

Tabela Santa Tereza Promocional | Com Coparticipação - Pessoa Física - PF



Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Janeiro/2020 - Taxa de Inscrição: 10,00 por beneficiário

Individual

Faixa Etária	Global Prata QC	Global Ouro QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Nac.
0 a 18	R\$ 164.84	R\$ 255.77
19 a 23	R\$ 206.05	R\$ 319.72
24 a 28	R\$ 236.04	R\$ 366.23
29 a 33	R\$ 273.48	R\$ 424.36
34 a 38	R\$ 318.45	R\$ 494.12
39 a 43	R\$ 355.89	R\$ 552.23
44 a 48	R\$ 400.85	R\$ 621.97
49 a 53	R\$ 449.56	R\$ 697.54
54 a 58	R\$ 599.39	R\$ 930.04
59 ou +	R\$ 974.02	R\$ 1511.31

Familiar

Faixa Etária	Global Prata QC 2 a 3 vidas (5% de desconto)	Global Ouro QP 2 a 3 vidas (5% de desconto)
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 156.59	R\$ 242.98
19 a 23	R\$ 195.75	R\$ 303.73
24 a 28	R\$ 224.24	R\$ 347.92
29 a 33	R\$ 259.81	R\$ 403.14
34 a 38	R\$ 302.53	R\$ 469.41
39 a 43	R\$ 338.10	R\$ 524.62
44 a 48	R\$ 380.81	R\$ 590.87
49 a 53	R\$ 427.08	R\$ 662.67
54 a 58	R\$ 569.42	R\$ 883.54
59 ou +	R\$ 925.32	R\$ 1435.75

Familiar

Faixa Etária	Global Prata QC 4 ou mais vidas (10% de desconto)	Global Ouro QP 4 ou mais vidas (10% de desconto)
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 148.35	R\$ 230.19
19 a 23	R\$ 185.45	R\$ 287.74
24 a 28	R\$ 212.43	R\$ 329.61
29 a 33	R\$ 246.13	R\$ 381.92
34 a 38	R\$ 286.61	R\$ 444.71
39 a 43	R\$ 320.30	R\$ 497.01
44 a 48	R\$ 360.77	R\$ 559.78
49 a 53	R\$ 404.60	R\$ 627.79
54 a 58	R\$ 539.45	R\$ 837.04
59 ou +	R\$ 876.62	R\$ 1360.18

REDE CREDENCIADA
Principais Clínicas e Laboratórios

HOSPITAIS

CAMPINAS E REGIÃO

Campinas

- Hospital e Maternidade Santa Tereza - Campinas - •

LABORATÓRIOS

CAMPINAS E REGIÃO

Campinas

- [Assistência Médica Dimen - Campinas](#)
- [Camp Imagem](#)
- [CDE Diagnóstico por Imagem](#)
- [Cemedi](#)
- [Cete](#)
- [Diagmed - Campinas](#)
- [Hemolab Análises Clínicas - Campinas](#)

CAMPINAS E REGIÃO

Campinas

- [ICC Lab Millenium](#)
- [JCA Laboratório - Campinas](#)
- [Lab Emilio Ribas](#)
- [Laboratório Caec](#)
- [Labortest](#)
- [Tomodiagnose](#)

Carência

Procedimentos	Carências
Urgências e Emergências	24 Horas
Consultas, Ex. de lab. Simples, Raio x Simples e Eletrocardiograma	30 Dias
Raio x Contrastado, Ex. de Hormônio, Ultrassom e Ecocardiograma	90 Dias
Internações, Cirurgia, Terapias e Exames Complexos	180 Dias
Parto Normal / Cirúrgico	300 Dias
Cobertura Parcial Temporária para Doenças ou Lesões Pré-Existentes	720 dias

Documentação

Titular maior: cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Titular menor: cópia do RG, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.

Cônjuge/companheira: cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura de ambos.

Filhos ou enteados solteiros menos de 21 anos e até 24 anos se universitários: cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010) e comprovante de pagamento da faculdade

Responsável legal: cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Estrangeiros: cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Mais Informações

Taxa de Cadastro

R\$ 10,00 por vida

Área de Comercialização

Pode ser comercializado na regiões de: Campinas, Hortolândia e Sumaré.

Área de Utilização

Rede Abrange - nível nacional para urgência e emergência.

Tipo de Contratação

Segmentação dos planos: Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Regras de Coparticipação

Tipo de Procedimento	Valor por evento
Consultas (eletivas e pronto-socorro)	30%
Terapias	30%
Exames (simples e complexos)	30%
Internação	R\$ 200,00
Teto máximo (valor máximo mês cobrado de coparticipação)	R\$ 300,00**

**Não incluso internação.

ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas. As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.