

INDIVIDUAL
EMPRESARIAL

ANS-Nº 42.238-0



yousaude.com.br



Já nascemos
no futuro.



SEDE

Alameda Oscar
Niemeyer, 1033 | 901
Vila da Serra | Nova Lima
Minas Gerais

31 3370.7017

@yousaude

yousaude.com.br

PLANO DE SAÚDE YOU

Individual



O plano
que combina
com você e
sua família.



0 a 18	R\$ 65,90	R\$ 135,90
---------------	-----------	------------

19 a 23	R\$ 85,90	R\$ 165,90
----------------	-----------	------------

24 a 28	R\$ 95,90	R\$ 185,90
----------------	-----------	------------

29 a 33	R\$ 105,90	R\$ 205,90
----------------	------------	------------

34 a 38	R\$ 115,90	R\$ 229,90
----------------	------------	------------

39 a 43	R\$ 129,90	R\$ 259,90
----------------	------------	------------

44 a 48	R\$ 159,90	R\$ 329,90
----------------	------------	------------

49 a 53	R\$ 195,90	R\$ 399,90
----------------	------------	------------

54 a 58	R\$ 269,90	R\$ 535,90
----------------	------------	------------

59 anos ou mais	R\$ 385,90	R\$ 779,90
------------------------	------------	------------

hug. **Plano ambulatorial**

Coberturas de urgências e emergências, procedimentos médicos ambulatoriais, consultas em consultórios e clínicas. Consultas em pronto-socorro. Exames simples e de alta complexidade. Sessões em fisioterapias, nutrição e fonoaudiologia.

Plano Coparticipativo*

smile. Plano ambulatorial + Hospitalar com parto

Internação em enfermaria. Atendimento em urgência e emergência em hospitais. Procedimentos com internação hospitalar. Consultas em consultórios e clínicas. Consultas em pronto-socorro. Exames simples e de alta complexidade. Sessões em fisioterapias, nutrição e fonoaudiologia.

Plano Coparticipativo*

coparticipação

Consultas eletivas	—————	R\$ 20,00
Consultas em hospitais	—————	R\$ 50,00
Exames simples	—————	R\$ 6,00
Exames de alta complexidade	—————	R\$ 15,00
Terapias	—————	R\$ 15,00
Internações	—————	R\$ 100,00
Outros atendimentos ambulatoriais	—————	50%

Empresarial

2 A 29 VIDAS



Abrangência
e economia
juntos em um
só plano.



0 a 18	R\$ 45,90	R\$ 79,90	R\$ 174,90
19 a 23	R\$ 55,90	R\$ 105,90	R\$ 225,90
24 a 28	R\$ 59,90	R\$ 115,90	R\$ 249,90
29 a 33	R\$ 69,90	R\$ 129,90	R\$ 279,90
34 a 38	R\$ 75,90	R\$ 145,90	R\$ 319,90
39 a 43	R\$ 85,90	R\$ 165,90	R\$ 359,90
44 a 48	R\$ 105,90	R\$ 205,90	R\$ 449,90
49 a 53	R\$ 125,90	R\$ 245,90	R\$ 539,90
54 a 58	R\$ 165,90	R\$ 329,90	R\$ 735,90
59 anos ou mais	R\$ 239,90	R\$ 465,90	R\$ 1.045,90

hug. Plano ambulatorial

Coberturas de urgências e emergências, procedimentos médicos ambulatoriais, consultas em consultórios e clínicas. Consultas em pronto-socorro. Exames simples e de alta complexidade. Sessões em fisioterapias, nutrição e fonoaudiologia.

Plano Coparticipativo*

smile. Plano ambulatorial + Hospitalar com parto

Internação em enfermaria. Atendimento em urgência e emergência em hospitais. Procedimentos com internação hospitalar. Consultas em consultórios e clínicas. Consultas em pronto-socorro. Exames simples e de alta complexidade. Sessões em fisioterapias, nutrição e fonoaudiologia.

Plano Coparticipativo*

happy. Plano ambulatorial + Hospitalar com parto + Apartamento

Internação em apartamento. Atendimento em urgência e emergência em hospitais. Procedimentos com internação hospitalar. Consultas em consultórios e clínicas. Consultas em pronto-socorro. Exames simples e de alta complexidade. Sessões em fisioterapias, nutrição e fonoaudiologia.

Plano Coparticipativo*

coparticipação

Consultas eletivas	_____	R\$ 20,00
Consultas em hospitais	_____	R\$ 50,00
Exames simples	_____	R\$ 6,00
Exames de alta complexidade	_____	R\$ 15,00
Terapias	_____	R\$ 15,00
Internações	_____	R\$ 100,00
Outros atendimentos ambulatoriais	_____	50%

REDE CREDENCIADA BELO HORIZONTE + RMBH



HOSPITAIS



PLANO AMBULATORIAL
Plano coparticipativo.



PLANO ENFERMARIA
Plano coparticipativo.



PLANO APARTAMENTO
Plano coparticipativo.

Hospital Belvedere	✓	✓	✓
Hospital da Baleia	✓	✓	✓
Hospital Matermed	✓	✓	✓
Hospital Ortocenter	✓	✓	✓
Hospital Empremed 24h	✓	✓	✓
Hospital Santa Rita	✓	✓	✓
Hospital Infantil Padre Anchieta	✓	✓	✓
Hospital Belo Horizonte	✓	✓	✓
Hospital Socor	✓	✓	✓
Hospital Luxemburgo	✓	✓	✓
Maternidade Octaviano Neves	✓	✓	✓
Hospital Lifecenter	✓	✓	✓
Hospital Felício Rocho	✓	✓	✓
Hospital Materdei		✓	

LABORATÓRIOS

São Marcos	✓	✓	✓
Hermes Pardini	✓	✓	✓

**carência
médica**

Urgência e emergência ————— **24 horas**
Consulta e exame simples ————— **30 dias**
Exames especiais ————— **180 dias**
Cirurgias e internações ————— **180 dias**
Parto ————— **300 dias**
Doenças e lesões preexistentes ————— **24 meses**

REGRAS COMERCIAIS PLANOS INDIVIDUAIS E EMPRESARIAIS



Crianças até 1 (um) ano

- Cartão de vacina;
- Sumário de Alta.

Venda administrativa

- Acima 59 anos.

Regras para redução de carências

Planos Individuais | Pessoa Física

Para redução de carências é necessário a apresentação dos seguintes documentos:

- 1 Comprovante de inicio do plano anterior (cópia do contrato ou cartão de identificação com data de inicio do plano anterior).
- 2 Cópia dos 3 últimos comprovantes de pagamentos de mensalidades devidamente quitados ou declaração do plano anterior, em papel timbrado, informando a data de inicio do plano, condições de pagamento e relação dos beneficiários (titular e dependente).
- 3 Os documentos acima listados não poderão ter data superior a 3 dias.
- 4 Para redução de carências os beneficiários deverão estar no plano anterior no mínimo de 12 meses.
- 5 A redução de carências não se aplica para partos e preexistências..
- 6 A redução de carências é uma liberalidade e está condicionada aprovação da **You Saúde** não sendo obrigatório aceitação pela Operadora.

Regras para redução de carências

Planos empresariais | Pessoa Jurídica de 02 a 29 vidas

Para redução de carências é necessário a apresentação dos seguintes documentos:

- 1 Cópia dos 3 últimos comprovantes de pagamentos pagos e contados a partir da data do último vencimento.
- 2 Carta original emitida pela operadora anterior, em papel timbrado, assinado, discriminando o tempo de permanência no plano.
- 3 A redução de carências é uma liberalidade e está condicionada aprovação da YOU SAUDE não sendo obrigatório aceitação pela Operadora.



DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DA EMPRESA E QUEM PODE ADERIR AO PLANO.

- Contrato social ou ficha de micro empreendedor (MEI);
- Cartão CNPJ;
- GFIP ou ficha de registro;
- Cônjugue – certidão de casamento ou declaração de união estável, quando filho em comum apenas certidão de nascimento do mesmo;
- Filhos solteiros;
- Agregados até 58anos (pai,mãe,sogra,irmãos,sobrinhos e netos);
- RG/CPF;
- Empresas até 29 vidas;
- Declaração de saúde – empresas até 29 vidas.

ANS-Nº 42.238-0



yousaude.com.br