

INCLUSÃO DE BENEFICIÁRIO

Para solicitar inclusão de beneficiário, é necessário preencher o pedido de INCLUSÃO DE TITULAR OU DEPENDENTE no Plano de Saúde, que será analisado com base na seguinte disposição constante na CARTILHA DO NOVO PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, disponível no endereço eletrônico:

<https://saobernardo.sp.gov.br/documents/10181/12280/CARTILHA+DO+BENEFICIARIO+O+implantacao.pdf/3e95e27d-e815-e5ad-7c60-05c664403527>

Item 4.I – alínea “c”

c) a inclusão de Titulares, seus Dependentes e a transferência entre planos, sem cumprimento de prazos de carência, poderão ser feitas no mês de aniversário do contrato firmado, qual seja, a cada mês de setembro.

Após preenchimento do documento de Inclusão, basta enviar para o e-mail planodesaude.rh@saobernardo.sp.gov.br, acompanhado de outros documentos necessários, também listados na CARTILHA DO NOVO PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA.

ESSE COMUNICADO, ABAIXO, DEVE CONSTAR ABAIXO DO LINK “MAIS SOBRE O GRUPO GNDI”. DESSA FORMA, SERÁ TAMBÉM INFORMAÇÃO FORA DO LINK E DE FÁCIL VISUALIZAÇÃO AOS BENEFICIÁRIOS (SÃO POUCOS, MAS HÁ QUEM REALIZE O PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO).

COMUNICADO

Aos beneficiários do Plano de Saúde que realizam o pagamento por boleto, o vencimento da mensalidade foi alterado para o dia 30.

Caso o dia 30 não for dia útil, o pagamento será antecipado, seguindo o calendário da folha de pagamento dos servidores ativos/inativos do município de São Bernardo do Campo.

Em breve será disponibilizado o link para geração do respectivo boleto.

Em caso de dúvidas, envie um e-mail para planodesaude.rh@saobernardo.sp.gov.br.