

Interclínicas Master

Atendimento nacional
Com taxa de adesão de R\$ 50,00

Idade	Valor EF	Valor AP
00 a 18	R\$ 281,35	R\$ 359,97
19 a 23	R\$ 350,13	R\$ 398,16
24 a 28	R\$ 410,93	R\$ 464,16
29 A 33	R\$ 501,57	R\$ 556,56
34 A 38	R\$ 559,91	R\$ 635,64
39 A43	R\$ 581,17	R\$ 662,64
44 A 48	R\$ 675,23	R\$ 784,00
49 A 53	R\$ 805,41	R\$ 914,41
54 A 58	R\$ 955,19	R\$ 1.089,12
ACIMA DE 58 ANOS	R\$ 1.688,30	R\$ 1.915,20

Interclínicas Master Premium

Atendimento nacional
Com taxa de adesão de R\$ 125,51

Idade	Valor AP
00 a 18	R\$ 994,00
19 a 23	R\$ 1.144,00
24 a 28	R\$ 1.313,25
29 A 33	R\$ 1.512,26
34 A 38	R\$ 1.741,06
39 A43	R\$ 2.019,61
44 A 48	R\$ 2.437,45
49 A 53	R\$ 3.173,51
54 A 58	R\$ 4.287,81
ACIMA DE 58 ANOS	R\$ 5.964,00

Vip 400 Prime (Sênior)

Atendimento nacional
Com taxa de adesão de R\$ 125,51

Idade	Valor APARTAMENTO
ATÉ 53 ANOS	R\$ 914,00
54 A 58	R\$ 1.089,12
ACIMA DE 58 ANOS	R\$ 1.915,20

Vip 400 Sênior

Com taxa de adesão de R\$ 125,51

Idade	Valor ENFERMARIAS
ATÉ 53 ANOS	R\$ 675,23
54 A 58	R\$ 805,41
ACIMA DE 58 ANOS	R\$ 955,19

Adesão Master.

São Paulo , Rio , Brasília
Valor da taxa de adesão R\$ 25,00
por pessoa

Idade	Valor EF	Valor AP
00 a 18	R\$ 250,00	R\$ 359,97
19 a 23	R\$ 311,70	R\$ 398,16
24 a 28	R\$ 365,20	R\$ 464,16
29 A 33	R\$ 445,80	R\$ 556,56
34 A 38	R\$ 497,70	R\$ 635,64
39 A43	R\$ 516,60	R\$ 662,64
44 A 48	R\$ 600,20	R\$ 784,00
49 A 53	R\$ 715,03	R\$ 914,40
54 A 58	R\$ 849,05	R\$ 1.089,12
ACIMA DE 58 ANOS	R\$ 1.500,00	R\$ 1.915,20

Vip 200 (ambulatorial)

Com taxa de adesão de R\$ 125,51

Idade	Valor
ATÉ 53 ANOS	R\$ 281,35
54 A 58	R\$ 350,13
ACIMA DE 58 ANOS	R\$ 410,93

VIP 200 AMBULATORIAL NÃO COBRE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Com atendimento em rede credenciada.

Em São Paulo, Guarulhos, Suzano, Itaquaquecetuba, Mogi Das Cruzes, Poá, Arujá, Municípios do Grande Abc, Cidade de Santos, Campinas, Osasco, Diadema, São Bernardo dos Campos, Santo André, Mauá. Não prevê reembolso em nenhuma situação.

VIP 400 SÊNIOR-.

Em São Paulo, Guarulhos, Suzano, Itaquaquecetuba, Mogi Das Cruzes, Poá, Arujá, Municípios do Grande Abc, Cidade de Santos, Campinas, Osasco, Diadema, São Bernardo dos Campos, Santo André, Sorocaba e região Cidade do Rio de Janeiro, Brasília, Mauá.

VIP 400 PRIME.

São Paulo, Guarulhos, Suzano, Itaquaquecetuba, Mogi Das Cruzes, Poá, Arujá, Municípios do Grande Abc, Cidade de Santos, Campinas, Osasco, Diadema, São Bernardo dos Campos, Santo André, Mauá, Sorocaba e região Abrangência geográfica Nacional com reembolso em casos de atendimento em pronto socorro fora da área de abrangência geográfica.

MASTER e ADESÃO MASTER

Em São Paulo, Guarulhos, Suzano, Itaquaquecetuba, Mogi Das Cruzes, Poá, Arujá, Municípios do Grande Abc, Cidade de Santos, Campinas, Osasco, Diadema, São Bernardo dos Campos, Santo André, Mauá, Cidade do Rio de Janeiro, Brasília Sorocaba e região prevê reembolso quando atendido fora da rede credenciada e fora da abrangência geográfica.

MASTER PRIME Livre escolha.

Em São Paulo, Guarulhos, Suzano, Itaquaquecetuba, Mogi Das Cruzes, Poá, Arujá, Municípios do Grande Abc, Cidade de Santos, Campinas, Osasco, Diadema, São Bernardo dos Campos, Santo André, Sorocaba e região, Brasília, Cidade do Rio de Janeiro, Mauá Prevê reembolso em casos de atendimento em pronto socorro e fora da área de abrangência geográfica. E atendimento ambulatorial e laboratorial (Consultas e exames) em todo o território nacional observados os limites e contratações da tabela Interclínicas. Atendimento personalizado na central Interclínicas. Seguro viagem Internacional com repatriação e atendimento médico como benefício agregado pela seguradora Bradesco nos limites e condições contratadas com atendimento Bilíngue

REDE DE ATENDIMENTO.

Vip 200 Não tem internação hospital – Hospitais atendem Pronto socorro.
Hospital Central de Guaianases Zona leste de São Paulo
Hospital Day de Ermelino Matarazzo
Hospital São Miguel
Hospital Presidente Zona norte de São Paulo

Hospital Portinari

Vip 400

Hospital Central de Guaianases Zona leste de São Paulo Referência para Internação
 Hospital Day de Ermelino Matarazzo Referência para Internação
 Hospital São Miguel PS
 Hospital Presidente Zona norte de São Paulo PS
 Hospital Portinari Referência para Internação
 Hospital Paulistano PS
 Hospital Vitória PS
 Hospital São Rafael Internação – Não tem PS
 Hospital Rubem Berta
 Hospital Cema – todas as Unidades
 Hospital São Luís de Boituva
 Hospital Santo Antônio de Votorantim

Vip 400 Prime

Hospital Central de Guaianases Zona leste de São Paulo Referência para Internação
 Hospital Day de Ermelino Matarazzo Referência para Internação
 Hospital São Miguel PS
 Hospital Presidente Zona norte de São Paulo PS
 Hospital Portinari Referência para Internação
 Hospital Paulistano Referência para Internação
 Hospital Vitória Unidade São Paulo e Unidade Santos
 Hospital Alvorada de Moema
 Hospital Rubem Berta
 Hospital Metropolitano PS
 Hospital Oswaldo Cruz
 Hospital Cema – todas as Unidades
 Hospital Santa Lucia Rio de Janeiro
 Hospital Carlos Chagas Guarulhos
 Hospital Stella Maris de Guarulhos
 Hospital Ipiranga Unidade Mogi das Cruzes e Arujá
 Hospital de clínicas de Caieiras
 Hospital Madre Theodora de Campinas
 Hospital São Luís de Boituva
 Hospital Santo Antônio de Votorantim
 Hospital Dia Samdel de Brasília
 Hospital Pronto socorro de Fraturas de Brasília

Master

Hospital Central de Guaianases Zona leste de São Paulo Referência para Internação
 Hospital Day de Ermelino Matarazzo Referência para Internação
 Hospital São Miguel OS
 Hospital Master Clin - Maternidade
 Hospital Presidente Zona norte de São Paulo PS
 Hospital Portinari Referência para Internação
 Hospital Paulistano Referência para Internação

Hospital São Rafael Internação – Não tem PS
Hospital Vitória Unidade São Paulo e Unidade Santos
Hospital Alvorada Moema
Hospital Rubem Berta
Hospital Cema todas as Unidades
Hospital Metropolitano PS
Hospital Oswaldo Cruz Unidade Vergueiro
Hospital Cema – todas as Unidades
Hospital Santa Lucia Rio de Janeiro
Hospital Carlos Chagas Guarulhos
Hospital Stella Maris de Guarulhos
Hospital Ipiranga Unidade Mogi das Cruzes e Arujá
Hospital de clínicas de Caieiras
Hospital Madre Theodora de Campinas
Hospital São Luís de Boituva
Hospital Santo Antônio de Votorantim
Hospital Dia Samdel de Brasília
Hospital Pronto socorro de Fraturas de Brasília
Hospital Pacini de olhos Brasília

Master Prime

Hospital Central de Guaianases
Hospital Day de Ermelino Matarazzo
Hospital São Miguel OS
Hospital Master Clin - Maternidade
Hospital Presidente Zona norte de São Paulo PS
Hospital Portinari Referência para Internação
Hospital Paulistano Referência para Internação
Hospital Vitória Unidade São Paulo e Unidade Santos Referência para Internação
Hospital Alvorada Moema Referência para Internação
Hospital Rubem Berta Hospital Cema todas as Unidades
Hospital Metropolitano Referência para Internação
Hospital Oswaldo Cruz Cirurgias Eletivas
Hospital Cema – todas as Unidades
Hospital de Olhos (Hosp)
Hospital Pró Total Cor
Hospital Santa Lucia Rio de Janeiro
Hospital Carlos Chagas Guarulhos
Hospital Stella Maris de Guarulhos
Hospital Ipiranga Unidade Mogi das Cruzes e Arujá
Hospital de clínicas de Caieiras
Hospital Madre Theodora de Campinas
Hospital São Luís de Boituva
Hospital Santo Antônio de Votorantim
Hospital Santa Lucia Botafogo Rio de Janeiro
Hospital Pró Cardíaco Botafogo Rio de Janeiro
Hospital Samaritano Botafogo Rio de Janeiro
Complexo Américas Medical City da Barra da Tijuca
Hospital Vitória Rio de Janeiro–

Hospital Samaritano Barra da Tijuca Rio de Janeiro
Coi Barra da Tijuca Rio de Janeiro
Hospital Dia Samdel de Brasília
Hospital Pronto socorro de Fraturas de Brasília
Hospital Pacini de Olhos Brasília

Prevê reembolso em casos de atendimento em pronto socorro e fora da área de abrangência geográfica, atendimento ambulatorial e laboratorial (Consultas e exames) em todo o território nacional
Reembolso para em todas as unidades dos laboratórios Delboni, Lavoisier, CDB.

Reembolso no hospital Sírio Libanês de São Paulo, e Brasília

Observados os limites e contratações da tabela Interclínicas

Atendimento personalizado na central Interclínicas. Seguro viagem Internacional com repatriação e atendimento médico como benefício agregado pela seguradora Bradesco nos limites e condições contratadas com atendimento Bilíngue

Adesão

Hospital Central de Guaianases Referência para Internação
Hospital Day de Ermelindo Matarazo Referência para Internação
Hospital São Miguel OS
Hospital Master Clin - Maternidade
Hospital Presidente Zona norte de São Paulo PS
Hospital Portinari Referência para Internação
Hospital Paulistano Referência para Internação
Hospital Vitória Unidade São Paulo PS
Hospital São Rafael Internação – Não tem PS
Hospital Rubem Berta
Hospital Cema – todas as Unidades
Hospital Metropolitano PS
Hospital de Olhos (Hosp)
Hospital Santa Lucia Rio de Janeiro
Hospital Carlos Chagas Guarulhos PS
Hospital Stella Maris de Guarulhos
Hospital Ipiranga Unidade Mogi das Cruzes e Arujá PS
Hospital de clínicas de Caieiras PS
Hospital Vitória Unidade Santos PS
Hospital Madre Theodora de Campinas
Hospital São Luís de Boituva
Hospital Santo Antônio de Votorantim
Hospital Santa Lucia Rio de Janeiro–
Hospital Dia Samdel de Brasília
Hospital Pronto socorro de Fraturas de Brasília
Hospital Pacini de Olhos Brasília

Observações:

PS significa atendimento somente em Pronto socorro sem internação clínica.

A **INTERCLÍNICAS** tem todos os recursos credenciados ou referenciados.

Funcionamento de reembolso:

- 1- O cliente portador do produto **INTERCLÍNICAS**. Escolhe o recurso médico , utiliza esse recurso no dia e hora escolhido. Não precisa de autorização prévia.
- 2- Após a utilização deve enviar para a **INTERCLÍNICAS** o comprovante de atendimento médico e comprovante de pagamento das despesas médicas.
Para consultas o recibo ou nota fiscal do médico ou clínica onde deve constar o numero do crm.
- 3-Para exames de diagnóstico ou imagem devera escolher o recurso realizar o exame e enviar a documentação comprobatória do mesmo.
- 4- Após análise e em até 5 dias úteis tem a resposta do reembolso.
- 5- O pagamento do reembolso somente é efetuado via depósito bancário na conta do titular.
- 6- O valor do reembolso de até 100% do valor de consultas e exames de diagnóstico, e até 80 % dos exames de imagem. conforme a tabela INTERCLÍNICAS .
Consultas R\$ 250,00, exames AMB 1992 com ch 0,30 atendimento de urgências e emergências fora da abrangência geográfica conforme clausulas contratuais.
- 7- Garante despesas hospitalares emergenciais de até R\$ 10.000,00.
- 8- Exceção - Atendimento em acupuntura e RPG , precisa de autorização prévia.
- 9- Não cobre o procedimento hospitalar de parto e eventos relacionados.
- 10- Coberturas de procedimentos médicos conforme normas da ANS.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Produto MASTER PRIME Taxa de cadastro R\$ 125,51

Produto Master Taxa de cadastro R\$ 50,00

Produto VIP 400 Prime Sênior taxa de cadastro R\$ 125,51

Produto VIP 400 Sênior taxa de cadastro R\$ 125,51 .

Produto VIP 200 taxa de cadastro R\$ 125,51

Produto ADESÃO MASTER Taxa de cadastro R\$ 25,00 Por pessoa

Taxa de adesão por contrato pago em boleto emitido pela Interclínicas

Composição

Produto Familiar: Titular + dependentes (conjugue, filhos solteiros até 21 anos e 11 meses e 29 dias ou até 24 anos 11 meses e 29 dias cursando universidade, irmãos e primos limitado a 58

anos 11 meses e 29 dias).

Mínimo duas pessoas por contrato sendo um titular e um dependente.

REGRAS GERAIS

As propostas INTERCLINICAS deverão ser datadas, com os dados do corretor que fez a venda principalmente a via do cliente, pois se necessário atendimento de urgência emergência e estes campos não estiverem preenchidos e a proposta não entregue na operadora o beneficiário não será atendido.

Seguindo determinação da ANS –Agencia Nacional de Saúde Suplementar - Não serão aceitos contratos com beneficiários titulares sem CPF, mesmo menores de idade e com responsável.

Para viabilizar a implantação das boas vindas aos beneficiários por parte da INTERCLINICAS é necessário que os campos telefone fixo, celular e email sejam corretamente preenchidos.

As propostas somente serão cadastradas após o primeiro contato com o titular.

Todas as propostas deverão constar cópia legível do cartão do SUS para todos os beneficiários. Cópias do RG, do CPF quando for o caso cópia da certidão de nascimento.

Os associados poderão ser convocados a realizar uma avaliação médica, mesmo depois da emissão da proposta, a avaliação será marcada pela INTERCLINICAS diretamente com o cliente. O responsável por beneficiário menos de 18 anos poderá ser, Pai,mãe,tutor,avós paternos e maternos,

As orientações serão enviadas pela INTERCLINICAS junto com o kit de boas vindas.

AVALIAÇÃO MÉDICA

Para beneficiários a partir de 59 anos a avaliação médica será a critério da Interclínicas. Beneficiários menores de 01 ano 11 meses e 29 dias a avaliação médica será a critério da Interclínicas .

O beneficiário deverá levar no dia da avaliação médica a cópia da alta médica, teste do pezinho, carteira de vacinação e certidão de nascimento.

É obrigatório o envio da declaração de saúde entregue no dia da avaliação médica, juntamente com a proposta de adesão.

A avaliação médica é válida por 30 dias.

A declaração de saúde da proposta deve ser preenchida e assinada.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Titular maior: Cópia do RG, CPF, CNS – cartão nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar 90 dias de vencido.

Titular menor: cópia do RG, certidão de nascimento-

Obrigatório para nascidos a partir de 01/2010 CPF e CNS

Dependentes Maiores; Cópia do RG, CPF, CNS e certidão de casamento ou união estável com assinatura de ambos.

Para de 21 anos e até 24 anos 11 meses e 29 dias acrescentar comprovante de estar cursando

faculdade.

Responsável legal; Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar 90 dias de vencido.

PROPOSTAS

O prazo de entrega das propostas é de no máximo 48 horas após a data de assinatura da mesma de segunda a sexta. A vigência é em 24 horas a partir da entrega na operadora da proposta assinada.

O vencimento das mensalidades se darão em 30 dias da data de assinatura do contrato nos meses subsequentes ao mesmo.

A abrangência geográfica é São Paulo e Grande São Paulo com reembolso quando utilizado em urgências e emergências fora da área de abrangência geográfica. Podendo utilizar da rede ABRAMGE em todo o território nacional e nos recursos referenciados para a sua utilização.

CRITÉRIOS PARA ANÁLISE DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Idade limite para redução de carências 59 anos 11 meses e 29 dias.

Carta solicitando a redução de carências obrigatória a partir de 27/03/2017.

Para a redução de carências não pode estar com o plano anterior cancelado ou em atraso a mais de 50 dias.

Mediante análise Reduz carência de operadoras regularmente registradas na ANS

Não reduz carência para recém-nascidos.

é necessário cópia da carteirinha de identificação da operadora anterior onde conste o tipo de acomodação e data de inclusão e tipo de plano contratado.

Para redução de planos individuais é necessário apresentar os 3 últimos boletos pagos.

Apoio Corretor (11) 3129 7705
www.interclinicasbrasil.com.br
www.vendainterclinicas.com
sac@interclinicasbrasil.com.br