Planodesaude.net

SÃO CRISTÓVÃO SAÚDE (PRODUTO SP) - SEM COPARTICIPAÇÃO

PME/Empresarial

Janeiro 2018 - Taxa de Adesão (Por Contrato) - 10% do valor da mensalidade

Tabela de 3 à 29 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	EMPRESARIAL SP E
0 à 18 anos	R$ 113,37
19 à 23 anos	R$ 134,83
24 à 28 anos	R$ 159,99
29 à 33 anos	R$ 190,18
34 à 38 anos	R$ 226,00
39 à 43 anos	R$ 268,18
44 à 48 anos	R$ 318,64
49 à 53 anos	R$ 378,44
54 à 58 anos	R$ 449,92
+ de 59 anos	R$ 680,20

Última Alteração: 30/10/2017

Tabela de 3 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)	
Faixa Etária	EMPRESARIAL SP A
0 à 18 anos	R$ 134,94
19 à 23 anos	R$ 160,32
24 à 28 anos	R$ 190,44
29 à 33 anos	R$ 226,28
34 à 38 anos	R$ 268,94
39 à 43 anos	R$ 319,36
44 à 48 anos	R$ 379,30
49 à 53 anos	R$ 450,50
54 à 58 anos	R$ 535,50
+ de 59 anos	R$ 809,60

Última Alteração: 30/10/2017

Tabela de 30 à 199 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	EMPRESARIAL SP E
0 à 18 anos	R$ 101,23
19 à 23 anos	R$ 120,32
24 à 28 anos	R$ 142,82
29 à 33 anos	R$ 169,76

34 à 38 anos	R$ 201,72
39 à 43 anos	R$ 239,46
44 à 48 anos	R$ 284,46
49 à 53 anos	R$ 337,88
54 à 58 anos	R$ 401,67
+ de 59 anos	R$ 607,39

Última Alteração: 08/01/2018

Tabela de 30 à 199 vidas/beneficiários

Apartamento (A)	
Faixa Etária	EMPRESARIAL SP A
0 à 18 anos	R$ 120,51
19 à 23 anos	R$ 143,19
24 à 28 anos	R$ 169,99
29 à 33 anos	R$ 202,02
34 à 38 anos	R$ 240,08
39 à 43 anos	R$ 285,11
44 à 48 anos	R$ 338,71
49 à 53 anos	R$ 402,30
54 à 58 anos	R$ 478,09
+ de 59 anos	R$ 723,09

Última Alteração: 08/01/2018

Taxas

Título	Valor
Taxa de Adesão (**Por Contrato**)	10% do valor da mensalidade

Opcionais

Produto	Tipo de Opcional	Valor	Observação
OPCIONAL RESGATE **(Saúde)**	Por Beneficiário	R$ 15,00	- Urgência/Emergência Domiciliar - Orientação Médica Telefônica

Carência

Carências - São Cristóvão	03 A 10	11 A 29	30 A 99
Grupo 0 - Atendimento de Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 1 - Consultas em consultórios ou ambulatórios	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 2 - Colpocitologia oncótica (papanicolau), Raio-x-Simples (1), Testes Alérgicos, Exames Laboratoriais Básicos para Diagnósticos, ultra-som Obstétricos, PSA Total, Colposcopia.	15 dias	24 horas	24 horas
Grupo 3 - Tonometria, Campimetria Manual, Impedânciometria, Remoção de Cerúmem, Mapeamento de Retina, Eletrocardiograma, Eletroencefalograma, Audiometria (exceto a vocal), Retinografia (exceto a fluorescente).	30 dias	15 dias	24 horas
Grupo 4 - PSA Livre, Mamografia, Retinografia Fluorescente, Audiometria vocal, Endoscopia.	30 dias	15 dias	24 horas
Grupo 5 - Internação Cirúrgica e Clínica, Acupuntura, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Densitometria Óssea, Ultra-Sonografias, Quimioterapia e Radioterapia (em Oncologia), Biópsias, Exames Laboratoriais Especiais para Diagnósticos (2)	60 dias	45 dias	24 horas

Grupo 5 - Tratamento de transtornos psiquiátricos por uso de substâncias químicas e todos os demais Procedimentos, Exames e Cirurgias, exceto os tratamentos / procedimentos relacionados no grupo 6 (seis).	60 dias	45 dias	24 horas
Grupo 6 - Internação Hospitalar Obstétrica, (Parto a Termo e suas Consequências).	300 dias	300 dias	24 horas
Grupo 7 - Lesões e Patologias pré-existentes.	24 meses	24 meses	24 horas

PROCEDIMENTOS/EVENTOS MÉDICOS E/OU HOSPITALARES

Outras Informações

Nome	Informação
QUEM PODE ADERIR	MÍNIMO DE 03, sendo 01 Titular + 02 dependentes TITULARES: Sócios, dirigentes ou empregados registrados; DEPENDENTES: Cônjuge ou companheiro (a), com comprovação documental de vinculo; Pai e mãe do titular; Sogro (a) do titular; filhos legitimos, adotados ou enteados com idade máxima de 25 anos; Neto (a) do titular com idade máxima de 25 anos. DOCUMENTAÇÃO: Cópia Contrato Social, Cartão CNPJ, Cópia Simples de RG, CPF, Comprovante de endereço, Certidão de nascimento, Alta Médica e Exame Pezinho para menores de 01 ano conforme RN 117 art.2º (ANS).
DOCUMENTAÇÃO/REGRAS	Cópia simples e legível: * Contrato Social e alterações, se houver, CNPJ, Relação de FGTS "última", RG, CPF, * Comprovante de Endereço do sócio responsável que assinou a proposta, RG, CPF, * Comprovante de Endereço do titular e seus dependentes, * Certidão de Casamento * Certidão de Nascimento IMPORTANTE: A São Cristovão aceita como dependente legal: cônjuge, filhos até 24 anos, sogros e netos. Filhos até 21 anos ou 24 anos se Universitários, necessário comprovar com "Declaração de Matrícula" Não há aproveitamento de Carências no PME, pois a partir de 03 Vidas já existe uma redução, mesmo para quem não tem plano anterior. Não cobrar a taxa de 10% no ato da venda. Esta virá cobrada no primeiro boleto. Favor comunicar ao cliente. As propostas devem ter número de telefone fixo e celular, pois estaremos fazendo a constatação e desejando "Boas Vindas". Todas as crianças nascidas a partir de 01.01.2010 é necessário apresentar cópia simples e legível do certidão de nascimento com número dos nascidos vivos.

Rede Credenciada

EMPRESARIAL SP E

Hospitais (15)

São Paulo - Zona Central
HOSP. BANDEIRANTES - H - (CIR. CARDÍACA)
HOSPITAL DAS CLINICAS - HP/ PSI - CP - CONSULTA PEDIATRICA
São Paulo - Zona Sul
CASA DE SAÚDE SANTA RITA - H/ PS
HOSPITAL API - H/ PS - (Psiquiátrica)
São Paulo - Zona Leste
HOSP. E MAT. OITO DE MAIO LTDA - H/ M/ PS/ PSI

HOSPITAL CEMA (MOOCA) - H/ PS/ PSI - (Otorrino/Oftalmo)
HOSPITAL E P.S. VILA IOLANDA - AMB/ H/ M/ PS/ PSI
HOSPITAL SÃO CRISTOVÃO - AMB/ H/ M/ PS/ PSI
HOSP. ITAQUERA - AMB
HOSP. SANTA MARCELINA - H/ PS/ PSI
São Paulo - Zona Norte
HOSP. PRESIDENTE - H/ PS

HOSP. SAN PAOLO - H/ M/ PS/ PSI
HOSP. VERA CRUZ - H/ PS - (Psiquiátrica)
São Paulo - Zona Oeste
HOSP ALBERT SABIN - AMB/ H/ PS
HOSP. PORTINARI - H/ M/ PS/ PSI

Laboratórios (7)

São Paulo - Zona Sul
LABORATÓRIO GHELFOND
São Paulo - Zona Leste
ASSAD
São Paulo - Zona Norte
NASA

São Paulo - Zona Oeste
CAREZZATO
São Paulo - Várias Regiões
CLIN. SCHIMILLEVITCH CTO. DIAGNÓSTICO
São Paulo - Outras Regiões
BIOFAST

LABORAMEDI ANÁLISES CLÍNICAS LTDA.

Legendas

H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, AMB - Ambulatório, M - Maternidade, PSI - Pronto Socorro Infantil, HP - Internação Eletiva Pediátrica

Planodesaude.net

IMPORTANTE! As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor.
Obs. Permanência mínina de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.