

# GUIA INFORMATIVO PARA DESLIGADOS

Procedimentos e opções  
para os Planos de Saúde  
e de Previdência

**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL

# ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Atualize imediatamente o seu e-mail e o seu número de celular para garantir a sua comunicação com o Metrus.

**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL



# COMO FAZER

## PELO SITE:

Acesse o Autoatendimento do site [metrus.org.br](http://metrus.org.br) e clique em “Atualizar contato”

## POR TELEFONE:

0800 016 05 98

## POR E-MAIL:

[atendimento@metrus.org.br](mailto:atendimento@metrus.org.br)



**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL

A young child with a joyful expression is wearing a white hospital gown decorated with colorful patterns and numbers. A doctor's hands are visible, using a red stethoscope to examine a white stuffed bear that the child is holding. The scene is set in a clinical environment, likely a hospital or clinic.

# PLANOS DE SAÚDE

Você tem importantes decisões a tomar na escolha do seu plano de saúde.

E a equipe do Metrus está à disposição para te ajudar e **tirar todas as suas dúvidas.**

**METRUS**   
INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL



PRAZO DE COBERTURA DO MSI



PRAZO DE MIGRAÇÃO SEM CARÊNCIA



IMPORTANTE



# PRAZO DE COBERTURA DO MSI

O funcionário desligado de e seus dependentes terão o prazo de cobertura do Plano MSI (ativo) por 30 dias a partir do seu desligamento.



PRAZO DE MIGRAÇÃO SEM CARÊNCIA



IMPORTANTE

**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL



## PRAZO DE MIGRAÇÃO SEM CARÊNCIA

Seu plano MSI têm validade por 30 dias a partir da data do seu desligamento.

**Exemplo:** Se o desligamento ocorreu em 15/04, a validade do plano estende-se até 15/05. A contribuição assistencial referente ao mês seguinte ao desligamento, que corresponde a 2% do salário, será deduzida na rescisão do contrato.

Caso possua agregados nos planos MSE, MSB e MSO, você tem até 30 dias após o desligamento para decidir se irá mantê-los. As mensalidades desses planos serão cobradas por meio de boleto bancário ou descontadas na rescisão, conforme a opção de pagamento escolhida durante a adesão.



PRAZO DE  
COBERTURA  
DO MSI



IMPORTANTE



**METRUS**   
INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL



PRAZO DE  
COBERTURA  
DO MSI



PRAZO DE  
MIGRAÇÃO  
SEM  
CARÊNCIA



# IMPORTANTE

Você ficará sem cobertura assistencial até a **escolha do novo plano.**

POR ISSO, FAÇA A SUA  
OPÇÃO O QUANTO ANTES!



**METRUS**   
INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL



PRAZO DE  
COBERTURA  
DO MSI



PRAZO DE  
MIGRAÇÃO  
SEM  
CARÊNCIA



# IMPORTANTE

A perda do prazo para escolha do novo plano Metrus Saúde resultará na necessidade de cumprimento de carência ou na impossibilidade de reingresso ao Plano.

MSO

MSE  
ou  
MSB

1  
MSI

# OPÇÕES DE PLANOS DE SAÚDE

**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL



# METRUS SAÚDE INTEGRAL

## AUTOPATROCINADO

TIPO DE ACOMODAÇÃO:  
Enfermaria | Apartamento

COBERTURA:  
Médico-hospitalar e odontológica

CUSTEIO:  
Mensalidade + Coparticipação

Você pode permanecer no plano MSI como Autopatrocinado (ou seja, arcando com o pagamento que antes era realizado pela patrocinadora Metrô) por um prazo correspondente a **1/3 do tempo de permanência no MSI como funcionário ativo**, tendo assegurado o período **mínimo de 6 meses e máximo de 24 meses**.



PRAZO DE PERMANÊNCIA

2  
MSE  
ou  
MSB

3  
MSO

**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL



# METRUS SAÚDE INTEGRAL

## AUTOPATROCINADO

### TABELA DE MENSALIDADES

FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE Jan/24
Até 18 anos	R\$ 548,81
De 19 a 23 anos	R\$ 576,25
De 24 a 28 anos	R\$ 749,13
De 29 a 33 anos	R\$ 824,04
De 34 a 38 anos	R\$ 947,64
De 39 a 43 anos	R\$ 995,03
De 44 a 48 anos	R\$ 1.044,78
De 49 a 53 anos	R\$ 1.149,25
De 54 a 58 anos	R\$ 1.379,10
Acima de 59 anos	R\$ 1.792,84

MSE  
ou  
MSB

MSO



# METRUS SAÚDE ESPECIAL

TIPO DE ACOMODAÇÃO:  
Enfermaria | Apartamento

COBERTURA:  
Médico-hospitalar

CUSTEIO:  
Mensalidade + Coparticipação

**REDE CREDENCIADA IGUAL À DO MSI**

1  
MSI

3  
MSO

**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL



# METRUS SAÚDE ESPECIAL

## TABELA DE MENSALIDADES

FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE Jan/24
Até 18 anos	R\$ 512,04
De 19 a 23 anos	R\$ 736,35
De 24 a 28 anos	R\$ 961,04
De 29 a 33 anos	R\$ 1.145,19
De 34 a 38 anos	R\$ 1.272,49
De 39 a 43 anos	R\$ 1.549,52
De 44 a 48 anos	R\$ 1.783,30
De 49 a 53 anos	R\$ 2.170,78
De 54 a 58 anos	R\$ 2.360,79
Acima de 59 anos	R\$ 3.068,59

Caso você opte pelo benefício de aposentadoria pelo Metrus, também poderá contar com subsídio nas mensalidades.

1  
MSI



# METRUS SAÚDE BÁSICO

TIPO DE ACOMODAÇÃO:  
Enfermaria – com mudança de  
acomodação para Apartamento: R\$ 500,00

COBERTURA:  
Médico-hospitalar

CUSTEIO:  
Mensalidade + Coparticipação

**REDE CREDENCIADA COM OS  
PRINCIPAIS HOSPITAIS DO PLANO**

1  
MSI

3  
MSO



**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL

# METRUS SAÚDE BÁSICO

## TABELA DE MENSALIDADES

FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE Jan/24
Até 18 anos	R\$ 296,16
De 19 a 23 anos	R\$ 401,70
De 24 a 28 anos	R\$ 565,76
De 29 a 33 anos	R\$ 661,49
De 34 a 38 anos	R\$ 734,90
De 39 a 43 anos	R\$ 771,65
De 44 a 48 anos	R\$ 886,69
De 49 a 53 anos	R\$ 1.102,43
De 54 a 58 anos	R\$ 1.366,24
Acima de 59 anos	R\$ 1.775,87

Caso você opte pelo benefício de aposentadoria pelo Metrus, também poderá contar com subsídio nas mensalidades.

1  
MSI



**METRUS**

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL

MSO

# METRUS SAÚDE ODONTOLÓGICO

COBERTURA:  
Odontológica ambulatorial

CUSTEIO:  
Mensalidade **R\$ 54,12**

2  
MSE  
ou  
MSB

1  
MSI



COMO FAZER A ADESÃO

# COMO FAZER A ADESÃO

ENTRE EM CONTATO COM A CENTRAL  
DE RELACIONAMENTO DO METRUS:

POR E-MAIL:

[atendimento@metrus.org.br](mailto:atendimento@metrus.org.br)

POR TELEFONE

0800 016 05 98

PELO ATENDIMENTO VIRTUAL

[Clique aqui para agendar](#)

PELO ATENDIMENTO PRESENCIAL

[Clique aqui para agendar](#)

**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL

# DOCUMENTOS PARA ADESÃO

## TITULAR DO PLANO:

- RG e CPF.

## DEPENDENTES E AGREGADOS:

- RG e CPF.
- Certidão de casamento atualizada (validade de até 60 dias a partir da emissão) ou certidão de nascimento para comprovação do grau de parentesco com o titular.



IMPORTANTE

Após a homologação, será necessário enviar ao Metrus o **Termo de Ciência para Permanência no Plano de Saúde**, a fim de regularizar o seu **processo de adesão**.

Para manter o seu Plano Metrus Saúde é **necessário estar vinculado a um dos Planos de Previdência do Metrus**.



# IMPORTANTE

COMPANHIA DO METROPOLITANO DE SÃO PAULO 

Rua Boa Vista, 175 - Centro - São Paulo - CEP 01014-920 - Fax (11) 3283-5228 - Tel (11) 3371-7411  
Endereço Telefônico METROPOLITANO - São Paulo - SP - Brasil  
CNPJ nº 62.070.352/0001-06 - Inscrição Estadual nº 104.978.188.113

**TERMO DE CIÊNCIA PARA PERMANÊNCIA NO PLANO DE SAÚDE**  
(Lei nº 9.656/1998 - Artigo 30 e Resolução Normativa - RN nº 279, de 24/11/15)

EMPREGADOR	COMPANHIA DO METROPOLITANO DE SÃO PAULO		
<b>DADOS DO EMPREGADO</b>			
NOME:			REGISTRO:
DATA DE ADMISSÃO:			DATA DE DEMISSÃO:

Eu, \_\_\_\_\_, **DECLARO**, pelo presente termo, estar **ciente** que devo comparecer ao Instituto Metrus em até 30 (trinta) dias contados da data deste documento, para manifestar o meu interesse e escolher a modalidade do Plano Metrus Saúde e assinar um novo Termo de Adesão, conforme regulamenta a Lei nº 9.656/1998 e Resolução Normativa - RN nº 279, de 24/11/15.

São Paulo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Ciente: \_\_\_\_\_  
(ASSINATURA DO EMPREGADO)

Em caso de recusa do empregado no recebimento do Termo.

1ª Testemunha \_\_\_\_\_ 2ª Testemunha \_\_\_\_\_

## Termo de Ciência

# IMPORTANTE

O Metrus faz contatos ativos pelo número

**(11) 3371-3439**

Salve esse número na lista de contatos do seu celular para garantir que você receba nossas ligações, quando necessário.

## ATENDIMENTO VIRTUAL

**TELEFONE:**  
**0800 016 05 98**

**E-MAIL:**  
**atendimento@metrus.org.br**

**SITE:**  
**metrus.org.br**

# PREVIDÊNCIA

Você tem o prazo de 90 dias a partir do recebimento do Extrato de Opções da Previdência para definir a melhor alternativa para seu plano.

**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL



Mínimo de  
60 anos +  
requisitos

PREVIDÊNCIA

Se você tem, no mínimo:

60 anos de idade, 10 anos de serviço  
creditado e 60 contribuições ao  
plano de previdência, será  
possível requerer a

**Aposentadoria  
Normal.**

**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL



Mínimo de  
55 anos +  
requisitos

PREVIDÊNCIA

Se você tem, no mínimo:

55 anos, 10 anos de serviço creditado  
e 60 contribuições ao plano de  
previdência, será possível  
requerer a

**Aposentadoria  
Antecipada.**

**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL



Menos de  
**55 anos e  
não atingiu os  
requisitos**

Se você tem **menos de 55 anos**  
e/ou **não atingiu os requisitos**  
para solicitar a aposentadoria,  
poderá escolher uma entre as  
seguintes opções:

### **Autopatrocínio**

### **Benefício Proporcional Diferido**

(é necessário ter, no mínimo, 3 anos de vínculo com o plano)

### **Portabilidade\***

(é necessário ter, no mínimo, 3 anos de vínculo com o plano)

### **Resgate das contribuições\***

\*A escolha pela Portabilidade ou pelo Resgate das contribuições ocasionará o encerramento do vínculo com o Metrus e a perda da condição de beneficiário do Plano Metrus Saúde.



**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL



Se você faz parte do **Plano II** e pretende **requerer o benefício de aposentadoria**, poderá escolher uma entre as seguintes formas de recebimento:

- Renda Mensal **Vitalícia**
- Renda Mensal por **Prazo Determinado**
- Renda Mensal por **Percentual do Saldo**

Mesmo que o cálculo da aposentadoria no Plano II resulte em **Benefício Mínimo**, que é uma renda vitalícia, o assistido poderá optar por essa ou pelas demais formas de recebimento que o plano oferece.



## GIBI – FORMAS DE RECEBIMENTO

Conheça as características de cada forma de recebimento, acessando a cartilha no site do Metrus.



IMPORTANTE

Depois da sua homologação, você poderá requerer o benefício de aposentadoria pelo Autoatendimento do site do Metrus: [autoatendimento.metrus.org.br](http://autoatendimento.metrus.org.br), anexando o **Termo de Rescisão de Contrato**, bem como os demais documentos.

Se preferir, também poderá requerer os institutos disponíveis, preenchendo o formulário na Central de Relacionamento.

**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL

**METRUS** 

INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL