



Natan Corretora  
contato@natancorretora.com.br



<http://www.natancorretora.com.br>  
**(11) 4667-4053**

MEDICOL (COM OBSTETRÍCIA) - JANEIRO 2011 - Taxa de Adesão: R\$ 15,00 Por Contrato

PLANO INDIVIDUAL				
FAIXA ETÁRIA	PLENO 320 E ENF.	PLENO 320 A APTO.	MASTER 520 E ENF.	MASTER 520 A APTO.
00 a 18 anos:	85.33	110.09	107.20	135.96
19 a 23 anos:	114.32	147.49	144.00	182.63
24 a 28 anos:	114.32	147.49	144.00	182.63
29 a 33 anos:	114.32	147.49	144.00	182.63
34 a 38 anos:	114.32	147.49	144.00	182.63
39 a 43 anos:	114.32	147.49	144.00	182.63
44 a 48 anos:	204.24	263.50	258.00	327.22
49 a 53 anos:	213.60	275.57	270.00	342.44
54 a 58 anos:	284.80	367.43	360.00	456.58
+ de 59 anos:	451.27	582.20	567.00	719.11

TITULAR + 01 DEPENDENTE				
FAIXA ETÁRIA	PLENO 320 E ENF.	PLENO 320 A APTO.	MASTER 520 E ENF.	MASTER 520 A APTO.
00 a 18 anos:	81.06	104.59	101.84	129.16
19 a 23 anos:	108.60	140.12	136.80	173.50
24 a 28 anos:	108.60	140.12	136.80	173.50
29 a 33 anos:	108.60	140.12	136.80	173.50
34 a 38 anos:	108.60	140.12	136.80	173.50
39 a 43 anos:	108.60	140.12	136.80	173.50
44 a 48 anos:	194.03	250.33	245.10	310.86
49 a 53 anos:	202.92	261.79	256.50	325.32
54 a 58 anos:	270.56	349.06	342.00	433.75
+ de 59 anos:	428.71	553.09	538.65	683.15

TITULAR + 02 DEPENDENTES				
FAIXA ETÁRIA	PLENO 320 E ENF.	PLENO 320 A APTO.	MASTER 520 E ENF.	MASTER 520 A APTO.
00 a 18 anos:	78.63	101.45	98.78	125.29
19 a 23 anos:	105.35	135.91	132.70	168.29

<b>24 a 28 anos:</b>	105.35	135.91	132.70	168.29
<b>29 a 33 anos:</b>	105.35	135.91	132.70	168.29
<b>34 a 38 anos:</b>	105.35	135.91	132.70	168.29
<b>39 a 43 anos:</b>	105.35	135.91	132.70	168.29
<b>44 a 48 anos:</b>	188.21	242.82	237.75	301.53
<b>49 a 53 anos:</b>	196.83	253.94	248.81	315.56
<b>54 a 58 anos:</b>	262.44	338.59	331.74	420.74
<b>+ de 59 anos:</b>	415.85	536.50	522.49	662.66

<b>TITULAR + 03 DEPENDENTES</b>				
<b>FAIXA ETÁRIA</b>	<b>PLENO 320 E ENF.</b>	<b>PLENO 320 A APTO.</b>	<b>MASTER 520 E ENF.</b>	<b>MASTER 520 A APTO.</b>
<b>00 a 18 anos:</b>	74.70	96.38	93.85	119.02
<b>19 a 23 anos:</b>	100.08	129.12	126.06	159.88
<b>24 a 28 anos:</b>	100.08	129.12	126.06	159.88
<b>29 a 33 anos:</b>	100.08	129.12	126.06	159.88
<b>34 a 38 anos:</b>	100.08	129.12	126.06	159.88
<b>39 a 43 anos:</b>	100.08	129.12	126.06	159.88
<b>44 a 48 anos:</b>	178.80	230.67	225.86	286.46
<b>49 a 53 anos:</b>	186.99	241.24	236.36	299.78
<b>54 a 58 anos:</b>	249.32	321.66	315.15	399.70
<b>+ de 59 anos:</b>	395.05	509.67	496.37	629.53

MEDICOL (SEM OBSTETRÍCIA) - AGOSTO 2010

Faixa Etária	PLANO INDIVIDUAL			
	PLENO 350 E ENFERMARIA	PLENO 350 A APARTAMENTO	MASTER 550 E ENFERMARIA	MASTER 550 A APARTAMENTO
00 a 18	76,92	99,92	97,09	122,36
19 a 23	76,92	99,92	97,09	122,36
24 a 28	78,45	101,92	99,03	124,80
29 a 33	81,60	106,00	102,99	129,80
34 a 38	84,05	109,18	106,08	133,69
39 a 43	103,33	134,23	130,41	164,36
44 a 48	176,91	229,81	223,28	281,39
49 a 53	243,71	316,58	307,58	387,64
54 a 58	324,94	422,10	410,10	516,85;
59 a +	406,86	528,53	513,51	647,16

Faixa Etária	CONTRATAÇÃO FAMILIAR - TITULAR + 1 BENEFICIÁRIO			
	PLENO 350 E ENFERMARIA	PLENO 350 A APARTAMENTO	MASTER 550 E ENFERMARIA	MASTER 550 A APARTAMENTO
00 a 18	73,08	94,92	92,24	116,24
19 a 23	73,08	94,92	92,24	116,24
24 a 28	74,53	96,82	94,08	118,56
29 a 33	77,52	100,70	97,84	123,31
34 a 38	79,85	103,72	100,78	127,00
39 a 43	98,16	127,51	123,89	156,14
44 a 48	168,07	218,32	212,12	267,32
49 a 53	231,53	300,75	292,20	368,26
54 a 58	308,69	401,00	389,60	491,01
59 a +	386,52	502,10	487,84	614,80

Faixa Etária	CONTRATAÇÃO FAMILIAR - TITULAR + 2 BENEFICIÁRIOS			
	PLENO 350 E ENFERMARIA	PLENO 350 A APARTAMENTO	MASTER 550 E ENFERMARIA	MASTER 550 A APARTAMENTO
00 a 18	70,88	92,07	89,47	112,75
19 a 23	70,88	92,07	89,47	112,75
24 a 28	72,29	93,92	91,25	115,01
29 a 33	75,20	97,68	94,90	119,61
34 a 38	77,45	100,61	97,76	123,19
39 a 43	95,22	123,69	120,17	151,46
44 a 48	163,03	211,77	205,75	259,30
49 a 53	224,58	291,72	283,44	357,21

<b>54 a 58</b>	299,43	388,97	377,91	476,28
<b>59 a +</b>	374,92	487,04	473,20	596,36

<b>CONTRATAÇÃO FAMILIAR - TITULAR + 3 BENEFICIÁRIOS</b>				
<b>Faixa Etária</b>	<b>PLENO 350 E</b>	<b>PLENO 350 A</b>	<b>MASTER 550 E</b>	<b>MASTER 550 A</b>
	<b>ENFERMARIA</b>	<b>APARTAMENTO</b>	<b>ENFERMARIA</b>	<b>APARTAMENTO</b>
<b>00 a 18</b>	67,34	87,47	85,00	107,11
<b>19 a 23</b>	67,34	87,47	85,00	107,11
<b>24 a 28</b>	68,68	89,22	86,69	109,26
<b>29 a 33</b>	71,44	92,80	90,16	113,63
<b>34 a 38</b>	73,58	95,58	92,87	117,03
<b>39 a 43</b>	90,46	117,50	114,16	143,88
<b>44 a 48</b>	154,87	201,18	195,47	246,34
<b>49 a 53</b>	213,35	277,14	269,27	339,35
<b>54 a 58</b>	284,46	369,52	359,01	452,47
<b>59 a +</b>	356,18	462,68	449,54	566,54

CLASSIFICAÇÃO DE CARÊNCIAS			
Alíneas	Carencia Promocional	Redução Outras Operadoras	
		De 06 a 12 meses no Plano anterior	Mais de 12 meses no Plano anterior
A	24h	24h	24h
B	30 dias	24h	24h
C	30 dias	24h	24h
D	90 dias	60 dias	24h
E	150 dias	90 dias	30 dias
F	180 dias	180 dias	90 dias
G	300 dias	300 dias	300 dias

Cobertura Parcial Temporária: 24 meses para doenças e lesões pré-existentes.

CARÊNCIAS CONTRATUAIS		
GRUPOS DE CARÊNCIAS	AQUISIÇÃO DO PRAZO	SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES
A	24hs	Para os casos de urgência e/ou emergência não resultante de acidente pessoal e estando o usuário em carência para o procedimento a ser realizado, haverá cobertura em ambiente ambulatorial apenas 12 (doze) horas do atendimento, não garantindo, portanto, cobertura para internação, na forma da resolução 15 do CONSU
B	30 Dias	Consultas médicas eletivas no centro médico Medicol. Exames laboratoriais no centro médico Medicol: Ácido úrico, milase, bacterioscopia, colesterol total e frações, coprocultura, creatinina, espermograma, fosfatase alcalina, glicemia, hemograma completo, k (potássio), Na (sódio), papanicolau, parasitológico de fezes, pesquisa de baar, ppd (reação intradérmica para mantoux), tempo de coagulação, tempo de sangramento, teste de gravidez na urina, transaminases, tipagem sanguínea, uréia, urina tipo I urocultura + antibiografia, VDRL e demais exames equivalentes. Exames complementares simples no centro médico Medicol; Acuidade visual, eletrocardiograma, eletroencefalografia, fundoscopia, radiografia simples e sem contraste e demais exames equivalentes.
C	30 Dias	Consultas médicas eletivas na rede credenciada com apresentação da carteira de identificação. Exames laboratoriais da rede credenciada com apresentação da carteira de identificação: Ácido úrico, amilase, bacterioscopia, colesterol total e frações, coprocultura, creatinina, espermograma, fosfatase alcalina, hemograma completo, K (potássio) Na (sódio), papanicolau, parasitológico de fezes, pesquisa de baar, PPD (reação intradérmica para mantoux) tempo de coagulação, tempo de sangramento, teste de gravidez na urina, transaminases, tipagem sanguínea, uréia, urina tipo I, urocultura + antibiograma, VDRL e demais exames equivalentes. Exames complementares na rede credenciada com apresentação da carteira de identificação. Acuidade visual, eletrocardiograma, eletroencefalografia, fundoscopia, radiologia simples e sem contraste e demais exames equivalentes.
D	90 Dias	Exames e serviços especializados de diagnóstico e terapia: amniocentese, fisioterapia ambulatorial, ultrasonografia obstétrica, pélvica, transvaginal, órgãos e estruturas superficiais, mamografia, colposcopia, vulvoscopia, audiometria, impedanciometria, testes alérgicos, T3, T4, TSH e pequenos procedimentos ambulatoriais e demais exames equivalentes. Exames laboratoriais, exceto os previstos nas "alíneas B e C. Exames complementares, exceto os previstos nas "alíneas B e C.
E	150 Dias	Exames e serviços super especializados e diagnóstico e terapia: Amnioscopia, anatomopatologia e citologia, angiofluoresceinografia, biópsias, biópsias aspirativas percutâneas, campimetria, cardiocardiografia, cistoscopia, densitometria óssea, ecocardiografia uni ou bidimensional, color com doppler e transesofágica, eletrocardiografia dinâmica (holter), eletrococleografia, endoscopias digestiva, broncoscopia, colangiopancreatografia, escanometria, estudos urodinâmicos, exames neuro-oftalmológicos, exames otoneurológicos, flebografia, fluoresceinografia, fluxometria, linfografia, MAPA (monitoragem da pressão arterial), mielografia, neurofisiologia clínica, (potencial evocado, mapeamento, eletromiografia), neuroradiologia, provas de função pulmonar, planigrafia, radiologia intervencionista, retinografia, teste ergométrico, testes e exercícios ortópticos, tonometria de aplanção, tonometria computadorizada, topografia corneana, toracoscopia, ultrasonografia colorida, ultrasonografia com doppler, ultrasonografia do abdome total e demais exames equivalentes.
F	180 Dias	Internações: Clínicas, cirúrgicas e cirurgias eletivas de qualquer espécie, inclusive para transplantes de rins e córneas: Doenças cardiovasculares, neurovasculares, oncológicas, e aquelas decorrentes de transtornos psiquiátricos. Exames decorrentes de doenças cardiovasculares e neurovasculares, eletroneuromiografia, exames e procedimentos estereotóxicos, exames genéticos, hemodiálise, hemodinâmica (cineangiocoronariografia, cateterismo cardíaco), implantes, laparoscopias, litotripsia, medicina nuclear (cintilografias e mapeamentos) polissonografia, quimioterapia, tomografia computadorizada, video-laparoscopia, radiocirurgia, radioterapia, radiologia com contraste, ressonância magnética, traumatologia buco-maxilo e demais exames equivalentes; além dos demais procedimentos de alta complexidade assim definidas pela ANS.

<b>G</b>	<b>300 Dias</b>	Parto a termo (exclusivo para o plano med Plus Care).
<b>H</b>	<b>720 Dias</b>	Cobertura parcial temporária para eventos relacionados a doenças e lesões preexistentes

**SAO CONSIDERADOS CLIENTES PARA CONTRATAÇÃO DOS PLANOS**

TITULAR: O contratante do plano deverá ser maior de 18 anos de idade, se menor, a proposta deverá ser assinada por responsável maior de 18 anos de idade  
DEPENDENTES: Cônjuge ou companheiro(a) e filhos(as) naturais ou adotivos

**PROPOSTA DE ADMISSAO**

Deve ser preenchida em todos seus campos, em letra de forma e sem rasuras, datadas, assinadas pelo cliente titular, ou responsável maior de 18 anos de idade, e pela corretora sob o carimbo da mesma  
A 1ª via da proposta de admissão deverá ser encaminhada a SAÚDE MEDICOL, 2ª via ficará com a corretora e a 3ª via com o cliente, que também valerá como recibo de pagamento da 1ª mensalidade  
Nas propostas de admissão deverão ser anexadas obrigatoriamente cópia do RG e CPF do titular, comprovante de residência e certidão de Nascimento (no caso de menores). É uma exigência da ANS, conforme RN (Resolução Normativa) No 117  
O nome da mãe é obrigatório

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

As vendas para pessoas com idade igual ou superior a 59 (cinquenta e nove) anos não há comissionamento  
No caso de beneficiário estar ativo no sistema a proposta será devolvida  
Não são aceitos agregados  
Previsão de entrega do KIT SAÚDE MEDICOL (carteirinha + orientador e boleto é de 3 a 5 dias)

**DECLARAÇÃO DE SAÚDE**

**Deverão passar por entrevista qualificada:**

Todas as crianças até 02 anos;

Todos que assinarem SIM na declaração de saúde, deverão assinar a mesma somente no dia da entrevista qualificada;

Todos acima de 58 anos;

Crianças até 07 anos sem titular.

Deve ser preenchida, obrigatoriamente, pelo titular ou responsável.

É importante informar ao beneficiário titular quanto a colocação de peso e altura do titular e dos dependentes.

A entrevista qualificada é realizada na Av. Leonardo da Vinci, 1202 - Metrô Conceição.

Se no decorrer do contrato for detectada alguma doença pré-existente que não tenha sido informada com SIM na declaração de saúde, a SAÚDE MEDICOL convocará o beneficiário que deverá passar pela entrevista qualificada, quando deverá assinar uma nova declaração e passará a ter carência para a doença informada

<b>REDE CREDENCIADA DE HOSPITAIS - MEDICOL</b>	
<b>PLENO</b>	
<b>ZONA SUL</b> Santa Casa Mis. Sto. Amaro (PS/M/I) - Santo Amaro Hospital Dom Antônio Alvarenga (PS/M/I) - Ipiranga Complexo Hospitalar Paulista (PS/I) - Cerq. César Hospital Ruben Berta (PS/I **) - Indianópolis Hospital Bosque da Saúde (PS***/M) - Saúde Hospital GRAACC (****) - Vila Clementino Ophthal - Serv. Esp. em Oftalmologia (PS*****) - Moema	<b>MAUÁ</b> Santa Casa de Misericórdia de Mauá (PS/M/I) - Vila Assis Centro Médico Mauá - Angiologia , cardiologia ,Cirurgia Geral, clínica geral ,Endocrinologia , ginecologia e obstretrícia ,nutrição e pediatria - Mauá <b>SANTO ANDRÉ</b> Hospital Coração de Jesus (PS/M/I) - Centro <b>SAO BERNARDO DO CAMPO</b> Hospital Sao Bernardo (PS/I) - Centro <b>SAO CAETANO DO SUL</b> Hospital Central de Sao Caetano do Sul (PS/I) - Centro Hospital Nossa Senhora de Fátima (PS/M/I) - Santa Paula <b>ARUJÁ</b> Ama - Hosp. Lions Clube de Arujá (PS/M/I) - Centro <b>CAIEIRAS</b> Hosp. Regional Caieiras - Emed Serv. Médicos (PS/M/I) - Centro <b>FERRAZ DE VASCONCELOS</b> Clínica Pró Mater Santo Antônio (PS) - Centro <b>GUARULHOS</b> Hospital Bom Clima (PS/M/I) - Bom Clima <b>OSASCO</b> Hospital e Maternidade Montreal (PS/M/I) - Centro <b>SUZANO</b> Hospital e Maternidade Sao Sebastiao (PS) - Centro <b>TABOAO DA SERRA</b> Hospital Family (PS/I) - Centro
<b>ZONA LESTE</b> Hospital Central de Guaianazes (PS/M/I) - Guaianazes Hospital e Mat. Master Clin (PS/M/I) - Sao Mateus Hospital e Mat. Sao Miguel (PS/M) - Sao M. Paulista Hospital e Mat. do Brás (M) - Moóca Hospital Aviccena (PS/I) - Belenzinho Day Hosp. Ermelino Matarazzo (PS/I) - Jardim Belém	
<b>ZONA NORTE</b> Hospital San Paolo (PS/M/I) - Santana Hospital Presidente (PS/I) - Tucuruvi	
<b>ZONA OESTE</b> Hospital Albert Sabin (PS/M/I) - Lapa	
<b>ZONA CENTRAL</b> Hospital Adventista (M) - Liberdade Hospital Cruz Azul (PS/M/I) - Cambuci	
<b>DIADEMA</b> Hospital e Maternidade Sao Lucas (PS/M/I) - Centro	
<b>MASTER</b>	
<b>ZONA SUL</b> Hospital Nossa Senhora de Lourdes (PS/I) - Jabaquara Hospital da Criança (PS/I*) - Jabaquara	<b>SANTO ANDRÉ</b> Hospital Bartira (PS/M/I) - Jd. Sto. Antônio <b>GUARULHOS</b> Hospital Stella Maris (PS/M/I) - Itapegica <b>OSASCO</b> Hospital Sino Brasileiro (PS/M/I) - Centro
<b>ZONA LESTE</b> Hospital Santa Marcelina (PS/M/I) - Itaquera CEMA (*****) - Moóca	
<b>ZONA NORTE</b> CEMA (*****) - Santana	
<b>LEGENDAS</b>	
PS - Pronto Socorro / M - Maternidade / I - Internação eletiva	
* PS/I Infantil ** PS/I (otorrinolaringologia e cirurgia da cabeça) *** PS (ginecologia e obstetricia) /M	**** Hospital Especializado em Oncologia Infantil ***** PS Oftalmológico ***** Hospital Especializado em olhos, nariz e garganta