

TABELA DE VENDAS

COLETIVO POR ADESÃO

Blue Med
S A Ú D E



AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA + ODONTOLÓGICO				
Plano		BLUE MED AD MAIS QC	BLUE MED AD MAIS QP	REFERENCIAL
ANS		498.847/24-3	498.948/24-1	498.943/24-1
Acomodação		Enfermaria	Apartamento	Enfermaria
Abrangência		Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
Faixa Etária	00-18	R\$ 260,71	R\$ 365,93	R\$ 740,04
	19-23	R\$ 307,91	R\$ 426,91	R\$ 804,22
	24-28	R\$ 386,81	R\$ 522,77	R\$ 954,77
	29-33	R\$ 406,94	R\$ 544,56	R\$ 1.093,40
	34-38	R\$ 429,54	R\$ 566,34	R\$ 1.254,02
	39-43	R\$ 447,63	R\$ 592,49	R\$ 1.305,19
	44-48	R\$ 658,58	R\$ 866,18	R\$ 1.637,88
	49-53	R\$ 737,46	R\$ 993,25	R\$ 1.851,12
	54-58	R\$ 918,72	R\$ 1.237,22	R\$ 2.132,89
	59 ou +	R\$ 1.558,20	R\$ 2.050,20	R\$ 3.440,99

REAJUSTE PREVISTO: JULHO / 2026



Grupo	Carências	Prazo de carência
01	Atendimentos de urgência e/ou emergência	24 Horas
02	Consulta, diagnósticos, prevenção (limpeza), radiologia	30 Dias
03	Dentística (restauração), cirurgia menor (exodontia simples)	60 Dias
04	Endodontia (tratamento de canal), periodontia (tratamento de gengiva), cirurgia maior (remoção de dentes incluso e semi-incluso)	90 Dias
05	Prótese (conforme rol da ANS)	180 Dias
06	Demais procedimentos odontológicos não listados anteriormente e que contem no Rol de Cobertura da ANS.	180 Dias

Grupo	Carências	CARÊNCIA CONTRATUAL	CARÊNCIA PROMOCIONAL
01	Urgência e Emergência (conforme Resolução do CONSU nº.13/98)	24 Horas	24 Horas
02	Consultas eletivas e exames laboratoriais simples (aqueles que não considerados como especiais)	30 Dias	24 Horas
03	RX simples, eletrocardiograma e Procedimentos ambulatoriais básicos	30 Dias	30 Dias
04	Exames e procedimentos especiais 9exames hormonais, imunológicos, fisioterapias, fonoaudiologia, psicoterapia, nutrição, acupuntura, papanicolau, colposcopia, vulvosscopia, ultrassonografias, endoscopias e exames oftalmológicos) e exceto os mencionados nos itens posteriores.	180 Dias	90 Dias
05	Exames cardiológicos, RX contrastados, mamografia, densitometria óssea, tomografias, ressonâncias, litotripsias, fotocoagulação e cirurgias em regime Day Hospital	180 Dias	180 Dias
06	Internações em geral (não relacionadas às doenças e lesões preexistentes – DLP), angioplastias, hemodinâmica, quimioterapia e radioterapia	180 Dias	180 Dias
07	Parto a termo	300 Dias	300 Dias
CPT Cobertura parcial temporária para os casos de doenças e lesões preexistentes		24 Meses	24 Meses

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO	NOSSAS DATAS	
BLUE MED AD MAIS - QC e BLUE MED AD MAIS-QP: Bertioga, Cubatão, Guarujá, Guarulhos, Itanhaém, Mongaguá, Peruíbe, Praia Grande, Santos, São Paulo e São Vicente.	Protocolo	Vigência - Vencimento
	Dia 01 a 15	Dia 1º mês subsequente
	Dia 16 a 31	Dia 15 mês subsequente

DOCUMENTOS BÁSICOS / REGRAS DE CONTRATAÇÃO / ANÁLISE DE CARÊNCIAS

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA: RG, CPF, Comprovante de Endereço e CNS (Cartão Nacional de Saúde-SUS) de todos os proponentes.

DEPENDENTES:

- Cônjuge-Certidão de Casamento;
- Companheiro-Declaração de União Estável, com firma reconhecida;
- Filhos(as) naturais ou adotivos(as), Enteadado(a), solteiros(as) menores de 23 anos, 11 meses e 29 dias;
- Filhos(as) incapazes e/ou Inválidos(as) legalmente reconhecidos sem limite de idade.

REGRAS DE CONTRATAÇÃO: A entrega da documentação deverá ocorrer obrigatoriamente no momento da contratação do plano e deverá ser encaminhada juntamente com a proposta de adesão. Todas as propostas passarão por análise, devem-se observar as normativas regulamentares da ANS e legislação vigente.

REDE CREDENCIADA

HOSPITAIS	ESPECIALIDADES
SÃO PAULO	
Hosp. 8 de maio	PS
Hosp. Vera Cruz - Psiquiatria	PS
Hosp. Portinari	PS
Hosp. Don Antonio de Alvarenga	PS
Clinisul	PS
Hospital HSANP	H/M/PS
BAIXADA SANTISTA	
(Bertioga, Guarujá, Cubatão, Santos, São Vicente, Praia Grande, Mongaguá, Itanhaém e Peruíbe)	
Hospital Casa de Saúde-Santos	H/M/PS
Hospital Casa de Saúde-Praia Grande	H/PS
Hospital Casa de Saúde-Guarujá	H/M/PS
Hospital Frei Galvão-Santos (somente pediatria)	H
Hospital Frei Galvão-São Vicente (somente PS)	PS
PS - Pronto Socorro H - Hospital M - Maternidade	

CLÍNICAS E LABORATÓRIOS	
CENTROS MÉDICOS	Santos, Praia Grande e Guarujá
São Paulo	Hospital Casa de Saúde – CDA Diagnóstico e Análises
Centro Médico San Paolo	Centro Médico Blue Med Saúde - CDA Diagnóstico e Análises
Clínica Imuvi	Cellula Mater
Santos	Hospital Casa de Saúde – CDA Diagnóstico e Análises
Centro Médico Blue Med Saúde	Unidade CDA Diagnóstico e Análises
Praia Grande	Centro Médico Blue Med Saúde - CDA Diagnóstico e Análises
Centro Médico Blue Med Saúde	Laboratório Pasteur
Guarujá	Hospital Casa de Saúde Guarujá
Centro Médico Blue Med Saúde	Centro Médico Blue Med Saúde - CDA Diagnóstico e Análises
EXAMES E ANÁLISES CLÍNICAS	DIAGNÓSTICOS DE IMAGEM
São Paulo	São Paulo
Hospital HSANP-CDA Diagnóstico e Análises	Hospital HSANP
Centro Médico San Paolo-CDA Diagnóstico e Análises Clínica	Clínica Imuvi
Imuvi-CDA Diagnóstico e Análises	Santos, Praia Grande e Guarujá
	Hospital Casa de Saúde
	Hospital Casa de Saúde e Domínio Imagem
	One Rad Medicina Diagnóstica

ELEGIBILIDADE PARA TITULARES

Entidade	Podem aderir	Documentos Comprovação Elegibilidade	Taxa
	COMERCIANTE - Sócios ou proprietários de empresas do ramo do Comércio e Serviços filiados à ABREC .	Contrato social ou firma individual (CEI/MEI) ou requerimento de empresário individual (com no mínimo 180 dias de registro e ativo) e ficha de filiação expedida pela entidade.	R\$ 5,00 mês
	COMERCIÁRIO - Trabalhadores de empresas do Comércio, Indústria filiados à ANATIC	Sócio Contribuinte: Carteira de trabalho (foto, qualificação e registro na empresa) ou holerite atualizado e ficha de filiação expedida pela entidade. Sócio Colaborador: Ficha de filiação e Declaração de Associado expedida pela entidade	R\$ 5,00 mês
	COMERCIÁRIO - Trabalhadores de empresas do Comércio, Indústria e Serviços filiados à ACOMSESP .	Carteira de trabalho (foto, qualificação e registro na empresa) ou holerite atualizado e ficha de filiação expedida pela entidade	R\$ 3,00 mês
	ESTUDANTE - Ensino Fundamental (a partir de 12 anos de idade) e Ensino Médio, filiados à ABRES .	Declaração do estabelecimento de ensino em papel timbrado, contendo o nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura do funcionário, com carimbo CNPJ da Instituição de ensino com data de emissão de até 30 dias e ficha de filiação expedida pela entidade.	R\$ 5,00 mês
	ESTUDANTE - Ensino fundamental (a partir de 10 anos), Médio e Superior Filiados a UCE .	Ficha de filiação à entidade; e Documento comprobatório da matrícula do estudante em instituições reconhecidas pelo MEC; Instituição de ensino particular: apresentar mensalidade (recente) quitada OU declaração (eletrônica ou em papel timbrado com CNPJ-Devidamente Comprovada) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura OU cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo); Instituição de ensino público: apresentar declaração (eletrônica ou em papel timbrado-Devidamente Comprovada) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura OU cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo).	R\$3,50 mês
	POLÍCIA CIVIL - Investigadores de Polícia e das Carreiras de Policiais Congêneres filiados ao SIPESP .	Holerite atualizado, carteira do SIPESP ou ficha de filiação expedida pela entidade.	Consultar Entidade
	PROFISSIONAL DE SAÚDE - Médicos e Enfermeiros devidamente registrados em seus conselhos CRM, COREN e CRTR e filiados à AIFAS	Cópia da Carteira de Registro da categoria (CRM / COREN/CRTR) e ficha expedida pela entidade.	R\$5,00 mês
	PROFISSIONAIS DE FISCALIZAÇÃO filiados à SINDFISC .	Cópia do holerite atual ou carteira profissional ou contrato de trabalho comprovando vínculo e ficha de filiação expedida pela entidade.	Consultar entidade
	PROFISSIONAL LIBERAL -Regulamentados e filiados à ABRASERVICE .	Cópia da carteira do registro no conselho da categoria ou cópia frente e verso do diploma de graduação ou certificado de conclusão de curso autenticado e ficha de filiação expedida pela entidade	R\$5,00 mês
	SERVIDOR PÚBLICO - Municipais, Estaduais e Federais filiados à ACRESP .	SÓCIO EFETIVO: Holerite atualizado, Carteira da ACRESP ou ficha de filiação expedida pela entidade. SÓCIO BENEFICIÁRIO: Carteira da ACRESP ou ficha de filiação expedida pela entidade	R\$ 4,50 mês
	PROFESSOR: Professores das rede particular de ensino de São Paulo, devidamente filiados ao SINPROSP .	Cópia de último holerite com contribuição do SINPROSP e ficha filiação a entidade ou carteira sindical expedida pela Entidade.	Consultar entidade
	TRABALHADORES cooperados filiados à FETRABRAS	Cópia do holerite atualizado ou carteira profissional, ou contrato de trabalho comprovando vínculo profissional com a cooperativa + ficha de filiação FETRABRAS, ou declaração de associado expedida pela entidade	R\$ 5,00 mês