

CONVENIOS MEDICOS GREENLINE – INDIVIDUAL/FAMILIAR REDE CREDENCIADA GREENLINE SAUDE						
TABELA PF INDIVIDUAL						
Faixa Etária	Green Select 11 Enf.	Green Select 21 Apto.	Green 51 Enf.	Green 61 Apto	Green 111 Enf.	Green 211 Apto.
00 a 18	139,05	171,54	175,88	184,68	188,22	224,41
19 a 23	173,83	214,38	219,86	230,72	235,29	280,50
24 a 28	199,88	246,54	252,84	265,49	270,60	322,58
29 a 33	219,86	271,22	278,14	292,04	297,65	354,82
34 a 38	241,84	298,34	305,93	321,24	327,42	390,33
39 a 43	278,14	343,08	351,85	369,45	376,51	448,85
44 a 48	361,57	445,97	457,37	480,24	489,48	583,51
49 a 53	451,97	557,52	571,73	600,33	611,84	729,42
54 a 58	542,35	668,97	686,05	720,36	734,21	875,28
59 a +	829,78	1.023,55	1.049,67	1.102,16	1.123,32	1.339,18
TABELA PF 2 VIDAS OU MAIS						
Faixa Etária	Green Select 11 Enf.	Green Select 21 Apto.	Green 51 Enf.	Green 61 Apto	Green 111 Enf.	Green 211 Apto.
00 a 18	132,10	162,96	167,09	175,45	178,81	213,19
19 a 23	165,14	203,66	208,87	219,18	223,53	266,48
24 a 28	189,89	234,21	240,20	252,22	257,07	306,45
29 a 33	208,87	257,66	264,23	277,44	282,77	337,08
34 a 38	229,75	283,42	290,63	305,18	311,05	370,81
39 a 43	264,23	325,93	334,26	350,98	357,68	426,41
44 a 48	343,49	423,67	434,50	456,23	465,01	554,33
49 a 53	429,37	529,64	543,14	570,31	581,25	692,95
54 a 58	515,23	635,52	651,75	684,34	697,50	831,52
59 a +	788,29	972,37	997,19	1.047,05	1.067,15	1.272,22
TAXA DE IMPLANTAÇÃO						
R\$ 20,00 por contrato						
REGRAS						
- Familiares: Titular / Cônjuge / Filhos(as) – até 24 anos com 11 meses e 29 dias / pai / mãe / netos(as) – até 17 anos com 11 meses e 29 dias						
- Somente serão aceitos Beneficiários com vínculo familiar comprovado e com filhos(as) solteiros(as) até 25 anos.						
- Os valores descritos na tabela acima são individuais (por pessoa).						
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS						
- Familiar Casal: Cópia da Certidão de Casamento, CPF e Cartão do SUS (Sistema único de Saúde), RG e escritura pública de união estável.						
- Familiar Casal com Filhos: Cópia da Certidão de Casamento, Certidão de Nascimento dos filhos, CPF e Cartão do SUS (Sistema único de Saúde).						
Obs: Menor de 18 anos sendo o TITULAR (sozinho) no contrato é necessário o CPF. Menor DEPENDENTE com pai/mãe/avô no contrato, é obrigatório CPF .						
ADITIVOS						
ARC 1118 – Aditivo de redução de carência por tempo de plano.						
ARC 1118/RN412 – Aditivo de contrato de despesas com assistência à saúde (condições da perda da qualidade de beneficiário). Rescisão do contrato refere a RN412						
Operadoras para Redução de Carências Amil. Notredame/Intermédica, São Cristóvão, Santa Helena, Trasmontano, Unimed's(Paulistana), Sulamérica, Bradesco Saúde, Porto Seguro, Itaú, Marítima e demais seguradoras.						
DATA DA VENDA			VENCIMENTO MENSALIDADE			
01 a 05			Dia 05			
06 a 10			Dia 10			

11 a 15	Dia 15
16 a 20	Dia 20
21 a 25	Dia 25
26 a 30	Dia 30

www.planosdesaude.sp.net.br

CARÊNCIAS										
Descrição	ARC 1118 - Aditivo de Redução de Carência Promocional (para beneficiário que não possui plano de saúde)									
Grupo de Carências***	0	1	2	3	4	5	6, 7 e 8	9 a 13	14	CPT*
Prazo para direito de uso	24hs	30 dias	30 dias	90 dias	150 dias	180 dias	180 dias	180 dias	300 dias	720 dias
Descrição	ARC 1118 - Aditivo de Redução de Carência (por tempo de plano anterior) **									
Grupo de Carências***	0	1	2	3	4	5	6, 7 e 8	9 a 13	14	CPT*
Carências Normais	24hs	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	300 dias	720 dias
06 a 11 meses	24hs	24hs	30 dias	60 dias	120 dias	120 dias	150 dias	180 dias	300 dias	720 dias
Mais de 12 meses	24hs	24hs	15 dias	30 dias	60 dias	90 dias	120 dias	120 dias	300 dias	720 dias
* Cobertura Parcial Temporária.										
** Com aprovação mínima do tempo de permanência em empresa congênera através dos documentos originais ou cópias autenticadas exigidos no Aditivo ARC 1118 (três últimos recibos pagos e Cartão de Identificação com data do início do plano ou contrato original) e no máximo 30 dias do pagamento da última fatura.										
HOSPITAIS CREDENCIADOS:										
GREEN SELECT 11/21										
CREDENCIADO				CIDADE		REGIÃO		ATENDIMENTO		
Hospital Salvalus (Rede Própria)				São Paulo		Leste		PA/PS/H/M		
Hospital Itamaraty Rebouças (Rede Própria)				São Paulo		Sul		PA/PS/H		
P.S. Itamaraty Perdizes (Rede Própria)				São Paulo		Oeste		PA/PS/C		
Pronto Atendimento Santo André (Rede Própria)				Santo André		ABC		PA/PS/C		
Centro Oftalmológico Rebouças (Rede Própria)				São Paulo		Oeste		PS*		
Centro Médico Rebouças (Rede Própria)				São Paulo		Oeste		C		
Centro Médico João Ramalho (Rede Própria)				São Paulo		Oeste		C**		
Centro Médico Santo Amaro (Rede Própria)				São Paulo		Sul		PA		
Centro Médico Ipiranga (Rede Própria)				São Paulo		Sul		PA/C		
Centro Médico São Gabriel (Rede Própria)				São Paulo		Leste		PA/PS/C		
Centro Médico São Miguel Paulista (Rede Própria)				São Paulo		Leste		PA/C		
Centro Médico Ipanema-Bresser (Rede Própria)				São Paulo		Leste		C		
Centro Médico Sant'Ana (Rede Própria)				São Paulo		Norte		PA/PS/C		
Centro Médico Carapicuíba (Rede Própria)				Carapicuíba		Metropolitana		PA/C		
Centro Médico Greenline ABC (Rede Própria)				S. Bernardo		ABC		PA/PS		
Centro Médico São Bernardo do Campo (Rede Própria)				S. Bernardo		ABC		C		
Centro Médico Santo André (Rede Própria)				Santo André		ABC		C		
Centro Médico Ribeirão Pires (Rede Própria)				Ribeirão Pires		ABC		PA/C		
Centro Médico São Caetano (Rede Própria)				São Caetano		ABC		PA/C		
Centro Médico Mauá (Rede Própria)				Mauá		ABC		PA/C		
Centro Médico Osasco (Rede Própria)				Osasco		Metropolitana		PA/C		
Centro Médico Taboão da Serra (Rede Própria)				Taboão da Serra		Metropolitana		PA/C		
Hospital Saúde Guarulhos				Guarulhos		Metropolitana		PA/PS		
Dimeg Serviços Médicos				Itapevi		Metropolitana		PA		
Hospital Santa Mônica - Hospital Psiquiátrico				Itapeç. da Serra		Metropolitana		H		
CEAM - Centro de As. Médica Morato (Franco da Rocha)				F. da Rocha		Metropolitana		PA/PS		
Previna Diag. Médicos				São Paulo		Oeste		PA/PS		
Hospital João Evangelista / HOJE - PS Psiquiatria				São Paulo		Norte		PS		
Santa Casa de Santo Amaro				São Paulo		Sul		PS		
API - Assistência Psiquiátrica				São Paulo		Sul		PA/PS		
Hospital e Maternidade Master Clin				São Paulo		Leste		PA/PS		
P.S. Itaquera				São Paulo		Leste		PA		
Instituto Assist. Emmanuel - PS Psiquiatria				S. Bernardo		ABC		PS		
GREEN 51/61										

CREDCIADO	CIDADE	REGIÃO	ATENDIMENTO
Instituição Paulista Adventista	São Paulo	Sul	PA/PS
Hospital e Maternidade 8 de Maio	São Paulo	Leste	PA/PS/H/M
Soc. Port. Ben. SCS - Hosp. Nossa Senhora Fátima	S. Caetano	ABC	PS/H/M
Hospital Coração de Jesus	Sto. André	ABC	PS/H
Hospital Stela Maris	Guarulhos	Metropolitana	PS
Hospital Alpha Med	Carapicuíba	Metropolitana	PS/H

GREEN 111/211			
CREDCIADO	CIDADE	REGIÃO	ATENDIMENTO
Hospital e Maternidade Bartira	Santo André	ABC	PA/PS/H
Hospital São Bernardo	S. Bernardo	ABC	H
Hospital SAHA	São Paulo	Centro	H
Hospital Presidente	São Paulo	Norte	PS/H
Hospital e PS Vila Iolanda	São Paulo	Leste	PA/PS/H/M
Hospitalis	Barueri	Metropolitana	PA/PS/H/M
Hospital Family	Taboão da Serra	Metropolitana	PA/PS/H/M

LEGENDA:

C = Consultas Eletivas / P.A. = Pronto Atendimento / H = Hospital M = Maternidade / P.S. = Pronto Socorro

****C = Grupo de Coluna / *P = Pronto Socorro Oftalmológico**

LABORATÓRIOS

GREEN SELECT 11/21	
BIO MATER (Laboratório Próprio) CLÍNICA DE RADIOONCOLOGIA SP MED. NUCLEAR 9 DE JULHO CONCEPTUS INSTITUTO DE RADIOTERAPIA DO ABC	CLÍNICA DE ACUPUNTURA TAI UDT – UNIDADE DE DIÁLISE CENE – CENTRO NEFROLÓGICO ABC AM & LN UROLOGIA ENDOCAP

GREEN 51/61	
SK SERV. PREV. DET. CÂNCER CUORE GHETFOND TRASMED CEDIL SM DIAGNÓSTICOS FEELING – IBAC MED JMS INS. DE PESQ. E DIAG. ALFIO PAGLIA ULTRA DIAGNÓSTICOS AMERIC ASS. MÉDICA RADIOL. JLV SCAN DIAGNÓSTICOS	LABOR CLIN MUNDIAL CLÍNICAS ENZILAB INST. TOMOG. GUARULHOS ANALISIS ANDREAZZA LAB. SÃO MIGUEL JM CENTRO DE DIAGNÓSTICOS INST. BIO. ANAL. CLIN. – IBAC ASSAD BIO CENTER DIAG LAB TECNOLAB

GREEN 111/211	
LABORATÓRIO PAT. FERDINANDO COSTA CLÍNICA ARD. JULIO A. CALIL CID LABORATÓRIO SANITAS NEFROLITO CENTER LABORAMEDI – MELLO COMP. HOSP. GRANJA VIANA CLINICE CENTRO DE DIAGNÓSTICO ENDOMAX	HUBI MIGUEL LABORATÓRIO DELIBERATO RADIOL. SÃO BERNARDO CLÍNICA DE RADIOTERAPIA SANTANA PADRÃO C&M UDDO SANTA CLARA LABORATÓRIO

OBSERVAÇÕES

**AS INFORMAÇÕES DE PREÇOS, CARÊNCIA, REDE, ETC, CONTIDAS NESTA TABELA
PODEM SOFRER ALTERAÇÕES A QUALQUER MOMENTO.**

- PLANOS DE SAÚDE GREENLINE SÊNIOR. TEL (11) 41072290

**GREENLINE SÊNIOR – INDIVIDUAL/FAMILIAR
ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 06/12/2018 – ALTERADA REDE CREDCIADA**

TABELA INDIVIDUAL Preço por pessoa									
Faixa Etária	GREEN SENIOR 10 Enfermaria					GREEN SENIOR 20 Apartamento			
49 a 53	457,04					571,21			
54 a 58	502,65					628,31			
59 a +	648,40					810,53			
TAXA DE IMPLANTAÇÃO R\$ 20,00 por contrato									
TABELA PROMOCIONAL – CASAL GREEN 10% DE DESCONTO Preço por pessoa Desconto já aplicado na tabela.									
Faixa Etária	GREEN SENIOR 10 Enfermaria					GREEN SENIOR 20 Apartamento			
49 a 53	411,34					514,09			
54 a 58	452,37					565,49			
59 a +	583,58					729,48			
TAXA DE IMPLANTAÇÃO R\$ 20,00 por contrato									
REGRAS									
- Familiares: Titular / Cônjuge. - Somente serão aceitos Beneficiários com vínculo familiar comprovado. - Os valores descritos na tabela acima são individuais (por pessoa).									
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS									
- Familiar Casal: Cópia da Certidão de Casamento, CPF e Cartão do SUS (Sistema único de Saúde).									
ADITIVO									
ARC Sênior 1118 – Aditivo de Redução de Carências ARC 1118/RN412 – Aditivo de contrato de despesas com assistência à saúde (condições da perda da qualidade de beneficiário). Rescisão do contrato refere a RN 412.									
OPERADORAS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS									
Amil, Notredame/Intermédica, São Cristóvão, Santa Helena, Trasmontano, Unimed's (Paulistana), Sulamérica, Bradesco Saúde, Porto Seguro, Itaú, Marítima, BioVida e PreventSenior.									
DATA DA VENDA					VENCIMENTO MENSALIDADE				
01 a 05					Dia 05				
06 a 10					Dia 10				
11 a 15					Dia 15				
16 a 20					Dia 20				
21 a 25					Dia 25				
26 a 30					Dia 30				
CARÊNCIAS									
Descrição	Com Aproveitamento de Carências (Aditivo ARC-Sênior 1118)*								
Grupo de Carências***	0	1	2	3	4	5	6, 7 e 8	9 a 13	CPT*
Carências Normais*	24hs	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	720 dias
Promocional****	24hs	30 dias	30 dias	90 dias	150 dias	180 dias	180 dias	180 dias	720 dias
Compra Carência > meses*	24hs	24hs	30 dias	60 dias	120 dias	120 dias	150 dias	180 dias	720 dias
Para efeitos de prazo de carência, adota-se a tabela acima reproduzida, sendo que o tempo de carência par cada grupo variará conforme o tempo de permanência do proponente no plano anterior.									
* Com aprovação mínima do tempo de permanência em empresa congênere através dos documentos originais ou cópias autenticadas exigidos no Aditivo ARC-Sênior (três últimos recibos pagos e Cartão de Identificação com data do início do plano ou contrato original) e no máximo 30 dias do pagamento da última fatura. ** Cobertura Parcial Temporária. *** Ver grupos de carências no site: www.greenlinesaude.com.br **** Promocional: Beneficiários que não possui plano de saúde ou com até 05 meses e 29 dias de plano anterior.									
BEM SERVIÇOS MÉDICOA DOMICILIARES									
Os serviços de Aconselhamento Médico Telefônico, Emergência Médica Domiciliar e Coleta Laboratorial Domiciliar já estão inclusos em toso os planos, sem acréscimo no valor									

RESUMO DA REDE DE ATENDIMENTO			
Hospital Salvalus (Rede Própria)	São Paulo	Leste	PA/PS/H/M
Hospital Itamaraty Rebouças (Rede Própria)	São Paulo	Oeste	PA/PS/H
PS São Bernardo do Campo (Rede Própria)	S. Bernardo	ABC	PA/PS
P.S. Itamaraty Perdizes (Rede Própria)	São Paulo	Oeste	PA/PS/C
Pronto Atendimento Santo André (Rede Própria)	Sto. André	ABC	PA/PS/C
Centro Oftalmológico Rebouças (Rede Própria)	São Paulo	Oeste	PS*
Centro Médico Rebouças (Rede Própria)	São Paulo	Oeste	C
Centro Médico João Ramalho (Rede Própria)	São Paulo	Oeste	C**
Centro Médico Santo Amaro (Rede Própria)	São Paulo	Sul	PA
Centro Médico Ipiranga (Rede Própria)	São Paulo	Sul	PA/C
Centro Médico São Gabriel (Rede Própria)	São Paulo	Leste	PA/PS/C
Centro Médico São Miguel Paulista (Rede Própria)	São Paulo	Leste	PA/C
Centro Médico Ipanema-Bresser (Rede Própria)	São Paulo	Leste	C
Centro Médico Santana (Rede Própria)	São Paulo	Norte	PA/PS/C
Centro Médico Carapicuíba (Rede Própria)	Carapicuíba	Metropolitana	PA/C
Centro Médico Osasco (Rede Própria)	Osasco	Metropolitana	PA/C
Centro Médico Taboão da Serra (Rede Própria)	Taboão da Serra	Metropolitana	PA/C
Centro Médico Ribeirão Pires (Rede Própria)	Ribeirão Pires	ABC	PA/C
Centro Médico São Bernardo do Campo (Rede Própria)	S. Bernardo	ABC	C
Centro Médico Santo André (Rede Própria)	Sto. André	ABC	C
API – Assistência Psiquiátrica	São Paulo	Sul	PA/PS
Instituto Emmanuel (Psiquiatria)	S. Bernardo	ABC	PS
LEGENDA			
C = Consultas Eletivas / P.A. – Pronto Atendimento / H = Hospital / M = Maternidade P.S. = Pronto Socorro - **C = Grupo de Coluna - *Pronto Socorro Ortalmológico			
LABORATÓRIOS			
Bio Master (Laboratório Próprio) Liquor (laboratório especializado em líquido cefaloraqueano) Khoury e Marinho Serviços Médicos Clínica de Acupuntura Tai Endomaster Médicos Associados Tricordis Assist. Médica Cardiológica ZDI Diagnóstico por Imagem Cuore Métodos Gráficos em Cardiologia COI - Centro Otológico Integrado ARLONSP Serviços Médicos Romaldini e Lorandi Clínica de Saúde D Tenasi Clínica Sales Alves EPM Diagnósticos Médicos Clínica Ikegami Serviços Médicos	Chaim Liz Serviços Médicos Cedimen Centro de Diagnóstico em Medicina Nuclear Medicina Nuclear 9 de Julho Centro de Hemoterapia São Lucas Clínica de Radioterapia Santana CENE ABC Centro Nefrológico ABC AM & LM Urologia Instituto de Radioterapia ABC Clínica de Radiooncologia de São Paulo UDT - Unidade de Diálise e Transplante Medicina Hiperbárica Zona Oeste Salva Cuore Assistência Médica Centro de Arritmias e Eletrofisiologia Cardíaca Neuroimagem		
Consulte o tipo de procedimento realizado por cada laboratório antes de se dirigir até o mesmo			
OBSERVAÇÕES			
IMPORTANTE! AS INFORMAÇÕES DE PREÇOS, CARÊNCIA, REDE, ETC, CONTIDAS NESTA TABELA, PODEM SOFRER ALTERAÇÕES A QUALQUER MOMENTO.			

CENTRAL DE VENDAS PLANO DE SAÚDE GREENLINE [TEL:4107-2290](tel:4107-2290)- 95956-2748

WWW.PLANOSDESAUDESP.NET.BR