



bradesco
saúde

Com Você. Sempre.



Bradesco Saúde - SPG*

*Seguro para grupos de 3 a 199 pessoas.

Segmento

A Bradesco Saúde possui planos adaptados ao perfil de cada empresa:

SPG 3: Seguro para grupos de 3 a 29 pessoas.

SPG 30: Seguro para grupos de 30 a 99 pessoas.

SPG 100: Seguro para grupos de 100 a 199 pessoas.

Modalidade de Inclusão



Compulsória

Inclusão de todo o grupo elegível, desde que na totalidade do grupo ou subgrupo definido, e independente do tamanho do quadro funcional da empresa contratante. Válida para os titulares e todos os seus dependentes.



Opcional

Não há obrigatoriedade de inclusão de todo o grupo elegível vinculado à empresa contratante.



Opções de Cobertura



Completa

Garante a assistência nos segmentos ambulatorial e hospitalar com obstetrícia, abrangendo a cobertura de despesas relativas a consultas, exames simples/exames tipo A e exames especiais/exames tipo B, terapias, tratamentos ambulatoriais e internações clínicas ou cirúrgicas.

Disponível para todos os planos.



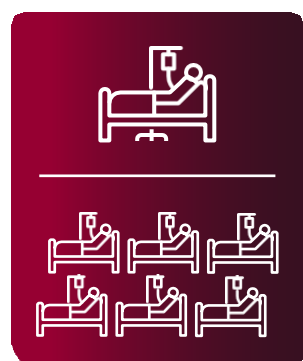
Hospitalar com Obstetrícia

Planejado para atender, principalmente, aos eventos relacionados a grandes riscos do segmento hospitalar com obstetrícia. Garante a cobertura de despesas médicas e hospitalares relativas a internações clínicas ou cirúrgicas.

Exclusivo para os planos Nacional Plus e Nacional.

ALERTA!

Além dos transplantes previstos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, editado pela Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS, que são: rim, córnea e medula óssea, incluindo as despesas com doador vivo, quando for o caso, a Bradesco Saúde oferece cobertura para os seguintes transplantes: coração, cardiopulmonar, pulmão, fígado, pâncreas e duplo rim-pâncreas.



Acomodações

A Bradesco Saúde disponibiliza dois padrões de acomodação hospitalar:

- Quarto individual (para todos os planos);
- Enfermaria (exceto para o Premium e o Nacional Plus).

Coparticipação



Coparticipação Ambulatorial

É um mecanismo de regulação em que o beneficiário participa financeiramente no valor dos procedimentos cobertos relativos a pequeno risco.

O cliente pode optar por um dos seguintes percentuais: **10%**, **20%** e **30%**, lineares, para consultas e exames simples/exames tipo A.

A inclusão da coparticipação é opcional.

Formação do Preço



Pré-pagamento

O valor da mensalidade é calculado previamente com base nas coberturas contratadas.

Modalidade de Pagamento



Faixa Etária

Pode ser realizado nas modalidades compulsória e opcional, para todos os perfis de clientes.



Custo Médio

Disponível exclusivamente na modalidade compulsória, a partir do SPG 100.

Condições Contratuais

SEGMENTO	SPG 3	SPG 30	SPG 100
BENEFICIÁRIOS	De 3 a 29	De 30 a 99	De 100 a 199
MODALIDADE DE INCLUSÃO	Compulsória ou opcional	Compulsória ou opcional	Compulsória ou opcional
OPÇÕES DE COBERTURA	<ul style="list-style-type: none"> Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia Hospitalar com obstetrícia* 	<ul style="list-style-type: none"> Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia Hospitalar com obstetrícia* 	<ul style="list-style-type: none"> Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia Hospitalar com obstetrícia*
ACOMODAÇÃO	<ul style="list-style-type: none"> Quarto individual Enfermaria** 	<ul style="list-style-type: none"> Quarto individual Enfermaria** 	<ul style="list-style-type: none"> Quarto individual Enfermaria**
COPARTICIPAÇÃO	<ul style="list-style-type: none"> Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia: sem ou com coparticipação Hospitalar com obstetrícia: sem coparticipação 	<ul style="list-style-type: none"> Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia: sem ou com coparticipação Hospitalar com obstetrícia: sem coparticipação 	<ul style="list-style-type: none"> Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia: sem ou com coparticipação Hospitalar com obstetrícia: sem coparticipação
MODALIDADE DE PAGAMENTO	<ul style="list-style-type: none"> Faixa etária: compulsória e opcional 	<ul style="list-style-type: none"> Faixa etária: compulsória e opcional 	<ul style="list-style-type: none"> Faixa etária: compulsória e opcional Custo médio: compulsória
INÍCIO DA VIGÊNCIA	Data da quitação do CCB***	Data da quitação do CCB***	Data da quitação do CCB***
VIGÊNCIA DO CONTRATO	24 meses	24 meses	24 meses
VENCIMENTO DA FATURA	Data do início da vigência	Data do início da vigência	Data do início da vigência
REAJUSTE	<ul style="list-style-type: none"> Financeiro Por sinistralidade (conforme legislação atual - RN 309) Por faixa etária 	<ul style="list-style-type: none"> Financeiro Por sinistralidade (experiência do grupo) Por faixa etária 	<ul style="list-style-type: none"> Financeiro Por sinistralidade (experiência do grupo) Por faixa etária****

*Exclusivo para os planos Nacional Plus e Nacional.

**Exceto para os planos Premium e Nacional Plus.

***Comprovante de crédito bancário.

****Se contratada essa modalidade.

Planos de saúde de abrangência nacional

► Efetivo

O Bradesco Saúde Efetivo possui uma rede de prestadores reconhecidos, concentrada em cidades selecionadas, preservando os benefícios de um plano de abrangência nacional, aliada a custos competitivos.

► Flex

Com mais opções de atendimentos em todo o Brasil, o Flex possui maior capilaridade de rede referenciada em relação ao plano Efetivo, para atender com mais comodidade as principais necessidades dos beneficiários.

► Ideal

Com referenciados distribuídos na medida certa em todo o Brasil, o plano Bradesco Saúde Ideal oferece diversas opções de atendimento em prestadores de referência, sendo especialmente desenhado para os estados do Rio de Janeiro e de São Paulo.

► Nacional

Uma ampla rede de presença nacional, composta por médicos, clínicas, hospitais e laboratórios de referência em todo o país. O plano Nacional também possui opções de múltiplos de reembolso para atendimentos realizados no Brasil e no exterior, oferecendo mais possibilidades que se encaixam ao perfil do cliente.

► Nacional Plus

O plano oferece atendimento nos principais hospitais de excelência em todo o país, somado ao conforto do Bradesco Saúde Concierge* para beneficiários residentes nas cidades de São Paulo (SP), Rio de Janeiro e Resende (RJ), Belo Horizonte (MG) e Salvador (BA). Há maior flexibilidade na escolha de padrão de reembolso para atendimento no Brasil e no exterior.

*Os serviços do Bradesco Saúde Concierge são válidos enquanto vigorarem os contratos ou acordos com as empresas que os operam.



bradesco saúde concierge

► Premium

O plano mais completo da Bradesco Saúde disponibiliza serviços e coberturas exclusivos e o conforto do Bradesco Saúde Concierge com abrangência ampliada para todo o Brasil. Além de uma rede composta pelos principais hospitais de excelência do país, há também opções diferenciadas de múltiplos de reembolso para atendimentos inclusive no exterior, compatíveis com os perfis de clientes mais exigentes.

Confira as coberturas exclusivas do plano:

- *Check-up* anual para titulares e dependentes a partir de 29 anos de idade*;
- Fisioterapia e consulta domiciliares, por reembolso, de acordo com os limites contratuais;
- Cirurgia refrativa (correção de miopia, hipermetropia e astigmatismo), independente do grau de refração;
- Escleroterapia (tratamento de pequenos vasos pela técnica convencional de aplicação), sem limite de sessões;
- Despesas do acompanhante do paciente internado, sem limite de idade.

*Cobertura prevista para atendimento em prestadores selecionados, conforme protocolo de atendimento acordado entre o prestador e a Bradesco Saúde, e disponível nas seguintes localidades: Rio de Janeiro (RJ), São Paulo (SP), Campinas (SP), Belo Horizonte (MG), Curitiba (PR), Porto Alegre (RS), Salvador (BA), Recife (PE) e Brasília (DF), enquanto vigorarem os contratos e os acordos com as empresas que os operam.

Planos de saúde de abrangência regional

► Rio+ e São Paulo+

Os planos Bradesco Saúde Rio+ e Bradesco Saúde São Paulo+ possuem abrangência regional e oferecem uma rede de atendimento em 43 municípios nos estados do Rio de Janeiro e de São Paulo. São opções para quem possui a ponte aérea na rotina. Além de uma rede com hospitais de referência, há ainda uma central de agendamento exclusiva de consultas e exames.

Tabela de Planos

PLANO	Abrangência Geográfica	Segmentação Assistencial	Código do Plano	Tipo de Acomodação	Múltiplo de Reembolso de Honorários e Despesas Médicas				Rede Referenciada	Múltiplo de Reembolso de Despesas Hospitalares
					Paciente não Internado		Paciente Internado			
					Honor.	Serviços	Honor.	Serviços		
PREMIUM	Nacional		TNC6	Quarto	6	6	12	6	Premium	1.4
			TNC8	Quarto	8	8	14	8		
			TNPX	Quarto	10	10	15	10		
NACIONAL PLUS	Nacional		TNP4	Quarto	4	4	4	4	Nacional Plus	1.4
			TNP6	Quarto	6	6	6	6		
			TNP8	Quarto	8	8	8	8		
NACIONAL	Nacional	Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia	TNEE	Enfermaria	1	1	1	1	Nacional	1
			TNQQ	Quarto	1	1	2	1		
			TQN2	Quarto	2	2	2	2		
			TQN3	Quarto	3	3	3	3		
FLEX	Nacional		FCEX	Enfermaria	1	1	1	1	Nacional Flex	1
			FCQX	Quarto	1	1	2	1		
EFETIVO	Nacional		TNWE	Enfermaria	1	1	1	1	Rede Efetivo IV	1
			TNWQ	Quarto	1	1	2	1		
RIO+ e SÃO PAULO+	Grupo de Municípios		BME1	Enfermaria	1	1	1	1	Saúde 1+	1
			BMQ1	Quarto	1	1	2	1		
NACIONAL PLUS	Nacional	Hospitalar com Obstetrícia	HNP4	Quarto	4	4	4	4	Nacional Plus	1.4
			HNP6	Quarto	6	6	6	6		
			HNP8	Quarto	8	8	8	8		
NACIONAL	Nacional		HNEE	Enfermaria	1	1	1	1	Nacional	1
			HNQX	Quarto	1	1	2	1		

Este Manual está disponível também no **Portal de Negócios**.



bradesco
saúde

Com Você. Sempre.

Siga a Bradesco Saúde nas redes sociais:  

CNPJ: 92.693.118/0001-60. Bradesco Saúde S/A. As informações e as imagens contidas neste Manual são indicativas. Os direitos e as obrigações encontram-se nas Condições Gerais do Seguro contratado. Todos os serviços estão sujeitos a limites e especificações estabelecidos nas Condições Gerais e são válidos para atendimento na área de abrangência contratada. A Bradesco Saúde não comercializa Plano individual.

CNPJ: 58.119.199/0001-51. Operadora Odontoprev S/A. Os direitos, as coberturas e as obrigações encontram-se nas Condições Gerais do Plano contratado. As informações contidas neste material são indicativas. Mais informações em bradescodental.com.br. Valor sujeito à alteração, sem aviso prévio. Lei n.º 12.741/12 sobre tributos incidentes. A alíquota aproximada dos tributos incidentes sobre a operação de Planos Odontológicos (PIS/COFINS/ISS) é de 3,91%.