

TABELA DE PREÇOS

EMPRESARIAL GOLDEN CROSS

Contratos assinados a partir de 16/03/2020





		cial 100 COLETIVO	Essencial 200 QUARTO INDIVIDUAL		
	2 a 9 vidas	10 a 29 vidas	2 a 9 vidas	10 a 29 vidas	
00-18 anos	203,88	183,50	239,85	215,87	
19-23 anos	274,87	247,39	323,37	291,03	
24-28 anos	277,62	249,86	326,60	293,94	
29-33 anos	299,83	269,85	352,73	317,46	
34-38 anos	302,83	272,55	356,25	320,63	
39-43 anos	365,69	329,13	430,21	387,20	
44-48 anos	499,90	449,92	588,10	529,30	
49-53 anos	631,98	568,79	743,48	669,13	
54-58 anos	663,58	597,23	780,65	702,59	
59 ou +	1.223,17	1.100,86	1.438,98	1.295,08	

	Essencial 100 QUARTO COLETIVO			Essencial 200 QUARTO INDIVIDUAL				
	2 a 9 vidas	10 a 29 vidas		2 a 9 vidas	10 a 29 vidas			
00-18 anos	179,52	161,57		211,17	190,06			
19-23 anos	242,03	217,83		284,70	256,23			
24-28 anos	244,45	220,01		287,55	258,80			
29-33 anos	264,01	237,61		310,55	279,50			
34-38 anos	266,65	239,99		313,66	282,30			
39-43 anos	322,00	289,81		378,77	340,90			
44-48 anos	440,17	396,16		517,78	466,01			
49-53 anos	556,47	500,83		654,58	589,12			
54-58 anos	584,29	525,87		687,31	618,58			
59 ou +	1.077,03	969,33		1.266,91	1.140,22			

AMBULATORIAL/HOSPITALAR **SEM** COPARTICIPAÇÃO

		ial 100 COLETIVO		ial 200 NDIVIDUAL		ial 300 NDIVIDUAL		ial 400 NDIVIDUAL
	2 a 9 vidas	10 a 29 vidas	2 a 9 vidas	10 a 29 vidas	2 a 9 vidas	10 a 29 vidas	2 a 9 vidas	10 a 29 vidas
00-18 anos	227,78	205,01	267,99	241,20	274,34	246,91	279,34	251,41
19-23 anos	307,09	276,39	361,30	325,18	369,87	332,88	376,61	338,95
24-28 anos	310,16	279,15	364,92	328,43	373,56	336,21	380,37	342,34
29-33 anos	334,98	301,48	394,11	354,70	403,45	363,11	410,80	369,72
34-38 anos	338,33	304,50	398,05	358,25	407,48	366,74	414,91	373,42
39-43 anos	408,56	367,71	480,69	432,62	492,08	442,87	501,05	450,95
44-48 anos	558,51	502,66	657,10	591,39	672,67	605,41	684,93	616,44
49-53 anos	706,06	635,46	830,71	747,64	850,39	765,35	865,89	779,31
54-58 anos	741,37	667,24	872,24	785,02	892,91	803,62	909,18	818,27
59 ou +	1.366,56	1.229,91	1.607,80	1.447,03	1.645,90	1.481,31	1.675,89	1.508,31

AMBULATORIAL/HOSPITALAR **COM** COPARTICIPAÇÃO

		ial 100 COLETIVO		ial 200 NDIVIDUAL	2.5		ial 300 NDIVIDUAL		ial 400 NDIVIDUAL
	2 a 9 vidas	10 a 29 vidas	2 a 9 vidas	10 a 29 vidas		2 a 9 vidas	10 a 29 vidas	2 a 9 vidas	10 a 29 vidas
00-18 anos	209,59	188,64	246,56	221,91		252,42	227,18	257,04	231,34
19-23 anos	282,57	254,32	332,41	299,18		340,31	306,29	346,54	311,89
24-28 anos	285,39	256,86	335,74	302,17		343,72	309,35	350,01	315,01
29-33 anos	308,23	277,41	362,60	326,34		371,21	334,10	378,01	340,21
34-38 anos	311,31	280,18	366,22	329,60		374,93	337,44	381,79	343,62
39-43 anos	375,94	338,35	442,25	398,03		452,76	407,49	461,05	414,95
44-48 anos	513,91	462,52	604,55	544,10		618,92	557,04	630,25	567,23
49-53 anos	649,68	584,72	764,28	687,85		782,44	704,20	796,76	717,09
54-58 anos	682,16	613,95	802,49	722,25		821,56	739,41	836,60	752,94
59 ou +	1.257,43	1.131,69	1.479,23	1.331,31		1.514,39	1.362,95	1.542,11	1.387,90

	Procedimentos	Essencial	Especial
VALORES DE COPARTICIPAÇÃO	Consulta	R\$ 30,00	R\$ 30,00
	Exame c/ senha	R\$ 40,00	R\$ 40,00
	Exame s/ senha	R\$ 11,00	R\$ 10,00
	Consulta em Pronto Socorro	R\$ 37,00	R\$ 30,00

VALORES DE
REEMBOLSO PARA
CONSULTA MÉDICA

Especial 200	Especial 300	Especial 400		
S	S	S		
R\$94,07	R\$188,14	R\$376,27		

Especial



GOLDENTAL - PLANO ODONTOLÓGICO

GOLDENTAL 2 MPE

R\$ 21,00

mensais por beneficiário

GOLDENTAL 3

R\$ 23,00

mensais por beneficiário

NÃO ESQUEÇA: TAMBÉM TEMOS O PLANO GOLDENTAL PESSOA FÍSICA

GOLDENTAL 2
INDIVIDUAL E FAMILIAR

R\$ 43,50

mensais por beneficiário

GOLDENTAL 3
INDIVIDUAL E FAMILIAR

R\$ 48,50

mensais por beneficiário

Goldental

Golden Cross





ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA APÓS 24H DA CONTRATAÇÃO

Saiba mais em goldental.goldencross.com.br

BENEFÍCIOS GOLDEN CROSS

Benefícios disponíveis conforme condições estabelecidas nas Condições Gerais



GOLDENTAL – PLANO ODONTOLÓGICO

O Goldental é um produto dinâmico, que oferece além de consultas, uma ampla e qualificada rede referenciada e diversas coberturas.

* Incluído por 9 meses, após esse período: R\$21,00 por beneficiário.



GOLDEN MED

Atendimento médico domiciliar e Pré-hospitalar 24h de urgência e emergência, com remoção através de UTIs móveis sempre que for necessário.

** Gratuito por 6 meses, após esse período: R\$9,50 por beneficiário



DESCONTO EM MEDICAMENTOS

Clientes Golden Cross tem até 75% de desconto nas farmácias Pacheco, Droga Raia e Drogaria São Paulo.

Os descontos incidirão sobre o Preço Máximo ao Consumidor (PMC) e não são cumulativos.



REMISSÃO

A Remissão garante sem qualquer custo, em caso de falecimento do beneficiário titular, o pagamento das mensalidades do plano de saúde dos dependentes por até dois anos.



ALÔ, DOUTOR - Aconselhamento Médico Telefônico

Por meio de uma equipe de médicos multidisciplinar, os clientes Golden Cross têm orientações seguras e conscientes quando mais precisam. O atendimento funciona 24 horas por dia, em todos os dias da semana através do telefone **4002-2048**.

*Promoção válida para o Goldental 2 **O serviço está disponível conforme área de atuação estabelecida na Proposta Comercial e Manual do Estipulante Coletivo Empresarial.

REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO

- A tabela diferenciada poderá ser utilizada na venda dos contratos empresariais de 10 a 29 vidas desde que tenham no mínimo, 2 titulares;
- Para saber qual é a área de comercialização, procure o seu Executivo de Negócios.

IMPORTANTE: A PROMOÇÃO PARA ACEITAÇÃO DOS CONTRATOS COM 2 VIDAS É VÁLIDA POR TEMPO LIMITADO.

Canal do Corretor: 0800 728 2008

(de Segunda a Sexta das 8h às 20h)

www.goldencross.com.br

EXEMPLOS DE REDE

	HOSPITAIS / CLÍNICAS	ESSENCIAL AMB/HOSP	ESPECIAL AMB/HOSP
	AEBMG	I/PS	I/PS
	ASSOC S VIC PAULO JOÃO MONLEVADE MG	I/PS/M	I/PS/M
	ASSOCIAÇÃO PAULO DE TARSO	1	1
	BIOCOR HOSP. DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES		I/PS
	CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE SANTA FÉ	I/PS/M	I/PS/M
	CASA DE SAUDE SANTA MARIA	1	1
	CENTRO OFTALMOLOGICO DE MINAS GERAIS CLINICARE SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES	I/PS/M	I/PS/M
	FUNDAÇÃO BENJAMIN GUIMARÃES	1/P3/IVI	1/P3/IVI
	FUNDAÇÃO HOSPITALAR NOSSA SRA DE LOURDES	I/PS/M	I/PS/M
	FUNDAÇÃO OURO BRANCO	I/PS/M	I/PS/M
	FUNDAÇÃO VESPASIANENSE DE SAÚDE	I/PS/M	I/PS/M
₹	HOSP SÃO VICENTE DE PAULO DE ITABIRITO	I/PS/M	I/PS/M
ΣĪ	HOSPITAL BELO HORIZONTE	I/PS/M	I/PS/M
OLI	HOSPITAL BELVEDERE	1	1
<u>P</u>	HOSPITAL DA CRIANCA SÃO JOSE LTDA	I/PS/M	I/PS/M
Æ	HOSPITAL DE OLHOS DE MINAS GERAIS	1 /00 /04	1 /00 /04
Ξ	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ HOSPITAL INFANTIL PADRE ANCHIETA	I/PS/M	I/PS/M
ÃÔ	HOSPITAL MATER DEI - BETIM	I/PS I/PS/M	I/PS I/PS/M
B	HOSPITAL MATER DEI* - BETTIM	1/1 3/101	I/PS
E.R	HOSPITAL MATER DEI* - SANTO AGOSTINHO		I/PS/M
BELO HORIZONTE E REGIÃO METROPOLITANA	HOSPITAL SANTA HELENA	I/PS/M	I/PS/M
ĮOZ	HOSPITAL SANTA RITA	I/PS	I/PS
ZE.	HOSPITAL SEMPER	I/PS/M	I/PS/M
¥	HOSPITAL SOCOR	I/PS	I/PS
읦	HOSPITAL VERA CRUZ	I/PS	I/PS
8	HOSPITAL VILA DA SERRA	I/PS/M	I/PS/M
	INSTITUTO DE OLHOS DE BELO HORIZONTE	I/PS	I/PS
	INSTITUTO OTORRINOLARINGOLOGIA DE MG INSTITUTO PEQUENAS MISS MARIA IMACULADA	I/PS	I/PS I/PS
	IRM NOSSA SENHORA CONCEIÇÃO PARA MINAS	I/PS/M	I/PS/M
	LIFECENTER	1/1 3/101	I/PS
	MATERNIDADE OCTAVIANO NEVES	I/PS/M	I/PS/M
	MED CENTER JOÃO MONLEVADE*	1	1
	NUCLEO DE OTORRINO BH - FUNCIONÁRIOS	I/PS	I/PS
	NÚCLEO DE OTORRINO BH - LOURDES	I/PS	I/PS
	PHD PACE HOSPITAL	1	1
	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SABARÁ	I/PS	I/PS
	UNIMED BELO HORIZONTE	I/PS	I/PS
	CASA DE C SÃO VICENTE DE PAULO DE UBÁ CASA DE CARIDADE DE CARANGOLA	I/PS/M	I/PS/M I/PS/M
	CASA DE SAÚDE SANTA LUCIA - MURIAÉ	I/PS/M	I/PS/M
	CASA DE SAÚDE SÃO JANUÁRIO - UBÁ	1/1 3/111	I/PS/M
	CENTRO MEDICO RIO BRANCO - JUIZ DE FORA	1	1
ATA	CLÍNICA DE OLHOS DR ANTÔNIO GABRIEL - JUIZ DE FORA	1	1
	CLÍNICA DR EVANDRO RIBEIRO OLIVEIRA* - JUIZ DE FORA	1	1
ZONA DA M	CLÍNICA PSIQUIÁTRICA VILA VERDE - JUIZ DE FORA	I/PS	I/PS
ΑD	FUNDAÇÃO CRISTIANO VARELLA - MURIAÉ	1	1
S _O	FUNDAÇÃO INSTITUTO CLINICO JUIZ DE FORA	I/PS	I/PS
7	HOSPITAL PRONTOCOR DE MURIAÉ	I/PS	I/PS
	HOSPITAL SÃO PAULO - MURIAÉ HOSPITAL SÃO SALVADOR - ALÉM PARAÍBA	I/PS/M I/PS/M	I/PS/M I/PS/M
	HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO DE MG - JUIZ DE FORA	I/PS/M	I/PS/M
	INST DE CLINIC E CIRURG JUIZ DE FORA	I/PS	I/PS
	INSTITUTO ONCOLÓGICO - JUIZ DE FORA	I/PS	I/PS
	HOSPITAL BOM SAMARITANO - GOVERNADOR VALADARES	I/PS	I/PS
	HOSPITAL DA BENEFICÊNCIA PORTUGUESA - UBERABA		I/M
(C	HOSPITAL DE CLÍNICAS DO TRIÂNGULO - UBERLÂNDIA		I/PS
ÕES	HOSPITAL E MATERNIDADE MADRECOR - UBERLÂNDIA	I/PS/M	I/PS/M
ğ	HOSPITAL IMACULADA CONCEIÇÃO - CURVELO	I/PS/M	I/PS/M
S	HOSPITAL MATERNIDADE SÃO LUCAS - EXTREMA	I/PS/M	I/PS/M
DEMAIS REGIÕES	HOSPITAL RENASCENTISTA - POUSO ALEGRE HOSPITAL SANTA LUCIA - DIVINÓPOLIS	I/PS/M	I/PS/M
JEN	IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DA SAÚDE - DIAMANTINA	I/PS/M	I/PS/M I/PS/M
_	PRONTOSOCOR - MONTES CLAROS	I/PS	I/PS
	SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - TIMOTEO	I/PS/M	I/PS/M

	LABORATÓRIOS E SERVIÇOS DE IMAGEM	ESSENCIAL AMB/HOSP	ESPECIAL AMB/HOSP
	AXIAL MEDICINA DIAGNÓSTICA	•	•
	IRA - INSTITUTO ROBERTO ALVARENGA	•	•
₹	LABORATÓRIO CARLOS CHAGAS		•
HORIZONTE E METROPOLITANA	LABORATÓRIO GERALDO LUSTOSA	•	•
SELO HORIZONTE IÃO METROPOLIT	LABORATÓRIO HERMES PARDINI	•	•
2 6	LABORATÓRIO HUMBERTO ABRÃO		•
2 2	LABORATÓRIO SÃO MARCOS	•	•
H H	LABORATÓRIO SANTA INÊS	•	•
BELO REGIÃO I	MEDICARE SERVIÇOS INTEGRADOS	•	•
BE GlÀ	PHD IMAGENS	•	•
2	RADIOCENTRO DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		•
	SERMIG	•	•
	UNIMAGEM - UNIDADE AVANÇADA DE IMAGEM	•	•
	INST DE ANÁLISES CLÍNICAS CARLOS CHAGAS	•	•
)ES	LABORATÓRIO ALVARENGA	•	•
9	LABORATÓRIO CLÍNICO SANTOS	•	•
2	LABORATÓRIO IMUNOLAB	•	•
DEMAIS REGIÕES	LABORATÓRIO LABORVAL	•	•
Σ	LABORATÓRIO MONTE SINAI		•
8	LABORATÓRIO SANTA LUCÍLIA	•	•
	LABORMED	•	•



No Portal Golden Cross você encontra a rede completa e sempre atualizada!

^{*} Atendimento somente na acomodação quarto individual.

I = Internação / PS = Pronto Socorro / M = M aternidade.