

Proposta de Plano de Saúde (PME/Empresarial)

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), **SÃO CRISTÓVÃO SAÚDE (PRODUTO SP) - SEM COPARTICIPAÇÃO, SÃO CRISTÓVÃO SAÚDE - COM COPARTICIPAÇÃO, SÃO MIGUEL SAÚDE, TOTAL MEDCARE - ADVENTISTA (GRUPO DE MUNICÍPIOS)** 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 |



SÃO CRISTÓVÃO SAÚDE
(PRODUTO SP) - SEM
COPARTICIPAÇÃO

Junho 2019 - Taxa de Adesão (Por Contrato) - 10% do valor da mensalidade

| Faixa Etária | EMPRESARIAL SP E (E) | EMPRESARIAL SP A (A) |
|--------------|----------------------|----------------------|
| 0 a 18 anos | R\$ 117,62 | R\$ 140,00 |
| 19 a 23 anos | R\$ 139,88 | R\$ 166,33 |
| 24 a 28 anos | R\$ 165,99 | R\$ 197,59 |
| 29 a 33 anos | R\$ 197,31 | R\$ 234,77 |
| 34 a 38 anos | R\$ 234,47 | R\$ 279,02 |
| 39 a 43 anos | R\$ 278,23 | R\$ 331,34 |
| 44 a 48 anos | R\$ 330,59 | R\$ 393,53 |
| 49 a 53 anos | R\$ 392,63 | R\$ 467,40 |
| 54 a 58 anos | R\$ 466,79 | R\$ 555,58 |
| + de 59 anos | R\$ 705,71 | R\$ 839,96 |
| Total | R\$ 3.029,22 | R\$ 3.605,52 |

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 (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 | 02 A 10 | 11 A 29 |
| 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) | 15 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 horas |
| Ultrassom 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) | 45 dias | 30 dias |
| ultrassonografia obstétrica convencional com ou sem doppler colorido; endovaginal; morfológica respeitada a DUT - Diretriz de Utilização; e de perfil biofísico fetal | 45 dias | 30 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 | 180 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 |
| PROCEDIMENTOS/EVENTOS MÉDICOS E/OU HOSPITALARES | | |

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 vínculo;
Pai e mãe do titular;
Sogro (a) do titular;
filhos legítimos, 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 Pezinhc 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.

| EMPRESARIAL SP E | | |
|--|--|---|
| Hospitais (14) | | |
| São Paulo - Zona Central HOSP. BANDEIRANTES - H - (CIR. CARDÍACA) | HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - AMB/ H/ M/ PS/ PSI | HOSP. SAN PAOLO - H/ M/ PS/ PSI |
| São Paulo - Zona Sul API ASSISTÊNCIA PSIQUIÁTRICA INTEGRADA - H/ PS - (Psiquiátrica) | HOSPITAL 8 DE MAIO - H/ PS/ PSI | São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL ALBERT SABIN - AMB/ H/ PS |
| HOSPITAL SANTA RITA - H/ PS | HOSPITAL SÃO CRISTÓVÃO - AMB/ H/ M/ PS/ PSI | HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FMUSP - HP/ PSI - CP |
| São Paulo - Zona Leste CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO - BELÉM - H/ PS/ PSI - (Otorrino/Oftalmo) | HOSP. ITAQUERA - AMB | - CONSULTA PEDIÁTRICA |
| | HOSP. SANTA MARCELINA - H/ PS/ PSI | HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - H/ M/ PS/ PSI |
| | São Paulo - Zona Norte HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - H/ PS | |
| Clinicas (1) | | |
| São Paulo - Zona Norte CLINICA PSIQUIÁTRICA VERA CRUZ | | |
| Laboratórios (7) | | |
| São Paulo - Zona Central SCHMILLEVITCH - DIAGNOSTICO POR IMAGEM - ANGELICA | São Paulo - Zona Norte NASA | DR. GHELFOND DIAG. MÉDICOS |
| São Paulo - Zona Leste ASSAD | São Paulo - Várias Regiões CENTRO MÉDICO CAREZZATO | LABORAMEDI ANÁLISES CLÍNICAS LTDA. |
| | | São Paulo - Outras Regiões BIOFAST |

Legendas

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



SÃO CRISTÓVÃO SAÚDE
- COM COPARTICIPAÇÃO

Junho 2019 - Taxa de Adesão (Por Contrato) - 10% do valor da mensalidade

| Faixa Etária | EMPRESARIAL 10 E (E) | EMPRESARIAL 20 A (A) |
|--------------|----------------------|----------------------|
| 0 a 18 anos | R\$ 121,80 | R\$ 145,78 |
| 19 a 23 anos | R\$ 144,59 | R\$ 173,04 |
| 24 a 28 anos | R\$ 171,72 | R\$ 205,41 |
| 29 a 33 anos | R\$ 204,03 | R\$ 244,27 |
| 34 a 38 anos | R\$ 242,48 | R\$ 290,05 |
| 39 a 43 anos | R\$ 288,07 | R\$ 344,57 |
| 44 a 48 anos | R\$ 342,05 | R\$ 409,32 |
| 49 a 53 anos | R\$ 406,38 | R\$ 486,28 |
| 54 a 58 anos | R\$ 482,87 | R\$ 577,84 |
| + de 59 anos | R\$ 730,66 | R\$ 874,22 |
| Total | R\$ 3.134,65 | R\$ 3.750,78 |

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

Novembro 2019 - Taxa de Adesão (Por Contrato) - 10% do valor da mensalidade

| Faixa Etária | SÃO CRISTÓVÃO COMBO+ODONTO (E) | SÃO CRISTÓVÃO COMBO+ODONTO (A) |
|--------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 0 a 18 anos | R\$ 107,65 | R\$ 125,07 |
| 19 a 23 anos | R\$ 124,98 | R\$ 145,56 |
| 24 a 28 anos | R\$ 145,30 | R\$ 169,89 |
| 29 a 33 anos | R\$ 169,67 | R\$ 198,83 |
| 34 a 38 anos | R\$ 198,60 | R\$ 233,28 |
| 39 a 43 anos | R\$ 232,66 | R\$ 274,00 |
| 44 a 48 anos | R\$ 273,41 | R\$ 322,40 |
| 49 a 53 anos | R\$ 321,70 | R\$ 379,90 |
| 54 a 58 anos | R\$ 379,42 | R\$ 448,53 |
| + de 59 anos | R\$ 565,23 | R\$ 669,92 |
| Total | R\$ 2.518,62 | R\$ 2.967,38 |

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) | 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 | 02 A 10 | 11 A 29 |
| 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) | 15 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 Oxalacetica | 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 horas |
| Ultrassom 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) | 45 dias | 30 dias |
| ultrassonografia obstétrica convencional com ou sem doppler colorido; endovaginal; morfológica respeitada a DUT - Diretriz de Utilização; e de perfil biofísico fetal | 45 dias | 30 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 | 180 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 |
| PROCEDIMENTOS/EVENTOS MÉDICOS E/OU HOSPITALARES | | |

COPARTICIPAÇÃO

Exames: 20% do valor do procedimento, com limite máximo de R\$ 150,00
Consultas Pronto-socorro: R\$ 25,00
Consultas Eletivas: R\$ 15,00

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

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).

| EMPRESARIAL 10 E | | |
|---|--|--|
| Hospitais (17) | | |
| São Paulo - Zona Sul API ASSISTÊNCIA PSIQUIÁTRICA INTEGRADA - H/ PS - (psiquiátrica) HOSPITAL SANTA RITA - H/ PS São Paulo - Zona Leste CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO - BELÉM - H/ PS/ PSI - (otorrino/oftalmo) HOSPITAL SÃO CRISTOVÃO - AMB/ H/ M/ PS/ PSI HOSP. ITAQUERA - AMB HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - AMB/ H/ M/ PS/ PSI HOSPITAL 8 DE MAIO - H/ PS/ PSI | São Paulo - Zona Norte HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - H/ PS São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL ALBERT SABIN - AMB/ H/ PS HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FMUSP - AMB/ HP/ PSI - Ambulatório Pediátrico São Paulo - ABCDM HOSPITAL SÃO JOSÉ DO ABC - H/ PS Guarulhos - Outras Regiões HOSP. BOM CLIMA - H/ M/ PS/ PSI | São Bernardo do Campo - ABCDM HOSPITAL SÃO BERNARDO - H/ PS HOSPITAL SÃO BERNARDO (INFANTIL) - HP/ PSI São Caetano do Sul - ABCDM SOC BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SÃO CAETANO DO SUL - AMB/ H/ M/ PS/ PSI Diadema - ABCDM HOSPITAL SÃO LUCAS - AMB/ H/ PS/ PSI Mauá - ABCDM SANTA CASA DE MAUÁ - H/ PS/ PSI |
| Clínicas (1) | | |
| São Paulo - Zona Norte CLINICA PSIQUIÁTRICA VERA CRUZ | | |
| EMPRESARIAL 20 A (+ EMPRESARIAL 10 E) | | |
| Hospitais (4) | | |
| São Paulo - Zona Leste HOSP. SANTA MARCELINA - H/ PS/ PSI São Paulo - Zona Norte HOSP. SAN PAOLO - H/ M/ PS/ PSI | Santos - Litoral IRM. DE STA. CASA DE MISERIC. SANTOS - AMB/ H/ M/ PS/ PSI Guarujá - Litoral HOSPITAL SANTO AMARO - AMB/ H/ PS/ PSI | |
| SÃO CRISTÓVÃO COMBO+ODONTO (+ EMPRESARIAL 20 A) | | |
| Hospitais (7) | | |
| São Paulo - Zona Leste HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES - PSA/ PSI HOSP. E MATERN. MASTER CLIN - PSA/ PSI HOSP. SANTA MARCELINA - H/ PS/ PSI | São Paulo - Zona Norte HOSP. SAN PAOLO - H/ M/ PS/ PSI São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL ALBERT SABIN - AMB/ H/ PS | HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FMUSP - HP/ PSI - CP - CONSULTA PEDIATRICA HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - PSA/ PSI |
| Clínicas (1) | | |
| São Paulo - Zona Norte CLINICA PSIQUIÁTRICA VERA CRUZ | | |
| Legendas | | |
| H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, PSI - Pronto Socorro Infantil, PSA - Pronto Socorro Adulto, AMB - Ambulatório, HP - Internação Eletiva, PSI - Pronto Socorro Infantil, M - Maternidade | | |



SÃO MIGUEL SAÚDE

Agosto 2019

| Faixa Etária | E-BUSSINES PLUS (E) | E-CORPORATE PLUS (E) |
|--------------|---------------------|----------------------|
| 0 a 18 anos | R\$ 93,00 | R\$ 147,50 |
| 19 a 23 anos | R\$ 110,72 | R\$ 175,60 |
| 24 a 28 anos | R\$ 128,43 | R\$ 203,69 |
| 29 a 33 anos | R\$ 146,14 | R\$ 231,78 |
| 34 a 38 anos | R\$ 159,43 | R\$ 252,85 |
| 39 a 43 anos | R\$ 186,00 | R\$ 295,00 |
| 44 a 48 anos | R\$ 230,29 | R\$ 365,24 |
| 49 a 53 anos | R\$ 283,43 | R\$ 449,53 |
| 54 a 58 anos | R\$ 367,57 | R\$ 582,98 |
| + de 59 anos | R\$ 518,15 | R\$ 821,79 |
| Total | R\$ 2.223,16 | R\$ 3.525,96 |

A SÃO MIGUEL SAÚDE é uma operadora de planos de saúde individual, familiar e empresarial que atende principalmente a população da zona leste da cidade de São Paulo e da região do Alto Tietê. Nossa empresa cuida da saúde e do bem estar dos nossos associados há mais de vinte anos e nasceu de uma iniciativa do grupo Maida de Medicina Hospitalar, organização empresarial que desde 1962 atua na área de saúde com a instalação do Pronto Socorro e hoje Hospital e Maternidade São Miguel, no bairro de São Miguel Paulista.

Carência

| CARÊNCIAS CONTRATUAIS PARA NOVOS CONTRATOS | G. |
|---|----------|
| Situações de URGÊNCIA e/ou EMERGÊNCIA, observado o disposto na cláusula 8 do presente contrato | 24 horas |
| Consultas eletivas; Exames laboratoriais simples (Ácido úrico, Amilase, Bacterioscopia, Colesterol total e frações, coprocultura, creatina, Espermograma Simples, Fosfatase Alcalina, Glicemia, Hemograma Completo, K (potássio), Na (Sódio), Papanicolau; | 30 dias |
| Parasitológico de Fezes, Pesquisa : de Baar, Tempo de Coagulação, Tempo de Sangramento, Teste de Gravidez na Urina, Transaminase, Tipagem Sanguínea, Urina Tipo I, Urocultura e Antibiógrama, Ureia, Creatina); Acuidade Visual; Eletrocardiograma;Fundoscopia; | 30 dias |
| Radiologia Simples (Tórax Crânio e Face, Coluna Cervical, Dorsal e Lombo Sacra, Punho, Cotovelo e Mão, Coxa, Quadril e Perna, Tórax e Abdômen) | 30 dias |
| Testes Alérgicos, Eletroencefalograma, Fisioterapia, Rast, Mamografia, Colposcopia, Vulvoscopia, Peniscopia, Audiometria, Impedanciometria, Laringoscopia, Demais Exames Laboratoriais Simples, Nasofibrolaringoscopia, Ultrassonografia Simples; | 90 dias |
| Densitometria Óssea, Exames Oftalmológicos (Curva Tensional, Motilidade Ocular, Mapeamento de Retina, Tonometria) | 90 dias |
| Procedimentos realizados ambulatorialmente, tais como Oftalmológicos, Dermatológicos, Ginecológicos e Otorrinolaringológicos. | 180 dias |
| Demais exames/procedimentos não descritos nas alíneas anteriores, exceto os exames de alta complexidade descritos no item ‘F” | 180 dias |
| Internações clínicas, cirúrgicas e cirurgias eletivas de qualquer espécie, inclusive transplantes de rins e córnea, e aqueles descritos no Rol de Procedimentos e Eventos da ANS; Exames/Procedimentos de Alta Complexidade, tais como: Angioressonância; | 180 dias |
| Artroscopias, Arteriografias, Ecodoppler com Stress Farmacológicos, Angiofluorescinografia, Biópsia dirigida por Ultrassom ou Tomografia, Exames Genéticos, Litotripsia, Cintilografia, Diálise e Hemodiálise, Hemodinâmica, Ressonância Magnética; | 180 dias |
| Biópsias Aspirativas, Eletrococleografia, Colangiopancreatografia, Tomografia Computadorizada, Radioterapia, Quimioterapia, Medicina Nuclear, Demais Exames Radiológicos Especializados e Contratados. | 180 dias |
| Parto a termo. | 300 dias |

QUEM PODE ADERIR

Empresas que possuam a partir de 02 vidas, sendo elegível:
Sócios e seus dependentes;
Administrador, funcionários e seus dependentes;
Estagiários e/ou temporários, menor aprendiz e seus dependentes;

São Dependentes:
Cônjuges;
Companheiro (a);
Filho (a) natural, adotivo (a), enteado (a) com idade até 49 anos, 11 meses e 29 dias se solteiro (a) e 39 anos, 11 meses e 29 dias se casado (a);
Pai, Mãe, sem idade limite;
Padrasto e madrasta, irmãos (ã), tios (a), sogro (a) até 49 anos, 11 meses e 29 dias;
Primos (a), sobrinhos, cunhado (a), genro e nora até 39 anos, 11 meses e 29 dias;
Netos (a) até 24 anos, 11 meses e 29 dias.

Titulares, estagiários, terceiros, temporários e menor aprendiz deverão ser obrigatoriamente inclusos acompanhada da “CARTA DE RESPONSABILIDADE DE VÍNCULO.”.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Documentação Necessária (Empresa)

Cópia da última versão do:
contrato social e/ou;
estatuto social e/ou;
comprovante de empreendedor/MEI e/ou;
declaração de empresário individual.
RG e CPF dos Sócios;
Cartão de CNPJ;

Documentação Necessária (Beneficiário)

Titular
RG, CPF e/ou CNH;
Comprovante de Residência;
Cartão Nacional do SUS
Certidão de Casamento; e/ou Declaração de União estável; e/ou Declaração Marital com reconhecimento de firma do Titular e do companheiro (a) com assinatura de 2 testemunhas;
No caso de o titular não constar na lista do FGTS/GFIP, é obrigatória “CARTA DE RESPONSABILIDADE DE VÍNCULO”
Dependentes
RG, CPF e/ou CNH para todos dependentes maiores de 18 anos;
Certidão de Nascimento (Obrigatório para nascidos a partir de 2010);
Comprovação do Vínculo com Titular.

REGRAS

REGRAS GERAIS
Titular: a assinatura do contrato deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG, CPF OU CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.
Todas as empresas MEI devem ter no mínimo 6 meses de constituição para que seja possível a contratação de planos de saúde.
Prazo de entrega
Telefone de apoio ao corretor e site
Regra de inadimplência e ex-beneficiário
Casal homo afetivo
Aplicativo São Miguel

VIGÊNCIA E VENCIMENTOS

Ciclo 01 - Data de protocolo na operadora entre 21 e 30, a vigência será 10

Ciclo 02 - Data de protocolo na operadora entre 01 e 10, a vigência será 20

Ciclo 03 - Data de protocolo na operadora entre 11 e 20, a vigência será 30

CARÊNCIAS

COMPRA DE CARÊNCIAS

Ter no mínimo de seis meses no plano anterior, onde o mesmo deverá possuir registro na ANS;

- Estar com os boletos no máximo 60 dias em atraso;
- Apresentar os três últimos comprovantes de pagamento devidamente quitado;
- Apresentar a carteirinha do plano anterior com a data de início, ou carta da operadora com assinatura e carimbo onde conste a data de início;
- Os documentos do plano anterior deverão ser enviados junto com a proposta comercializada, qualquer inclusão posterior à data de adesão/assinatura não aproveitara o benefício de redução de carência.
- A São Miguel Saúde fará uma análise dos documentos enviados. Se estiver tudo correto, será realizada a compra de carência;
- Na falta de qualquer documento enviado ou que conste alguma irregularidade, não será realizado a redução.
- A São Miguel Saúde se reserva do direito de não aceitar a redução de carência sem aviso prévio, todo caso será avaliado, e se o aproveitamento for aceito, já virá explícito na carteirinha do beneficiário.

Não compramos carência de planos Ambulatorial.

Rede Credenciada

| Rede Exclusiva do Plano "E-BUSSINES PLUS" | | |
|--|--|---|
| Hospitais (14) | | |
| São Paulo - Zona Sul PE ESSE SERVIÇOS HOSPITALARES S/C LTDA - - São Paulo - Zona Leste AVANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LAB. - - DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO - - HOSP. E MATERN. MASTER CLIN - - HOSPITAL 8 DE MAIO - - HOSPITAL ITAQUERA SIMPLES - - | HOSPITAL SANTO EXPEDITO - - HOSP. SÃO MIGUEL - - Guarulhos - Outras Regiões HOSPITAL NEUROCENTER - - Mogi das Cruzes - Outras Regiões SANTA CASA DE MOGI DAS CRUZES - - Santa Isabel - Interior IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTA ISABEL - - | Ferraz de Vasconcelos - Outras Regiões CLÍNICA SANTO ANTÔNIO - - Itaquaquecetuba - Outras Regiões CENTRO MÉDICO SÃO LUCAS - PA Santos - Litoral UNIDADE OFTALMOLOGICA DE SANTANA - - |
| Clínicas (27) | | |
| São Paulo - Zona Leste CIDS CLINICA INTEGRADA DE DIAGNÓSTICO CLÍNICA DE ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR PAULISTA CLÍNICA NUTRIÇÃO CARMONA SERVIÇOS. CLÍNICA SOLER São Paulo - Outras Regiões CAMPOS E SUTO (CLINICA NOVA ITAIM) CENTRO MÉDICO SANTA LUZIA - GUAIANASES CESMO - TATUAPÉ CLINICA DE ALERGIA E IMUNOLOGIA - TATUAPÉ CLIOMEDI CLINICA INTEGRADA CONSUMED ARABI E AHMED | INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DO TATUAPÉ UNTR - ITAQUERA Guarulhos - Várias Regiões CLINICA JARDIM SAO JOAO LTDA EPP Guarulhos - Outras Regiões CEDUSP - CENTRO ESPECIALIZADO EM DIAGNOSTICOS E ULTRASSONOGRAFIA CLINAPSI CLINEART CLINICA MÉDICA DE ESPECIALIDADE IOL INSTITUTO DE OLHOS LESTE KAMED - GUARULHOS MED CLINICA SERVIÇOS MÉDICOS Arujá - Outras Regiões CEMAR - ARUJÁ | CLINICA MATERNAL & BABY CARE Mogi das Cruzes - Outras Regiões CAMPOS E SUTO (CLINICA NOVA ITAIM) CLINICA AME Poá - Outras Regiões MASTER CLINICA MÉDICA - POÁ Suzano - Outras Regiões CLINICA LA FLORIDA CLINICA VIVER Itaquaquecetuba - Outras Regiões KLIMED ESPECIALIDADES MÉDICAS |
| Laboratórios (24) | | |
| São Paulo - Zona Sul MELLO LABORATÓRIOS São Paulo - Zona Leste ENDOMAX LABORATÓRIO SÃO MIGUEL São Paulo - Zona Norte ZDI DIAGNÓSTICO POR IMAGEM São Paulo - Várias Regiões GIMI São Paulo - Outras Regiões BR DIAGNÓSTICOS IMAGENS CARDIOLOGIA E DIAGNÓSTICOS | LABORATÓRIO SANITAS UNIDADE III LSC MEDICINA LABORATORIAL MUNDIAL CLÍNICAS SM DIAGNÓSTICOS TRASMED CENTRO DE DIAGNÓSTICOS Guarulhos - Outras Regiões CID CENTRO INTEGRADO DE DIAGNOSTICO LABORATÓRIO SANITAS UNIDADE I LABORATÓRIO SANITAS UNIDADE II SM DIAGNÓSTICOS Arujá - Outras Regiões LABORATORIO DELIBERATO | Mogi das Cruzes - Outras Regiões BIO CAMPOS ANÁLISES CLÍNICAS LABORATÓRIO DELIBERATO Poá - Outras Regiões LABORATÓRIO DELIBERATO Suzano - Outras Regiões LABORATORIO DELIBERATO Santa Isabel - Interior LABORATORIO DELIBERATO Itaquaquecetuba - Outras Regiões JM MEDICAL DIAGNOSTICO POR IMAGEM LABORATORIO DELIBERATO |
| Rede Exclusiva do Plano "E-CORPORATE PLUS" | | |
| Hospitais (20) | | |
| São Paulo - Zona Sul PE ESSE SERVIÇOS HOSPITALARES S/C LTDA - - São Paulo - Zona Leste AVANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LAB. - - DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO - - HOSP. E MATERN. MASTER CLIN - - HOSPITAL 8 DE MAIO - - HOSPITAL ITAQUERA SIMPLES - - HOSPITAL SANTA CLARA - - HOSPITAL SANTO EXPEDITO - - | HOSP. SÃO MIGUEL - - Guarulhos - Outras Regiões HOSP. BOM CLIMA - - HOSPITAL NEUROCENTER - - HOSPITAL STELLA MARIS - - HOSP. UNIMED GUARULHOS - UNIDADE I - - HOSP. UNIMED GUARULHOS - UNIDADE II - - Mogi das Cruzes - Outras Regiões SANTA CASA DE MOGI DAS CRUZES - - Suzano - Outras Regiões HOSPITAL SANTA MARIA - - | Santa Isabel - Interior IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTA ISABEL - - Ferraz de Vasconcelos - Outras Regiões CLÍNICA SANTO ANTÔNIO - - Itaquaquecetuba - Outras Regiões CENTRO MÉDICO SÃO LUCAS - PA Santos - Litoral UNIDADE OFTALMOLOGICA DE SANTANA - - |
| Clínicas (36) | | |

| | | |
|---|---|---|
| São Paulo - Zona Leste CIDS CLINICA INTEGRADA DE DIAGNÓSTICO CLÍNICA DE ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR PAULISTA CLÍNICA NUTRIÇÃO CARMONA SERVIÇOS. CLÍNICA SOLER São Paulo - Outras Regiões CAMPOS E SUTO (CLINICA NOVA ITAIM) CENTRO MÉDICO SANTA LUZIA - GUAIANASES CESMO - TATUAPÉ CLINICA DE ALERGIA E IMUNOLOGIA - TATUAPÉ CLIOMEDI CLINICA INTEGRADA CONSUMED ARABI E AHMED INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DO TATUAPÉ UNTR - ITAQUERA VIDA CLIN CLINICA MÉDICA - SUZANO | Guarulhos - Várias Regiões CLINICA JARDIM SAO JOAO LTDA EPP Guarulhos - Outras Regiões CEDUSP - CENTRO ESPECIALIZADO EM DIAGNOSTICOS E ULTRASSONOGRAFIA CENTRO MÉDICO CUMBICA CLINAPSI CLINEART CLINICA MÉDICA DE ESPECIALIDADE CLINICA PLAZA - GUARULHOS IOL INSTITUTO DE OLHOS LESTE KAMED - GUARULHOS LIFECLIN CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MED CLINICA SERVIÇOS MÉDICOS Arujá - Outras Regiões CEMAR - ARUJÁ CLINICA MATERNAL & BABY CARE | Mogi das Cruzes - Outras Regiões CAMPOS E SUTO (CLINICA NOVA ITAIM) CLINICA AME CLINICA OTORRINO E ALERGIA CLINIMED LTDA - MOGI DAS CRUZES IMEDI - MOGI DAS CRUZES Poá - Outras Regiões MASTER CLINICA MÉDICA - POÁ Suzano - Outras Regiões CLIMEDIS - SUZANO CLINICA LA FLORIDA CLINICA SANTA CATARINA - SUZANO CLINICA VIVER Itaquaquecetuba - Outras Regiões KLIMED ESPECIALIDADES MÉDICAS |
| Laboratórios (41) | | |
| São Paulo - Zona Sul MELLO LABORATÓRIOS São Paulo - Zona Leste DIMEDI MEDICINA DIAGNÓSTICA ENDOMAX LABORATÓRIO SÃO MIGUEL NASA LABORATORIO BIO CLINICO São Paulo - Zona Norte ZDI DIAGNÓSTICO POR IMAGEM São Paulo - Várias Regiões CRYA MEDICINA DIAGNÓSTICA GIMI OTORHINUS TRASMED SANCET São Paulo - Outras Regiões BR DIAGNÓSTICOS IMAGENS CARDIOLOGIA E DIAGNÓSTICOS LABORATÓRIO SANITAS UNIDADE III | LSC MEDICINA LABORATORIAL MUNDIAL CLÍNICAS SANCET MEDICINA DIAGNOSTICA - FERRAZ SM DIAGNÓSTICOS TRASMED CENTRO DE DIAGNÓSTICOS Guarulhos - Outras Regiões CID CENTRO INTEGRADO DE DIAGNOSTICO INSTITUTO TOMOGRAFICOS DE GUARULHOS IUSI INSTITUTO DE ULTRASSONOGRAFIA E IMAGEM LABORATÓRIO SANITAS UNIDADE I LABORATÓRIO SANITAS UNIDADE II NASA LABORATORIO BIO CLINICO SM DIAGNÓSTICOS UNEF Arujá - Outras Regiões DPI DIAGNOSTICO POR IMAGEM LABORATORIO DELIBERATO SANCET | Mogi das Cruzes - Outras Regiões BIO CAMPOS ANÁLISES CLÍNICAS LABORATÓRIO DELIBERATO NASA LABORATORIO BIO CLINICO SANCET Poá - Outras Regiões LABORATÓRIO DELIBERATO SANCET Suzano - Outras Regiões LABORATORIO DELIBERATO Santa Isabel - Interior LABORATORIO DELIBERATO Santa Isabel - Outras Regiões SANCET Itaquaquecetuba - Outras Regiões JM MEDICAL DIAGNOSTICO POR IMAGEM LABORATORIO DELIBERATO SANCET MEDICINA DIAGNOSTICA |

Legendas

PA - Pronto Atendimento



TOTAL MEDCARE -
ADVENTISTA (GRUPO DE
MUNICÍPIOS)

Agosto 2019 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$50,00

| Faixa Etária | STANDARD (E) | STANDARD (A) | EXECUTIVO (A) |
|---|--------------|--------------|---------------|
| 0 a 18 anos | R\$ 89,12 | R\$ 104,37 | R\$ 120,03 |
| 19 a 23 anos | R\$ 101,80 | R\$ 118,38 | R\$ 136,13 |
| 24 a 28 anos | R\$ 111,16 | R\$ 130,19 | R\$ 149,72 |
| 29 a 33 anos | R\$ 116,33 | R\$ 136,23 | R\$ 156,67 |
| 34 a 38 anos | R\$ 138,41 | R\$ 162,10 | R\$ 186,42 |
| 39 a 43 anos | R\$ 161,94 | R\$ 189,66 | R\$ 218,11 |
| 44 a 48 anos | R\$ 218,62 | R\$ 256,04 | R\$ 294,45 |
| 49 a 53 anos | R\$ 272,07 | R\$ 318,64 | R\$ 366,44 |
| 54 a 58 anos | R\$ 380,90 | R\$ 446,10 | R\$ 513,20 |
| + de 59 anos | R\$ 534,63 | R\$ 626,15 | R\$ 720,07 |
| Total | R\$ 2.124,98 | R\$ 2.487,86 | R\$ 2.861,24 |
| <p>GORA O GARANTIA DE SAÚDE ADVENTISTA É TOTAL MEDCARE! Para escrever esse novo capítulo de nossa história, nada melhor que termos uma marca que expresse a Qualidade Total que estamos empenhados, por isso alteramos o nome de nossa Operadora de saúde</p> | | | |

Taxas

| Título | Valor |
|--|----------|
| Taxa de Inscrição: (Por Contrato) | R\$50,00 |

Carência

| DESCRIÇÃO DOS EVENTOS | Lei 9656 | 02 a 10 Beneficiários | 11 a 29 Beneficiários | Tempo no plano Anterior 13 a 23 meses | Tempo no plano Anterior A partir de 24 meses |
|-----------------------|----------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------|--|
| A) | 24 horas | 0 hora | 0 hora | 0 hora | 0 hora |
| B) | 180 dias | 15 dias | 0 hora | 15 dias | 0 hora |
| C) | 180 dias | 15 dias | 0 hora | 15 dias | 0 hora |
| D) | 180 dias | 90 dias | 45 dias | 60 dias | 0 hora |
| E) | 180 dias | 120 dias | 60 dias | 90 dias | 0 hora |
| F) | 180 dias | 90 dias | 45 dias | 60 dias | 0 hora |
| G) | 300 dias | 300 dias | 300 dias | 300 dias | 300 dias |

- A) Atendimento de Urgência, Emergência e Acidentes Pessoais.
B) Consultas eletivas em Consultórios ou Clínicas.
C) Exames Simples / Laboratoriais de rotina (exemplos: Hemograma, Urina, Fezes, Colesterol, Radiografia Simples, Eletrocardiograma, etc.)
D) Exames Especiais e Procedimentos Ambulatoriais (exemplos: densitometria Óssea, Eletroneumiotrafia, Biópsias, Raio X Contrastado, Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Mamografia, Exames com Doppler, Ultrassonografia especial, Tomografias, Ressonâncias, Cintilografias, Angio Ressonâncias, Angio Tomografias, Exames com sedação em ambiente Hospitalar, etc.)
E) Internação Clínica e Cirúrgica de Urgência/ Emergência e Eletiva, Tomografia.
F)Terapias (exemplos: Fisioterapia, Fonoterapia, etc.)
G) Internação Obstétrica (Parto a Termo e suas consequências)

INFORMAÇÕES GERAIS

- PME 02 a 29 e 30 a 99 Grande São Paulo utilizar o contrato “capa laranja” com Aditivo;
- MEI a partir de 01 vida, desde que o Titular seja o Empresário (consultar condições);
- Nos PMEs de 02 a 29 vidas, as Crianças menores de 06 anos de idade deverão enviar cópias simples da Carteira/ Caderneta da Maternidade ou relatório médico c alta constando Peso, Altura, Apgar, Circunferência e Data da alta, com carimbo legível do médico (CRM e Nome) e Teste do Pezinho;
- Nos PMEs de 02 a 29 vidas, todos os Proponentes deverão preencher a Declaração de Saúde, podendo a Operadora encaminhá-los para “Entrevista Qualificada” e/ou solicitar informações complementares (relatórios médicos, laudos, exames, etc.);
- Rol amplo de elegibilidade: Titulares (sócios ou funcionários constantes no FGTS) e Dependentes (Cônjuge, Filhos naturais ou adotivos, Enteados ou Netos até de 39 anos e solteiros, Irmãos do Titular e Genro ou Nora com comprovação de Cônjuge);
- Para Empresas a partir de 30 vidas deverá ser preenchido o “Formulário de Pré-Análise PME” e encaminhado para avaliação da Operadora, antes de prosseguir c a contratação;
- Rol amplo de elegibilidade: Titulares (sócios ou funcionários constantes no FGTS) e Dependentes (Cônjuge, Filhos naturais ou adotivos, Enteados ou Netos até de 39 anos e solteiros, Irmãos do Titular e Genro ou Nora com comprovação de Cônjuge);

ÁREA DE ABRANGÊNCIA

*PME de 2 a 29 vidas e PME de 30 a 99 vidas nas seguintes cidades da Grande SP: Cidade de São Paulo, Guarulhos, Osasco, Santo André, São Bernardo, São Caeta e Taboão da Serra.

ATENÇÃO

As informações do quadro de Carências são disponíveis somente para os produtos PME de 2 a 29 vidas.

Rede Credenciada

| STANDARD | | |
|--|---|--|
| Hospitais (23) | | |
| São Paulo - Zona Central HOSPITAL ADVENTISTA DE SÃO PAULO - AMB/ H/ M/ PA/ PSA/ PSI | HOSP. SANTO EXPEDITO - PSA HOSP. SILVIO ROMERO - PSA/ PSI PA SISTEMAS DE SAÚDE - PA/ PSE - Pronto Socorro Obstétrico | HOSP. JARDINS - PSA |
| São Paulo - Zona Sul CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-INTERLAGOS - PA/ PSA/ PSI CENTRO MEDICO ADVENTISTA - UNIDADE SUL - AMB/ PA/ PSA/ PSI SANTA CASA DE SANTO AMARO - M/ PSA | São Paulo - Zona Norte CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-SANTANA - PA/ PSA/ PSI CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-TUCURUVI - PA/ PSA/ PSI HOSP. E MAT. NOSSA SRA. DO ROSÁRIO - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL PRESIDENTE (IPASS) - PSA/ PSI/ PSO | Barueri - Outras Regiões PRONTO SOCORRO BARUERI - PSA/ PSI Guarulhos - Outras Regiões HOSP. BOM CLIMA - PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico |
| São Paulo - Zona Leste CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO - BELÉM - PA/ PSA/ PSI CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-ITAQUERA - PA/ PSA/ PSI HOSP. E MATERN. MASTER CLIN - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL SANTA CLARA - PSA/ PSI | São Paulo - Zona Oeste CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-ELDORADO - PA/ PSA/ PSI CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-WEST PLAZA - PA/ PSA/ PSI | Santo André - ABCDM CENTRO MÉDICO NOTREDAME - PSA/ PSI HOSPITAL DAS ACÁCIAS - PSA/ PSI São Bernardo do Campo - ABCDM HOSPITAL SÃO BERNARDO (UNIDADE JARDIM DO MAR) - PSA/ PSI |
| Laboratórios (28) | | |

| | | |
|---|--|---|
| São Paulo - Zona Central CENTRO MÉDICO HASP UNID. CENTRO - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson DR GHELFOND DIAGNOSTICO MEDICO - CENTRO - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson / Imagem LABORATÓRIO MILITELLO - CENTRO - Análises Clínicas São Paulo - Zona Sul CEPAC LABORATÓRIO - Análises Clínicas DAITEBI DIAGNÓSTICOS - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson DR GHELFOND DIAGNOSTICO MEDICO - SUL - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson / Imagem LABORATÓRIO MILITELLO - SUL - Análises Clínicas POSITRON - SUL - Imagem São Paulo - Zona Leste GIMI - LESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson / Imagem LAB. SANITAS - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson | POSITRON - LESTE - Imagem São Paulo - Zona Oeste GIMI - OESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson / Imagem São Paulo - Várias Regiões MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. MELLO CENTRO DE DIAGNÓSTICO - Atendimento nas Unidades: Tatuapé, Adolfo Pinheiro, Osasco, Jabaquara, Santana, Lapa. Osasco - Outras Regiões ALPHA CLIN LABORATORIO CLINICO - Análises Clínicas POSITRON LABORATÓRIO - Imagem | Guarulhos - Outras Regiões LAB. DE ANÁLISES SANITAS - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson Santo André - ABCDM IMEDI - Imagem PULSARE - Radiologia / Ultrasson ROBERT KOCH - Análises Clínicas SÁGITA OTORRINO - Exames Otorrinolaringológicos Santo André - Outras Regiões DR GHELFOND DIAGNÓSTICOS MÉDICOS - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson São Bernardo do Campo - ABCDM BIOCENTER LABORATORIO CLINICO - Análises Clínicas CONCEPTUS LABORATÓRIO - Radiologia / Ultrasson |
| EXECUTIVO (+ STANDARD) | | |
| Hospitais (8) | | |
| São Paulo - Zona Sul HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico São Paulo - Zona Leste HOSPITAL MONTEMAGNO - PSA/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico | São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico Osasco - Outras Regiões HOSP CRUZEIRO DO SUL - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico Guarulhos - Outras Regiões HOSP. MATERNIDADE NOTRE DAME GUARULHOS - M/ PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico | Taboão da Serra - Outras Regiões HOSPITAL FAMILY - PSA/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico São Bernardo do Campo - ABCDM HOSPITAL E MATERNIDADE INTERMÉDICA ABC - M/ PSE/ PSI - PSE - Pronto Socorro Obstétrico |
| Laboratórios (11) | | |
| São Paulo - Zona Central DIFFUSION DIAG. IMAGEM - CENTRO - Imagem São Paulo - Zona Sul RADIOCLINICA TADAO MORI - Radiologia / Ultrasson / Imagem SCOPETTA - SUL - Radiologia / Ultrasson / Imagem TRASMED CENTRO DE DIAGNOSTICO - Radiologia / Ultrasson / Imagem | São Paulo - Zona Leste BETA SAÚDE - LESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson SUA IMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA - Radiologia / Ultrasson / Imagem São Paulo - Zona Norte BETA SAÚDE - NORTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson DIFFUSION DIAG. IMAGEM - NORTE - Imagem | São Paulo - Zona Oeste BETA SAÚDE - OESTE - Análises Clínicas / Radiologia / Ultrasson SCOPETTA - OESTE - Radiologia / Ultrasson / Imagem Diadema - ABCDM LABOR UNIÃO - Análises Clínicas |
| Legendas PA - Pronto Atendimento, PSA - Pronto Socorro Adulto, PSI - Pronto Socorro Infantil, AMB - Ambulatório, PSE - Pronto Socorro Especializado, M - Maternidade, H - Internação Eletiva, PSO - Pronto Socorro Ortopédico | | |

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
(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.