

PME

# Plano de Saúde para Bem Envelhecer



ANS nº 33561-4

**TABELA DE VENDAS PME**  
**CAMPINAS**  
MAIO 2026

**MedSênior** 

# Somos a MedSênior, pioneira em promover o Bem Envelhecer



**Sem Coparticipação**



**45** Unidades Próprias



**148** Hospitais na Rede\*



**49+** anos



**08** estados



**02** anos reconhecida  
internacionalmente\*\*

# Conheça nossos programas



PROGRAMA  
**Bem**  
Envelhecer

## 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**.

# Oficinas do Bem



## Educa a Dor

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



## Arte Terapia

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



## Tecnologia

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



## 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.



## 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.



## Nutri Saber

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.

# Conheça os nossos planos

## Plano CPS Enfermaria

O **MedSênior CPS Enfermaria** é ideal para empresas que buscam ampla cobertura assistencial com excelente custo-benefício. Oferece cobertura ambulatorial e hospitalar, com acesso a uma rede credenciada qualificada e profissionais experientes.

## Plano CPS Apartamento

O **MedSênior CPS Apartamento** é indicado para quem valoriza conforto e privacidade na internação. Conta com ampla rede credenciada e acomodação privativa, proporcionando uma recuperação mais tranquila e humanizada.

## Plano MedSênior Black

Voltado a empresas que buscam um padrão elevado de assistência à saúde para seus beneficiários, o **MedSênior Black** oferece acesso a uma rede completa de hospitais, clínicas e laboratórios de referência. Conta com equipe altamente qualificada, cuidado individualizado, acomodação em apartamento e espaços exclusivos nas unidades MedSênior, assegurando uma experiência diferenciada com foco em qualidade, conforto e eficiência.

## Plano MedSênior Infinite

O **MedSênior Infinite** é a solução ideal para empresas que priorizam excelência e exclusividade em saúde corporativa. Com rede premium, acesso a especialistas de alto nível e tecnologias avançadas, oferece atendimento altamente personalizado. Com acomodação em apartamento e serviços diferenciados, proporciona uma experiência superior, alinhada aos mais altos padrões de conforto, inovação e cuidado integral.

PRESENTE EM

08

ESTADOS



# Unidades MedSênior

## 📍 São Paulo



Av. Brasil



Av. Paulista



Santana



Sumaré



Tatuapé



Campinas



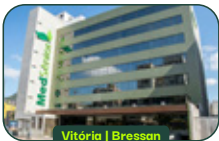
### 📍 Espírito Santo



Hospital | Leilão da Silva



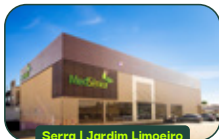
Vitória | Benta Ferreira



Vitória | Bressan



Vitória | Praia do Canto



Serra | Jardim Limoeiro



Vila Velha | Centro



Vila Velha | Glória

### 📍 Rio de Janeiro



Barra da Tijuca



Botafogo



Centro Comercial



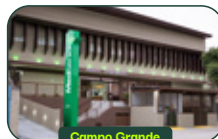
Niterói



P.A. Botafogo



Tijuca



Campo Grande

### 📍 Minas Gerais



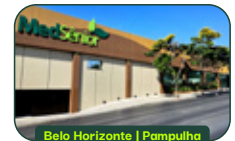
Belo Horizonte | Funcionários



Belo Horizonte | Gutierrez



Contagem | Eldorado



Belo Horizonte | Pampulha

### 📍 Distrito Federal



SIG



Asa Sul



Taguatinga Norte



Águas Claras



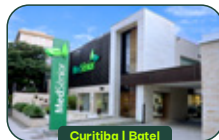
Taguatinga Sul

### 📍 Rio Grande do Sul



Porto Alegre | Floresta

### 📍 Paraná



Curitiba | Batel

### 📍 Recife



Ilha do Leite

Válida de

01/05/2026 a 31/05/2026

SEM  
COPARTICIPAÇÃO

## TABELA DE VENDAS MEDSÊNIOR CORPORATE

Faixa	CPS	CPS	Black	Infinite
	Enfermaria	Apartamento		
Atendimento em Campinas			Apartamento	Apartamento
49 a 53 anos	R\$ 488,52	R\$ 668,08	R\$ 1.085,34	R\$ 1.636,47
54 a 58 anos	R\$ 586,22	R\$ 801,70	R\$ 1.302,41	R\$ 1.963,76
59 anos acima	R\$ 767,95	R\$ 1.050,23	R\$ 1.706,16	R\$ 2.572,53

CPS ENFERMARIA - ANS 499.675/24-5 | CPS APARTAMENTO - ANS 499.674/24-7  
BLACK5 APARTAMENTO - ANS 502.794/25-2 | INFINITE APARTAMENTO - ANS 504.223/25-2

### APARTAMENTO - CORPORATE BLACK E INFINITE

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), Indaiatuba (SP), Campinas (SP), Recife (PE).

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

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

MedSênior

# Rede Credenciada Resumida\*

	CPS	CPS
REDE CREDENCIADA RESUMIDA	ENFER.	APART.
<b>COLETA DOMICILIAR LAB. MEDSÊNIOR</b>		
Unidade MedSênior Campinas	AMB.	AMB.
Casa de Saúde de Campinas	P.S.   INT.	P.S.   INT.
Hospital Renascença Campinas	P.S.   INT.	P.S.   INT.
Hospital Santa Tereza	P.S.   INT.	P.S.   INT.
Laboratório Confiance	LAB.	LAB.
LABI Exames	LAB.	LAB.
Laboratório Sabin	LAB.	LAB.
Laboratório Alfa Test	LAB.	LAB.
Laboratório Samuel Pessoa	LAB.	LAB.

# Rede Credenciada Black\*

CAMPINAS	
REDE CREDENCIADA RESUMIDA	APART.
<b>COLETA DOMICILIAR LAB. MEDSÊNIOR</b>	
Hospital Vera Cruz	P.S.   INT.
Hospital Centro Médico	INT.
Hospital Madre Theodora	P.S.   INT.
Centro Médico São Camilo Vera Cruz (Indaítuba)	P.A
Unidade MedSênior Campinas	AMB.
Casa de Saúde de Campinas	P.S.   INT.
Hospital Renascença Campinas	P.S.   INT.
Hospital Santa Tereza	P.S.   INT.
Laboratório Confiance	LAB.
LABI Exames	LAB.
Laboratório Sabin	LAB.
Laboratório Alfa Text	LAB.
Laboratório Samuel Pessoa	LAB.

DISTRITO FEDERAL	
REDE CREDENCIADA RESUMIDA	ATENDIMENTO
<b>COLETA DOMICILIAR LAB. MEDSÊNIOR</b>	
Hospital Brasília - Lago Sul	I.CL.   I.CI.   UTI
Hospital Brasília - Águas Claras	I.CL.   I.CI.   UTI
Hospital Sírio Libanês	I.CI.   UTI

RECIFE	
REDE CREDENCIADA RESUMIDA	ATENDIMENTO
<b>COLETA DOMICILIAR LAB. MEDSÊNIOR</b>	
Hospital Português	P.S.   INT.
Hospital Santa Joana	P.S.   INT.
Laboratório Marcelo Magalhães	A.CL.   A.P.

SÃO PAULO	
REDE CREDENCIADA RESUMIDA	ATENDIMENTO
<b>COLETA DOMICILIAR LAB. MEDSÊNIOR</b>	
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	P.S.   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	P.S.   INT.
Hospital Leforte Morumbi	P.S.   UTI   INT.
Hospital Santa Paula	P.S.   UTI   INT.
Hospital Alvorada Moema	P.S.   UTI   INT.

RIO DE JANEIRO	
REDE CREDENCIADA RESUMIDA	ATENDIMENTO
<b>COLETA DOMICILIAR LAB. MEDSÊNIOR</b>	
Hospital das Clínicas Jacarepaguá	P.S.   I.CL.   I.CI.
Hospital Pró-Cardíaco	I.CL.   I.CI.
Hospital Vitória	I.CL.   I.CI.
Casa de Saúde São José Humaitá	I.CL.   I.CI.
Hospital Badim	P.S.   I.CL.   I.CI.
Hospital Pasteur	P.S.   I.CL.   I.CI.
Hospital São Lucas Copacabana	I.CL.   I.CI.
Hospital Unimed - Rio	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.

# Rede Credenciada Infinite\*

<b>CAMPINAS</b>	
<b>REDE CREDENCIADA RESUMIDA</b>	<b>APART.</b>
<b>COLETA DOMICILIAR LAB. MEDSÊNIOR</b>	
Hospital Vera Cruz	P.S.   INT.
Hospital Centro Médico	INT.
Hospital Madre Thedora	P.S.   INT.
Centro Médico São Camilo Vera Cruz (Indaiatuba)	P.A
Unidade MedSênior Campinas	AMB.
Casa de Saúde de Campinas	P.S.   INT.
Hospital Renascença Campinas	P.S.   INT.
Hospital Santa Tereza	P.S.   INT.
Laboratório Confiance	LAB.
LABI Exames	LAB.
Laboratório Sabin	LAB.
Laboratório Alfa Text	LAB.
Laboratório Samuel Pessoa	LAB.

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

\*Rede sujeita a alteração.  
Consulte o Guia Médico atualizado  
em [www.medsenior.com.br](http://www.medsenior.com.br)



**Mais um benefício** do seu plano de saúde.

Um **espaço exclusivo com ofertas e descontos** para facilitar sua vida e economizar no dia a dia.

Tudo isso **gratuitamente** para clientes MedSênior.

**MedSênior** 

# Regras de Aproveitamento de 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

# 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; halter; 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)
<b>LIVRE</b>	PME de 02 a 29 vidas	Aniversário do Contrato	Seleção do Produto de acordo com o Grupo Familiar

# 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
<ul style="list-style-type: none"><li>• Administradores, Diretores e Sócios;</li><li>• Empregados;</li><li>• Expatriados e Estrangeiros;</li><li>• Demitidos e Aposentados.</li></ul>	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

# Documentação Necessária

TITULARES	
<b>Sócios</b> (100% do Contrato Social)	<ul style="list-style-type: none"><li>· Cópia do contrato social da Empresa</li></ul>
<b>Administradores, Diretores</b> (Devem constar nomeados no Contrato Social por período mínimo de 6 meses e assinar como tal)	<ul style="list-style-type: none"><li>· 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.</li></ul>
<b>Empregados Expatriados e Estrangeiros</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>· Listagem de pagamentos do FGTS - para funcionários acima de 30 dias na empresa.</li><li>· Cópia da carteira de trabalho, ou folha de registro do empregado - para funcionários com até 30 dias na empresa</li></ul>
<b>Demitidos e Aposentados</b> (Inativos)	<ul style="list-style-type: none"><li>· 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).</li></ul>
<b>Prestadores de Serviço - PJ</b> (Mínimo de 1 ano de firma constituída e 3 meses de prestação de serviço)	<ul style="list-style-type: none"><li>· Cópia do contrato social da Empresa</li><li>· Cópia do cartão CNPJ da empresa</li></ul>
<b>EM TODAS AS SITUAÇÕES</b> <ul style="list-style-type: none"><li>· Cópia do documento de identificação (com foto e assinatura)</li><li>· Comprovante de Residência</li></ul>	

# Documentação Necessária

## DEPENDENTES

### **Cônjuge/Companheiro**

(inclusive do mesmo sexo)

**Pai, Mãe, Padrasto, Madrasta,  
Sogros, Sogra, 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

# MedSênior

CONSULTOR AUTORIZADO

ANS nº: 33561-4



@medseniorconsultores



Apoio ao Corretor SP  
(11) 91573-9487



WhatsApp do Corretor  
(27) 99794-4823