

10%
DESCONTO**Tabela Pessoa Jurídica – BH****VALOR INDIVIDUAL – COM COPARTICIPAÇÃO**

PRODUTO	UNIQUE	SOBS	STONE
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	AMBULATORIAL
OBSTETRÍCIA	COM PARTO	SEM PARTO	SEM PARTO
0 A 18	R\$ 74,24	R\$ 59,39	R\$ 36,36
19 A 23	R\$ 81,67	R\$ 65,34	R\$ 36,36
24 A 28	R\$ 95,14	R\$ 76,93	R\$ 36,36
29 A 33	R\$ 116,36	R\$ 93,08	R\$ 40,41
34 A 38	R\$ 140,10	R\$ 112,08	R\$ 40,41
39 A 43	R\$ 162,17	R\$ 129,73	R\$ 40,41
44 A 48	R\$ 191,36	R\$ 153,09	R\$ 80,91
49 A 53	R\$ 235,37	R\$ 188,29	R\$ 80,91
54 A 58	R\$ 305,99	R\$ 244,79	R\$ 80,91
59 OU +	R\$ 445,21	R\$ 356,16	R\$ 161,91

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	UNIQUE	SOBS	STONE
CONSULTA CONSULTÓRIO	R\$ 18,00	R\$ 18,00	R\$ 10,00
CONSULTA P.A	R\$ 28,00	R\$ 28,00	R\$ 30,00
EXAMES SIMPLES	R\$ 8,50	R\$ 8,50	R\$ 5,00
EXAMES ESPECIAIS	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00
TERAPIA	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 15,00
ATEND. AMBULATORIAL	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 30,00
FRANQUIA INTERNAÇÃO	R\$ 50,00	R\$ 50,00	—

QUEM PODE ADERIR AOS NOSSOS PLANO E DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**DOCUMENTOS EMPRESA:**

- ❖ CONTRATO SOCIAL OU FICHA DE MICROEMPREENDEDOR (MEI)
- ❖ CARTÃO CNPJ
- ❖ GFIP OU FICHA DE REGISTRO
- ❖ DOCUMENTO DOS SÓCIOS (RG E CPF)

DOCUMENTOS BENEFICIÁRIOS:

- ❖ CÓPIA RG - EMPRESAS ATÉ 29 VIDAS
- ❖ CÓPIA CPF - EMPRESAS ATÉ 29 VIDAS
- ❖ DECLARAÇÃO DE SAÚDE - EMPRESAS ATÉ 29 VIDAS;
- ❖ PLANILHA DE IMPLANTAÇÃO.

BENEFICIÁRIOS ELEGÍVEIS:

- ❖ CÔNJUGE - CERTIDÃO DE CASAMENTO OU DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL, QUANDO TIVER FILHO EM COMUM APENAS CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO MESMO;
- ❖ FILHOS SOLTEIROS;
- ❖ AGREGADOS ATÉ 58 ANOS: (PAI, MÃE, SOGRO, SOGRA, IRMÃOS, SOBRINHOS, NETOS, GENRO, NORA E CUNHADO (A));

PRINCIPAIS CREDENCIADOS

HOSPITAIS E LABORATÓRIOS	UNIQUE	SOBS	STONE
HOSPITAL SÃO JOSÉ (E/U)	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL CLINICARE (U)	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL SANTA HELENA (E/U)	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL OFTALMOLÓGICO OCULARE (E/U)	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL INFANTIL PADRE ANCHIETA (E/U)	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL LIBERTAE (E)	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL SERVCOR (E/U)	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL E MAT. OCTAVIANO NEVES (E/U)	SIM	SIM	NÃO
HOSPITAL SANTA RITA (U)	SIM	SIM	NÃO
HOSPITAL SOCOR (U)	SIM	SIM	SIM
HOSPITAL ESPÍRITA ANDRÉ LUIZ (E/U)	SIM	SIM	NÃO
LABORATÓRIO SÃO MARCOS	SIM	SIM	SIM
LABORAR MEDICINA DIAGNÓSTICA	SIM	SIM	SIM
LABORATÓRIO LAPECCO	SIM	SIM	SIM

LEGENDA: **E**-AtendimentoELETIVO **U**-AtendimentoURGÊNCIA **SIM**-Possui cobertura **NÃO**-Nãopossui cobertura

CARÊNCIAS

PRAZOS X ENTREGAS | IMPLANTAÇÃO

ENTREGA	VIGÊNCIA E VENCIMENTO MENSAL
05	20
10	25
15	30
20	05
25	10
30	15

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	24 HORAS
CONSULTAS	24 HORAS
EXAMES BÁSICOS	24 HORAS
EXAMES ESPECIAIS	180 DIAS
TERAPIA / PROC. AMBULATORIAL	180 DIAS
CIRURGIAS/INTERNAÇÕES	180 DIAS
PARTO	300 DIAS
DOENÇAS E LESÕES PREEXISTENTES	24 MESES

REGRAS COMERCIAIS

- ❖ OS BOLETOS NÃO SERÃO ENVIADOS POR CORREIOS, O CLIENTE DEVE FAZER A RETIRADA NO PORTAL, ONDE TAMBÉM SÃO FEITAS AS MOVIMENTAÇÕES MENSAIS (INCLUSÃO E EXCLUSÃO).
- ❖ OS PREÇOS E A REDE MÉDICA CREDENCIADA ESTÃO SUJEITOS A ALTERAÇÕES POR PARTE DA GOOD LIFE.
- ❖ TODOS OS BENEFICIÁRIOS COM RESPOSTA POSITIVA NA DECLARAÇÃO DE SAÚDE OU QUE TENHAM MAIS DE 54 ANOS ESTÃO SUJEITOS A REALIZAÇÃO DE ENTREVISTA MÉDICA QUALIFICADA E POSTERIORMENTE É FEITA A IMPLANTAÇÃO DO CONTRATO.
- ❖ CÓPIAS DOS DOCUMENTOS ANEXADOS AO CONTRATO DEVERÃO ESTAR COMPLETOS E LEGÍVEIS.
- ❖ A TAXA DE CARTÃO R\$10,00 POR VIDA, NÃO DEVERÁ EM HIPÓTESE ALGUMA SER RECEBIDA, A GOOD LIFE FARÁ A COBRANÇA VIA BOLETO.
- ❖ PARA EMPRESAS QUE TENHA FUNCIONÁRIOS A PARTIR DE 59 ANOS, A COTAÇÃO DEVERÁ SER SOLICITADA PARA CÁLCULO ATUARIAL.
- ❖ REDUÇÃO DE CARÊNCIA PARA EMPRESAS COM MENOS DE 30 VIDAS, SE DÁ PARA BENEFICIÁRIOS ATÉ 48 ANOS, SENDO AINDA SUJEITA A ANÁLISE TÉCNICA (NECESSÁRIO UM ANO DE PERMANÊNCIA NO PLANO ANTERIOR, SEM PERDA DE VÍNCULO ATÉ 30 DIAS – DOC. COMPROBATÓRIOS: CARTA DE CARÊNCIA CONSTANDO TODOS OS FUNCIONÁRIOS E 3 ÚLTIMOS BOLETOS QUITADOS).