

REDE CREDENCIADA

MASTER
STYLE E PRIME
CLASSIC

HOSPITAIS

ZONA NORTE

PRESIDENTE
JOÃO EVANGELISTA

ZONA SUL

PRONTO SOCORRO ITAMARATY REBOUÇAS – REDE PRÓPRIA
CLINISUL SERVIÇOS ZONA SUL
DOM ANTÔNIO DE ALVARENGA
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE STO AMARO
API PSIQUIÁTRIA INTEGRADA
RUBEM BERTA

CENTRO

HOSPITAL SALVALUS – REDE PRÓPRIA
HOSPITAL E PS VILA IOLANDA

ZONA LESTE

CENTRO MÉDICO SÃO GABRIEL - REDE PRÓPRIA
HOSPITAL E MATERN. MÁSTER CLIN
HOSPITAL E PS VILA IOLANDA
HOSPITAL E MATER. MENINO JESUS
HOSPITAL E MATER. SÃO MIGUEL
CLINICORDIS
HOSPITAL E MATER. DE MAIO
HOSPITAL ITAQUERA
PRONTO SOCORRO NOVA IGUATEMI

ZONA OESTE

PRONTO SOCORRO ITAMARATY PERDIZES – REDE PRÓPRIA
PREVINA DIAGNÓSTICO MÉDICOS
PORTINARI
HOSPITAL CENTRAL SOROCABANA

ABC

PS GREENLINE ABC/SBC – REDE PRÓPRIA
CENTRO MÉDICO GREENLINE ABC/SBC – REDE PRÓPRIA
CLÍNICA BANDEIRANTES SÃO CAETANO

HOSPITAIS

ZONA NORTE

Hospital e Maternidade San Paolo

ZONA SUL

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO RAFAEL
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MARINA

ZONA LESTE

CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO VILA IOLANDA

OUTRAS REGIÕES

SÃO SEBASTIÃO - SUZANO

HOSPITAIS

ZONA NORTE

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO CAMILO

OUTRAS REGIÕES

FUNDAÇÃO ESPÍRITO AMÉRICO BAIRRAL

LABORATÓRIOS

ZONA NORTE

CAMPANA

BETA HOSPITAL (HOSP. SÃO LUCAS) / DIADEMA

SANTA CASA DE MAUÁ

H. E M. BENEF. DE SCS L.N. SRA. FÁTIMA / SÃO CAETANO

HOSP. E MATER. BARTIRA / STO ANDRÉ

HOSPITAL RIBEIRÃO PIRES

OUTRAS REGIÕES

CEAM – FRANCO DA ROCHA

FAMILY – TABOÃO DA SERRA

DIMEG – ITAPEVI

ALPHA MED – CARAPICUÍBA

CLÍNICA PIERRO (HOSP. STA TEREZA) – CAMPINAS

SANTA CASA DE SUZANO

MONTREAL – OSASCO

LABORATÓRIOS

ZONA NORTE

Presecor Diagnósticos em Medicina

ZONA SUL

Pathos

Ezilib Análises Clínicas

CENTRO

ACE Lab. Análises Clínicas Esp.

Laboratório Bio Máster – Rede Própria

ZONA LESTE

Laboratório Bio Máster – Rede Própria

Assad Laboratório

Analisis Lab. de Análises Clínicas São Miguel

Krusen Medicina Auxiliar

Sid Laboratório

Roqueti Laboratório

STELLA MARIS - GUARULHOS

ANA COSTA - LITORAL PAULISTA

SANTA MONICA - ITAPECERICA DA SERRA

LABORATÓRIOS

ZONA NORTE

SCHIMILLEVITCH

TOTAL/SAE

ZONA SUL

DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA - LAVOSIER

SCHIMILLEVITCH

TOTAL/SAE

DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA - LAVOSIER

ZONA SUL

CAMPANA

CENTRO

CAMPANA

DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA - LAVOSIER

ZONA LESTE

CAMPANA

DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA - LAVOSIER



ZONA OESTE

LABORATÓRIO BIO MÁSTER – REDE PRÓPRIA

CAMPANA

SCHIMILLEVITCH

DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA – LAVOSIER

TOTAL/SAE

ABC

LAB. VALZACCHI DE ANÁLISES – SÃO CAETANO

LABORATÓRIO PADRÃO DE ANÁLISES – MAUÁ

LABORATÓRIO LABOR CLIN – SANTO ANDRÉ

LAB. BIO MÁSTER – STO ANDRÉ/SBC – REDE PRÓPRIA

LAB. DE ANÁLISES C. ROBERTO KOCH – STO ANDRÉ

BIOCENTER LABORATÓRIO CLÍNICO – SBC

VITAL LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS – RIBEIRÃO PIRES

LABORFASE LAB. DE NA. CLÍNICAS – DIADEMA / STO ANDRÉ / MAUÁ

CLINICE CENTRO DIAGNÓSTICO SION – SBC / STO ANDRÉ

LAB. HORMON – STO ANDRÉ / SBC / DIADEMA / RIB. PIRES / MAUÁ

OUTRAS REGIÕES

LABORATÓRIO BIO MÁSTER – REDE PRÓPRIA - ALPHAVILLE

CLINICE CENTRO DIAGNÓSTICO SION – OSASCO

LAB. DE ANAL. CLÍNICAS CANADÁ – LACC – OSASCO

UNILABOR – OSASCO

GS – IMAGEM – OSASCO

COTILAB – COTIA

CENTER DIAGNÓSTICO COTIA – COTIA

INSTITUTO BIOMÉDICO DE ANÁLISES CLÍNICAS – CARAPICUÍBA

LABORATÓRIO DELIBERATO DE ANÁLISES CLÍNICAS – SUZANO

SM – LABORATÓRIOS – GUARULHOS

LABORATÓRIO SANITAS – GUARULHOS

LAB. HENRIQUE ANÁLISES CLÍNICAS – CAMPINAS

CENTRAL DE ANÁLISES CLÍNICAS – CAMPINAS

CLINICE CENTRO DIAGNÓSTICO SION – SANTOS

MELLO LABORATÓRIO

CENTRO

SCHIMILLEVITCH

ZONA OESTE

SCHIMILLEVITCH

TOTAL/SAE

OUTRAS REGIÕES

TOTAL/SAE - SÃO BERNARDO

TECNOLAB - SANTO ANDRÉ / SÃO BERNARDO / RIBEIRÃO PIRES / MAUÁ

MEDICAL SÃO CAETANO E SÃO BERNARDO

TOTAL/SAE - TABOÃO DA SERRA

ZONA OESTE

CAMPANA

DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA - LAVOSIER

OUTRAS REGIÕES

CAMPANA - OSASCO

DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA - LAVOSIER

DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA - LAVOSIER - OSASCO

BENEFICIÊNCIA PORTUGUESA DE SANTO ANDRÉ

DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA - LAVOSIER - GUARULHOS

DIAGNÓSTICOS DA AMÉRICA - LAVOSIER - TABOÃO DA SERRA

Plano Coletivo por Adesão. Regras distintas dos Planos individuais. Obrigatória a comprovação de vínculo com a Entidade de Classe. Rede credenciada sujeita à alteração. Informações resumidas prevalecendo as condições contratuais.

ANS nº 32.507-4

ID1304



Manual Técnico de Vendas

2011

www.projetosdeadesao.com.br

Vantagens

A Green Line Saúde oferece a você:

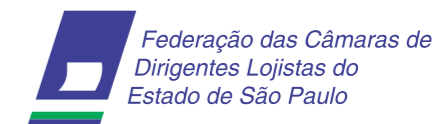
- Mais de 1.000 pontos de atendimento
- Melhores preços para você e sua família
- ANG - Agência de Negócios Green Line (Oferece todo o apoio e direcionamento para as suas dúvidas, uma equipe sempre pronta para orientar e informar!)
- Consulta à rede credenciada via internet (www.greenlinesaude.com)
- Ampla Rede Credenciada (Clínicas, Hospitais e Laboratórios)
- 4 unidades próprias de atendimento médico (Centro Médico São Gabriel/ Hosp. Salvalus/ Hosp. Itamaraty Rebouças/ Hosp. e PS Itamaraty)



* De acordo com o plano contratado.
** Conforme limites e condições contratuais.



Servidores Públicos Federais,
Estaduais e Municipais



Lojistas

Quem pode aderir

- Titular** Qualquer indivíduo pertencente ao grupo de afinidade e devidamente registrado na entidade de classe.
- Dependente**
- Esposa(o) ou companheira(o),
 - Filhos(as) até 24 anos, 11 meses solteiros;

Documentação comprobatória

- Cônjuge que não tenha o mesmo sobrenome do titular: apresentar certidão de casamento.
- Companheiro: apresentar declaração de próprio punho reconhecida em cartório ou certidão de nascimento/RG do filho em comum.
- Dependente que não tenha o mesmo sobrenome do titular: apresentar RG ou certidão de nascimento.
- Comprovante do Conselho Regional, Sindicato ou Diploma de Graduação*.
- Cópia do último contra-cheque.

Calendário de movimentação cadastral

Data da solicitação	Data da vigência	Vencimento
Dia 1 a 15	> Dia 1º do 1º mês subsequente	> Dia 7
Dia 16 a 31	> Dia 1º do 2º mês subsequente	> Dia 7

Mensalidade

- No ato da adesão é cobrada uma Taxa de Adesão, no valor igual ao da primeira mensalidade.
- As mensalidades serão pagas através de boleto bancário ou débito em conta corrente, acrescidos de tarifa bancária.
- Consultar bancos vigentes.

Vencimento

Todo dia 7 de cada mês

Bradesco, Caixa Econômica Federal, Unibanco, Banco do Brasil, Itaú, Santander e Banco Real

Meses de reajuste dos projetos

ABRIL	
FCDL	GRÊMIO

Redução de carências

ITEM	COBERTURA	REDUÇÃO PROMOCIONAL	6 A 11 MESES DE PLANO ANTERIOR	12 A 17 MESES DE PLANO ANTERIOR	18 A 23 MESES DE PLANO ANTERIOR	24 MESES OU MAIS DE PLANO ANTERIOR
A	Urgência e Emergência.	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
B	Consultas médicas, especialidades previstas pelo Conselho Federal de Medicina: nutricionista, fonoaudiólogo, psicoterapeuta, fisioterapeuta.	30 DIAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
C	Exames auxiliares de diagnóstico, patologia clínica, e medicina física e reabilitação.	30 DIAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
D	Exames de alta complexidade, sessões com nutricionista, fonoaudiólogo, psicoterapeuta, fisioterapeuta, fisioterapeuta, terapia ocupacional e demais itens cobertos no rol de procedimentos da ANS.	90 DIAS	90 DIAS	90 DIAS	90 DIAS	60 DIAS
E	Internação clínica e/ ou cirúrgicas de qualquer natureza.	120 DIAS	150 DIAS	120 DIAS	90 DIAS	60 DIAS
F	Parto a termo.	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS
G	Lesões e doenças pré-existentes à assinatura do contrato.	720 DIAS	720 DIAS	720 DIAS	720 DIAS	720 DIAS

REDUÇÃO DE CARÊNCIAS: proporcional ao tempo de permanência no plano anterior.

Congêneres

TODAS OPERADORAS QUE CONTENHAM REGISTRO NA ANS.

Não serão reduzidas as carências para:

- Operadoras não congêneres
- Usuários acima de 58 anos