

## Proposta de Plano de Saúde (Individual)

Primeiramente, agradecemos pelo seu contato.

Informamos que os custos e as condições abaixo são determinadas por suas respectivas operadoras.

Estamos apresentando proposta(s) da(s) operadora(s), **SANTA CASA DE MAUA, SÃO CRISTOVÃO - VIVA MELHOR, SÃO CRISTOVÃO SAÚDE - SEM COPARTICIPAÇÃO, SÃO CRISTOVÃO (LESTE) - SEM COPARTICIPAÇÃO** para sua apreciação.

### Beneficiários

0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	+ de 59 anos	Total
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10



SANTA CASA DE MAUA

Julho 2019 - Taxa de Adesão: (Por Contrato) - R\$20,00

Faixa Etária	TURQUESA (E)	ESMERALDA (A)
0 a 18 anos	R\$ 136,31	R\$ 194,47
19 a 23 anos	R\$ 149,95	R\$ 229,93
24 a 28 anos	R\$ 172,45	R\$ 259,12
29 a 33 anos	R\$ 179,35	R\$ 284,27
34 a 38 anos	R\$ 186,51	R\$ 310,06
39 a 43 anos	R\$ 216,35	R\$ 388,54
44 a 48 anos	R\$ 300,80	R\$ 495,82
49 a 53 anos	R\$ 352,72	R\$ 668,54
54 a 58 anos	R\$ 441,25	R\$ 799,85
+ de 59 anos	R\$ 661,45	R\$ 1.153,33
Total	R\$ 2.797,14	R\$ 4.783,93

Santa Casa de Mauá - Do sonho à realidade O dia 09 de março de 1963 marca o começo da história do Hospital Imaculada Conceição, primeiro hospital que a cidade de Mauá conheceu. Tendo sua inauguração oficial em 12 de junho de 1966, a Santa Casa de Mauá, surgiu através de um sonho: Oferecer para a população atendimento médico de qualidade.

### Taxas

Título	Valor
Taxa de Adesão: ( <b>Por Contrato</b> )	R\$20,00

Carência

SANTA CASA DE MAUÁ CARÊNCIAS	NOVO BENEFICIÁRIO S. CASA MAUA	CAR-51 (6 a 12 meses)	CAR-52 (13 a 24 meses)	CAR-53 (Acima de 24 meses)	CAR-51 (6 a 12 meses)	CAR-52 (13 a 24 meses)	CAR-53 (Acima de 24 meses)	
GRUPO 0	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	-	-	-	-
GRUPO 1	30 dias	15 dias	15 dias	15 dias	-	-	-	
GRUPO 2	90 dias	60 dias	40 dias	30 dias	-	-	-	-
GRUPO 3	120 dias	90 dias	70 dias	50 dias	-	-	-	-
GRUPO 4	180 dias	120 dias	90 dias	60 dias	-	-	-	-
GRUPO 5	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	-	-	-	-
GRUPO 6	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	-	-	-	-
GRUPO 0 - Atendimento em Pronto-Socorros, nos casos de Urgência ou Emergência resultada de acidente pessoal ou complicações gestacional;								
GRUPO 1 - Consultas Eletivas, Exames Laboratoriais, Análises Clínicas em bioquímica, hematologia, radiologia simples, eletrocardiograma, quando Rede credenciada, com devidas autorizações;								
GRUPO 2 - Além dos benefícios acima, Testes de Alergia, Testes e exames Oftalmológicos, Teste e exames em Otorrinolaringologia, Testes de imunológica e Testes Ortóptico;								
GRUPO 3 - Além, dos benefidos adma, Demais exames de análise clínicas, Cirurgias Ambulatonais simples (porte zero), exames de Anatomia Patológica, Colpocitopatologia, Citopatologia, Exames Endoscópicos, Provas de função pulmonar, exame de Liquor, Mapeamento de retina, Exames AngkÂgicos (‘,scular Petilérico), Eletroneuromiografia Citologia oncolítica. Densimetria Óssea, Exames com contrastes, Terapias, Mamografia, Endoscopia Teste Ergométnco, Ufrassonografia e Eletroencefalografia;								
GRUPO 4 - Além dos benefícios acima — Internações clínicas e cirúrgicas, Videolaparoscopia, Radiologia Intervencionais, Tomografias, Medicina Nuclear, Tratamento Terapêuticos contratualmente cobertos pelo Rol de Procedimentos da ANS								
GRUPO 5 - Além dos benefícios acima — diálise e hemodiálise, Procedimentos clínicos ou cirúrgicos relacionados a transplantes cobertos contratualmente e de acordo com o Rol de Procedimentos da ANSI implantes, Internações Psiquiátricas, Internações de doenças Infecto-contagiosas, Hemodinâmica, Neurocirurgia e Cirurgia Cardíaca, Quimioterapia e Radioterapia;								
GRUPO 6 - Além dos benefícios acima — Cobertura para parto a termo								

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- CPF - RG
- Certidão de Nascimento
- Cartão do SUS
- Comprovante de Endereço

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

- Documentação obrigatória para compra parcial de Carência:
- Cópia dos 2(dois) últimos boletos pagos da operadora anterior (desde que o último boleto não ultrapasse 60 dias de atraso), cartão de identificação dos associados contendo nome e data de início de plano.
  - Carta da empresa em papel timbrado, nome dos associados ou da operadora, data de inicio e término.
  - Associados pessoa física Santa casa de Mauá, serão considerados como venda administrativa
  - Associados com idade igual ou superior a 50 anos poderão ser chamados para entrevista médica qualificada, ou critério da operador.

TURQUESA		
Hospitais (3)		
<b>Santo André - ABCDM</b> CLÍNICA DE OLHOS NAÇÕES - -	LS FISIOTERAPIA - - <b>Mauá - ABCDM</b> SANTA CASA DE MAUÁ - - - Pediatria, Ortopédico, Ginecologia, Clínico Geral, Cirurgias de Grande Porte, UTI Adulto, UTI Infantil, UTI Neonatal	
Clínicas (18)		
<b>São Paulo - Zona Leste</b> CLÍNICA SOLER <b>Santo André - ABCDM</b> AMEL ASSIS. MÉDICA BOM PASTOR CENTRO MED. ALAMEDA CLINICA MEDCONSULTA LASER OCULAR	<b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b> CLIMECI CLÍNICA DOMO CLINICA ENDOSCOPIA <b>Mauá - ABCDM</b> AMPLAVISÃO DR. DILSON OTMA - ORTOPEDIA	PROCLIN SAMANY - DRA. SANDRA (GINECOLOGIA/PEDIATRIA) SELF CLÍNICA PSICOLÓGICA INTEGRADA SERFIS <b>Ribeirão Pires - ABCDM</b> FERES ARID FISIOMED
Laboratórios (8)		
<b>Santo André - ABCDM</b> IMEDI VITAL LAB LABORAT ANÁLISES CLÍNICAS <b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b> BIOCENTER LABORATORIO CLINICO	BIOLAB INSTITUTO DE RADIOLOGIA FREI GASPAR <b>Mauá - ABCDM</b> MEDIMAGEM	MEDIX DIAGNOSTICOS <b>Ribeirão Pires - ABCDM</b> VITAL LAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS

Legendas
-



SÃO CRISTOVÃO - VIVA  
MELHOR

Novembro 2019 - Taxa de Adesão: (Por Contrato) - R\$15,00

Faixa Etária	SÃO CRISTOVÃO (VIVA MELHOR) ( E )	SÃO CRISTOVÃO (VIVA MELHOR) ( A )
0 a 18 anos	-	-
19 a 23 anos	-	-
24 a 28 anos	-	-
29 a 33 anos	-	-
34 a 38 anos	-	-
39 a 43 anos	-	-
44 a 48 anos	-	-
49 a 53 anos	-	-
54 a 58 anos	-	-
+ de 59 anos	R\$ 539,99	R\$ 715,80
Total	R\$ 539,99	R\$ 715,80

A Associação de Beneficência e Filantropia São Cristóvão é uma Instituição que, através do envolvimento de profissionais de extremo caráter e liderança, hoje torna-se referência em saúde na região leste de São Paulo. Todas as ações que persistiram durante décadas, resultaram numa gestão focada ao desenvolvimento assistencial em prol da saúde e, ao chegar aos 101 anos de credibilidade, resulta num marco histórico de conquistas e progressos

Título		Valor
Taxa de Adesão: (Por Contrato)		R\$15,00

#### Opcionais

Produto	Tipo de Opcional	Valor	Observação
SERVIÇO OPCIONAL RESGATE (Saúde)	Por Contrato	R\$ 15,00	Urgência/Emergência Domiciliar/Orientação Médica Telefônica - em caso de contratação é necessário assinatura no Aditivo Contratual de Resgate.

**Carência**

CARÊNCIAS - VIVA MELHOR	CARÊNCIAS - VIVA MELHOR	PROMOCIONAL ATÉ 30/04/2020	REDUÇÃO COM COMPROVAÇÃO DE NO MINIMO 6 MESES NA ANTERIOR
GRUPO 1	24 horas	24 horas	24 horas
GRUPO 2	30 dias	15 dias	24 horas
GRUPO 3	30 dias	15 dias	24 horas
GRUPO 4	90 dias	45 dias	24 horas
GRUPO 5	180 dias	120 dias	90 dias
GRUPO 6	180 dias	90 dias	30 dias
GRUPO 7	180 dias	120 dias	90 dias
GRUPO 8	24 meses	18 meses	12 meses

1 - Urgência e Emergência em PS - Pronto-Socorro

2 - Consultas Médicas e Consultas Multiprofissionais Eletivas (psicólogo, fonoaudiólogo, nutricionista, fisioterapeuta,, terapeuta ocupacional), Raios-X

sem contraste e ECG-Eletrocardiograma (simples, alta resolução e 12 canais)

3 - Exames Laboratoriais para Pesquisa e Dosagem em Ácido Lático, Ácido Úrico, Colesterol Total e Frações, (HDL, LDL, VLDL), Creatinina, Gama-Glutamil Transferase, Glicose, Potássio, Proteína C Reativa, Sódio, Transaminase Oxalacetica (Amino Transferase Aspartato), Transaminase Piruvica (Amino Transferase De Alanina), Triglicerídeos, Ureia, Hemograma com Contagem De Plaquetas ou Frações (Eritrograma, Leucograma, Plaquetas, Parasitológico - Nas Fezes e Rotina e Cultura de Urina (Caracteres Físicos, Elementos Anormais e Sedimentoscopia e contagem de Colônias).

4 - Ultrassonografia do Abdome (Inferior, superior, e/ou total), Ultrassonografia do aparelho urinário; de estruturas superficiais ou partes moles; de globo ocular com ou sem doppler colorido; de mamas; de órgãos superficiais (tireóide, escroto, pênis ou crânio); ultrassonografia obstétrica convencional com ou sem doppler colorido; endovaginal, morfológica respeitada a DUT - Diretriz de Utilização; e de perfil biofísico fetal.

5 - Internações Clínicas, Cirúrgicas, Neurológicas e Psiquiátricas; Micro e Pequenas Cirurgias em Nível Ambulatorial ou em Hospital Dia; Quimioterapias, Radioterapias.

6 - Demais exames, terapias (psicologia, fonoaudiologia, nutrição, fisioterapia, terapia ocupacional)

7 - Procedimentos e eventos não previstos nos Grupos 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 8

8 - Cobertura Parcial Temporária - CPT às DLP - Doenças e/ou Lesões Preexistentes alegadas ou constatadas.

Os exames, terapias, procedimentos e eventos descritos acima apenas terão cobertura quando previstos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS e seus anexos, conforme normativa vigente, cessando a sua garantia de cobertura em caso de exclusão do referido Rol.

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**

Cópia Simples de RG, CPF, Comprovante de Endereço e Cartão Nacional de Saúde.

Obrigatória Entrevista Qualificada antes da assinatura do contrato (Agendamento 2029-7320)

**Rede Credenciada**

SÃO CRISTOVÃO (VIVA MELHOR)		
Hospitais (1)		
São Paulo - Zona Leste		
HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO CRISTOVÃO - -		
Clínicas (4)		
São Paulo - Zona Leste	CENTRO AMBULATORIAL AMÉRICO VENTURA - UNID II - Rede Própria	CENTRO AMBULATORIAL AMÉRICO VENTURA - UNID VI - Rede Própria
CENTRO AMBULATORIAL AMÉRICO VENTURA - UNID I - Rede Própria	CENTRO AMBULATORIAL AMÉRICO VENTURA - UNID III - Rede Própria	

**Legendas**

-



SÃO CRISTOVÃO SAÚDE  
- SEM COPARTICIPAÇÃO

Junho 2019 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$ 15,00

Faixa Etária	SÃO CRISTÓVÃO 10 E (E)	SÃO CRISTÓVÃO 20 E (E)	SÃO CRISTÓVÃO 20 A (A)
0 a 18 anos	R\$ 174,00	R\$ 210,34	R\$ 220,36
19 a 23 anos	R\$ 202,00	R\$ 244,18	R\$ 255,81
24 a 28 anos	R\$ 234,53	R\$ 283,50	R\$ 297,00
29 a 33 anos	R\$ 287,49	R\$ 347,52	R\$ 364,07
34 a 38 anos	R\$ 352,25	R\$ 425,80	R\$ 446,08
39 a 43 anos	R\$ 431,68	R\$ 521,83	R\$ 546,68
44 a 48 anos	R\$ 528,97	R\$ 639,44	R\$ 669,89
49 a 53 anos	R\$ 648,21	R\$ 783,57	R\$ 820,88
54 a 58 anos	R\$ 794,37	R\$ 960,25	R\$ 1.005,98
+ de 59 anos	R\$ 1.044,03	R\$ 1.262,05	R\$ 1.322,09
Total	R\$ 4.697,53	R\$ 5.678,48	R\$ 5.948,84

A Associação de Beneficência e Filantropia São Cristóvão é uma Instituição que, através do envolvimento de profissionais de extremo caráter e liderança, hoje torna-se referência em saúde na região leste de São Paulo. Todas as ações que persistiram durante décadas, resultaram numa gestão focada ao desenvolvimento assistencial em prol da saúde e, ao chegar aos 101 anos de credibilidade, resulta num marco histórico de conquistas e progressos

COMBO + ODONTO

Abril 2019 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$ 15,00

Faixa Etária	SÃO CRISTÓVÃO COMBO+ODONTO (E)	SÃO CRISTÓVÃO COMBO+ODONTO (A)
0 a 18 anos	R\$ 185,07	R\$ 212,56
19 a 23 anos	R\$ 209,24	R\$ 241,16
24 a 28 anos	R\$ 237,26	R\$ 274,32
29 a 33 anos	R\$ 282,94	R\$ 328,36
34 a 38 anos	R\$ 338,84	R\$ 394,50
39 a 43 anos	R\$ 407,35	R\$ 475,56
44 a 48 anos	R\$ 491,13	R\$ 574,69
49 a 53 anos	R\$ 594,05	R\$ 696,46
54 a 58 anos	R\$ 720,09	R\$ 845,60
+ de 59 anos	R\$ 935,41	R\$ 1.100,36
Total	R\$ 4.401,38	R\$ 5.143,57

A Associação de Beneficência e Filantropia São Cristóvão é uma Instituição que, através do envolvimento de profissionais de extremo caráter e liderança, hoje torna-se referência em saúde na região leste de São Paulo. Todas as ações que persistiram durante décadas, resultaram numa gestão focada ao desenvolvimento assistencial em prol da saúde e, ao chegar aos 101 anos de credibilidade, resulta num marco histórico de conquistas e progressos

Taxas

Título	Valor
Taxa de Inscrição: ( <b>Por Contrato</b> )	R\$ 15,00

Opcionais

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

Carência

Carências Contratuais - São Cristovão	Carências	Redução
Urgência e Emergência em PS - Pronto-Socorro	24 horas	24 horas
Consultas Médicas e Consultas Multiprofissionais Eletivas (psicólogo, fonoaudiólogo, nutricionista, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional), Raios-X sem contraste e ECG-Eletrocardiograma (simples, alta resolução e 12 canais)	30 dias	15 dias
Exames Laboratoriais para Pesquisa e Dosagem em Ácido Láctico, Ácido Úrico, Colesterol Total e Frações, (HDL, LDL, VLDL), Creatinina, Gama-Glutamil Transferase, Glicose, Potássio, Proteína C Reativa, Sódio, Transaminase Oxalacética	30 dias	15 dias
(Amino Transferase Aspartato), Transaminase Piruvica (Amino Transferase De Alanina), Triglicerídeos, Ureia, Hemograma com Contagem De Plaquetas Ou Frações (Eritrograma, Leucograma, Plaquetas, Parasitológico - Nas Fezes e Rotina e Cultura De Urina	30 dias	15 dias
Ultrassonografia do Abdome (Inferior, superior e/ou total), Ultrassonografia do aparelho urinário; de estruturas superficiais ou partes moles; de globo ocular com ou sem doppler colorido; de mamas; de órgãos superficiais	90 dias	45 dias
(tireóide, escroto, pênis ou crânio); ultrassonografia obstétrica convencional com ou sem doppler colorido; endovaginal; morfológica respeitada a DUT - Diretriz de Utilização; e de perfil biofísico fetal	90 dias	45 dias
Internações Clínicas, Cirúrgicas, Neurológicas e Psiquiátricas; Micro e Pequenas Cirurgias em Nível Ambulatorial ou em Hospital Dia; Quimioterapias, Radioterapias;	180 dias	90 dias
Demais exames, terapias (psicologia, fonoaudiologia, nutrição, fisioterapia, terapia ocupacional), procedimentos e eventos não previstos nos Grupos 1, 2, 3, 4, 5, 7 e 8	180 dias	90 dias
Parto a Termo	300 dias	300 dias
Cobertura Parcial Temporária - CPT às DLP - Doenças e/ou Lesões Preexistentes, alegadas ou constatadas.	24 meses	24 meses

ENTREVISTA QUALIFICADA

- Necessário entrevista qualificada antecipada para

Crianças até 1 ano e 11 meses e 29 dias  
Pessoas acima de 59 anos  
Doenças e lesões pré existentes

ATENÇÃO

As vendas para crianças menores de 6 anos somente serão aceitas em contratos que incluam outro beneficiário com idade igual ou superior á 18 anos.

SÃO CRISTÓVÃO 10 E		
<b>Hospitais (6)</b>		
<b>São Paulo - Zona Sul</b> API ASSISTÊNCIA PSIQUIÁTRICA INTEGRADA - H/ PS - (Psiquiátrico)	HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - AMB/ PS/ PSI - H / M - á partir do plano 20E HOSPITAL SÃO CRISTOVÃO - AMB/ H/ M/ PS/ PSI HOSP. ITAQUERA - AMB	<b>São Paulo - Zona Norte</b> HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - PS - H - á partir do plano 20E
<b>São Paulo - Zona Leste</b> CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO - BELÉM - PS/ PSI - H - á partir do Planos 20E (Oftalmo/Otorrino)		
<b>Clinicas (1)</b>		
<b>São Paulo - Zona Norte</b> CLINICA PSIQUIÁTRICA VERA CRUZ		
SÃO CRISTÓVÃO 20 E (+ SÃO CRISTÓVÃO 10 E)		
<b>Hospitais (17)</b>		
<b>São Paulo - Zona Sul</b> HOSPITAL SANTA RITA - H/ PS	<b>São Paulo - ABCDM</b> HOSPITAL SÃO JOSÉ DO ABC - H/ PS	<b>Mauá - ABCDM</b> SANTA CASA DE MAUÁ - H/ PS/ PSI
<b>São Paulo - Zona Leste</b> HOSP. SANTA MARCELINA - H/ PS/ PSI HOSPITAL 8 DE MAIO - H/ PS/ PSI	<b>Guarulhos - Outras Regiões</b> HOSP. BOM CLIMA - H/ M/ PS/ PSI	<b>Santos - Litoral</b> IRM. DE STA. CASA DE MISERIC. SANTOS - AMB/ H/ M/ PS/ PSI
<b>São Paulo - Zona Norte</b> HOSP. SAN PAOLO - H/ M/ PS/ PSI	<b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b> HOSPITAL SÃO BERNARDO - H/ PS HOSPITAL SÃO BERNARDO (INFANTIL) - HP/ PSI - (Atend. pediátrico)	<b>Guarujá - Litoral</b> HOSPITAL DO GUARUJÁ - AMB/ H/ PS/ PSI HOSPITAL SANTO AMARO - AMB/ H/ PS/ PSI
<b>São Paulo - Zona Oeste</b> HOSPITAL ALBERT SABIN - AMB/ H/ PS HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FMUSP - HP/ PSI - CP - CONSULTA PEDIATRICA	<b>São Caetano do Sul - ABCDM</b> SOC BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO CAETANO DO SUL - AMB/ H/ M/ PS/ PSI <b>Diadema - ABCDM</b> HOSPITAL SÃO LUCAS - AMB/ H/ PS/ PSI	<b>Praia Grande - Litoral</b> HOSPITAL DIA CANTO DO FORTE - AMB
SÃO CRISTÓVÃO COMBO+ODONTO (+ SÃO CRISTÓVÃO 20 E)		
<b>Hospitais (9)</b>		
<b>São Paulo - Zona Sul</b> API ASSISTÊNCIA PSIQUIÁTRICA INTEGRADA - H/ PS - (psiquiátrica) HOSPITAL SANTA RITA - H/ PS	HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - PSA/ PSI HOSP. E MATERN. MASTER CLIN - PSA/ PSI HOSPITAL SÃO CRISTOVÃO - AMB/ H/ M/ PS/ PSI HOSP. ITAQUERA - AMB	<b>São Paulo - Zona Oeste</b> HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - PSA/ PSI
<b>São Paulo - Zona Leste</b> CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO - BELÉM - H/ PS/ PSI - (otorrino/oftalmo)	<b>São Paulo - Zona Norte</b> HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - H/ PS	
<b>Legendas</b>		
H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, PSI - Pronto Socorro Infantil, PSA - Pronto Socorro Adulto, AMB - Ambulatório, HP - Internação Eletiva Pediátrica, M - Maternidade		



SÃO CRISTÓVÃO (LESTE)  
- SEM COPARTICIPAÇÃO

Novembro 2019 - Taxa de Adesão: (Por Contrato) - R\$15,00

Faixa Etária	SÃO CRISTÓVÃO LESTE ( E )	SÃO CRISTÓVÃO LESTE ( A )
0 a 18 anos	R\$ 110,30	R\$ 129,87
19 a 23 anos	R\$ 128,01	R\$ 150,71
24 a 28 anos	R\$ 148,55	R\$ 174,89
29 a 33 anos	R\$ 182,14	R\$ 214,44
34 a 38 anos	R\$ 223,22	R\$ 262,80
39 a 43 anos	R\$ 273,60	R\$ 322,13
44 a 48 anos	R\$ 335,11	R\$ 394,54
49 a 53 anos	R\$ 410,69	R\$ 483,52
54 a 58 anos	R\$ 503,29	R\$ 592,54
+ de 59 anos	R\$ 661,48	R\$ 778,79
Total	R\$ 2.976,39	R\$ 3.504,23

A Associação de Beneficência e Filantropia São Cristóvão é uma Instituição que, através do envolvimento de profissionais de extremo caráter e liderança, hoje torna-se referência em saúde na região leste de São Paulo. Todas as ações que persistiram durante décadas, resultaram numa gestão focada ao desenvolvimento assistencial em prol da saúde e, ao chegar aos 101 anos de credibilidade, resulta num marco histórico de conquistas e progressos

Taxas

Título	Valor
Taxa de Adesão: ( <b>Por Contrato</b> )	R\$15,00

Opcionais

Produto	Tipo de Opcional	Valor	Observação
OPCIONAL RESGATE ( <b>Saúde</b> )	Por Beneficiário	R\$ 15,00	URGÊNCIA/EMERGÊNCIA DOMICILIAR / ORIENTAÇÃO MÉDICA TELEFÔNICA.

Carência

Carências Contratuais - São Cristóvão	Carências	Redução
Urgência e Emergência em PS - Pronto-Socorro	24 horas	24 horas
Consultas Médicas e Consultas Multiprofissionais Eletivas (psicólogo, fonoaudiólogo, nutricionista, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional), Raios-X sem contraste e ECG-Eletrocardiograma (simples, alta resolução e 12 canais)	30 dias	15 dias
Exames Laboratoriais para Pesquisa e Dosagem em Ácido Láctico, Ácido Úrico, Colesterol Total e Frações, (HDL, LDL, VLDL), Creatinina, Gama-Glutamil Transferase, Glicose, Potássio, Proteína C Reativa, Sódio, Transaminase Oxalacética (Amino Transferase Aspartato), Transaminase Piruvica (Amino Transferase De Alanina), Triglicerídeos, Ureia, Hemograma com Contagem De Plaquetas Ou Frações (Eritrograma, Leucograma, Plaquetas, Parasitológico - Nas Fezes e Rotina e Cultura De Urina	30 dias	15 dias
Ultrassonografia do Abdome (Inferior, superior e/ou total), Ultrassonografia do aparelho urinário; de estruturas superficiais ou partes moles; de globo ocular com ou sem doppler colorido; de mamas; de órgãos superficiais (tireóide, escroto, pênis ou crânio); ultrassonografia obstétrica convencional com ou sem doppler colorido; endovaginal; morfológica respeitada a DUT - Diretriz de Utilização; e de perfil biofísico fetal	90 dias	45 dias
Internações Clínicas, Cirúrgicas, Neurológicas e Psiquiátricas; Micro e Pequenas Cirurgias em Nível Ambulatorial ou em Hospital Dia; Quimioterapias, Radioterapias;	180 dias	90 dias
Demais exames, terapias (psicologia, fonoaudiologia, nutrição, fisioterapia, terapia ocupacional), procedimentos e eventos não previstos nos Grupos 1, 2, 3, 4, 5, 7 e 8	180 dias	90 dias
Parto a Termo	300 dias	300 dias
Cobertura Parcial Temporária - CPT às DLP - Doenças e/ou Lesões Preexistentes, alegadas ou constatadas.	24 meses	24 meses

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

CÓPIA SIMPLES DE RG;  
CPF;  
COMPROVANTE DE ENDEREÇO;  
CERTIDÃO DE NASCIMENTO;  
(NECESSÁRIO CPF PARA MENORES DE IDADE QUANDO FOREM TITULARES DO CONTRATO).

- Necessário entrevista qualificada antecipada para

Crianças até 1 ano e 11 meses e 29 dias  
Pessoas acima de 59 anos  
Doenças e lesões pré existentes

Rede Credenciada

SÃO CRISTÓVÃO LESTE		
<b>Hospitais (5)</b>		
<b>São Paulo - Zona Sul</b> API ASSISTÊNCIA PSIQUIÁTRICA INTEGRADA - H/ PS - (PSIQUIÁTRICA) <b>São Paulo - Zona Leste</b> HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - PSA/ PSI	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO CRISTOVÃO - H/ M/ PSA/ PSI HOSP. ITAQUERA - - - Consulta <b>São Paulo - Outras Regiões</b> CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-ARICANDUVA - H/ PSA/ PSI	
<b>Clinicas (1)</b>		
<b>São Paulo - Zona Norte</b> CLINICA PSIQUIÁTRICA VERA CRUZ		
<b>Legendas</b>		
H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, PSA - Pronto Socorro Adulto, PSI - Pronto Socorro Infantil, M - Maternidade		

1. Os valores acima são individuais para cada faixa etária, os totais incluem a soma de vidas por cada padrão.  
2. As carências apresentadas são as contratuais.  
3. No caso de possuir plano anterior, as operadoras estudam a redução das suas carências.



Atenciosamente,  
Bianca  
Corporate Health  
<https://www.corporatehealth.com.br>  
[bianca@autovist.com.br](mailto:bianca@autovist.com.br)  
(11) 2440-5600 / (11) 9720-6686 (Conecta) / (11) 94186-3363 (Conecta)  
Av. Doutor Renato de Andrade Maia, 584 - Segundo Andar  
Parque Renato Maia - Guarulhos / SP - 07114-000

---

**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 mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.