

NOVA TABELA COM DESCONTO  
JUNHO 2007

# PME

PLANOS OMINT E SKILL  
PARA PEQUENOS GRUPOS  
- ATÉ 99 VIDAS -

Aqui você encontra a tabela de valores dos planos Omint e Skill e as condições primárias para este perfil de público.  
Com vigência de 01 junho a 30 de setembro.

Boas vendas!



Saúde em todos os planos.

## Planos Omint

### Completo

#### C19 – C20 – C21 – C22 – C23

Cobertura ambulatorial, hospitalar e obstétrica, incluindo pré-natal, na rede credenciada Omint e Skill ou pelo sistema de livre escolha, através de reembolso.

### Plano Omint Saúde Integral

#### C39 – C40 – C41 – C42 – C43

### Medicina

Cobertura ambulatorial, hospitalar e obstétrica, incluindo pré-natal, na rede credenciada Omint e Skill ou pelo sistema de livre escolha, através de reembolso.

### Odontologia

Cobertura de consultas, radiologia, odontologia preventiva, dentística restauradora, endodontia, periodontia, cirurgia oral menor, ortodontia\*, prótese dentária\* e atendimento na Clínica Odontológica Omint\*\* – a mais avançada da América Latina.

\* Coberturas exclusivas dos planos C42 e C43

\*\* Conforme plano contratado

**A Omint dispõe de planos Hospitalares e Odontológicos cujas condições poderão ser apresentadas sob consulta.**

## Planos Skill

### Completo

#### SC1 – SC2

Cobertura ambulatorial, hospitalar e obstétrica, incluindo pré-natal, na rede credenciada Skill ou pelo sistema de livre escolha, através de reembolso.

## Níveis de Reembolso – Planos Omint

### Despesas ambulatoriais

	<b>C19/39</b>	<b>C20/40</b>	<b>C21/41</b>	<b>C22/42</b>	<b>C23/43</b>
Consulta em consultório	175,50	306,67	383,37	471,77	590,07
Fisioterapia, até (p/ sessão)	54,00	94,36	117,96	145,16	181,56

### Exames complementares

	<b>C19/39</b>	<b>C20/40</b>	<b>C21/41</b>	<b>C22/42</b>	<b>C23/43</b>
Hemograma	54,60	86,80	109,20	134,75	168,00
Ultrassonografia obstétrica	163,80	260,40	327,60	404,25	504,00
Mamografia	218,40	347,20	436,80	539,00	672,00
Teste ergométrico	343,20	545,60	686,40	847,00	1.056,00
Tomografia computadorizada do crânio	624,00	992,00	1.248,00	1.540,00	1.920,00
Ressonância magnética de crânio	1.045,20	1.661,60	2.090,40	2.579,50	3.216,00

**Despesas hospitalares**

	<b>C19/39</b>	<b>C20/40</b>	<b>C21/41</b>	<b>C22/42</b>	<b>C23/43</b>
Diárias normais	536,00	854,40	1.068,80	1.310,40	1.641,60
Diárias de UTI	3.216,00	5.126,40	6.412,80	7.862,40	9.849,60

**Procedimentos cirúrgicos (Honorários Médicos)**

	<b>C19/39</b>	<b>C20/40</b>	<b>C21/41</b>	<b>C22/42</b>	<b>C23/43</b>
Parto normal	7.303,00	11.641,20	14.562,40	17.854,20	22.366,80
Parto cesárea	6.649,75	10.599,90	13.259,80	16.257,15	20.366,10
Apendicectomia	5.376,75	8.570,70	10.721,40	13.144,95	16.467,30
Colecistectomia sem colangiografia	4.956,33	7.900,53	9.883,06	12.117,11	15.179,67
Herniorragia inguinal unilateral	4.321,50	6.888,60	8.617,20	10.565,10	13.235,40
Hemorroidectomia	3.852,50	6.141,00	7.682,00	9.418,50	11.799,00
Fratura de fêmur	8.542,50	13.617,00	17.034,00	20.884,50	26.163,00
Ponte de safena	15.075,00	24.030,00	30.060,00	36.855,00	46.170,00

**Despesas Odontológicas**

	<b>C39/C40/C41</b>	<b>C42/C43</b>
Consulta	55,16	136,64
Restauração em resina – 1 face	63,04	156,16
Orientação de higiene bucal	43,34	107,36
Gengivectomia por quadrante	218,67	541,68
Tratamento endodôntico em molares	197,00	488,00
RX panorâmico	27,58	68,32
Consulta de urgência	68,95	170,80
Documentação ortodôntica	Sem cobertura	263,52
Remoção de dente incluso	232,46	575,84

**Níveis de Reembolso – Planos Skill**
**SC1**      **SC2**
**Despesas ambulatoriais**

Consulta em consultório	152,62	91,91
Fisioterapia, até (p/ sessão)	46,96	28,28

**Exames complementares**

Hemograma	44,80	26,25
Ultrassonografia obstétrica	134,40	78,75
Mamografia	179,20	105,00
Teste ergométrico	281,60	165,00
Tomografia computadorizada do crânio	512,00	300,00
Ressonância magnética de crânio	857,60	502,50

**Despesas hospitalares**

Diárias normais	443,20	265,60
Diárias de UTI	2.659,20	1.593,60

**Procedimentos cirúrgicos (Honorários Médicos)**

Parto normal	6.038,60	3.618,80
Parto cesárea	5.498,45	3.295,10
Apendicectomia	4.445,85	2.664,30
Colecistectomia sem colangiografia	4.098,22	2.455,97
Herniorragia inguinal unilateral	3.573,30	2.141,40
Hemorroidectomia	3.185,50	1.909,00
Fratura de fêmur	7.063,50	4.233,00
Ponte de safena	12.465,00	7.470,00

## Diferenciais Omint

- Rede credenciada com os melhores médicos do País;
- Liberdade de escolha de profissionais e instituições de sua confiança, mesmo que não façam parte da rede credenciada;
- Reembolso em até 24 horas para consultas e exames simples, através de crédito em conta-corrente para planos Omint;
- Acompanhamento caso-a-caso (Case Management) para associados que requeiram cuidados especiais;
- Internação domiciliar (Home Care) para associados que recebam esta indicação de seu médico;
- Orientação Médica por telefone 7 dias por semana, 24h por dia;
- Desconto em medicamentos em cerca de 1.000 drogarias/farmácias das principais redes credenciadas em mais de 170 cidades do País;
- Assistência em viagens nacionais para os associados dos planos Omint e Skill e internacionais para os associados do plano Omint;
- Equipes de médicos credenciados nos principais hospitais, como Albert Einstein, Sírio-libanês\*, Osvaldo Cruz e Hospital do Coração;
- Fonoaudiologia respeitando os limites do plano contratado;
- Cobertura de transplantes mais ampla do mercado;
- Reeducação Postural Global – RPG respeitando os limites do plano contratado;
- Escleroterapia de varizes;
- Acupuntura respeitando os limites do plano contratado;
- Curso de instruções psicoprofiláticas - Curso pré-natal;
- Inclusão de filhos sem limite de idade;
- Remissão por morte do associado titular;
- Coleta domiciliar de material para exames para associados dos planos Omint completo e Integral;
- Ampla gama de procedimentos diagnósticos e terapêuticos que dispensam a necessidade de autorização prévia.

\* Conforme plano contratado

## Condições Primárias

- Quantidade mínima de vidas para contratação: mínimo de 5 usuários, sendo 2 usuários titulares e 3 usuários dependentes até um máximo de 99 usuários;
- São considerados associados titulares: os sócios, diretores e empregados que se encontrem em plena atividade de trabalho com vínculo comprovado com a empresa contratante;
- São considerados associados beneficiários, os dependentes diretos do associado titular, o cônjuge ou companheiro(a), o(s) filho(s) natural(ais) ou adotivo(s), enteado(s) ou menor(es) sob tutela do usuário titular;
- São aceitos como vínculos: Societário (contrato Social); empregatício (CLT); prestadores de serviços desde que não ultrapassem a 40% da população, através de documento formal de contratação.

## **Carências**

As carências são as definidas pela lei 9656-98. Contudo, estas poderão ser reduzidas ou isentadas, em função da avaliação de diversos fatores, além dos descritos pela própria Lei 9656-98.

A seguir algumas condições que poderão resultar em redução e até isenção de carências:

- Usuários que estejam migrando de operadora com planos compatíveis em regime individual ou coletivo (Quadro I, notas), com tempo mínimo de permanência no plano anterior de 6 meses ininterruptos e data do último pagamento não superior a 60 dias;
- Quantidade de usuários do grupo;
- Perfil etário do grupo de usuários;
- Análise da Declaração de Saúde.

Para tanto, faz-se sempre necessário o preenchimento da Declaração Pessoal de Saúde, para a devida análise de nosso corpo técnico-médico, que definirá se haverá ou não a redução/isenção das carências e em quais condições.

A Omint é a única operadora do mercado que avalia a compra de carências caso a caso, levando em conta outros aspectos que possibilitem a maior flexibilização possível.

## **Prazo da Campanha**

A campanha é válida até 30 de setembro de 2007.

## Quadro I – Operadoras com planos compatíveis

<ul style="list-style-type: none"> <li>• AGF</li> <li>• Amil</li> <li>• Bradesco</li> <li>• BUPA</li> <li>• Care Plus</li> <li>• Danmark</li> <li>• Dix Health (antigo produto Cigna Saúde)</li> <li>• Gama Saúde</li> <li>• Golden Cross</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lincx</li> <li>• Marítima</li> <li>• Medial</li> <li>• Mediservice</li> <li>• Notre Dame</li> <li>• Porto Seguro</li> <li>• Sul América</li> <li>• Unibanco/AIG</li> <li>• Unimed Paulistana (somente p/ Skill)</li> </ul>
--	---

Notas:

- 1) Planos compatíveis com Planos Omint – devem ser de uma das operadoras acima, ter reembolso, padrão apartamento e dar acesso a prestadores como Laboratório Fleury, Hospital Sírio e Libanês e/ou Hospital Albert Einstein;
- 2) Planos compatíveis com o Plano Skill – devem ser de uma das operadoras acima, padrão apartamento e dar acesso a prestadores como Laboratório Delboni, Hospital São Luiz, Hospital Oswaldo Cruz, Hospital Santa Catarina, Pró Matre e/ou Hospital Samaritano.

## DOCUMENTAÇÕES NECESSÁRIAS:

### **A - Para comprovação de compra de carências:**

- Deverá ser anexada cópia do contrato do Plano anterior **ou** da Carteira de identificação e:
  - Plano Individual:
    - Comprovantes dos últimos três pagamentos efetuados.
  - Plano Empresarial:
    - Carta comprovando permanência em plano anterior, informando, grupo familiar, vigência, nome da operadora e plano, bem como padrão de acomodação ou;
    - Cópia da última fatura da operadora anterior.

### **B - Para confecção de contrato e comprovação de vínculo:**

- Cópia do Contrato Social e suas últimas alterações;
- Cópia do Cartão de CNPJ
- Cópia da Relação de FGTS ou Contrato de Prestação de Serviços
- De acordo da empresa na proposta apresentada

### **IMPORTANTE:**

**Quaisquer situações fora das apresentadas acima, deverão ser submetidas à análise da Omint Serviços de Saúde para apresentação de proposta.**

**A contratação somente será efetivada após validação por parte da Omint Serviços de Saúde.**

## Custos – Omint Completo

De 05 a 09 vidas	C19	C20	C21	C22	C23
Até 18 anos	397,20	436,93	502,46	615,52	769,40
De 19 a 23 anos	450,39	495,43	569,74	697,94	872,42
De 24 a 28 anos	510,69	561,75	646,02	791,37	989,22
De 29 a 33 anos	538,33	592,16	680,99	834,21	1.042,77
De 34 a 38 anos	567,45	624,19	717,82	879,33	1.099,16
De 39 a 43 anos	680,93	749,02	861,37	1.055,18	1.318,98
De 44 a 48 anos	982,88	1.081,17	1.243,35	1.523,10	1.903,88
De 49 a 53 anos	1.273,92	1.401,31	1.611,50	1.974,09	2.467,61
De 54 a 58 anos	1.838,74	2.022,61	2.326,01	2.849,36	3.561,70
59 anos ou mais	Havendo proponentes nessa faixa, necessário solicitar estudo do grupo à OMINT				

De 10 a 99 vidas	C19	C20	C21	C22	C23
Até 18 anos	361,10	397,20	456,79	559,56	699,45
De 19 a 23 anos	409,45	450,39	517,95	634,49	793,11
De 24 a 28 anos	464,26	510,69	587,29	719,43	899,29
De 29 a 33 anos	489,39	538,33	619,08	758,37	947,97
De 34 a 38 anos	515,86	567,45	652,56	799,39	999,24
De 39 a 43 anos	619,03	680,93	783,07	959,26	1.199,07
De 44 a 48 anos	893,53	982,88	1.130,32	1.384,64	1.730,80
De 49 a 53 anos	1.158,10	1.273,92	1.465,00	1.794,63	2.243,29
De 54 a 58 anos	1.671,58	1.838,74	2.114,55	2.590,33	3.237,91
59 anos ou mais	Havendo proponentes nessa faixa, necessário solicitar estudo do grupo à OMINT				

## Custos – Omint Saúde Integral

De 05 a 09 vidas	C39	C40	C41	C42	C43
Até 18 anos	425,01	467,51	537,64	689,38	1.205,87
De 19 a 23 anos	481,92	530,11	609,63	781,69	1.367,33
De 24 a 28 anos	546,43	601,08	691,24	886,34	1.550,38
De 29 a 33 anos	576,01	633,62	728,66	934,32	1.634,31
De 34 a 38 anos	607,17	667,88	768,07	984,85	1.722,70
De 39 a 43 anos	728,59	801,45	921,67	1.181,81	2.067,22
De 44 a 48 anos	1.051,69	1.156,85	1.330,38	1.705,87	2.983,92
De 49 a 53 anos	1.363,09	1.499,40	1.724,31	2.210,98	3.867,46
De 54 a 58 anos	1.967,45	2.164,20	2.488,83	3.191,28	5.582,20
59 anos ou mais	Havendo proponentes nessa faixa, necessário solicitar estudo do grupo à OMINT				

De 10 a 99 vidas	C39	C40	C41	C42	C43
Até 18 anos	386,37	425,01	488,76	626,71	1.096,24
De 19 a 23 anos	438,11	481,92	554,21	710,63	1.243,03
De 24 a 28 anos	496,76	546,43	628,40	805,76	1.409,44
De 29 a 33 anos	523,65	576,01	662,42	849,38	1.485,74
De 34 a 38 anos	551,97	607,17	698,24	895,32	1.566,09
De 39 a 43 anos	662,36	728,59	837,88	1.074,37	1.879,29
De 44 a 48 anos	956,08	1.051,69	1.209,44	1.550,79	2.712,65
De 49 a 53 anos	1.239,17	1.363,09	1.567,55	2.009,98	3.515,87
De 54 a 58 anos	1.788,59	1.967,45	2.262,57	2.901,17	5.074,73
59 anos ou mais	Havendo proponentes nessa faixa, necessário solicitar estudo do grupo à OMINT				

## Custos – Skill

De 05 a 09 vidas	SC1	SC2
Até 18 anos	228,02	207,29
De 19 a 23 anos	258,55	235,05
De 24 a 28 anos	293,17	266,52
De 29 a 33 anos	309,04	280,94
De 34 a 38 anos	325,75	296,14
De 39 a 43 anos	390,90	355,36
De 44 a 48 anos	564,24	512,95
De 49 a 53 anos	731,31	664,83
De 54 a 58 anos	1.055,56	959,60
59 anos ou mais	Havendo proponentes nessa faixa, necessário solicitar estudo do grupo à OMINT	

De 10 a 99 vidas	SC1	SC2
Até 18 anos	207,29	188,45
De 19 a 23 anos	235,05	213,68
De 24 a 28 anos	266,52	242,29
De 29 a 33 anos	280,94	255,40
De 34 a 38 anos	296,14	269,22
De 39 a 43 anos	355,36	323,06
De 44 a 48 anos	512,95	466,31
De 49 a 53 anos	664,83	604,39
De 54 a 58 anos	959,60	872,36
59 anos ou mais	Havendo proponentes nessa faixa, necessário solicitar estudo do grupo à OMINT	

## Custos – Omint Hospitalar

De 05 a 09 vidas	C10	C11	C12	C13
Até 18 anos	257,01	295,57	368,57	460,72
De 19 a 23 anos	291,43	335,14	417,93	522,41
De 24 a 28 anos	330,44	380,01	473,88	592,34
De 29 a 33 anos	348,33	400,58	499,53	624,41
De 34 a 38 anos	367,17	422,25	526,54	658,18
De 39 a 43 anos	440,60	506,69	631,85	789,81
De 44 a 48 anos	635,98	731,38	912,04	1.140,05
De 49 a 53 anos	824,30	947,94	1.182,09	1.477,61
De 54 a 58 anos	1.189,77	1.368,24	1.706,20	2.132,75
59 anos ou mais	Havendo proponentes nessa faixa, necessário solicitar estudo do grupo à OMINT			

De 10 a 99 vidas	C10	C11	C12	C13
Até 18 anos	233,65	268,70	335,07	418,83
De 19 a 23 anos	264,94	304,68	379,93	474,92
De 24 a 28 anos	300,40	345,46	430,80	538,49
De 29 a 33 anos	316,67	364,17	454,12	567,65
De 34 a 38 anos	333,79	383,86	478,68	598,35
De 39 a 43 anos	400,55	460,63	574,41	718,01
De 44 a 48 anos	578,17	664,89	829,12	1.036,40
De 49 a 53 anos	749,36	861,77	1.074,63	1.343,28
De 54 a 58 anos	1.081,61	1.243,85	1.551,09	1.938,87
59 anos ou mais	Havendo proponentes nessa faixa, necessário solicitar estudo do grupo à OMINT			