



*Manual de Orientação  
Gestão Empresas*

*Seja bem-vindo  
à operadora  
Saúde Sim.*

*A partir desse momento  
a saúde dos seus beneficiários fica por  
nossa conta.*



# Quem é a Saúde sim?

A **Saúde Sim** é uma operadora de planos de saúde devidamente registrada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, sob o nº 32011-1.

Inscrita sob o CNPJ: 02.464.179/0001-63, com sede em Brasília.

Atuamos no mercado do Distrito Federal e entorno desde 2013, com a

Missão de promover um atendimento de qualidade e preço justo, por meio de atendimento humanizado. Adaptamos cada produto à real necessidade do cliente e atualmente possuímos uma carteira de 72 mil clientes.

Abaixo estão as principais informações que o gestor empresa precisa saber para intermediar o atendimento do funcionário de sua empresa.

# Canais de Atendimento

Na **Saúdesim** o atendimento ao Gestor Empresa é personalizado.

Disponhamos de um canal de atendimento exclusivo às empresas, com um e-mail específico direcionado ao departamento corporativo, onde o procedimento de retorno é feito com agilidade e eficiência.

*Analista Responsável pela sua conta*



*Naiane Serra - Alan Vale*



*gestaoopme@saudesim.med.br*

*Este canal é exclusivo para atendimento ao gestor empresa da contratante.*

## Canais de Atendimento ao Beneficiário

Para garantir o atendimento dos beneficiários, ou seja, dos funcionários de sua empresa, dispomos dos canais a seguir:

Canal de Atendimento	Horário de Funcionamento	Central de Marcação de Consultas	Informações sobre o Plano
4090-1718 Serviço de Atendimento ao Cliente (Região Metropolitana)	24 horas / 07 dias por semana	✓	✓
0800-604-53-70 Serviço de Atendimento ao Portador de Deficiência Auditiva	24 horas / 07 dias por semana	✓	✓
ouvidoria@saudesim.med.br	24 horas / 07 dias por semana	✗	✓
agendamento@saudesim.med.br	08h00 às 18h00 - Segunda à Sexta (exceto feriados)	✓	✓
Fale Conosco - Site	24 horas / 07 dias por semana	✗	✓
QNE 27, Lote 24, Loja 01 - Taguatinga Norte, Brasília/DF Atendimento Presencial	08h00 às 18h00 - Segunda à Quinta, Sexta até as 17h00 (exceto feriados)	✓	✓
WhatsApp (11)94501-9742	24 horas / 07 dias por semana Exceto Cancelamento e Rede Credenciada		

# Resumo da Rede Credenciada

HOSPITAIS					
CRENCIADOS	COBERTURA	EXATO	CERTO	CLÁSSICO	LOCALIDADE
HOSPITAL PACINI DE OFTALMOLOGISTA	PS	✓	✓	✓	ASA SUL
HOSPITAL SÃO FRANCISCO	H / PS / M	✓	✓	✓	CEILÂNDIA
HOSPITAL PRONTO SOCORRO DE FRATURAS	H / PS	✓	✓	✓	CEILÂNDIA
HOSPITAL SÃO MATEUS	H / PS	✓	✓	✓	CRUZEIRO
HOSPITAL ANNA NERY	H / PA	✓	✓	✓	TAGUATINGA
PAI - PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL	PA	✓	✓	✓	ASA SUL
HOSPITAL SANTA CLARA	PA	✓	✓	✓	VALPARAÍSO/GO
HOSPITAL SANTA LUZIA (LUZIÂNIA)	H / PS	✓	✓	✓	LUZIÂNIA/GO
HOSPITAL HOME	H / PS		✓	✓	ASA SUL
HOSPITAL SANTA MARTA	H / PS / M			✓	TAGUATINGA

Legenda: H - Internação Eletiva / PS - Pronto-Socorro / M - Maternidade / PA - Pronto Atendimento

LABORATÓRIOS					
CRENCIADOS		EXATO	CERTO	CLÁSSICO	LOCALIDADE
LABORATÓRIO SANTA PAULA		✓	✓	✓	DIVERSOS
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DA CEILÂNDIA		✓	✓	✓	CEILÂNDIA
BIOCITHO		✓	✓	✓	CEILÂNDIA
LABORATÓRIO CITOPREV		✓	✓	✓	ASA NORTE
LABORATÓRIO VITAL LAB		✓	✓	✓	ASA SUL
LABORATÓRIO EXAME		✓	✓	✓	DIVERSOS
UNILAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS		✓	✓	✓	DIVERSOS
MICRA			✓	✓	ASA SUL



## PRINCIPAIS CLÍNICAS

	EXATO	CERTO	CLÁSSICO	LOCALIDADE
AYDAR ESPECIALIDADES MÉDICAS	✓	✓	✓	TAGUATINGA
SMART CARDIO	✓	✓	✓	ASA SUL
CENTRO CLINICO LORENA DE FATIMA	✓	✓	✓	VICENTE PIRES
CARDIONORTE	✓	✓	✓	ASA NORTE
CENTRO CLINICO DIEM	✓	✓	✓	ÁGUAS CLARAS
MATERNIO INFANTIL	✓	✓	✓	SOBRADINHO
CENTRO CLÍNICO SANTA MARIA - CLINISAN	✓	✓	✓	SANTA MARIA
CENTRO DE IMAGENS	✓	✓	✓	FORMOSA/GO
CLÍNICA ALMEIDA E MARRA	✓	✓	✓	CEILÂNDIA
CLÍNICA DAMA	✓	✓	✓	TAGUATINGA
CLÍNICA DE IMAGEM DA MULHER	✓	✓	✓	TAGUATINGA
CLÍNICA DE IMAGEM SANTIAGO	✓	✓	✓	PLANALTINA
CLÍNICA DE OLHOS DRA DILMAN LIRA	✓	✓	✓	ASA NORTE
CLÍNICA EGOB	✓	✓	✓	CEILÂNDIA
CLÍNICA MÉDICA SÃO MANOEL	✓	✓	✓	TAGUATINGA
CLÍNICA OÁSIS	✓	✓	✓	PLANALTINA
ONCOTEK	✓	✓	✓	ASA SUL
CLÍNICAS GUARÁ	✓	✓	✓	GUARÁ
HOSPITAL DIA SAMDEL	✓	✓	✓	ASA SUL
MEDNÚCLEO	✓	✓	✓	N. BANDEIRANTE
INSTITUTO DERMALINE	✓	✓	✓	ASA NORTE
OFTALMOLOGIA TEIXEIRA PINTO	✓	✓	✓	DIVERSOS
CLÍNICA NASO	✓	✓	✓	ASA SUL
PAI	✓	✓	✓	ASA SUL
POLICLÍNICA SANTA RITA	✓	✓	✓	DIVERSOS
ESPAÇO MAIS VIVER	✓	✓	✓	TAGUATINGA
CLÍNICA BIODIGEST LTDA	✓	✓	✓	ÁGUAS CLARAS
ICB - INSTITUTO DE COLOPROCTOLOGIA - INSTITUTO CUIDAR	✓	✓	✓	ASA SUL
VILA CLINICAS	✓	✓	✓	VILA PLANALTO
CNEM	✓	✓	✓	TAGUATINGA
SK FISIOTERAPIA	✓	✓	✓	ASA SUL
GRUPO INFINITA	✓	✓	✓	GUARÁ
INEB - INSTITUTO DE NEFROLOGIA DE BRASÍLIA	✓	✓	✓	CRUZEIRO
CDRB	✓	✓	✓	ASA SUL
SEANE	✓	✓	✓	DIVERSOS
ICB- INSTITUTO DO CÂNCER DE BRASÍLIA	✓	✓	✓	DIVERSOS
CIG-CENTRO DE IMAGENS GAMA	✓	✓	✓	GAMA
CLÍNICA MÉDICA ESPECIALIZADA CAPUTO	✓	✓	✓	ÁGUAS CLARAS
CISSE CLÍNICA DE PSICOLOGIA	✓	✓	✓	TAGUATINGA
HOSPITAL PACINI	✓	✓	✓	ASA SUL
CLÍNICA MAGNA	✓	✓	✓	ASA SUL
CBV	✓	✓	✓	ASA SUL

Rede sujeita a alteração conforme legislação vigente.  
Para rede completa e atualizada, consulte: [www.saudesim.med.br](http://www.saudesim.med.br)

# Quem pode aderir ao plano?

*Poderão ser incluídos como beneficiários **TITULARES** no plano de saúde, as seguintes pessoas físicas que mantenham vínculo com a **CONTRATANTE**:*

- 1. A população delimitada e vinculada à pessoa jurídica por relação empregatícia ou estatutária;*
- 2. Os sócios da pessoa jurídica contratante;*
- 3. Os administradores da pessoa jurídica contratante;*
- 4. Os servidores públicos com vínculo estatutário;*
- 5. Os trabalhadores temporários;*
- 6. Os estagiários e menores aprendizes;*

*Poderão ser incluídos como beneficiários **DEPENDENTES** diretos, com relação ao beneficiário titular, as seguintes pessoas:*

- 1. Esposa(o) ou companheira(o), comprovada a relação estável, pelos documentos pertinentes, respeitando o conceito de família previsto no artigo 226, parágrafo 3º da Constituição da República Federativa do Brasil;*
- 2. Os(as) filhos(as), naturais ou adotivos(as), solteiros(as), até 21 (vinte e um) anos de idade incompletos, ou até 24 (vinte e quatro) anos incompletos quanto universitários, ou de qualquer idade se inválidos físicos ou mentalmente em caráter permanente, mediante comprovação da incapacidade;*
- 3. Os(as) tutelados(as) ou curatelados, ou menores sob guarda judicial, até 18 (dezoito) anos incompletos, de acordo com as regras do Código Civil e do Estatuto da Criança e do Adolescente;*



# Carência

Durante a vigência do contrato, caso o número de beneficiários seja menor de 30 vidas, será exigido o cumprimento dos prazos de carência constantes na tabela a seguir:

<i>Cobertura</i>	<i>Abrangência</i>	<i>Carência</i>
<i>Urgência e Emergência</i>	<i>Casos de urgência, acidentes pessoais ou complicações no processo gestacional, e emergência, risco imediato à vida ou lesões irreparáveis.</i>	<i>24 horas</i>
<i>Cobertura Simples</i>	<i>Consultas em consultórios, clínicas e centros médicos, exames básicos de apoio diagnósticos e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.</i>	<i>30 dias</i>
<i>Cobertura Especial</i>	<i>Procedimentos de alta complexidade, exames especiais de apoio diagnósticos, procedimentos terapêuticos ambulatoriais e especiais, exames e procedimentos de alta complexidade, honorários médicos de internações e custos hospitalares de internações. Internação hospitalar para tratamento de transtornos psiquiátricos.</i>	<i>180 dias</i>
<i>Cobertura Obstétrica</i>	<i>Cobertura de parto a termo, excluídos os partos prematuros.</i>	<i>300 dias</i>

# Movimentação Cadastral

A movimentação cadastral da empresa (inclusão, exclusão e alteração) deverá vir preenchida em formulário específico da **SaúdeSim** que será disponibilizado juntamente com essa cartilha, e conforme preconiza a Resolução Normativa 295 da ANS, deverá ser enviada juntamente com os seus documentos comprobatórios.

## Inclusão

### Titular

- RG
- CPF
- Vínculo Empregatício
- Comprovante de Residência
- 

## Exclusão

### Titular

- Solicitação expressa pelo beneficiário e/ou a Rescisão Contratual/Certidão de Óbito
- Termo de Ciência – Aposentados e Demitidos



### Dependentes

- RG (maiores de 17 anos)
- CPF (maiores de 17 anos)
- Vínculo de dependência com o titular (Certidão de Casamento/Nascimento)
- Comprovante de Residência



### Dependentes

- Solicitação expressa pelo titular do contrato e/ou Certidão de Óbito

A Declaração de Saúde, parte integrante dos formulários, deverá ser preenchida no caso de inclusões titulares e dependentes. Todas as documentações acima citadas deverão ser entregues no endereço QNE 27 Lote 24 Loja 01, Taguatinga Norte, dentro do período de movimentação de sua empresa, conforme calendário descrito nessa cartilha.

# Calendário de Movimentação Cadastral

Para o envio das solicitações que impactam na cobrança/faturamento do contrato, tais como: **inclusão, exclusão, alteração**, deverá ser observado o prazo final de envio de cada competência.

**Por exemplo:** No caso das faturas com vencimento 01/02/2018, todas as solicitações devem ser enviadas até o dia 10/01/2018, para que conste na fatura do vencimento mencionado. As solicitações enviadas após este prazo serão consideradas para o faturamento seguinte, ou seja, 01/03/2018.

**IMPORTANTE:** Todas as pendências de documentação (documento de identidade, certidão de nascimento, certidão de casamento, comprovante residência) e dados obrigatórios para inclusão (nomes sem abreviaturas, nome da mãe, CPF se titular e nos casos de dependentes maiores, data de nascimento, endereço completo, telefone de contato), deverão ser sanados **dentro do prazo estipulado**.

## CALENDÁRIO DE MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL 2019 - VENCIMENTO 05

Janeiro							Fevereiro						Março										
Sem	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Sem	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Sem	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
1			1	2	3	4	5	5						1	2	9						1	2
2	6	7	8	9	10	11	12	6	3	4	5	6	7	8	9	10	3	4	5	6	7	8	9
3	13	14	15	16	17	18	19	7	10	11	12	13	14	15	16	11	10	11	12	13	14	15	16
4	20	21	22	23	24	25	26	8	17	18	19	20	21	22	23	12	17	18	19	20	21	22	23
5	27	28	29	30	31			9	24	25	26	27	28			13	24	25	26	27	28	29	30

1 - Confraternização universal

5 - Carnaval  
6 - Finzas



## *Rede Credenciada*

*A rede credenciada completa e atualizada do seu plano está disponível no nosso site:*

*www.saúdesim.med.br*

# Como Utilizar o Plano Saúdesim

- Agende sua consulta, pela nossa central de marcação de consultas, ou se preferir entre em contato direto com a clínica indicada, pela rede credenciada ao seu plano.
- Sugerimos procurar primeiramente o Clínico Geral, pois após avaliação, ele indicará o especialista adequado de acordo com o seu quadro clínico.
- No ato da marcação da consulta e/ou da execução, tenha em mãos seu cartão **Saúdesim** e o documento de identificação.
- Caso não esteja de posse do cartão **Saúdesim** no ato de realização da consulta ou exame solicite ao prestador que entre em contato com nosso Call Center e solicite a numeração.
- Antes da assinatura das guias de consultas/exames/procedimentos, confira se o descrito foi exatamente o executado.
- No caso de atendimento de urgência ou emergência, o beneficiário deverá dirigir-se ao hospital de sua preferência, desde que o mesmo faça parte da rede credenciada do seu plano.

# Prazos Máximos Para Atendimento

As consultas, exames, procedimentos e internações obedecerão aos prazos máximos de atendimento definidos na tabela abaixo, considerando o acesso a qualquer prestador da rede assistencial, habilitado para o atendimento no município do demandar, e não necessariamente, a um prestador específico escolhido pelo beneficiário.

<i>Cobertura</i>	<i>Prazo Máximo de Atendimento</i>
<i>Atendimento Urgência/Emergência</i>	<i>Imediato</i>
<i>Consulta Básica – Pediatria, Clínica Médica, Cirurgia Geral, Ginecologia e Obstetrícia</i>	<i>Até 7 (sete) dias úteis</i>
<i>Consulta nas demais especialidades médicas</i>	<i>Até 14 (quatorze) dias úteis</i>
<i>Consulta/sessão com fonoaudiólogo, Nutricionista, Psicólogo, Terapeuta Ocupacional e Fisioterapia</i>	<i>Até 10 (dez) dias úteis</i>
<i>Serviços de diagnóstico por laboratório de análises Clínicas em regime ambulatorial</i>	<i>Até 3 (três) dias úteis</i>
<i>Demais serviços de diagnóstico e terapia em regime ambulatorial</i>	<i>Até 10 (dez) dias úteis</i>
<i>Procedimentos de alta complexidade - PAC</i>	<i>Até 21 (vinte e um) dias úteis</i>
<i>Atendimento em regime de hospital-dia</i>	<i>Até 10 (dez) dias úteis</i>
<i>Atendimento em regime de internação eletiva</i>	<i>Até 21 (vinte e um) dias úteis</i>

# Faturamento e 2 Via de Boletto

O boleto e a Nota Fiscal serão encaminhados por e-mail em até 5 (cinco) dias antes do vencimento, caso a empresa não receba os documentos que o possibilite realizar o pagamento em até 2 (dois) dias respectivo vencimento, deverá solicitá-lo diretamente à **SaúdeSim**, para que não se sujeite as consequências de mora.

## Como emitir 2 via de boleto

1. Acessar o site  
[www.itau.com.br/servicos/boletos/atualizar](http://www.itau.com.br/servicos/boletos/atualizar)
2. Inserir os dados do boleto anterior e gerar um novo.

Serviços > Boletos

### Atualização de boletos

#### Seu boleto venceu?

Para você que é **correntista Itaú**, acesse sua conta na internet e faça o pagamento mesmo fora do vencimento, sem necessidade de atualizá-lo. Se você **não é nosso correntista**, atualize aqui a data de vencimento de seu boleto, já com o cálculo de juros e multas, e pague no banco de sua preferência. Esse serviço está disponível somente para boletos registrados.

Centrais de renegociação


Escolha uma opção

Dados do boleto

Dados do boleto - Atualização de Boleto Vencido

Atenção

Ao emitir o seu boleto certifique-se que o código em destaque (imagem ao lado) corresponde obrigatoriamente ao código do Banco Itaú (341) e que todos os dados estão corretos. Caso o código do banco ou alguma informação esteja diferente, não efetue o pagamento e entre em contato com as centrais de atendimento Itaú.



Itaú Banco Itaú 7 341-7-34122C 32891.230129.01

Local de Pagamento: PAGUABEL S/A C.A. BANCO ATE O VENCIMENTO

Beneficiário: ANTONIO OSCAR DE SAUS

CPF: 022.222.222-22

Nome do Beneficiário: RUA JOSE DE SAUS

CNPJ: 00.000.000-00

Digite a representação numérica do código de barras ou os dados de Agência/Código Beneficiário e Nosso número (apenas os números, sem espaços, pontos ou barras):

Itaú  Unibanco

Os boletos de renegociação de crédito são válidos até a data acordada entre o cliente e o Banco. Após esta data, entre em contato com a Central de Renegociação para atualização.

saúdesim

www.sau

saúdesim

www.saudesim.me



# Suspensão

*Fique atento ao pagamento no vencimento para que não ocorra a suspensão.*

*Em atraso de pagamento superior a 10 (dez) dias de qualquer de suas contraprestações pecuniárias, fica automaticamente com o direito à cobertura e ao reembolso suspensos para todos os benefícios contratuais.*

# *Prazo de Vigência*

O Contrato vigorará pelo prazo determinado de 12 (doze) meses, a contar da data de vigência, podendo ser renovado por prazo indeterminado, desde que não denunciado por escrito por qualquer das partes, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias do seu término.



*SAÚDESIM LTDA  
ANS: Nº 320111*

*SaúdeSim tem o imenso prazer em recebê-los  
esperamos ter uma longa e próspera parceria.*

*QNE27, Lote24, Loja01, TaguatingaNorte, Bras  
ília/DF, CEP 72125-270  
Central de Serviços 4090-1718  
[www.saudesim.med.br](http://www.saudesim.med.br)*