



TABELA DE **VENDAS**

BlueMed
SAÚDE



MENU

Clique no item desejado



Diferenciais
Safe

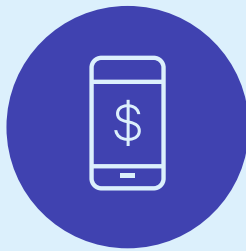
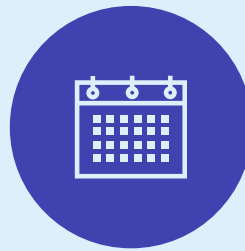


Tabela de
Preço



Vigência



Área de
Comercialização



Quem pode
aderir



Entidade de
Classe



Rede
credenciada

Diferenciais Safe

Ser **parceiro da Safe Admin** significa construir uma relação de **confiança, proximidade e crescimento** mútuo, com diálogo constante e suporte diário, **compartilhando conhecimento, estratégias e soluções.**



Custo mais baixo em relação aos planos individuais.



Diversas opções de operadoras e planos



Mesma rede credenciada do Individual e PME.



Processo simplificado de adesão.



Angariação

Saiba mais >



Tabela de preços

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia + Odontológico

• *Reajuste: Março 2027*

Plano	BLUE MED AD MAIS - QC	BLUE MED AD MAIS - QP	BLUE MED AD SC - ENF	BLUE MED AD SC - APT
Registro ANS	498.947/24-3	498.948/24-1	505.035/25-9	505.034/25-1
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
Abrangência	Municípios	Municípios	Municípios	Municípios
Faixa etária	Blue Med AD Mais - QC	Blue Med AD Mais - QP	Blue Med AD SC - ENF	Blue Med AD SC - APT
00-18	R\$ 183,18	R\$ 213,46	R\$ 243,83	R\$ 389,58
19-23	R\$ 214,08	R\$ 249,80	R\$ 328,64	R\$ 525,09
24-28	R\$ 265,67	R\$ 310,47	R\$ 328,64	R\$ 525,09
29-33	R\$ 278,82	R\$ 325,92	R\$ 328,64	R\$ 525,09
34-38	R\$ 293,61	R\$ 343,32	R\$ 328,64	R\$ 525,09
39-43	R\$ 305,44	R\$ 357,23	R\$ 328,64	R\$ 525,09
44-48	R\$ 443,38	R\$ 519,44	R\$ 578,21	R\$ 923,90
49-53	R\$ 494,97	R\$ 580,11	R\$ 794,41	R\$ 1.269,38
54-58	R\$ 613,51	R\$ 719,51	R\$ 794,41	R\$ 1.269,38
59 ou +	R\$ 1.031,71	R\$ 1.211,28	R\$ 1.370,36	R\$ 2.189,60

Vigência, carências e redução

NOSSAS DATAS

Protocolo	Vigência / Vencimento
Dia 01 a 15	Dia 1º mês subsequente
Dia 16 a 31	Dia 15 mês subsequente

CARÊNCIAS - ASSISTÊNCIA MÉDICA

Grupo	Cobertura	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 são considerados especiais)	30 Dias	24 Horas
03	RX simples, eletrocardiograma e procedimentos ambulatoriais básicos	30 Dias	30 Dias
04	Exames e procedimentos especiais (exames hormonais, imunológicos, fisioterapias, fonoaudiologia, psicoterapia, nutrição, acupuntura, papanicolau, colposcopia, vulvoscopia, ultrassonografias, endoscopias e exames oftalmológicos), 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

CARÊNCIAS - ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

Grupo	Cobertura	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 constem no Rol de Cobertura da ANS	180 Dias
7	Parto a termo, normal ou cirúrgico	300 dias
8	Doenças ou lesões preexistentes	24 meses

Área de comercialização

Cidades de comercialização

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.

Quem pode aderir

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

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

DEPENDENTES

Tipo de dependente	Regra	Limite etário	Documento/critério informado
Cônjuge	Cônjuge do titular		Certidão de Casamento
Companheiro(a)	Companheiro(a) do titular		Declaração de União Estável, com firma reconhecida
Filhos(as) / enteado(a)	Naturais ou adotivos(as), enteado(a), solteiros(as)	Menores de 23 anos, 11 meses e 29 dias	Vínculo deve ser comprovado; documento específico não detalhado no PDF
Filhos(as) incapazes/inválidos	Legalmente reconhecidos	Sem limite de idade	Comprovação legal da incapacidade/invalidez
Menor solteiro(a) sob guarda ou tutela	Permitido quando, por força judicial, estiver sob guarda ou tutela do beneficiário titular.		

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 ser observadas as normativas regulamentares da ANS e a legislação vigente.

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 12 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

Rede credenciada

HOSPITAIS		ESPECIALIDADES	
	A Blue Med AD Mais	A Blue Med Mais QP	
São Paulo - Zona Sul			
H de Olhos PaulistaParaíso	H¹	PS¹	
São Paulo - Zona Norte			
Clín DermovisagePirituba	AMB	AMB	
CM San Paolo - SantanaSantana	AMB	AMB	
H Vera CruzJardim Brasil (Zona Norte)	H¹	PS¹	
HSANPSantana	H,M,PS	H,M,PS	
IMUVI TremembéVila Albertina	AMB	AMB	
Saúde Pura e SimplesSantana	AMB	AMB	
São Paulo - Zona Oeste			
Ergo Assist Médica e SaúdeLapa	AMB	AMB	
Saint Patrick - Jaguará/OesteVila Jaguará	PS	PS	
Grande SP			
H Doze de OutubroGuarulhos	PSP	PSP	
H Stella MarisGuarulhos		PS	
Baixada Santista			
Casa de SaúdeGuarujá	H,M,PS	H,M,PS	
Casa de SaúdePraia Grande	H,PS	H,PS	
Casa de SaúdeSantos	H,M,PS	H,M,PS	
CC NDI Frei Galvão - São VicenteSão Vicente	PA*	PA*	
Clín Hans StadenBertioga	AMB	AMB	
Clín Med Gaddini - ItararéSão Vicente	AMB	AMB	
Clín São PedroPeruíbe	AMB	AMB	
CM Clin de FraturasMongaguá	AMB	AMB	
H Frei Galvão - SantosSantos	PS¹	PSP	
H Infantil do GonzagaSantos	PSP	PSP	

Laboratórios

Auri	LAB	LAB
Cardiológica Med Diag	LAB	LAB
CDA	LAB	LAB

Blue Med
SAÚDE

safe

**Porque a vida fica melhor
quando a gente cuida da saúde.**