarulhos (guarulhos)	•	•	•
Foccus Un. Integrada Sto. Amaro (sto. Amaro I)	•	•	•
Foccus Un. Integrada Sto. Amaro II (sto. Amaro II)	•	•	•
Foccus Un. Integrada Sto. André III (sto. André III)	•	•	•
Foccus Un. Integrada Sbc (sbc)	•	•	•
Foccus Un. Integrada São Miguel (são Miguel)	•	•	•
Foccus Un. Integrada Tatuapé (tatuapé)	•	•	•
Foccus Un. Integrada Vl. Mariana (vl. Mariana)	•	•	•
Foccus Un. Materno Infantil (lapa)	•	•	•
Foccus Un. Un. Clínica Taboão Da Serra (taboão Da Serra)	•	•	•
Hosp. Metropolitano - Unid. Avancada	•	•	•

Osasco (osasco)			
Hosp. Metropolitano Unid. Avançada Pompéia (pompéia)	•	•	•
Hosp. Metropolitano Unid. Clin. Cirúrgico (lapa)	•	•	•
Hosp. Paulistano Un. Avançada Santana (santana)	•	•	•
Hosp. Metropolitano Unid. Diag. (lapa)	•	•	•
Un. Avançada Caieiras I (caieiras I)	•	•	•
Un. Avançada Caieiras II (caieiras II)	•	•	•