

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

#### Informações Importantes

**ATENÇÃO:** O atendimento de Pronto Socorro nos produtos Hospitalares Bradesco, somente terá cobertura se evoluir para uma internação.

Estas tabelas são apenas referenciais possuindo fatores padrões para a precificação e não são válidas para empresários individuais (CNAE 213-5).

Para efetivação dos custos e implantação é necessário à validação no sistema oficial da Seguradora, onde os prêmios podem se alterar conforme a subscrição ao risco.

No caso de empresários individuais (CNAE 213-5) há um agravamento de aproximadamente 10%.

#### Composição / Quem Pode Aderir

**Titulares:** Sócios, administradores, diretores, funcionários com vínculo, sendo que funcionários recém contratados - 3º titular 5ª vida, constante no FGTS, trabalhadores temporários, estagiários, menor aprendiz e funcionários afastados (sob análise).

**Aceitação para agregados sob análise da seguradora:**

**De 03 a 29 vidas:** genro e nora, somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.

**A partir de 03 vidas:** netos com até 17 anos 11 meses e 29 dias somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.

**A partir de 21 vidas:** pai, mãe, sogro e sogra, somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.

#### Regras Gerais

**ATENÇÃO:** Para cotação de empresas com vidas a partir de 65 anos, consulte nossa área técnica, pois poderá sofrer agravamento de valor para toda a massa.

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

## TABELA DE VALORES

### Opcional - Grupos de 03 a 29 Vidas a partir de 01 Titular

Válido a partir de 01/04/2022

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	160.79	196.53	394.56	486.52	560.91
19 a 23	189.75	231.90	465.58	574.09	661.86
24 a 28	229.59	280.60	563.35	694.65	800.86
29 a 33	275.51	336.73	676.02	833.58	961.04
34 a 38	314.08	383.87	770.66	950.29	1095.58
39 a 43	323.50	395.39	793.79	978.79	1128.45
44 a 48	393.88	481.40	966.48	1191.73	1373.95
49 a 53	463.29	566.23	1136.78	1401.71	1616.04
54 a 58	551.30	673.82	1352.76	1668.04	1923.08
59 ou +	964.79	1179.19	2367.34	2919.08	3365.40

### Opcional - Grupos de 04 a 29 Vidas a partir de 02 Titulares

Válido a partir de 01/04/2022

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	146.16	178.65	358.66	442.25	509.87
19 a 23	172.48	210.80	423.22	521.85	601.64
24 a 28	208.70	255.07	512.09	631.44	727.99
29 a 33	250.44	306.09	614.51	757.73	873.59

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
34 a 38	285.50	348.94	700.54	863.82	995.89
39 a 43	294.06	359.41	721.56	889.73	1025.77
44 a 48	358.04	437.60	878.54	1083.29	1248.93
49 a 53	421.13	514.71	1033.34	1274.17	1468.99
54 a 58	501.14	612.51	1229.67	1516.26	1748.10
59 ou +	877.00	1071.89	2151.93	2653.47	3059.18

#### Compulsório - Grupos de 03 a 29 Vidas a partir de 01 Titular

Válido a partir de 01/04/2022

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	144.71	176.88	355.11	437.87	504.82
19 a 23	170.77	208.71	419.03	516.68	595.68
24 a 28	206.63	252.54	507.02	625.18	720.78
29 a 33	247.96	303.06	608.42	750.22	864.93
34 a 38	282.67	345.48	693.60	855.26	986.02
39 a 43	291.15	355.85	714.41	880.91	1015.60
44 a 48	354.49	433.26	869.83	1072.55	1236.55
49 a 53	416.96	509.61	1023.10	1261.54	1454.43
54 a 58	496.17	606.44	1217.48	1501.23	1730.78
59 ou +	868.31	1061.27	2130.60	2627.17	3028.86

#### Compulsório - Grupos de 04 a 29 Vidas a partir de 02 Titulares

Válido a partir de 01/04/2022

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	131.54	160.78	322.79	398.02	458.88
19 a 23	155.23	189.72	380.90	469.66	541.48
24 a 28	187.83	229.56	460.88	568.30	655.19
29 a 33	225.40	275.48	553.06	681.96	786.23
34 a 38	256.95	314.05	630.49	777.44	896.30
39 a 43	264.65	323.47	649.40	800.76	923.19
44 a 48	322.24	393.84	790.69	974.96	1124.04
49 a 53	379.02	463.24	930.01	1146.75	1322.09
54 a 58	451.03	551.26	1106.70	1364.63	1573.29
59 ou +	789.30	964.70	1936.74	2388.12	2753.26

#### Opcional - Grupos de 30 a 99 Vidas

Válido a partir de 01/04/2022

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	146.16	178.65	358.66	442.25	509.87
19 a 23	172.48	210.80	423.22	521.85	601.64
24 a 28	208.70	255.07	512.09	631.44	727.99
29 a 33	250.44	306.09	614.51	757.73	873.59
34 a 38	285.50	348.94	700.54	863.82	995.89
39 a 43	294.06	359.41	721.56	889.73	1025.77
44 a 48	358.04	437.60	878.54	1083.29	1248.93
49 a 53	421.13	514.71	1033.34	1274.17	1468.99
54 a 58	501.14	612.51	1229.67	1516.26	1748.10
59 ou +	877.00	1071.89	2151.93	2653.47	3059.18

#### Opcional - Grupos de 100 a 199 Vidas

Válido a partir de 01/04/2022

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	146.16	178.65	358.66	442.25	509.87
19 a 23	172.48	210.80	423.22	521.85	601.64
24 a 28	208.70	255.07	512.09	631.44	727.99
29 a 33	250.44	306.09	614.51	757.73	873.59
34 a 38	285.50	348.94	700.54	863.82	995.89
39 a 43	294.06	359.41	721.56	889.73	1025.77
44 a 48	358.04	437.60	878.54	1083.29	1248.93
49 a 53	421.13	514.71	1033.34	1274.17	1468.99

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
54 a 58	501.14	612.51	1229.67	1516.26	1748.10
59 ou +	877.00	1071.89	2151.93	2653.47	3059.18

#### Compulsório - Grupos de 30 a 99 Vidas

Válido a partir de 01/04/2022

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	125.62	153.55	308.27	380.11	438.23
19 a 23	148.25	181.18	363.76	448.53	517.11
24 a 28	179.38	219.23	440.14	542.72	625.71
29 a 33	215.25	263.08	528.17	651.27	750.85
34 a 38	245.39	299.91	602.11	742.45	855.97
39 a 43	252.74	308.91	620.18	764.72	881.65
44 a 48	307.74	376.12	755.11	931.09	1073.46
49 a 53	361.96	442.39	888.16	1095.15	1262.60
54 a 58	430.73	526.45	1056.90	1303.23	1502.49
59 ou +	753.78	921.29	1849.58	2280.66	2629.37

#### Compulsório - Grupos de 100 a 199 Vidas

Válido a partir de 01/04/2022

Idade	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
00 a 18	119.97	146.64	294.39	363.00	418.50
19 a 23	141.57	173.02	347.38	428.33	493.83
24 a 28	171.30	209.36	420.32	518.29	597.53
29 a 33	205.56	251.24	504.39	621.94	717.04
34 a 38	234.34	286.41	575.00	709.02	817.43
39 a 43	241.36	295.00	592.26	730.29	841.95
44 a 48	293.88	359.18	721.11	889.16	1025.12
49 a 53	345.66	422.47	848.17	1045.84	1205.75
54 a 58	411.34	502.75	1009.31	1244.55	1434.84
59 ou +	719.84	879.81	1766.30	2177.97	2510.97

## REDE CREDENCIADA

Centro - SP	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
Hospital BP	H	H	H	H	H
Leforte - Liberdade	H	H	H	H	H
Oswaldo Cruz - Vergueiro	H	H	H	H	H
Paulistano - Bela Vista - SP	H	H	H	H	H
H Infantil Sabará	-	H	H	H	H
Oswaldo Cruz - Paulista	-	H	H	H	H
Samaritano - Higienópolis - SP	-	H, M	H, M	H, M	H, M
Sta Catarina	-	H	H	H	H
Sírio Libanês - Bela Vista	-	-	H	H	H
Zona Leste - SP	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
DayH de Ermelino Matarazzo	H	H	H	H	H
H e Mat Paranaguá	H	H	H	H	H
H Villa Lobos	H	H	H	H	H
IBCC	H	H	H	H	H
Oito de Maio	H	H	H	H	H
Sta Marcelina	H	H	H	H	H
H São Luiz - Anália Franco	-	H	H	H	H
Zona Norte - SP	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
São Camilo Santana	H	H	H	H	H
Zona Oeste - SP	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]
CC NDI - Rebouças 1	H	H	H	H	H
Clínicas FMUSP - Incor	H	H	H	H	H
H das Clínicas FMUSP - Instituto da Criança	H	H	H	H	H
Leforte - Morumbi	H	H	H	H	H
São Camilo Pompéia	H	H	H	H	H

H e Mat São Luiz - Unid Morumbi	-	H	H	H	H
Albert Einstein Morumbi	-	-	H	H	H
<b>Zona Sul - SP</b>	<b>HNEE [E]</b>	<b>HNQQ [A]</b>	<b>HNP4 [A]</b>	<b>HNP6 [A]</b>	<b>HNP8 [A]</b>
Alvorada - Mbema	H	H	H	H	H
Dom Antônio de Alvarenga	H	H	H	H	H
H em Casa	H	H	H	H	H
H Paulista Otorrinolaringologia	H	H	H	H	H
H São Paulo	H	H	H	H	H
Santa Rita	H	H	H	H	H
São Camilo Ipiranga	H	H	H	H	H
São Luiz Jabaquara	H	H	H	H	H
Sta Cruz	H	H	H	H	H
H e Mat São Luiz - Unid Itaim	-	H	H	H	H
HCOR	-	H	H	H	H
CMA Albert Einstein - Ibirapuera	-	-	H	H	H
<b>ABCD - SP</b>	<b>HNEE [E]</b>	<b>HNQQ [A]</b>	<b>HNP4 [A]</b>	<b>HNP6 [A]</b>	<b>HNP8 [A]</b>
H ABC - Unid Cirúrgica - SBC - São Bernardo do Campo	H	H	H	H	H
H ABC - Unid Cirurgica - Santo André	H	H	H	H	H
H Benef Portuguesa São Caetano - São Caetano do Sul	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M
H e Mat Central - São Caetano do Sul	H	H	H	H	H
H Ifor - São Bernardo do Campo	H	H	H	H	H
H Ribeirão Pires - Ribeirão Pires	H	H	H	H	H
H São Luiz SCS - São Caetano do Sul	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M
<b>Grande SP - Leste - SP</b>	<b>HNEE [E]</b>	<b>HNQQ [A]</b>	<b>HNP4 [A]</b>	<b>HNP6 [A]</b>	<b>HNP8 [A]</b>
Sta Casa de Guararema - Guararema	H	H	H	H	H
<b>Grande SP - Norte - SP</b>	<b>HNEE [E]</b>	<b>HNQQ [A]</b>	<b>HNP4 [A]</b>	<b>HNP6 [A]</b>	<b>HNP8 [A]</b>
H e Mat Bom Clima - Guarulhos	H	H	H	H	H
Previna Franco da Rocha - Franco da Rocha	H	H	H	H	H
<b>Grande SP - Oeste - SP</b>	<b>HNEE [E]</b>	<b>HNQQ [A]</b>	<b>HNP4 [A]</b>	<b>HNP6 [A]</b>	<b>HNP8 [A]</b>
H Alpha Méd - Carapicuíba	H	H	H	H	H
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	H	H	H	H	H
H e Mat Nova Vida - Itapevi	H	H	H	H	H
H e Mat Sino Brasileiro - Osasco	H	H	H	H	H
Hospitalis - Unid Barueri - Barueri	H	H	H	H	H
<b>Grande SP - Sul - SP</b>	<b>HNEE [E]</b>	<b>HNQQ [A]</b>	<b>HNP4 [A]</b>	<b>HNP6 [A]</b>	<b>HNP8 [A]</b>
H São Francisco - Cotia - Cotia	H	H	H	H	H
<b>Litoral - SP</b>	<b>HNEE [E]</b>	<b>HNQQ [A]</b>	<b>HNP4 [A]</b>	<b>HNP6 [A]</b>	<b>HNP8 [A]</b>
H Ana Costa - Cubatão - Cubatão	H	H	H	H	H
H de Clín de São Sebastião - São Sebastião	H	H	H	H	H
H São José - São Vicente	H	H	H	H	H
H São Lucas de Santos - Santos	H	H	H	H	H
<b>Interior - SP</b>	<b>HNEE [E]</b>	<b>HNQQ [A]</b>	<b>HNP4 [A]</b>	<b>HNP6 [A]</b>	<b>HNP8 [A]</b>
Associação do H de Agudos - Agudos	H	H	H	H	H
Clín São Lucas - Americana - Americana	H	H	H	H	H
Crusam - Itapevi	H	H	H	H	H
H Alvorada - Jacareí	H	H	H	H	H
H Austa - São José do Rio Preto	H	H	H	H	H
H Clín Antônio Afonso - Jacareí	H	H	H	H	H
H de Franca - Franca	H	H	H	H	H
H e Mat de Rancharia - Rancharia	H	H	H	H	H
H e Mat Madre Vannini - Conchal	H	H	H	H	H
H e Mat São Francisco Assis - Jacareí	H	H	H	H	H
H e Mat São José - Registro	H	H	H	H	H
H e Mat São Lucas - Lins	H	H	H	H	H
H Evangélico de Sorocaba - Sorocaba	H	H	H	H	H
H Evangélico Samaritano de Campinas -SP - Campinas	H	H	H	H	H
H Evangélico Samaritano de Paulínia - Paulínia	H	H	H	H	H
H Geral Sta Edwiges - Campinas	H	H	H	H	H
H Humanitaria - Limeira	H	H	H	H	H
H Iamada - Presidente Prudente	H	H	H	H	H
H Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Salto de Pirapora - Salto de Pirapora	H	H	H	H	H
H Modelo Sorocaba - Sorocaba	H	H	H	H	H
H N S da Piedade - Lençóis Paulista	H	H	H	H	H
H Nossa Senhora das Graças - Presidente Prudente	H	H	H	H	H

H Pio XII - SJC - São José dos Campos	H	H	H	H	H
H Policlín - Jacareí	H	H	H	H	H
H São Domingos Providência de Deus - Nhandeara	H	H	H	H	H
H São Francisco - Americana	H	H	H	H	H
H São João - Registro	H	H	H	H	H
H São Jorge - Barretos	H	H	H	H	H
H São Lucas - Ribeirão Preto	H	H	H	H	H
H São Rafael - Rio Claro	H	H	H	H	H
H Sta Casa de Bragança Paulista - Bragança Paulista	H	H	H	H	H
H Sta Elisa - Jundiaí	H	H	H	H	H
H Sta Ignês - Indaiatuba	H	H	H	H	H
H Unimed Samaritano - Bebedouro - Bebedouro	H	H	H	H	H
Hospitalis - Unid Barueri - Barueri	H	H	H	H	H
Irm São José Novo Horizonte - Novo Horizonte	H	H	H	H	H
Irmandade de Misericórdia de Campinas - Campinas	H	H	H	H	H
Madre Theodora - Campinas - Campinas	H'	H'	H'	H'	H'
Pitangueiras - Jundiaí - Jundiaí	H	H	H	H	H
São Francisco Assis de Tupã - Tupã	H	H	H	H	H
Sírio Libanês - Itatiba - Itatiba	H	H	H	H	H
Sta Casa de Aparecida - Aparecida	H	H	H	H	H
Sta Casa de Araçatuba - Araçatuba	H	H	H	H	H
Sta Casa de Bariri - Bariri	H	H	H	H	H
Sta Casa de Barretos - Barretos	H	H	H	H	H
Sta Casa de Cabreúva - Cabreúva	H	H	H	H	H
Sta Casa de Lucélia - Lucélia	H	H	H	H	H
Sta Casa de Misericórdia de Capão Bonito - Capão Bonito	H	H	H	H	H
Sta Casa de Misericórdia de Capivari - Capivari	H	H	H	H	H
Sta Casa de Misericórdia de Ituverava - Ituverava	H	H	H	H	H
Sta Casa de Misericórdia de Olímpia - Olímpia	H	H	H	H	H
Sta Casa de Misericórdia de Taquarituba - Taquarituba	H	H	H	H	H
Sta Casa de Misericórdia de Tupã - Tupã	H	H	H	H	H
Sta Casa de Osvaldo Cruz - Osvaldo Cruz	H	H	H	H	H
Sta Casa de Ourinhos - Ourinhos	H	H	H	H	H
Sta Casa de Piedade - Piedade	H	H	H	H	H
Sta Casa de Porto Feliz - Porto Feliz	H	H	H	H	H
Sta Casa de S J Rio Preto - São José do Rio Preto	H	H	H	H	H
Sta Casa de São José dos Campos - São José dos Campos	H	H	H	H	H
Sta Casa de Tatuí - Tatuí	H	H	H	H	H
Sta Casa de Tietê - Tietê	H	H	H	H	H
Sta Casa de Valinhos - Valinhos	H	H	H	H	H
Sta Casa de Vinhedo - Vinhedo	H	H	H	H	H
Sta Casa de Votuporanga - Votuporanga	H	H	H	H	H
Sta Casa José Bonifácio - José Bonifácio	H	H	H	H	H
Sta Casa São Vicente de Paulo - Piracaia	H	H	H	H	H
Sta Casa São Vicente P Tanabi - Tanabi	H	H	H	H	H
H de Olhos Oeste Paulista - Assis	-	H	H	H	H
Laboratórios	HNEE [E]	HNQQ [A]	HNP4 [A]	HNP6 [A]	HNP8 [A]

#### Legenda de Atendimentos

**H:** Internação Hospitalar | **H':** Internação Especializada | **M:** Maternidade | **✓:** Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

#### Rede Credenciada:

- **ATENÇÃO:** Caso o plano contrato seja em acomodação enfermagem e o credenciado não possua o quarto coletivo, o beneficiário deverá ser orientado que não terá atendimento no mesmo.
- O beneficiário/corretor devem se atentar as especialidades e coberturas no plano contratado oferecidas por cada credenciado, o resumo apresentado é de caráter referencial.
- **ATENÇÃO:** A rede de Laboratórios não foi disponibilizada pela seguradora, para consultar acesse o site – Clique aqui

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

## Taxas

- ▶ Kit **Digital** R\$ 5,00 por pessoa
- ▶ Acrescentar no valor de cobrança final 2,38% IOF

## Venda Online

- ▶ Para vendas online será necessário seguir o passo a passo abaixo:

**Corretor** - Envio por e-mail do formulário com os dados da empresa, formulário com os dados dos beneficiários preenchidos, perícia médica e DSC(declaração de saúde complementar) quando necessário, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários" caso tenha plano anterior encaminhar documentação constante nos "Critérios de Redução de Carências";

**Área técnica** - digitação e upload dos arquivos no emissão expressa Bradesco, feito isso será enviado email automaticamente para:

**Titular** - Receberá um e-mail para preencher a ficha e responder a declaração de saúde, peso, altura caso haja algum sim na declaração de saúde, esclarecer e assiná-lo digitalmente por meio do DocuSign;

**Seguradora** - Análise das DPS e emissão da Carta de CPT para assinatura (caso tenha declaração de saúde positiva) poderá ser solicitado perícia médica e declaração de saúde complementar quando necessário, últimos laudos de exames ou relatório médico para auxiliar na análise médica, e se não houver nenhuma pendência, emissão da proposta;

**O cliente** - O Representante legal da empresa receberá um e-mail para abrir a proposta de contratação e assiná-lo digitalmente por meio do DocuSign;

**Seguradora** - Após análise das assinaturas segue para emissão do boleto;

**Prazo de análise:** Em média 10 a 15 dias, o prazo dependerá do andamento de cada processo

**Boleto:** Os boletos poderão ser prorrogados por até 60 dias, contados da data de aceitação da proposta. A data de início de vigência do seguro será no dia subsequente à quitação do boleto;

**Seguradora** - Envio do e-mail Kit de boas-vindas, numeração das carteirinhas, informações de acesso ao site para cadastro e retirada do boleto, não há processo físico, o cliente precisa salvar uma cópia da proposta logo após a assinatura.

## Produto

- ▶ A cobertura de plano hospitalar é somente para internação.  
O atendimento de pronto socorro, só terá cobertura se evoluir para internação.

▶

Produto	Rede	Planos		
Hospitalar	Nacional	HNEE	HNQQ	
	Nacional Plus	HNP4	HNF6	HNF8

## Informações Importantes

- ▶ **ATENÇÃO:** O atendimento de Pronto Socorro nos produtos Hospitalares Bradesco, somente terá cobertura se evoluir para uma internação.
- ▶ Estas tabelas são apenas referenciais possuindo fatores padrões para a precificação e não são válidas para empresários individuais (CNAE 213-5).  
Para efetivação dos custos e implantação é necessário à validação no sistema oficial da Seguradora, onde os prêmios podem se alterar conforme a subscrição ao risco.  
No caso de empresários individuais (CNAE 213-5) há um agravamento de aproximadamente 10%.

## Forma de Pagamento

- ▶ 1ª parcela via CCB (crédito conciliado bancário) - boleto bancário emitido pela seguradora

## Formação do Grupo

- ▶ **Grupos a partir de 03 vidas:**  
**Formação obrigatória somente 01 titular + 02 dependentes.**  
Se houver 02 titulares e apenas 01 dependente, poderá ser utilizada a tabela de 03 a 99 vidas.
- ▶ **Grupos de 04 a 29 vidas:**  
**Formação mínima obrigatória 02 titulares + 02 dependentes**
- ▶ **Grupos de 30 a 199 vidas.**
- ▶ Para titulares dependentes entre si será obrigatória a utilização da tabela a partir de 3 vidas.  
Lembrando que cônjuges e filhos solteiros com idade até 24 anos completos, deverão aderir ao plano como dependentes, mesmo se tiverem vínculo com a empresa.

## Composição / Quem Pode Aderir

- ▶ **Titulares:** Sócios, administradores, diretores, funcionários com vínculo, sendo que funcionários recém contratados - 3º titular 5ª vida, constante no FGTS, trabalhadores temporários, estagiários, menor aprendiz e funcionários afastados (sob análise).
- ▶ **Dependentes legais:** Cônjuge, companheira, filhos solteiros naturais, adotivos ou enteados com até 39 anos, 11 meses e 29 dias de idade; filhos inválidos, assim considerados aqueles elegíveis para efeito da declaração de Imposto de Renda do segurado titular.
- ▶ **Aceitação para agregados sob análise da seguradora:**
  - De 03 a 29 vidas:** genro e nora, somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.
  - A partir de 03 vidas:** netos com até 17 anos 11 meses e 29 dias somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.
  - A partir de 21 vidas:** pai, mãe, sogro e sogra, somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.
- ▶ **Prestadores de Serviços:** aceitação pessoa jurídica somente a partir do 3º titular e 5ª vida, sem limite máximo de prestadores. Será incluso como sub estipulante e seguirá os critérios de adesão e condições praticados pela Empresa Contratante. CEI/MEI não serão considerados prestadores de serviço pessoa jurídica.
- ▶ **Estagiários:** Aceitação mediante contrato de estágio, não poderão ter vínculo familiar com os sócios ou funcionários da empresa. Serão aceitos somente a partir da 5ª vida.
- ▶ **Aprendizes categoria 7:** Maiores de 14 anos e menores de 24 anos.
- ▶ **Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Cartório, Condomínios, Consulados, Confederações, Cooperativas, Embaixadas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise e funcionários constantes do FGTS.
  - Especificamente tratando-se de cartórios:** O mesmo deve ser CEI e o FGTS precisa estar vinculado ao CEI na categoria 01. Verificar condições especiais com a área técnica.

## Tipo de Contratação

- ▶ Livre adesão de planos, exceto para o Nacional Plus e Premium.
- ▶ Para o sócio e/ou funcionário que não desejar participar da apólice tipo compulsória deverá ser enviado uma cópia da carteirinha ou a carta de permanência no plano anterior (desde que o plano atual não tenha sido contratado pelo mesmo empregador), ou que está residindo no Exterior, juntamente com a carta de abdicação, informando estar ciente de que não poderá aderir ao plano futuramente.
- ▶ **Opcional** não há obrigatoriedade da inclusão de todo o grupo segurável vinculado ao estipulante nem dos dependentes de cada titular.
- ▶ **Compulsória:** inclusão de todo o grupo segurável, desde que na totalidade do grupo ou subgrupo definido e independente do tamanho do quadro funcional do estipulante. Válida para os titulares e todos os seus dependentes, lembrando que compulsório por encampação (100% do plano anterior) somente a partir de 50 vidas.

## Regras Gerais

- ▶ Sempre que houver beneficiários ex-Bradesco e/ou beneficiários acima de 58 anos 11 meses e 29 dias poderá haver agravo no valor de todo o grupo. Solicitar análise da área técnica.
- ▶ **Empresas Individuais exceto Eireli** - tempo mínimo de abertura deve ser igual ou superior à 06 meses.
- ▶ **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.
- ▶ **GRUPO ECONÔMICO:** Estipulante e Sub estipulante - empresas com um sócio em comum ou cujos sócios possuam vínculo familiar, limitado a pai/mãe, cônjuge e filho(a), respeitando o número mínimo de 03 vidas em cada empresa.
  - A Empresa sub estipulante seguirá os critérios de adesão e condições praticadas pela Empresa Contratante. CEI/MEI não serão considerados para composição de Grupo Econômico.
- ▶ **ATENÇÃO:** Para cotação de empresas com vidas a partir de 65 anos, consulte nossa área técnica, pois poderá sofrer agravo de valor para toda a massa.
- ▶ **A Proposta Mestra,** todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente assinada exatamente igual ao Contrato Social e documento do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de administração do contrato social e rubricada em todas as páginas. Validade da proposta é de 60 dias a partir da data de emissão.
- ▶ **A Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário deverá ser assinada pelo Beneficiário Titular e corretor no campo intermediário. Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do titular, dos dependentes e da mãe, dados bancários, peso, altura, código do plano e informações sobre o plano anterior.
- ▶ Todas as declarações de saúde devem conter o preenchimento completo e do item: Entrevista Qualificada, independentemente de haver respostas positivas ou não. Caso haja declaração de saúde positiva poderá ser solicitado laudos, resultados de exames da época ou relatório médico atualizado para auxílio na análise e será gerado carta de CPT para o cliente assinar.
- ▶ Os beneficiários que possuem o Hospital Israelita Albert Einstein e o Hospital Sírio Libanês na rede hospitalar do seu plano passam a contar com os especialistas da equipe de retaguarda desse prestador para atendimentos em pronto-socorro, inclusive se evoluírem para internação. Os honorários desses profissionais serão pagos diretamente pela Bradesco Saúde.

## Entrevista Médica

- ▶ Associados a partir de 65 anos é necessário realizar avaliação médica antes do fechamento do contrato, enviar perícia médica e declaração de saúde complementar idoso, devidamente preenchida e assinada pelo beneficiário e pelo médico perito.
  - Beneficiários com declaração de saúde positiva, poderá ser solicitado a declaração de saúde complementar adulto ou declaração de saúde complementar obesidade, devidamente preenchida e assinada pelo beneficiário e pelo médico perito.
  - Crianças até 3 anos de idade é necessário enviar a declaração de saúde complementar pediátrica devidamente preenchida e assinada pelo responsável legal e pelo pediatra.

## Regras de Coparticipação

- ▶ A empresa pode optar por um dos seguintes percentuais: 10%, 20% e 30%, lineares para consultas e exames simples.
- ▶ A Bradesco não possui tabela de coparticipação, o valor da coparticipação é baseado na tabela de reembolso.

## Documentos Necessários

- ▶ **Empresa:** cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI), documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).  
**Importante:** quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta “plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos” e cópia do RG ou CNH do procurador.
- ▶ **Planos por categoria ocupacional/grupo homogêneo:** empresas que possuam perfil diferente de plano para cada grupo funcional, deve haver negociação prévia com a Seguradora e descrição na proposta mestra, acompanhada de carta da empresa em papel timbrado, assinada pelo representante legal, sob carimbo definindo os planos por categoria ocupacional (CBO), e a relação do FGTS.
- ▶ **Titular:** cópia de RG e CPF, ou CNH, caso seja recém contratado constante no FGTS com apresentação da carteira de trabalho em cópia autenticada (folha de rosto, folha de dados e folha de registro na mesma página) e comprovante de endereço atual em nome do titular. Para vidas acima de 65 anos enviar perícia médica e declaração de saúde complementar idoso devidamente preenchida e assinada pelo médico perito.
- ▶ **Cônjuge ou companheiro (a):** cópia de RG e CPF, ou CNH, cópia da certidão de casamento ou Escritura Pública de União Estável.
- ▶ **Filhos:** cópia do RG e CPF ou CNH (para maiores de 18 anos) ou cópia da certidão de nascimento;
- ▶ **Crianças** até 3 anos de idade é necessário enviar a declaração de saúde complementar pediátrica devidamente preenchida e assinada pelo pediatra.
- ▶ **Enteados:** cópia do RG, CPF ( se maiores de 18 anos) ou Certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos) e certidão de casamento do segurado titular ou escritura declaratória lavrada em tabelionato;
- ▶ **Aprendiz categoria 7:** a empresa deve apresentar o contrato de aprendiz assinado pelo próprio e pelo representante legal da empresa sob carimbo, relação do FGTS e do comprovante de recolhimento, apresentar cópia da inscrição ou matrícula em escola ou instituição de ensino técnico.
- ▶ **Prestador de Serviços Pessoa Jurídica:** Contrato de prestação de serviço registrado em cartório de registro de títulos e documentos, com vigência mínima de 12 meses, cópia das 03 últimas notas fiscais emitidas e termo de Integração de Subestipulante Prestador de Serviço.
- ▶ **Entidades:** cópia do estatuto social, ata da reunião vigente, cópia do documento da responsável e última guia quitação e relação completa do FGTS.
- ▶ **Grupo econômico:** Termo de integração de subestipulante grupo econômico (somente quando houver)

## Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- ▶ Perícia Pediátrica LGPD - Clique aqui
- ▶ Declaração de Saúde Complementar - Adultos - Clique aqui
- ▶ Perícia Idoso - Clique aqui
- ▶ Perícia Adulto LGPD - Clique aqui
- ▶ Termo de subestipulante Bradesco Saúde - SPG e Empresarial ( Grupo Econômico e Prestadores de Serviços ) - Clique aqui
- ▶ Ficha de adesão para inclusão de beneficiários - versão 09/2021 - Clique aqui
- ▶ Declaração de Autenticidade para Empresa Individual exceto Eirelli - assinatura do responsável pela empresa com firma reconhecida em cartório. - Clique aqui
- ▶ Condições gerais para propostas assinadas a partir de 01/10/2021 - Clique aqui
- ▶ Declaração de Saúde Complementar - Pediátrica LGPD - Clique aqui
- ▶ Declaração de Saúde Complementar - Idosos - Clique aqui
- ▶ Formulário para preenchimento dos dados da empresa - Clique aqui
- ▶ Formulário para preenchimento dos dados dos beneficiários - Clique aqui

## Mudança de Faixa Etária

- ▶ A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de assinatura, caso haja alteração de faixa etária até o início de vigência do plano, a diferença de valores será cobrada na 1ª fatura.

## Vigência / Vencimento

- ▶ **Início de vigência:** data de quitação da CCB.
- ▶ **Vencimento da fatura:** data do início de vigência
- ▶ A utilização no caso de urgência e emergência, até a emissão do número da carteirinha só poderá ser feito através de reembolso.

## Prazo de Entrega das Propostas

- ▶ Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, FIQUEM ATENTOS para não perder o prazo de vigência.

## Vigência do Contrato

- ▶ **Vigência da apólice:** 24 meses

## Área de Utilização

- ▶ A área de abrangência de utilização é a nível nacional.

## Reajuste das Mensalidades

- ▶ **Carteira SPG**— reajuste por mudança de faixa etária.  
Reajuste financeiro do prêmio (governo)  
Reajuste por sinistralidade de toda carteira.



## Exemplos de Reembolso

Grupos de 03 a 199 vidas			
Exemplos de reembolsos honorários médicos – Cirurgião, Instrumentador e Anestesta			
Rede - Nacional			
Planos	HNEE		HNGQ
Procedimento	Amigdalectomia das Palatinas		Amigdalectomia das Palatinas
Valor	768,78		1.537,56
Rede - Nacional Plus			
Planos	HNP4	HNP6	HNP8
Procedimento	Amigdalectomia das Palatinas	Amigdalectomia das Palatinas	Amigdalectomia das Palatinas
Valor	3.075,11	4.612,67	6.150,22

## Diferenciais de Coberturas

- ▶ **Além das garantias previstas por Lei e pela ANS, o Bradesco Saúde oferece:** Transplantes: coração, cardiopulmonar, de pulmão, fígado, pâncreas e duplo rim-pâncreas.
- ▶ **Livre escolha de prestadores:** com reembolso de procedimentos cobertos, sendo respeitados a área de atuação e os limites contratados. O beneficiário pode solicitar o reembolso de despesas de consulta médica, exames e terapia na área exclusiva do segurado no portal da Bradesco Seguros. Nos casos em que um pedido de reembolso for realizado através do site com envio de NFe (nota fiscal eletrônica), não será necessário enviar documentação física. Além disso, o beneficiário pode acompanhar o andamento das solicitações pelo portal, aplicativo, SMS e e-mail.
- ▶ **Segunda opinião médica:** Trata-se de uma consulta, sem custo, com um profissional especialista com o objetivo de enriquecer o diagnóstico por meio de uma avaliação diferenciada. No Programa 2ª Opinião Médica, estão contemplados os seguintes casos com indicação cirúrgica, sendo respeitadas as coberturas contratadas: doenças degenerativas da coluna; escoliose; bucomaxilofacial; dispositivos cardíacos (marca-passo) e obesidade (bariátrica).
- ▶ **KIT digital:** em busca de uma solução moderna e econômica, foi desenvolvido o Kit Digital, que tem por objetivo substituir o Manual do Beneficiário e a Lista de Referência, atualmente impressos, por documentos digitais, disponibilizados na área exclusiva do Beneficiário, no Portal Bradesco Seguros (bradescoseguros.com.br). O Kit Digital tem como vantagens a redução na taxa de implantação; o Manual do Beneficiário e a Lista de Referência sempre atualizados disponíveis em um único local para visualização ou impressão; e a redução da quantidade de impressões, o que contribui para um planeta mais sustentável.
- ▶ **Contratação conjugada ao plano odontológica:** proporciona uma série de vantagens, como custos competitivos e movimentação cadastral integrada, em que o mesmo cartão é reconhecido tanto na rede médica quanto na odontológica.
- ▶ **Clube de vantagens:** o Clube de Vantagens Bradesco Seguros oferece, sem custo adicional, descontos em diversas categorias, como gastronomia, viagens, serviços de assistência, educação, vestuário, lazer e entretenimento. São mais de 300 ofertas cadastradas em estabelecimentos conveniados em todo o País. Para ter acesso aos descontos, basta possuir, pelo menos, um produto do Grupo Bradesco Seguros e se cadastrar no site <https://www.bradescoseguros.com.br/clientes/clube-de-vantagens>. Não é necessário acumular pontos para participar.
- ▶ **Desconto Farmácia:** com o objetivo de oferecer o melhor aos seus beneficiários, a Bradesco Saúde, em parceria com a Orizon, oferece descontos de até 85% em medicamentos genéricos e de marca, disponíveis em mais de 11 mil farmácias credenciadas Orizon. *Vantagem válida enquanto vigorar o Contrato entre a Bradesco Saúde e a Orizon, que possui acordo com as redes conveniadas. O desconto, não acumulativo, incide sobre o preço máximo de venda ao consumidor*
- ▶ **Status de senha:** Permite ao Beneficiário consultar, pelo site bradescoseguros.com.br ou pelo APP Bradesco Saúde, a situação dos pedidos que necessitam de autorização. A funcionalidade tem atualização imediata, sincronizada com os sistemas da Bradesco Saúde, e contém as seguintes informações: identificação do prestador, data em que o procedimento médico-hospitalar foi solicitado e a posição atualizada de cada etapa do processo. Além disso, sempre que houver autorização, a senha será informada. Também é possível consultar o histórico dos pedidos de autorização dos últimos 6 (seis) meses.
- ▶ **Meu Doutor** - tem como pilar a valorização do vínculo médico-paciente e resgata o atendimento primário eficaz e resolutor. Os médicos do programa proporcionam o melhor cuidado ao Beneficiário e contam com prontuário eletrônico integrado, permitindo acesso ao histórico do paciente, além de agendamento on-line de consultas pelo portal da Bradesco Seguros
- ▶ **Clínicas Novamed** - As clínicas Novamed oferecem consultas em diversas especialidades e exames laboratoriais e de imagem, além de uma equipe dedicada e especializada. Os agendamentos podem ser feitos por site, aplicativo ou central de agendamento (4004-2734).

## Benefícios Opcionais

- ▶ Para a contratação do plano odonto conjugado com saúde somente na opção compulsória, todos os beneficiários que aderirem ao saúde deverão também aderir ao odonto.
- ▶ Dental conjugado com saúde de 03 a 29 vidas - compulsório.

Padrão Doc	Premium Top 1 X	Premium Top 3 X	Premium Top 4 X
R\$ 23,67	R\$ 94,21	R\$ 145,77	R\$ 168,27

- ▶ Dental conjugado com saúde de 30 a 199 vidas - compulsório

Padrão Doc	Premium Top 1 X	Premium Top 3 X	Premium Top 4 X
R\$ 21,90	R\$ 94,21	R\$ 145,77	R\$ 168,27

## Telefones Úteis

- ▶ **Central de relações empresariais:** 4004-2761 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800.701 2761 (demais localidades)
- ▶ **Central de atendimento ao cliente:** 4004 2700 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800-701-2700 (demais localidades).

## Movimentação Cadastral

- ▶ Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através do sistema MOVE em caso de dúvidas entrar em contato com a central de atendimento à empresa - fone 0800-701-2700 - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção, deverá ser enviado a ficha de adesão devidamente assinada, cópia do registro e carta original da empresa.

## Cancelamento do Contrato

- ▶ Caso a Contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 (doze) meses de vigência, ficará sujeita ao pagamento de multa rescisória à Contratada no valor equivalente a 3 (três) vezes o valor da última fatura emitida.

## CARÊNCIAS

### Carências

- ▶ Aproveitamento de carências para empresas com mínimo de 03 beneficiários advindos de plano anterior congênere e compatível, somente após análise e apreciação da Bradesco.  
**Caso haja aproveitamento de carências, o beneficiário cumprirá apenas carência para parto e preexistência.**  
Caso haja algum beneficiário dependente menor de 06 meses de idade haverá análise de aproveitamento de carência já cumpridos pelo pai/mãe desde que o mesmo tenha sido incluído na operadora congênere em até 30 dias do nascimento ou tenha nascido de parto coberto e faça a inclusão no Bradesco em até 30 dias do nascimento.
- ▶ Para ter redução de carência – o beneficiário deve estar ativo ou cancelado no plano anterior com até 30 dias do último vencimento pago.
- ▶ **Não haverá aproveitamento de carência:**
  - Nos casos de segurados oriundos de planos enfermaria e que optem na contratação de plano de acomodação quarto;
  - Segurados que permaneceram por menos de 06 meses na congênere;
  - Segurados advindos de plano hospitalar;
  - Para junção de planos anteriores, mesmo que ambos sejam congêneres;
  - Para beneficiário de empresas cuja natureza jurídica seja "empresário individual" (213-5).
- ▶ **Documentos necessários para aproveitamento de carência de ex – beneficiários de plano individual** : Cópia do último boleto com comprovante de quitação, cópia da carteirinha e carta de permanência emitida pela operadora.
- ▶ **Documentos necessários para aproveitamento de carência de ex – beneficiários de PME e Grupal**: carta de permanência emitida pela operadora anterior e cópia da carteirinha.
- ▶ **Documentos necessários para aproveitamento de carência de ex-beneficiário da mesma operadora**: cópia da carteirinha, a redução será analisada pela seguradora.
- ▶ **Relação de operadoras/seguradoras congêneres**: Amil (incluindo as linhas Lincx e One Health), Allianz, Caixa Seguros, Care Plus, Golden Cross, Medservice, Notredame Intermédica - GNDI, Omint, Porto Seguro, Somp (Marítima), Sul América e Unimed.
- ▶ A Cobertura Parcial Temporária (CPT) para doenças ou lesões preexistentes será aplicada independentemente do aproveitamento de carências.

Plano Hospitalar com Obstetrícia – Contratação Opcional				
Quantidade de pessoas	Urgência e Emergência	Parto a termo	Outros Procedimentos 1	Outros Procedimentos 2
03 a 09	24 horas	300 dias	180 dias	180 dias
10 a 20	24 horas	300 dias	Isento	180 dias
21 a 29	Isento	300 dias	Isento	Isento
30 em diante	Isento	Isento	Isento	Isento
<b>Procedimentos 1</b> - Cirurgias em geral e internações clínicas, bem como exames complementares que necessitam de verificação prévia de cobertura, exceto os procedimentos mencionados no item 2.				
<b>Procedimentos 2</b> - Transplantes e implantes de qualquer natureza, cirurgias neoplásicas malignas, cirurgias cardíacas, vasculares e neurológicas (inclusive hérnia de disco intervertebral).				

Plano Hospitalar com Obstetrícia – Contratação Compulsória				
Quantidade de pessoas	Urgência e Emergência	Parto a termo	Outros Procedimentos 1	Outros Procedimentos 2
03 a 09	24 horas	300 dias	180 dias	180 dias
10 a 20	24 horas	300 dias	Isento	Isento
21 em diante	Isento	Isento	Isento	Isento
<b>Procedimentos 1</b> - Cirurgias em geral e internações clínicas, bem como exames complementares que necessitam de verificação prévia de cobertura, exceto os procedimentos mencionados no item 2.				
<b>Procedimentos 2</b> - Transplantes e implantes de qualquer natureza, cirurgias neoplásicas malignas, cirurgias cardíacas, vasculares e neurológicas (inclusive hérnia de disco intervertebral).				