

## PLANO AMBULATORIAL UNIVIDA SAÚDE



**Até 48 anos**

**Valor: R\$199,83**

**Acima de 48 anos**

**Valor 201,35**

**Rede credenciada para cobertura:** Consultas e Exames

### Rede Credenciada Hospitalar

**Hospital Plena Saúde**

**Lapa:** Rua Brigadeiro Gavião Peixoto 310, Lapa – São Paulo, SP – 05078-000

**Osasco:** Rua General Labatut 220, Piratininga – Osasco, SP – 06233-060

**Guarulhos:** Avenida Salgado Filho S/N, Guarulhos - São Paulo, SP – 07115-000

**Jardim Marilu:** Avenida Raimundo Pereira de Magalhães 12367, Jardim Marilu – São Paulo, SP – 02989-095

**Santo Amaro:** Avenida Washington Luis 177, Santo Amaro – São Paulo, SP – 04662-000

**Arujá:** Avenida Getúlio Vargas 1350, Jardim Angelo – São Paulo, SP – 07400-230

**Caieiras:** Rua Padre Aquiles Silvestre 54, Região Central – Caieiras, SP – 07700-615

**Cajamar:** Avenida Jordano Mendes 72, Jordanesia – Cajamar, SP – 07776-480

**Franco da Rocha:** Rua General Vicente de Paula Coutinho 52, Vila Vera Cruz – Franco da Rocha, SP – 07803-050

**Itaquaquecetuba:** Rua Nove de Julho 27, Centro – Itaquaquecetuba, SP – 08570-160

**Jundiaí:** Rua do Rosario 489, Centro – Jundiaí, SP – 13201-014

**Mogi das Cruzes:** Rua Barão de Jaceguai 1337, Centro – Mogi das Cruzes, SP – 08780-100

|  |   |
|--|---|
| <b>Hospital Portinari</b>                        | Avenida Candido Portinari 455, VilaJaguará, Zona Oeste – São Paulo, SP – 05114-000  |
| <b>Hospital Presidente</b>                       | Avenida Nova Cantareira 2398, Tucurivi – São Paulo, SP – 02340-000  |
| <b>Hospital Saint Patrick – CSA Jaguará</b>      | Rua Candido Portinari 616, Vila Jaguará, Zona Oeste – São Paulo,SP – 02675-031  |
| <b>Hospital Saint Patrick Osasco –CSA Osasco</b> | Rua Eloy Candido Lopes 294, Centro – Osasco, SP – 06010-130   |
| <b>Hospital Jaguará – CSA Jaguará I</b>          | Avenida Candido Portinari 321, VilaJaguará, Zona Oeste – São Paulo, SP – 05114-000  |
| <b>Hospital Jardim Helena</b>                    | Rua Erva Andorinha, 123 - Jardim Helena, São Paulo - SP, 08090-470  |
| <b>Rede Credenciada Consultas</b>                |   |
| <b>Doutor Pop</b>                                | Avenida Imirim 1864, Imirim – SãoPaulo, SP – 02464,300  |
| <b>Ampla Med</b>                                 | Rua São Jorge 250 e 252, Parque São Jorge – São Paulo, SP – 03087-000   |
| <b>Mauaclinic</b>                                | Avenida Dom José Gaspar 1265 – Mauá, SP – 09370-670   |
| <b>Hospital Jaguará – CSA Jaguará I</b>          | Avenida Candido Portinari 321, VilaJaguará, Zona Oeste – São Paulo, SP – 05114-000  |
| <b>Hospita Saint Patrick – CSA Jaguará</b>       | Rua Candido Portinari 616, Vila Jaguará, Zona Oeste – São Paulo,SP – 02675-031  |
| <b>Hospital Saint Patrick Osasco –CSA Osasco</b> | Rua Eloy Candido Lopes 294, Centro – Osasco, SP – 06010-130   |
| <b>Rede Credenciada Exames</b>                   |   |
| <b>Avante Laboratório</b>                        | Rua Doutor Raul da Rocha Medeiros62, Tatuapé, Zona Leste – São Paulo, SP – 03071-000  |
| <b>HOSP – Hospital de Olhos de SãoPaulo</b>      | <b>Norte I:</b> Rua Maestro João Gomes de Araújo, Água Fria - São Paulo, SP – 02332-020<br><b>Norte II:</b> Rua Duarte de Azevedo307, Santana – São |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>Paulo, SP – 02036-021</p> <p><b>Guarulhos:</b> Avenida Paulo Faccini 523, Macedo – Guarulhos, SP – 07111-000</p> <p><b>Santana Norte:</b> Avenida Nova Cantareira 126, Tucuruvi, Zona Norte – São Paulo, SP – 02330-003</p> <p><b>Osasco:</b> Avenida Dos Autonomistas 1828, Vila Yara – Osasco, SP – 06020-010</p> <p><b>Leste:</b> Rua Antônio Camargo 887, Vila Gomes Cardim, Zona Leste – São Paulo, SP – 03309-060</p> <p><b>Sul:</b> Rua Santo Amaro 775, Vila Nova Conceição, Zona Sul – São Paulo, SP – 04505-001</p> <p><b>Centro:</b> Rua Dom Jose Gaspar 134, República – São Paulo, SP – 01047-010</p> <p><b>São Bernardo do Campo:</b> Rua Santa Filomena 597, Centro – São Bernardo do Campo, SP – 09710-060</p> <p><b>Santo André:</b> Avenida Dom Pedro II 423, Jardim – Santo André, SP – 90801-110</p> |
| <b>Hospital Saint Patrick Osasco – CSA Osasco</b> | Rua Eloy Candido Lopes 294, Centro – Osasco, SP – 06010-130   |
| <b>Hospital Saint Patrick – CSA Jaguará</b>       | Rua Candido Portinari 616, Vila Jaguará, Zona Oeste – São Paulo, SP – 02675-031   |
| <b>Hospital Jaguará – CSA Jaguará I</b>           | Avenida Candido Portinari 321, Vila Jaguará, Zona Oeste – São Paulo, SP – 05114-000   |
| <b>Labi Exames</b>                                | <p><b>Lapa:</b> Rua Nossa Senhora da Lapa 439, Lapa – São Paulo, SP – 05072-000</p> <p><b>Osasco:</b> Rua República do Líbano 34, Centro – Osasco, SP – 06013-060</p> <p><b>Pinheiros:</b> Rua dos Pinheiros 1392, Zona Oeste – São Paulo, SP – 05422-002</p> <p><b>Guarulhos:</b> Rua João Gonçalves 95 – Guarulhos, SP – 07010-010</p> <p><b>Lapa:</b> Rua Nossa Senhora da Lapa 439, Lapa – São Paulo, SP – 05072-000</p>  |

**Santana:** Rua Voluntários da Pátria 1801, Zona Norte – São Paulo, SP – 01011-400

**Itaquera:** Rua Victório Santim 81, Zona Leste – São Paulo, SP – 08290-000

**Penha:** Avenida Penha de França 593, Zona Leste – São Paulo, SP – 03606-010

**São Miguel Paulista:** Rua João Augusto Moraes 240, Zona Leste – São Paulo, SP – 08010-150

**Tatuapé:** Praça Silvio Romero 150, Zona Leste – São Paulo, SP – 03323-000

**Grajau:** Avenida Dona Belmira Marin 1046 - São Paulo, SP – 04846-010

**Ipiranga:** Rua Silva Bueno 2247, Zona Sul – São Paulo, SP – 04208-053

**Zona Sul:** Rua James Watt 142 CJ32 Andar - São Paulo, SP – 04576-050

**Vila Mariana:** Rua Domingos de Moraes 2104, Zona Sul – São Paulo, SP – 04036-000

**Vila Olímpia:** Rua Fidencio Ramos 160, Zona Sul – São Paulo, SP – 04551-010

**República:** Avenida São Luiz 218, Zona Central – São Paulo, SP – 01046-000

**Mogi das Cruzes:** Rua Doutor Paulo Frontin 233 – Mogi das Cruzes, SP – 08710-050

**Piracicaba:** Praça José Bonifácio 875, Centro – Piracicaba, SP – 13400-340

**Diadema:** Rua Fabio Eduardo Ramos Esquivel 269, Centro – Diadema, SP – 09910-575

**Santo André:** Rua Senador Flaquer 76, Centro – Santo André, SP – 09010-160

**São Bernardo do Campo:** Avenida Francisco Prestes Maia 143, Centro – São Bernardo do Campo, SP – 09770-000

## **Plano Ambulatorial**

### **☐ Regras para inclusão (ANÁLISE DE PROPOSTA) plano ADESÃO:**

#### **Documentos –**

- RG
- CPF
- CNH na validade do documento
- CNS apenas o número descrito na proposta de forma legível
- Comprovante de residência: água, luz, telefone fixo, contrato de locação (registrado em cartório) em nome do titular ou parente de primeiro grau (pai, mãe, cônjuge e filho com comprovação legal de vínculo).

\*O comprovante de residência deve estar com no máximo 90 dias de emissão.

#### **Regras por idade**

**Abaixo de 5 anos 11 meses e 29 dias:** Entrará somente com um dos responsáveis legais como titular do contrato.

**Acima de 65 anos 11 meses e 29 dias:** Entrada com a realização da entrevista qualificatória e intensão de compra.

#### **DEPENDENTES:**

- Cônjuge, filhos, pai, mãe, irmãos, tios e sobrinhos de 1 grau com comprovante de vínculo.

#### **Documentos que comprovem vínculo:**

- RG
- Certidão de Casamento –
- Declaração de união estável (reconhecida em cartório)
- Registro de adoção ou guarda provisória

**Vigência:** Imediata, a partir da data de assinatura do contrato.

---

#### **Preenchimento:**

-Nome do proponente sem abreviações

-Todos os campos da proposta devem estar preenchidos. A Proposta deve estar datada e assinada em TODAS AS PÁGINAS. Não deve haver rasuras.

-Todas as propostas devem estar preenchidas com os dados no corretor no campo especificado, com nome completo e CPF.

---

#### **Pós venda e confirmação das cláusulas contratuais:**

No momento do preenchimento da **Proposta de Análise Contratual**, o proponente titular deve ser orientado sobre o processo de pós venda , onde será informado sobre as cláusulas contratuais, sobre carência e informações do plano.

**OBS:** É de extrema importância que o número de telefone colocado na proposta esteja correto e em funcionamento, pois a FALTA DE CONTATO com proponente para confirmação dos dados ocasionará em uma devolução da proposta para a Corretora em questão.

## Normas Legais

- ☐ O não cumprimento das normas acima estabelecidas ocasionará na recusa do mesmo.

OBS: A assinatura da proposta deve ser igual a do documento oficial enviado, exceto quando a assinatura utilizada for a digital, que deve vir com seu comprovante de legalidade. **Do vencimento das faturas:**

O proponente deverá ser orientado assinalar o melhor vencimento, conforme tabela abaixo (constante no contrato de adesão).

|               |               |               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Dias 01 á 05  | Dias 6 á 10   | Dias 11 á 15  | Dias 15 á 20  | Dias 21 á 25  | Dias 26 á 31  |
| Vencimento 05 | Vencimento 10 | Vencimento 15 | Vencimento 20 | Vencimento 25 | Vencimento 30 |

## Carências

O direito de atendimento aos beneficiários deste Contrato, se encontra vinculado aos seguintes prazos de carência:

Atendimento AMBULATORIAL E HOSPITALAR, nos casos de URGÊNCIA DECORRENTES DE ACIDENTE PESSOAL: **24 (vinte e quatro) horas; da vigência contratual.**

Atendimento exclusivamente AMBULATORIAL durante as primeiras 12 (doze) horas de atendimento para os casos de EMERGÊNCIA ocorridos durante o período de carência, e os casos de complicações no processo gestacional ocorridos durante o período de carência para a internação hospitalar, e os casos de emergência e urgência, relativos à doença preexistente durante o prazo de Cobertura Parcial Temporária: **24 (vinte e quatro) horas;**

Consultas médicas: 30 (trinta) dias;

Exames auxiliares de rotina, assim considerados os de análises clínicas de Urina e Fezes, Hemograma, Raio X sem contraste e Eletrocardiograma: **60 (sessenta) dias;**

Demais exames auxiliares de diagnóstico, TAIS COMO, Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia, Fisioterapias, Endoscopia, Ecocardiograma, Uretrocistografia, Cintilografia, Refluxo gastroesofágico, Ecodopler, Polissonografia e demais exames de alta complexidade definidos pela ANS: **180 (cento e oitenta) dias.**

Procedimentos cirúrgicos ambulatoriais: **Não cobre**

Internações clínicas hospitalares: **Não cobre**

Internações cirúrgicas eletivas hospitalares: **Não cobre**

Partos a termo: **Não cobre**

Doenças e/ou lesões pré existentes 24 meses.

O início da contagem do prazo de carência começa a partir da data de inscrição do(a) **CONTRATANTE** ou dependente ao plano e registro do contrato na **CONTRATADA.**

São Paulo, 05 de Março de 2023.

Grupo VIDA

