



**PME**

**VÁLIDO DE  
01/08 A 31/08/2024**

# Blue Med<sup>+</sup>

Uma ampla cobertura que abraça  
a Baixada Santista e São Paulo:  
**Seu Bem-Estar é a Nossa Missão!"**

# Blue Med<sup>+</sup>

Com **Blue med<sup>+</sup>**, você desfruta da liberdade de cuidar da sua saúde, seja na Baixada Santista ou em São Paulo Capital.

**Agora todo Beneficiário Blue Med conta com essa cobertura.**

Nós entendemos que a sua vida pode levá-lo a diferentes lugares, e é por isso que garantimos sua cobertura de saúde independentemente de onde você esteja.

**Blue Med**

**Um novo olhar sobre cuidar.**

# Blue Med

Mais uma novidade para você.

## 2 NOVOS BENEFÍCIOS

Agora além de contar com o benefício da Cobertura Odontológica, o cliente BLUE MED contará com seguro de vida e auxílio funeral na parceria com a Porto Seguro.

SEGURO DE VIDA			
COBERTURA PARA ACIDENTES PESSOAIS	%	CAPITAL SEGURADO	
Morte acidental (Titular)	100%	MÍNIMO	MÁXIMO
Invalidez PERM. total ou parcial por acidente (Titular)	100%	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00
AUXÍLIOS E ASSISTÊNCIAS		CAPITAL SEGURADO	
Auxílio funeral - morte acidental (reembolso)		R\$ 5.000,00	



Porto Seguro

# Blue Med

Mais uma novidade para você.

**O SEU  
SORRISO  
ESTÁ  
EM NOSSOS  
PLANOS.**

Agora todos os nossos produtos tem plano odontológico incluso, para poder cuidar da sua saúde por completo.



## Smartcare

Assistência Odontológica

SIGA NOSSAS  
REDES SOCIAIS #



Smartcare Odonto  
Blue Med Saúde

[smartcare.com.br](http://smartcare.com.br) / [bluemedsaude.com.br](http://bluemedsaude.com.br)

# Blue Med

A **Blue Med Saúde** é mais que um plano de saúde. É uma empresa que procura, acima de tudo, melhorar a qualidade de vida de seus associados e da comunidade em que está inserida. Para isso, buscamos **as melhores parcerias**.

Saiba mais:  
[bluemedsaude.com.br/bluemedmais/](http://bluemedsaude.com.br/bluemedmais/)



01 A 29 VIDAS  
ANS 488.961.21-4



ENFERMARIA

+

# BLUE MED PME

FAIXA ETÁRIA

PREÇOS A PARTIR DE

00-18

R\$ **173,50**

19-23

R\$ **188,55**

24-28

R\$ **223,84**

29-33

R\$ **256,35**

34-38

R\$ **294,00**

39-43

R\$ **306,00**

44-48

R\$ **384,00**

49-53

R\$ **434,00**

54-58

R\$ **500,07**

59+

R\$ **806,75**

01 A 29 VIDAS  
ANS 488.962.21-2



APARTAMENTO

# BLUE MED PME

+

FAIXA ETÁRIA

PREÇOS A PARTIR DE

00-18

R\$ **199,53**

19-23

R\$ **216,83**

24-28

R\$ **257,42**

29-33

R\$ **294,80**

34-38

R\$ **338,10**

39-43

R\$ **351,90**

44-48

R\$ **441,60**

49-53

R\$ **499,10**

54-58

R\$ **575,08**

59+

R\$ **927,76**

30 A 99 VIDAS  
ANS 488.961.21-4



ENFERMARIA



# BLUE MED PME

FAIXA ETÁRIA

PREÇOS A PARTIR DE

00-18

R\$ **156,15**

19-23

R\$ **169,70**

24-28

R\$ **201,46**

29-33

R\$ **230,72**

34-38

R\$ **264,60**

39-43

R\$ **275,40**

44-48

R\$ **345,60**

49-53

R\$ **390,60**

54-58

R\$ **450,06**

59+

R\$ **726,08**

30 A 99 VIDAS  
ANS 488.962.21-2



APARTAMENTO

+

# BLUE MED PME

FAIXA ETÁRIA

PREÇOS A PARTIR DE

00-18

R\$ 179,58

19-23

R\$ 195,15

24-28

R\$ 231,68

29-33

R\$ 265,32

34-38

R\$ 304,29

39-43

R\$ 316,71

44-48

R\$ 397,44

49-53

R\$ 449,19

54-58

R\$ 517,57

59+

R\$ 834,98

# QUADROS DE CARÊNCIAS

GRUPO DE CARÊNCIAS - PME: 01 A 29 VIDAS	Carências Contratuais	PROMOÇÃO REDUÇÃO 1* <small>(com mínimo de 6 a 23 meses de plano anterior)</small>	PROMOÇÃO REDUÇÃO 2* <small>(com mínimo de 24 meses no plano anterior)</small>
Grupo 1 - Urgência e Emergência.	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 2 - Consultas médicas eletivas e Exames Laboratoriais Simples.	30 dias	24 horas	24 horas
Grupo 3 - Exames e procedimentos ambulatoriais básicos, RX simples e Eletrocardiograma.	30 dias	24 horas	24 horas
Grupo 4 - Exames e procedimentos especiais (Exames hormonais, Imunológicos, Fisioterapias, Fonoaudiologia, Psicoterapia, Nutrição, Acupuntura, Papanicolau, Colposcopia, Vulvosscopia, Ultrassonografias, Endoscopias, e Exames Oftalmológicos simples).	180 dias	30 dias	30 dias
Grupo 5 - Exames Cardiológicos, RX Contrastados, Mamografia, Densitometria Óssea, Tomografias, Ressonâncias, Litotripsia, Fotocoagulação e Cirurgias em Regime Day Hospital.	180 dias	60 dias	30 dias
Grupo 6 - Internações em geral (não relacionadas as Doenças e Lesões Preexistentes - DPL e Angioplastias, Hemodinâmica, Quimioterapia e Radioterapia).	180 dias	120 dias	90 dias
Grupo 7 - Internações para Obstetrícia e Neonatologia (Parto).	300 dias	300 dias	300 dias
Grupo 8 - Doenças e Lesões Preexistentes.	24 meses	24 meses	24 meses
<b>Cobertura Parcial Temporária para Doenças e Lesões Preexistentes.</b>			
Estarão sujeitos a CPT as internações cirúrgicas, os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidade Neonatal, Coronariana, ou Semi-Intensiva) ou os procedimentos de alta complexidade para as doenças ou lesões preexistentes, identificados no ROL de Procedimentos em Saúde da ANS.	24 meses	24 meses	24 meses
Não haverá redução dos prazos para os casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplantes, cirurgia de refração, diálise e hemodiálise, neurocirurgia, cirurgia ortopédica para hérnia de disco, desvios de coluna e de articulações, quimioterapia, radioterapia e uso de próteses, órteses e material de osteossíntese.	24 meses	24 meses	24 meses

\***Redução** válida somente no **ato da contratação**.  
Inclusões após a celebração do contrato, seguirão as carências contratuais.

## Regras de vigência do contrato

O contrato só terá início após o cliente acessar o link enviado pela Blue Med e aceitar a proposta.  
Assinatura digital - de acordo com a RN413 - vendas on-line.

### Assinatura do contrato

01 a 10  
11 a 20  
21 a 30

### Vigência e vencimento

20 (mês vigente)  
30 (mês vigente)  
10 (mês sub sequente)

A vigência e vencimento do contrato será de acordo com a data de aceite (assinatura digital) seguindo o quadro acima.

# RESUMO DE CARÊNCIAS E ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

24 horas	Urgência/Emergência
30 dias	Consulta, Diagnóstico, Prevenção (limpeza), Radiologia
60 dias	Dentística (restauração), Cirurgia menor (exodontia simples)
90 dias	Endodontia (tratamento de canal), Periodontia (tratamento de gengiva). Cirurgia maior (remoção de dentes incluso e semi-incluso)
180 dias	Prótese (conforme rol da ANS)

## ATENDIMENTO AO BENEFICIÁRIO

Utilize nossos canais virtuais para contato:

WhatsApp: (13) 99807-1539



atendimento.beneficiario@smartcareodonto.com.br



smartcareodonto.com.br



ANS Nº 42005-1

