TABELA

PME

2 A 29 VIDAS

Um Plano para Bem Envelhecer

TABELA DE VENDAS
BELO HORIZONTE
JULHO 2025

MedSênior

Somos a **MedSênior,** pioneira em promover o **bem envelhecer.**

92%
DE SATISFAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS*

44
UNIDADES PRÓPRIAS

05
ANOS ELEITO O MELHOR PLANO DE SAÚDE***

08
ESTADOS

PLANO **EXCLUSIVO** PARA 49+ ANOS

113
HOSPITAIS NA REDE CREDENCIADA**

*Pesquisa ANS - 2020 - Ano base de clientes 2019. **Credenciados ao plano Black S - ANS 502.795/25-1. ***200 maiores e melhores empresas do ES - IEL.

BEM ENVELHECER MEDSÊNIOR

Central de Inteligência e Monitoramento

O programa da Saúde Preventiva faz o acompanhamento do beneficiário de maneira integral, contando com videochamadas e um enfermeiro como gestor do cuidado, além de um concierge apoiando nas solicitações do beneficiário.

Pronto Atendimento Virtual

Teleconsulta através de chamada de vídeo, com emissão de receitas e pedidos de exames. Funcionamento 24 horas, 7 dias por semana, sem precisar sair de casa.

Dúvidas sobre saúde 24h

Fale pelo WhatsApp 0800 840 5505 ou ligue para 0800 0800 551.

Conheça todos os nossos programas de saúde em **www.medsenior.com.br**

Desconto para clientes MedSênior

Pacheco drogarias

Droga Raia

DROGASIL

SANTA LÚCIA

OFICINAS DO BEM

Arte Terapia

Incentiva o bem-estar e a inclusão social, além de promover interações e fortalecimento emocional, por meio da pratica de atividades criativas.

NutriSaber

Promove conhecimento sobre alimentação saudável por meio de ações educativas, com palestras, mesas-redondas e dinâmicas em grupo, abordando temas diversos para a motivação dos pacientes que têm interesse em adotar novos hábitos.

Educa a Dor

Programa que visa à prática de exercícios de fisioterapia, com o propósito de amenizar dores físicas.

Tecnologia

Auxilia na autonomia tecnológica dos beneficiários, com propostas de atividades voltadas a celulares e ambientes digitais.

Cabeça Boa

Promover um espaço de conhecimento e troca de informações a respeito do processo de envelhecimento e capacidade cognitiva, a fim de minimizar déficits relacionados a queixas de esquecimentos e despertar interesse de novos aprendizados, além de melhorar relações interpessoais.

Autonomia e Independência

Programa que promove a melhoria e a funcionalidade de nossos pacientes, através do trabalho de uma equipe multidisciplinar utilizando recursos para realizar um trabalho de fortalecimento muscular, melhora da performance da marcha, capacidade aeróbia e ganho de equilíbrio.

UNIDADES **PRÓPRIAS**

PRESENTE EM **8 ESTADOS**

MINAS GERAIS

Belo Horizonte | Funcionários

Belo Horizonte | Gutierrez

Contagem | Eldorado

Belo Horizonte | Pampulha

Espírito Santo

Hospital | Leitão da Silva

Vitória | Bento Ferreira

Vitória | Praia do Canto

Vitória | Bressan

Serra | Jardim Liomeiro

Vila Velha | Centro

Vila Velha | Glória

Rio de Janeiro

Barra da Tijuca

Botafogo

Centro Comercial

Niterói

P.A. Botafogo

Tijuca

Campo Grande

Distrito Federal

Brasília | SIG

Brasília | Taguatinga Norte

Brasília | Taguatinga Sul

Brasília | Asa Sul

Rio Grande do Sul

Porto Alegre | Floresta

Recife

Ilha do Leite

São Paulo

Av. Brasil

Av. Paulista

Santana

Sumarézinho

Tatuapé

Campinas

Paraná

Curitiba | Batel

NOSSOS
PLANOS

Plano MG

Se você procura uma rede credenciada maior e com o preço acessível, você pode escolher o **MedSênior MG Enfermaria**. O plano conta com uma ampla cobertura ambulatorial e Hospitalar, com os melhores médicos à sua disposição.

Plano MG

Para quem busca privacidade, o **MedSênior MG Apartamento** é o plano ideal. Contando com uma ampla rede credenciada, o principal diferencial deste plano é a sua acomodação em apartamento nos casos de internação. Tudo isso para oferecer a você uma recuperação mais tranquila.

Plano MedSênior Black

Essa é a escolha perfeita para aqueles que buscam os mais altos padrões de cuidados de saúde e atendimento personalizado. O **Plano MedSênior Black Apartamento** oferece uma ampla gama de serviços médicos, procedimentos cirúrgicos complexos e uma rede credenciada completa de hospitais, clínicas e laboratórios de primeira linha. Os clientes do Plano Black têm acesso a uma equipe de médicos e profissionais de saúde altamente qualificados e experientes, proporcionando um cuidado personalizado para cada cliente, garantindo o máximo de conforto e bem-estar.

VÁLIDADE
01/07/2025 À 31/07/2025

TABELA DE VENDAS

SEM COPARTICIPAÇÃO

VALORES MEDSÊNIOR CORPORATE

Faixa	MG Enfermaria	MG Apartamento	Black Apartamento
Atendimento em Belo Horizonte, Betim e Contagem			
49 a 53 anos	R$ 602,57	R$ 784,49	R$ 1.145,62
54 a 58 anos	R$ 723,08	R$ 941,39	R$ 1.374,74
59 anos acima	R$ 947,23	R$ 1.233,22	R$ 1.800,91

MG ENFERMARIA - ANS 499.666/24-6 | MG APARTAMENTO - ANS 499.667/24-4 | BLACK5 APARTAMENTO - ANS 502.794/25-2

APARTAMENTO - CORPORATE BLACK

Atendimento em Brasília (DF), Cariacica (ES), Vitória (ES), Serra (ES), Vila Velha (ES), Belo Horizonte (MG), Contagem (MG), Betim (MG), Campo Largo (PR), São José dos Pinhais (PR), Curitiba (PR), Niterói (RJ), Duque de Caxias (RJ), Rio de Janeiro (RJ), Porto Alegre (RS), São Bernardo do Campo (SP), Osasco (SP), Guarulhos (SP), São Paulo (SP), Campinas (SP), São Caetano do Sul (SP), Santo André (SP), Campinas (SP), Indaiatuba (SP), Recife (PE).

A data de vencimento bancário se dará a partir da data de assinatura do contrato, conforme a tabela abaixo:

Pagamento	01 - 10	11 - 20	21 - 31
Vencimento	10	20	30

MedSênior

REDE CREDENCIADA **RESUMIDA***

*Rede sujeita a alteração.
Consulte o Guia Médico atualizado
em www.medsenior.com.br

REDE CREDENCIADA RESUMIDA	MG ENFER.	MG APART.
COLETA DOMICILIAR LABORATÓRIO MEDSÊNIOR		
Laboratório MedSênior	LAB.	LAB.
Centro de Oncologia MedSênior	AMB.	AMB.
Hospital MedSênior Pampulha	P.S. | INT.	P.S. | INT.
Unidade MedSênior P.S. 24h Gutierrez	P.S. | AMB.	P.S. | AMB.
Unidade MedSênior Eldorado	AMB.	AMB.
Unidade MedSênior Funcionários	AMB.	AMB.
Hospital Belo Horizonte	P.S.* | INT.	P.S.* | INT.
Hospital Belvedere	INT.	INT.
Hospital Espírita André Luiz	P.S.[1] | INT.	P.S.[1] | INT.
Hospital Life Center	INT.	INT.
Hospital Instituto Orizonti	INT.	INT.
Hospital Mater Dei Betim		INT.
Hospital Santa Rita Contagem	INT.	P.S. | INT.
Hospital São José Contagem	P.S.	P.S.
Hospital Semper	P.S.[2] | INT.	P.S.[2] | INT.
Hospital Vera Cruz	INT.	INT.
Unidade Avançada Betim	P.S.	P.S.
Laboratório Hermes Pardini	AMB.**	AMB.
Laboratório São Marcos	AMB.	AMB.

AMB = Ambulatório | LAB = Laboratório | P.S = Pronto Socorro | INT = Internação

[1] P.S. exclusivo psiquiatria | [2] P.S exclusivo Ortopedia e Traumatologia. | 3 Atendimento de Urgência e Emergência apenas para MG4.
*Urgência em Ginecologia. | **Não atende exames de imagem.

REDE CREDENCIADA **BLACK**

*Rede sujeita a alteração.
Consulte o Guia Médico atualizado
em www.medsenior.com.br

Minas Gerais

REDE CREDENCIADA RESUMIDA	APART.
COLETA DOMICILIAR LABORATÓRIO MEDSÊNIOR	
Hospital Mater Dei Betim	P.S. | INT.
Hospital Mater Dei Sto. Agostinho	P.S. | INT.
Laboratório MedSênior	LAB.
Centro de Oncologia MedSênior	AMB.
Hospital MedSênior Pampulha	P.S. | INT.
Unidade MedSênior P.S. 24h Gutierrez	P.S. | AMB.
Unidade MedSênior Eldorado	AMB.
Unidade MedSênior Funcionários	AMB.
Hospital Belo Horizonte	P.S.* | INT.
Hospital Belvedere	INT.
Hospital Espírita André Luiz	P.S.[1] | INT.
Hospital Life Center	P.S. | INT.
Hospital Instituto Orizonti	INT.
Hospital Santa Rita Contagem	P.S. | INT.
Hospital São José Contagem	P.S.
Hospital Semper	P.S.[2] | INT.
Hospital Vera Cruz	INT.
Unidade Avançada Betim	P.S.
Laboratório Hermes Pardini	AMB.
Laboratório São Marcos	AMB.

Exclusivo Plano Black

AMB = Ambulatório | LAB = Laboratório | P.S = Pronto Socorro | INT = Internação

[1] P.S. exclusivo psiquiatria | [2] P.S exclusivo Ortopedia e Traumatologia.
3 Atendimento de Urgência e Emergência apenas para MG4.

*Urgência em Ginecologia. | **Não atende exames de imagem.

São Paulo

REDE CREDENCIADA RESUMIDA	ATENDIMENTO
COLETA DOMICILIAR LAB. MEDSÊNIOR	
Hospital Beneficência Portuguesa	I.CL. | I.CI. | UTI
Hospital Cristovão da Gama	P.S | I.CL. | I.CI. | INT. | UTI
Hospital Leforte Liberdade	P.S. | INT. | INT. O.
Hospital e Maternidade Vitória	I.CL. | I.CI. | UTI
Hospital Santa Catarina	P.S | I.CL. | I.CI. | UTI
Hospital São Camilo - Pompéia	P.S | I.CL. | I.CI. | UTI
Hospital São Camilo - Santana	P.S | I.CL. | I.CI. | UTI
Hospital São Camilo - Ipiranga	P.S. | INT. | INT. O.
Hospital Samaritano Paulista	INT.
Hospital Carlos Chagas	INT.

Campinas

REDE CREDENCIADA RESUMIDA	ATENDIMENTO
Hospital Vera Cruz	P.S. | INT.
Hospital Centro Médico Indaiatuba	P.S. | INT.
Hospital Madre Theodora	P.S. | INT.
Pronto-socorro São Camilo - Indaiatuba	P.A
DMS Burnier	LAB.
Franceshi Brazil	LAB.
Vittal Brasil	LAB.

Distrito Federal

REDE CREDENCIADA RESUMIDA	ATENDIMENTO
COLETA DOMICILIAR LAB. MEDSÊNIOR	
Hospital Sírio Libanês	I.CI. | UTI
Hospital Brasília - Águas Claras	I.CL. | I.CI. | UTI

Recife

REDE CREDENCIADA RESUMIDA	ATENDIMENTO
COLETA DOMICILIAR LAB. MEDSÊNIOR	
Hospital Português Pronto Socorro	P.S.
Hospital Português	P.S. | INT.
Hospital Santa Joana	P.S. | INT.
Laboratórios Marcelo Magalhães	A.CL. | A.P.

Rio de Janeiro

REDE CREDENCIADA RESUMIDA	ATENDIMENTO
COLETA DOMICILIAR LAB. MEDSÊNIOR	
Casa de Saúde São José Humaitá	I.CL. | I.CI.
Hospital Badim	P.S. | I.CL. | I.CI.
Hospital de Clínicas Jacarepaguá	P.S.
Hospital Pró-Cardíaco	I.CL. | I.CI.
Hospital São Lucas Copacabana	I.CL. | I.CI.
Hospital Unimed - Rio**	I.CL. | I.CI.
Hospital Vitória	I.CL. | I.CI.
Sérgio Franco	LAB.

Rio Grande do Sul

REDE CREDENCIADA RESUMIDA	ATENDIMENTO
Hospital Unimed Vale dos Sinos	P.S. | INT.
Hospital Sapiranga	P.S. | INT.
Hospital Regina	P.S. | INT.
Hospital Unimed São Leopoldo	P.S. | INT.
Clinoson	AMB.
SIDI	AMB.

REGRAS DE APROVEITAMENTO **CARÊNCIAS**

Sem Plano Anterior

Redução para 24h em Consultas e Exames simples.

Com Plano Anterior

Redução para 24h em todos os procedimentos, exceto para pré-existência (CPT).

Documentos necessários:
Carta de Tempo de Permanência ou 3 últimos pagamentos + cópia da Carteirinha com a segmentação

MedSênior

CONDIÇÕES DE **CONTRATAÇÃO**

	COBERTURAS	CARÊNCIA NORMAL	COM PLANO ANTERIOR	SEM PLANO ANTERIOR
I	Urgência, Emergência e Acidente Pessoal.	24 horas	24 horas	24 horas
II	Consultas Médicas.	30 dias	24 horas	24 horas
III	Exames simples: Exames simples de radiografias, laboratório e eletrocardiograma.	30 dias	24 horas	24 horas
IV	Exames e Procedimentos Complexos I: Exames de laboratório - biologia molecular, imunológicos e hormonais; radiografias contrastadas; ultrassom simples; mamografia; teste ergométrico.	90 dias	24 horas	24 horas
V	Exames e Procedimentos Complexos II: Teste alérgico; densitometria.	120 dias	24 horas	90 dias
VI	Exames e Procedimentos Especiais: Endoscopia intervencionista e diagnósticas; ultrassonografia intervencionista; holter; mapa; ultrassonografia diagnóstica com doppler; ecocardiograma com doppler; pequena cirurgia ambulatorial de porte anestésico zero; exames e testes específicos; eletrofisiológicos funcionais.	180 dias	24 horas	90 dias
VII	Fisioterapias: Fisioterapias, fonoterapia, acupuntura; e demais terapias; exceto as ligadas à saúde mental.	180 dias	24 horas	90 dias
VIII	Exames e Procedimentos de Alta Complexidade: Ressonância magnética nuclear; hemodinâmica, hemoterapia, radioterapia; hemodiálise de curta ou longa duração, quimioterapia; tomografia computadorizada; exames e procedimentos de medicina nuclear e demais exames e procedimentos cobertos por este contrato e não especificados nos grupos anteriores.	180 dias	24 horas	180 dias
IX	Saúde Mental: Atendimento à Saúde Mental ambulatorial	180 dias	24 horas	180 dias
X	Internações: Internações Clínicas, Cirúrgicas e UTI.	180 dias	24 horas	180 dias
XI	Internações Psiquiátricas.	180 dias	24 horas	180 dias
XII	Doenças e lesões preexistentes com opção de Cobertura Parcial Temporária - CPT	24 meses	24 meses	24 meses

Redução para 24h em todos os procedimentos, exceto para pré-existência (CPT)

Possuir mais de 6 meses em operadora anterior (Até 30 dias do Cancelamento do Plano Anterior)
Segmentação do produto (Ambulatorial + Hospitalar)
Operadora anterior com registro na ANS
Produto Regulamento

CONDIÇÕES DE **CONTRATAÇÃO**

TAMANHO DO GRUPO: PME (Porte 1): 02 a 29 vidas

Contratação livre:

Não é necessário 100% da empresa, respeitando mínimo de 2 vidas, com OBRIGATORIAMENTE UMA VIDA com vínculo.

Contratação	Mínimo de Vidas	Mudança de Plano	Produtos (Planos)
LIVRE	PME de 02 a 29 vidas	Aniversário do Contrato	Seleção do Produto de acordo com o Grupo Familiar

MedSênior

CONDIÇÕES DE **CONTRATAÇÃO**

TIPO DE EMPRESA

São consideradas elegíveis todas as empresas PME:

Empreendedores individuais (MEI e Empresário Individual): mínimo 06 meses de inscrição no CNPJ.

EIRELLI, LTDA, S/A, S/S e S/C: Imediato a partir da abertura.

A escolha do produto deverá ser obrigatoriamente ser a mesma para todo o grupo familiar, podendo ser escolhidos todo o portfólio regional e o produto BLACK, não será permitida a escolha de produtos de regiões diferentes.

Condições de Aceitação (Contratual Titulares/Dependentes acima de 44 anos):

Titular	Dependente
Administradores, Diretores e Sócios; Empregados; Expatriados e Estrangeiros; Demitidos e Aposentados	Cônjuge/Companheiro, Pai, Mãe, Sogros, Sogras, Tios, Avós e Bisavós.
Prestadores de Serviço - PJ (mínimo de 1 ano de firma constituída e 3 meses de prestação de serviço) *Procure o seu Gestor Comercial	

MedSênior

DOCUMENTAÇÃO
NECESSÁRIA

TITULARES

Sócios (100% do Contrato Social)	• Cópia do contrato social da Empresa
Administradores, Diretores (Devem constar nomeados no Contrato Social por período mínimo de 6 meses e assinar como tal)	• ATA atualizada do ano atual ou anterior, exclusivamente para Empresas S.A. (Sociedade Anônima) ou Empresas Capital Aberto: é aceito diretores/presidentes que constem no último exercício.
Empregados **Expatriados e Estrangeiros**	• Listagem de pagamentos do FGTS - para funcionários acima de 30 dias na empresa. • Cópia da carteira de trabalho, ou folha de registro do empregado - para funcionários com até 30 dias na empresa
Demitidos e Aposentados (Inativos)	• Carta da antiga operadora, na qual devem constar descritos: os nomes dos beneficiários (titular e dependentes), as datas de início e fim do benefício, além da condição do titular (demitido e/ou aposentado).
Prestadores de Serviço - PJ (Mínimo de 1 ano de firma constituída e 3 meses de prestação de serviço)	• Cópia do contrato social da Empresa • Cópia do cartão CNPJ da empresa

EM TODAS AS SITUAÇÕES

- Cópia do documento de identificação (com foto e assinatura)
- Comprovante de Residência

MedSênior

DOCUMENTAÇÃO
NECESSÁRIA

DEPENDENTES

Cônjuge/Companheiro (inclusive do mesmo sexo) Pai, Mãe, Padrasto, Madrasta, Sogros, Sogras, Tios, Avós e Bisavós.	• Cônjuge: Documento de identificação do beneficiário, junto com a Declaração de União Estável, Documento de identificação de filhos em comum ou certidão de casamento. • Pais: Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular. • Irmãos: Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular. • Avós: Documento de identificação do beneficiário, junto com a Certidão de nascimento do titular onde conste o nome dos avós ou documento de identificação dos pais do titular para comprovação do parentesco. • Tios: Documento de identificação do beneficiário com o nome dos seus pais e documento de identificação dos pais do titular, comprovando que o tio possui a mesma filiação dos pais do titular. • Sogro(a): Documento de identificação que comprove a paternidade do cônjuge do titular, junto com a documentação que comprova o parentesco do próprio cônjuge. • Padrasto e Madrasta: Documento de identificação que comprove o vínculo marital com o pai/mãe do titular, junto com a documentação que comprova o parentesco do pai/mãe. • Cunhado(a) e concunhado(a): Documento de identificação que comprove o vínculo marital com o irmão(a) do titular, junto com a documentação que comprova o parentesco do irmão(a).

EM TODAS AS SITUAÇÕES

- Cópia do documento de identificação (com foto e assinatura)
- Comprovante de Residência

informações e vendas:
Telefone: (3199698-1271

MedSênior