

## 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), **PLENA SAÚDE - SEM COPARTICIPAÇÃO, SANTA CASA DE MAUA, SANTA HELENA, SBC SAÚDE - COM 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



PLENA SAÚDE - SEM  
COPARTICIPAÇÃO

**Rede Própria + Rede Credenciada**  
Dezembro 2019 - TAXA DE CADASTRO (Por Contrato) - ISENTO

Faixa Etária	CITRINO (E)
0 a 18 anos	R\$ 140,40
19 a 23 anos	R\$ 154,44
24 a 28 anos	R\$ 172,98
29 a 33 anos	R\$ 204,11
34 a 38 anos	R\$ 249,02
39 a 43 anos	R\$ 298,02
44 a 48 anos	R\$ 364,56
49 a 53 anos	R\$ 455,69
54 a 58 anos	R\$ 592,40
+ de 59 anos	R\$ 841,20
Total	R\$ 3.472,82

Missão Promover a VIDA com qualidade, oferecendo soluções que proporcionem cuidados para prevenção, manutenção e restabelecimento da saúde de nossos conveniados, com qualidade, modernidade e especial ênfase na humanização do atendimento, buscando a excelência.

### Taxas

Título	Valor
TAXA DE CADASTRO ( <b>Por Contrato</b> )	ISENTO

Carência

GRUPO CARÊNCIA PLENA SAÚDE	Compra de Carência (6 a 24 meses)	Compra de Carência (acima de 25 meses)
GRUPO 1	24 horas	24 horas
GRUPO 2	10 dias	24 horas
GRUPO 3	10 dias	24 horas
GRUPO 4	30 dias	30 dias
GRUPO 5	30 dias	30 dias
GRUPO 6	60 dias	30 dias
GRUPO 7	90 dias	30 dias
GRUPO 8	180 dias	180 dias
GRUPO 9	720 dias	720 dias

GRUPO 1 - Acidente Pessoal, Consultas de urgência e emergência (nos termos da Resolução de nº 13 do CONSU).

GRUPO 2 - Os descritos acima, adicionados de Consultas Eletivas em quaisquer especialidades previstas pelo CFM, (exceto Psiquiatria, Geriatria, Nefrologia, Hematologia, Mastologia, Imunologia e Oncologia).

GRUPO 3 - Os descritos anteriormente adicionados de Exames Laboratoriais de Bioquímica, Hematologia, Fezes e Urina, (exceto: Imunologia, Líquido Amniótico, Líquido Sinovial derrames, Líquor, Suco Gástrico, Tubagem Duodenal, Diversos, Drogas Psicoativas); Papanicolau (Citologia Oncotica); Eletroencefalograma, Eletrocardiograma, Procedimentos Oftalmológicos para diagnose; Audiometria e Impedanciometria, Radiologia simples (sem contrastes).

GRUPO 4 - Os descritos anteriormente adicionados de Ultrassonografia (sem Doppler); Endoscopia Digestiva; Colposcopia; Vulvoscopia; Peniscopia; Prova de Função Pulmonar; Holter; Teste Ergométrico; Densitometria Óssea e Mamografia.

GRUPO 5 - Os exames descritos acima e Exames Laboratoriais de Imunologia, Líquido Amniótico, Líquido Sinovial e derrames. Líquor. Suco Gástrico, Tubagem Duo-denal, Diversos, Drogas Psicoativas / Radiologia com Contraste; Fisioterapia; Procedimentos Ambulatoriais nas especialidades de Dermatologia, Urologia, Ginecologia e Otorrinolaringologia: Procedimentos Oftalmológicos de Terapia (Betaterapia e outros), Biópsias, Anátomo Patológico; Testes Alérgicos; e Eletroneuromiografia;

GRUPO 6 - Os exames e procedimentos descritos acima e Consultas nas especialidades de Psiquiatria, Geriatria, Nefrologia, Hematologia, Mastologia, Imunologia e Oncologia; Ecocardiograma, Exames Especiais como: Exames com Doppler, Exames Vasculares Complexos; Endoscopia Peroral (Laringoscopia e Broncoscopia); Colonoscopia e Retossigmoidoscopia;

GRUPO 7 - Os procedimentos descritos acima e Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear; Litotripsia, Diálise e Hemodiálise, Amniocentese, Monitoragem Fetal, Vídeo laparoscopia, Coronariografia, angiografia, Quimioterapia e Radioterapia, Internações Clínicas e Cirúrgicas, Transplantes e Tratamento Psiquiátrico.

Sessões com nutricionista, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, psicoterapeuta fisioterapeuta/Análise DNA para diversas doenças genéricas ; Fator V Leiden, Análise de mutação; Hepatite B-Teste quantitativo; Hepatite C; Genotipagem; Hiv, Genotipagem; Dímero D; Mamografia digital / Inserção de DIU (inclusive o dispositivo); Vasectomia; Ligadura tubária / Apendicectomia, colecistectomia; Dermolipectomia para correção de abdome em avental após tratamento de obesidade mórbida; Remoção de pigmentos de lente intraocular com Yag Laser; Mamotomia: Biopsia de mama a vácuo, com um corte menor; Tratamento cirúrgico da Epilepsia; Tratamento pré-natal das hidrocefalias e cistos cerebrais; Transplantes autólogos de medula óssea. / Demais procedimentos e coberturas não previstas no item anterior, exceto as em CPT relativas a Doença e Lesão Pré-Existente.

GRUPO 8 - Internações Obstétricas, Partos e suas consequências na rede credenciada

GRUPO 9 - Doenças e lesões preexistentes.

QUEM PODE ADERIR

Titulares Sócios / Funcionários / Dependentes:

- Sócios e funcionários com vínculo (FGTS) até 58 anos 11 meses e 29 dias.
- Dependentes a serem aceitos:
- Cônjuge, filhos solteiros naturais ou adotivos até 18 anos 11 meses e 29 dias ou até 24 anos 11 meses e 29 dias cursando faculdade;
- Enteados: (com a inclusão obrigatória do pai ou da mãe), até 18 anos 11 meses e 29 dias ou até 24 anos 11 meses e 29 dias cursando faculdade;
- Estagiários: Aceitação somente a partir de 16 anos até 58 anos 11 meses e 29 dias;
- Aprendizes: Aceitação a partir do 2º beneficiário, maior de 14 anos e menor de 24 anos.
- Para inclusão de vidas a partir de 59 anos, o funcionário obrigatoriamente tem que constar no FGTS há pelo menos 6 meses.

ATENÇÃO

Crianças de até 2 anos e pessoas acima de 54 passarão pela entrevista qualificada.

Rede Credenciada

Rede Exclusiva do Plano "CITRINO"
Hospitais (27)

<p><b>São Paulo - Zona Sul</b> CLÍNICA MAIA - VILA MARIANA - - - Consulta Ambulatorial*</p> <p>DR. PREVINA JABAQUARA - AMB - Coleta de Exames*</p> <p><b>São Paulo - Zona Leste</b> DR. PREVINA GUAIANASES - AMB - Ultrassom* HOSPITAL 8 DE MAIO - AMB/ PS/ PSA - Ortopedia, Pediatria e Ginecologia* HOSPITAL CEMA - MOOCA - HO/ PS - Otorrinolaringologia*</p> <p><b>São Paulo - Zona Oeste</b> DR PREVINA - LAPA - AMB/ PA/ PSA/ PSI/ PSO - Ultrassom*</p> <p><b>São Paulo - Outras Regiões</b> CASA DE SAUDE N. SRA DE FATIMA - PIRITUBA AMB/ PS - Psiquiatria* DR PREVINA JARDINS - JARDIM PULISTA - AMB HOSPITAL PRESIDENTE - TUCURIVI - PS - Ortopedia* HOSPITAL PREVINA SÃO PAULO - PSA/ PSI/ PSO - Lab. de análises clínicos* HOSPITAL SÃO PAULO (VILA CLEMENTINO) - AMB/ PS</p>	<p><b>Osasco - Outras Regiões</b> DR. PREVINA OSASCO - AMB/ PA/ PA24 - Coletas de Exames*</p> <p><b>Guarulhos - Outras Regiões</b> DR. PREVINA GUARULHOS - AMB HOSPITAL NEUROCENTER - AMB/ M/ PS/ PSA/ PSI/ PSO - Ginecologia, Obstetrícia, Ortopedia, Pediatria*</p> <p><b>Cajamar - Outras Regiões</b> DR. PREVINA CAJAMAR - AMB/ PSA/ PSI - Análises Clínicos*</p> <p>DR. PREVINA POLVILHO - AMB</p> <p><b>Caieiras - Outras Regiões</b> DR. PREVINA - AMB - Análises clínicos*</p> <p><b>Franco da Rocha - Outras Regiões</b> -HOSPITAL PREVINA FRANCO DA ROCHA - PSA/ PSI/ PSO - UTI, Adulto, infantil pediátrica Lab. de análises clínicos*</p> <p><b>Francisco Morato - Outras Regiões</b> DR. PREVINA FRANCISCO MORATO - AMB/ PSA/ PSI - Lab. de análises clínicos, Coleta de Exames*</p> <p><b>Mauá - ABCDM</b> SANTA CASA DE MAUÁ - M/ PS/ PSO - Ginecologia, Obstetrícia e Pediatria*</p>	<p><b>Mogi das Cruzes - Outras Regiões</b> HOSP E MATER MOGI MATER - M/ PS - Obstétrico e Pediátrico*</p> <p><b>Santa Isabel - Interior</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTA ISABEL - AMB/ M/ PS/ PSA - Lab. de exames Clínicos*</p> <p><b>Guararema - Interior</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARAREMA - PS - Ginecologia, Obstetrícia e Pediatria*</p> <p><b>Itaquaquecetuba - Outras Regiões</b> CENTRO MÉDICO SÃO LUCAS - PSA/ PSI/ PSO DR. PREVINA ITAQUAQUECETUBA - AMB - Análises Clínicos, Coleta de Exames, Ultrassom*</p> <p><b>Jundiaí - Outras Regiões</b> HOSPITAL PITANGUEIRAS - PS - Cardiologia, Ginecologia, Pediatria*</p> <p><b>São Pedro - Outras Regiões</b> HOSPITAL E MATERN. MASTER CLIN - JARDIM STA. ADELIA - M/ PS - Ginecologia, Pediatria*</p>
---	--	---

<b>Clinicas (23)</b>		
<p><b>São Paulo - Zona Sul</b> INF INSTITUTO DE NEUROLOGIA FUNCIONAL - Exames*</p> <p>VISTAMED - OFTALMOLOGIA - Consulta Ambulatorial*</p> <p><b>São Paulo - Zona Leste</b> CL. EUBIOSE - MOOCA - Consulta Ambulatorial*</p> <p>CLÍNICA E NEFROLOGIA LESTE - Consulta Ambulatorial*</p> <p><b>São Paulo - Zona Oeste</b> PROARCLÍNICA DE SERV. DE PNEUMOLOGIA - Consulta Ambulatorial*</p> <p><b>São Paulo - Várias Regiões</b> ALERGOCLINICA - Procedimentos: Fototerapia, teste cutâneo e teste alérgico* VIAMED HEMODINAMICA E RADIOLOGIA - Procedimentos em Hemodinâmica*</p> <p><b>Barueri - Outras Regiões</b> PROMEDIC - Consulta Ambulatorial*</p> <p><b>Cotia - Outras Regiões</b> MÁXIMA SAÚDE - Análises Clínicos*</p>	<p><b>Jandira - Outras Regiões</b> CLINICA JANDIRA - Consulta Ambulatorial*</p> <p><b>Franco da Rocha - Outras Regiões</b> CLINEFRAN - Consulta Ambulatorial*</p> <p><b>Taboão da Serra - Outras Regiões</b> CLÍNICA MAIA. - Consulta Ambulatorial*</p> <p><b>Embu - Outras Regiões</b> CLINICA SÃO BENTO - Consulta Ambulatorial, Exames*</p> <p><b>Itapecerica da Serra - Outras Regiões</b> CLINICA SAMIS - Consulta Ambulatorial, Exames*</p> <p><b>Santo André - Outras Regiões</b> POLICLÍNICA TOPMEDIC - Consulta Ambulatorial*</p> <p>VISTAMED - Consulta Ambulatorial*</p> <p><b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b> VISTAMED - OFTALMOLOGIA - Consulta Ambulatorial*</p>	<p><b>São Caetano do Sul - ABCDM</b> VISTAMED - OFTALMOLOGIA - Consulta Ambulatorial*</p> <p><b>Mauá - Outras Regiões</b> POLICLÍNICA TOPMEDIC - Consulta Ambulatorial*</p> <p><b>Ribeirão Pires - Outras Regiões</b> POLICLÍNICA TOPMEDIC - Consulta Ambulatorial*</p> <p><b>Arujá - Outras Regiões</b> CLINICA MATERNAL &amp; BABY CARE - Consulta Ambulatorial*</p> <p><b>Mogi das Cruzes - Outras Regiões</b> CLINICA MEDICA ASSIS - Consulta Ambulatorial*</p> <p><b>Sumaré - Outras Regiões</b> WP SERVIÇOS MÉDICOS - Consulta Ambulatorial*</p>

<b>Laboratórios (20)</b>		
<p><b>São Paulo - Zona Central</b> CECOR CENTRO ESPECIALIZADO EM CARDIOLOGIA - Consulta Ambulatorial* GENOA - Exames*</p> <p><b>São Paulo - Zona Sul</b> CEDIMEN CENTRO DE DIAG EM MED NUCLEAR - Exames* ENDOCAP - Exames* UCD CENTRO DIAGNÓSTICOS - Exames*</p> <p><b>São Paulo - Zona Leste</b> ZDI - BELÉM - Exames* ZDI DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - Exames*</p>	<p><b>São Paulo - Zona Norte</b> ADECLIN - TUCURUVI - Exames*</p> <p><b>São Paulo - Outras Regiões</b> LABORATÓRIO SANITAS - SÃO MIGUEL - Análises Clínicos* MELLO LABORATÓRIO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLINICAS - JABAQUARA - Análises Clínicos* MELLO LABORATÓRIO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLINICAS - OSASCO - Análises Clínicos* MELLO LABORATÓRIO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLINICAS - SANTANA - Análises Clínicos* MELLO LABORATÓRIO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLINICAS - SANTO AMARO - Análises Clínicos* MELLO LABORATÓRIO DE ANÁLISES E PESQUISAS CLINICAS - TATUAPE - Análises Clínicos* PRESECOR - SANTANA - Exames*</p>	<p>PRESECOR - VILA ALBERTINA - Exames*</p> <p><b>Osasco - Outras Regiões</b> ALPHA IMAGEM - Exames*</p> <p><b>Guarulhos - Outras Regiões</b> LABORATÓRIO SANITAS - Análises Clínicos*</p> <p><b>Mauá - ABCDM</b> ADECLIN - Exames*</p> <p><b>Ribeirão Pires - ABCDM</b> VITAL LAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS - Análises Clínicos*</p>

<b>Legendas</b>
<p>AMB - Ambulatório, PS - Pronto Socorro, PSA - Pronto Socorro Adulto, PSI - Pronto Socorro Infantil, PSO - Pronto Socorro Ortopédico, PA - Pronto Atendimento, PA24 - Pronto Atendimento 24h, M - Maternidade, HO - Hospital Oftalmologista</p>



## SANTA CASA DE MAUA

Novembro 2019 - Taxa de Adesão: (Por Contrato) - R\$40,00

Faixa Etária	PRATA (E)	PLATINA (A)
0 a 18 anos	R\$ 79,56	R\$ 103,96
19 a 23 anos	R\$ 89,11	R\$ 116,43
24 a 28 anos	R\$ 99,80	R\$ 130,41
29 a 33 anos	R\$ 109,78	R\$ 143,45
34 a 38 anos	R\$ 120,76	R\$ 157,79
39 a 43 anos	R\$ 136,45	R\$ 178,29
44 a 48 anos	R\$ 180,50	R\$ 236,43
49 a 53 anos	R\$ 204,00	R\$ 266,57
54 a 58 anos	R\$ 285,61	R\$ 373,20
+ de 59 anos	R\$ 408,41	R\$ 533,66
Total	R\$ 1.713,98	R\$ 2.240,19

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\$40,00

Carência

SANTA CASA DE MAUÁ CARÊNCIAS	3 a 10 vidas	11 a 29 vidas.	acima de 30 vidas	CAR-170 (oriundos de outras operadoras com mais de 12 meses)	11 a 29 vidas.	acima de 30 vidas	CAR-170 (oriundos de outras operadoras com mais de 12 meses)
GRUPO 0	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	-	-	-
GRUPO 1	30 dias	15 dias	24 horas	15 dias	-	-	-
GRUPO 2	90 dias	60 dias	24 horas	40 dias	-	-	-
GRUPO 3	120 dias	90 dias	24 horas	70 dias	-	-	-
GRUPO 4	180 dias	120 dias	24 horas	90 dias	-	-	-
GRUPO 5	180 dias	180 dias	24 horas	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 benefícios acima, Demais exames de análise clínicas, Cirurgias Ambulatoriais simples (porte zero), exames de Anatomia Patológica, Colpocitopatologia, Citopatologia, Exames Endoscópicos, Provas de função pulmonar, exame de Lliquor, Mapeamento de retina, Exames Angiográficos (‘,scular Petilérico), Eletroencefalografia Citologia oncológica. Densitometria Óssea, Exames com contrastes, Terapias, Mamografia, Endoscopia Teste Ergométrico, Ultrassonografia 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 ANS 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

Vencimentos

Prazo de Entrega - Data de Venda / Assinatura	Dia de Vigência / Vencimento	Observação
1 à 5	10	Vencimento: 10
6 à 10	15	Vencimento: 15
11 à 15	20	Vencimento: 20
16 à 20	25	Vencimento: 25
21 à 25	30	Vencimento: 30
26 à 31	5	Vencimento: 05

QUEM PODE ADERIR

TITULARES: Donos, Sócios, Empregados com vínculo empregatício.

DEPENDENTES: Cônjuges  
Filhos (inclusive adotivos), até 50 anos  
Pais (até 65 anos)  
Enteados(até 50 anos)  
Irmãos (até 50 anos)  
Sobrinhos (até 50 anos)  
Netos (até 50 anos)  
Padrasto/ Madrasta (até 65 anos)

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

EMPRESA: Cartão do CNPJ, contrato social e suas alterações, relação do FGTS dos funcionários ou cópia da CTPS e cópia do livro de registro.

TITULARES E DEPENDENTES: Cópia do CPF, RG, PIS, Certidão de Nascimento, cartão SUS (inclusive para nascidos a partir de 2010), Certidão de casamento.

## 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 início 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 operadora.

### Rede Credenciada

PRATA		
<b>Hospitais (3)</b>		
<b>Santo André - ABCDM</b> CLÍNICA DE OLHOS NAÇÕES - -	LS FISIOTERAPIA - - <b>Mauá - ABCDM</b> SANTA CASA DE MAUÁ - - - Pediatra, Ortopédico, Ginecologia, Clínico Geral, Cirurgias de Grande Porte, UTI Adulto, UTI Infantil, UTI Neonatal	
<b>Clinicas (18)</b>		
<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
<b>Laboratórios (8)</b>		
<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
<b>Legendas</b>		
-		



SANTA HELENA

### Sem Coparticipação

Dezembro 2019 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$ 40,00

Faixa Etária	DIAMANTE I ( E )
0 a 18 anos	R\$ 78,54
19 a 23 anos	R\$ 106,66
24 a 28 anos	R\$ 125,21
29 a 33 anos	R\$ 137,73
34 a 38 anos	R\$ 144,00
39 a 43 anos	R\$ 160,86
44 a 48 anos	R\$ 193,16
49 a 53 anos	R\$ 230,61
54 a 58 anos	R\$ 331,56
+ de 59 anos	R\$ 470,26
Total	R\$ 1.978,59

Criada em 11 de junho de 1980, a Santa Helena Saúde tem como principal objetivo oferecer um atendimento humanizado e de alta qualidade. Atualmente, atendendo cerca de 1.600 empresas e mais de 200.000 beneficiários, tornou-se referência na região do ABCDMR pela qualidade dos serviços prestados. Essa conquista foi obtida através da implementação dos mais modernos recursos tecnológicos e pelo alto nível de formação profissional de seu corpo clínico e administrativo, que preza pela ética e respeito para salvar vidas. Mais de 750 médicos trabalham diretamente para a Santa Helena Saúde, que oferece aos seus beneficiários uma ampla rede assistencial própria estrategicamente localizados na região, centro de diagnóstico de alta tecnologia e laboratórios com equipamentos de última geração.

Missão Trabalhar pela vida, investindo em humanização, infraestrutura e tecnologia de forma a garantir saúde e qualidade a custos acessíveis. Valores Valorização da Vida, Comprometimento, Respeito, Agilidade e Segurança.

### Com Coparticipação

Dezembro 2019 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$ 40,00

Faixa Etária	DIAMANTE II (E)
0 a 18 anos	R\$ 66,76
19 a 23 anos	R\$ 90,66
24 a 28 anos	R\$ 106,43
29 a 33 anos	R\$ 117,07
34 a 38 anos	R\$ 122,40
39 a 43 anos	R\$ 136,73
44 a 48 anos	R\$ 164,18
49 a 53 anos	R\$ 196,02
54 a 58 anos	R\$ 281,82
+ de 59 anos	R\$ 399,72
Total	R\$ 1.681,79

Criada em 11 de junho de 1980, a Santa Helena Saúde tem como principal objetivo oferecer um atendimento humanizado e de alta qualidade. Atualmente, atendendo cerca de 1.600 empresas e mais de 200.000 beneficiários, tornou-se referência na região do ABCDMR pela qualidade dos serviços prestados. Essa conquista foi obtida através da implementação dos mais modernos recursos tecnológicos e pelo alto nível de formação profissional de seu corpo clínico e administrativo, que preza pela ética e respeito para salvar vidas. Mais de 750 médicos trabalham diretamente para a Santa Helena Saúde, que oferece aos seus beneficiários uma ampla rede assistencial própria estrategicamente localizados na região, centro de diagnóstico de alta tecnologia e laboratórios com equipamentos de última geração. Missão Trabalhar pela vida, investindo em humanização, infraestrutura e tecnologia de forma a garantir saúde e qualidade a custos acessíveis. Valores Valorização da Vida, Comprometimento, Respeito, Agilidade e Segurança.

Taxes	
Título	Valor
Taxa de Inscrição: ( <b>Por Contrato</b> )	R\$ 40,00

Carência	
Serviços Médicos Hospitalares - Santa Helena	Aquisição do Prazo
Grupo 1 - Casos de Urgência e Emergência e os de Urgência Relacionados à Complicação Gestacional.	24 horas
Grupo 2 - Consultas Médicas na Rede Própria.	15 dias
Grupo 3 - Exames de Análises Clínicas e Radiologia Simples.	15 dias
Grupo 4 - Demais Exames e Diagnósticos.	180 dias
Grupo 5 - Internações Clínicas e Cirúrgicas.	180 dias
Grupo 6 - Parto.	300 dias
Grupo 7 - Cobertura Parcial Temporária para Eventos Relacionados a Doenças e Lesões Pré-Existentes.	24 meses
CARÊNCIAS CONTRATUAIS	

Aproveitamento de Carências	02 a 15 Vidas	16 a 29 Vidas	Plano Anterior
Acidentes Pessoais	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas	15 dias	15 dias	0 hora
Exames de Análises Clínicas e Radiológicas Simples	15 dias	15 dias	0 hora
Demais Exames de Diagnosticos	180 dias	90 dias	0 hora
Internação Clínica,Cirurgica e UTI,Exceto para Casos de Psiquiatria e Transplante ,Cuja Carencia Será de 180 (Cento e Oitenta) Dias	180 dias	90 dias	0 hora
Partos a Termo	300 dias	300 dias	300 dias
DOCUMENTAÇÃO PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS			
Redução de Carências Até 58 (Cinquenta e Nove) Anos, 11 (Onze) Meses e 29 (Vinte e Nove) Dias.			
Documentação Necessária: 03 (Três) Últimos Boletos Pagos, Cópia da Carteirinha e do Contrato do Plano Anterior.			
Tempo Máximo de Inadimplência: Boleto Pago PF Até 75 (Setenta e Cinco) Dias do Último Pagamento.			
Carta da Empresa Até 30 (Trinta) Dias do Desligamento, Papel Timbrado e Com Carimbo Com CNPJ.			
Termo de Responsabilidade Acima de 60 (Sessenta) Anos. Anexar Cópia do RG e CPF do Titular e do Responsável.			

ATENÇÃO
Não poderão ser comercializados contratos para as seguintes categorias:
Igrejas; Sindicatos; Empresas/Entidades e Órgãos Públicos; Cooperativas; Associações, Hospitais e Clínicas.
Beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos (Plano PME): A cotação deverá ser submetida a cálculo atuarial. Os preços serão validados conforme condições de precificação informadas e estabelecidas na Normativa de Vendas.
VIGÊNCIA E VENCIMENTOS
A data de vencimento será a data da assinatura do contrato

**COPARTICIPAÇÃO**

## VALORES DE COPARTICIPAÇÃO NO PRODUTO DIAMANTE II

GRUPO DE BENEFÍCIOS	Valor Copart.	Limite por item R\$
Consultas Eletivas e Clínicas	30%	R\$ 25,00
Consultas Hospitalares - PS	30%	R\$ 50,00
Exames Básicos	30%	R\$ 20,00
Exames Especiais	30%	R\$ 100,00
Procedimentos Básicos	30%	R\$ 35,00
Procedimentos Especiais	30%	R\$ 140,00
Fisioterapia	30%	R\$ 15,00
Fonoaudiologia	30%	R\$ 15,00
Nutrição	30%	R\$ 15,00
Psicoterapia	30%	R\$ 15,00
Diálise ou Hemodiálise	-	-
Quimioterapia	-	-
Radioterapia	-	-
Internação	-	R\$ 180,00

## Rede Credenciada

DIAMANTE I		
<b>Hospitais (12)</b>		
<b>Santo André - ABCDM</b> CENTRO MÉDICO ESPECIALIDADES - AV. DOM PEDRO II, 1330 / 1350 - - CENTRO MÉDICO ORTOPEDIA E ESPECIALIDADES - RUA CARIJÓ, 920 - - HOSPITAL SANTA HELENA - - <b>São Bernardo do Campo - ABCDM</b> CENTRO MÉDICO ESPECIALIDADES - RUA JOÃO AZEVEDO MARQUES, 202 - -	CENTRO MÉDICO HOSPITALAR - AV. LUCAS NOGUEIRA GARCEZ, 505 - - HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA HELENA - - HOSPITAL NEXT SÃO BERNARDO DO CAMPO - - <b>São Caetano do Sul - ABCDM</b> CENTRO MÉDICO ESPECIALIDADES - - <b>Diadema - ABCDM</b> CENTRO MÉDICO DIADEMA - - - Rua Manoel da Nobrega, 605	NEXT PRONTO ATENDIMENTO DIADEMA - - <b>Mauá - ABCDM</b> CENTRO MÉDICO MAUÁ - - <b>Ribeirão Pires - ABCDM</b> CENTRO MÉDICO ESPECIALIDADES - RUA FRANCISCO MONTE, 239 - -

## Legendas

-



SBC SAÚDE - COM  
COPARTICIPAÇÃO

Novembro 2019

Faixa Etária	SAÚDE PME PARTICIPATIVO (E)
0 a 18 anos	R\$ 111,40
19 a 23 anos	R\$ 145,93
24 a 28 anos	R\$ 156,00
29 a 33 anos	R\$ 168,31
34 a 38 anos	R\$ 182,79
39 a 43 anos	R\$ 207,28
44 a 48 anos	R\$ 272,99
49 a 53 anos	R\$ 401,02
54 a 58 anos	R\$ 528,96
+ de 59 anos	R\$ 668,06
Total	R\$ 2.842,74

Constituída em 2005 com o objetivo de comercializar planos individuais e empresariais, a operadora SBC SAÚDE LTDA cobre o custo dos serviços de assistência médico-hospitalar aos seus associados/beneficiários através de ampla rede credenciada com médicos, clínicas, laboratórios e hospitais de São Paulo e de outras cidades.



Carência

COBERTURAS SBC SAÚDE	CARÊNCIAS SBC SAÚDE.	06 ATÉ 12 MESES NO PLANO ANTERIOR	ACIMA DE 12 MESES NO PLANO ANTERIOR.
Urgências (acidentes pessoais) (no HOSPITAL SBC) / na rede Credenciada) Emergências (até 12 horas de atendimento)	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas Médicas e exames simples - (no HOSPITAL SBC)	30 dias	20 dias	20 dias
Consultas Médicas e exames simples - (na Rede Credenciada)	30 dias	30 dias	30 dias
Exames Complementares - (no HOSPITAL SBC) - exceto Eletroencefalograma)	60 dias	30 dias	20 dias
Exames Complementares - (na Rede Credenciada)	60 dias	50 dias	30 dias
Exames Complementares - (no HOSPITAL SBC - ultrassonografia,ecocardiografia e atendimento multidisciplinar com nutricionista e psicóloga)	90 dias	60 dias	40 dias
Exames Complementares - (na Rede Credenciada - os demais exames previstos em contrato)	90 dias	60 dias	50 dias
Procedimentos e Exames Especiais - (no HOSPITAL SBC) - exames laboratoriais específicos, tais como hormonais e imunológicos, endoscopia e tomografia)	120 dias	90 dias	60 dias
Procedimentos e Exames Especiais - (na Rede Credenciada - os demais exames previstos em contrato)	120 dias	100 dias	80 dias
Internações Clínicas e Cirúrgicas - (no HOSPITAL SBC)	180 dias	150 dias	120 dias
Internações Clínicas e Cirúrgicas - (na Rede Credenciada)	180 dias	180 dias	150 dias
Internação obstétricas (partos)	300 dias	300 dias	300 dias
Doenças e Lesões Preexistentes	730 dias	730 dias	730 dias
1. ESTE ADITIVO ESTABELECE REGRAS ESPECIAIS E PROMOCIONAIS PARA REDUÇÃO DAS CARÊNCIAS PREVISTAS NAS CONDIÇÕES GERAIS DOS CONTRATOS, COM COPARTICIPAÇÃO OU NÃO, INDENTIFICADOS COMO PLANOS: EMPRESARIAL PME ATÉ 29 VIDAS E ADESÃO, DA OPERADORA SBC SAÚDE LTDA. ESSAS REDUÇÕES DE CARÊNCIAS PROMOCIONAIS SOMENTE BENEFICIARÃO OS USUÁRIOS INFORMADOS NO ATO DA CONTRATAÇÃO E ASSINATURA DA PROPOSTA QUE ATENDAM AOS REQUISITOS ESPECIFICADOS NESTE ADITIVO;			
2. CONSIDERAMOS COMO OPERADORAS CONCORRENTES E PARTICIPANTES: Allianz, Amil (Next, Medial, Lincx, One Health, Sobam e Santa Helena), Bradesco, Cabesp, Care Plus, Golden Cross, Sompo (Marítima), Mediservice, Plena Saúde; Omint, Porto Seguro, São Cristovão; Sulamérica, Tempo, Intermédica/NotreDame Seguradora, Unimed e Auto Gestões Patrocinadas Pelas Empregadoras e Outras, mediante avaliação prévia e desde que todas estejam, devidamente registradas e ativas na ANS (Agência Nacional de Saúde);			
3. A presente PROMOÇÃO DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS SOMENTE SERÁ APLICADA AOS USUÁRIOS COM ATÉ 58 (CINQUENTA E OITO) ANOS, 11(ONZE), MESES E 29 (VINTE E NOVE) DIAS de idade.			

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

EMPRESA: cópias simples do cartão do CNPJ, contrato social (última alteração consolidada) e alterações ou requerimento de empresário individual, comprovante de atividade e comprovante de endereço

SÓCIOS / RESPONSÁVEIS PELA EMPRESA: cópia simples do RG e CPF

USUÁRIOS TITULARES: cópias simples do RG, CPF, Cartão do SUS, comprovante de endereço e comprovação do vínculo com a empresa (ficha de registro de empregado ou contrato de trabalho no caso de estagiários, trabalhadores temporários ou administradores nomeados)

USUÁRIO DEPENDENTE CÔNJUGE OU CONVIVENTE: cópia simples da certidão de casamento, escritura pública ou instrumento particular de união estável, RG, CPF e cartão do SUS

USUÁRIO DEPENDENTE FILHOS E ENTEADOS: cópia simples da certidão de nascimento ou RG, CPF e cartão do SUS

USUÁRIO DEPENDENTE MENORES SOB GUARDA JUDICIAL E TUTELADOS: cópia simples do termo judicial de guarda ou tutela.

USUÁRIO DEPENDENTE IRMÃO / IRMÃ: cópia simples da certidão de nascimento ou RG, CPF e cartão do SUS

USUÁRIO DEPENDENTE NETOS, BISNETOS E SOBRINHOS POR LAÇO CONSANGUÍNEO: cópia simples da certidão de nascimento, RG, CPF e cartão do SUS

## COPARTICIPAÇÃO

---

### TABELA DE CO-PARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA

#### Consultas

Consultas eletivas = R\$ 20,00

#### Exames Laboratoriais

Exames Laboratoriais = R\$ 2,50

#### Exames Simples

Raio-X Simples (Crânio e Face, Coluna Vertebral, Esqueleto-Torácico, Bacia e Membros Inferiores e Órgãos Internos do Tórax) Eletrocardiograma. Eletroencefalograma e de Tisipneumologia = R\$ 6,00

#### Exames Especiais

Ultrassonografia, Mamografia, Densitometria, Endoscopia Digestiva e Peroral, Alergologia, Exames genéticos, Neurologia Digital, PH Metria, Anatomia Patológica, Raio X Contrastados (aparelho digestivo e Geniturinário) Exames Otorrinolaringologia , Oftalmológicos e Exames Cardiológicos (holter, Ecocardiograma, MAPA e Teste Ergométrico) = R\$ 20,00

#### Terapias e Sessões

Fisioterapia motora e neurológica, Sessões de Acupuntura, Psicologia, Fonoaudióloga, Terapia Ocupacional e Nutrição. = R\$ 7,00

#### Proced. Ambulatorial

Laringoscopia, Procedimentos Dermatológicos, Ginecológicos, Oftalmológicos e de Cirurgia Plástica Reparadora. = R\$ 7,00

#### Exames de alto custo

Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Medicina Nuclear, Polissonografia, Neuroradiologia, Radiologia intervencionista, Exames de Diagnose Ginecológica, Angiografias, Acilcarnitinas - Perfil quantitativo e/ou qualitativo, Análise molecular de DNA para doenças genéticas , Avidéz de IgG para toxoplasmosse , Biópsia Percutânea a vácuo guiada por Raio X ou US (mamotomia) , Citomegalovirus - qualitativo por PCR, D-Dímero, Eletroroforese de proteínas de alta resolução, Fator V Leiden, análise de mutação, Galactose-1-fosfato uridiltransferase, Hepatite B - teste quantitativo, Hepatite C - genotipagem, HIV - genotipagem, Imunofixação para proteínas, Inibidor dos fatores da hemostasia Succinil acetona, Técnicas citogenéticas moleculares - FISH (fluorescence in situ hybridization), Teste de inclinação ortostática (Tilt Test), X-frágil, análise molecular = R\$ 50,00

- Pronto-Socorro não tem co-participação

- Internação não tem co-participação

## DEPENDENTES

---

- a) São os respectivos cônjuges, ou conviventes em união estável (de qualquer sexo), sem eventual concorrência com o cônjuge, salvo por decisão judicial;
- b) Filhos (naturais ou adotivos);
- c) Enteados, menores sob guarda judicial e tutelados, que ficam equiparados aos filhos;
- d) Netos e bisnetos;
- e) Irmãos;
- f) Sobrinhos por laço consanguíneo.

## ATENÇÃO

---

O reajuste da tabela de preços ocorrerá anualmente, sempre no mês de contratação.

MEI - MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL, deve comprovar o exercício de atividade empresarial pelo período mínimo de 6 meses.

Rede Credenciada		
SAÚDE PME PARTICIPATIVO		
Hospitais (15)		
<b>São Paulo - Zona Central</b> HCLOE OFTALMOLOGIA - UNIDADE PAULISTA - HO HOSPITAL INFANTIL SABARÁ - H/ PS <b>São Paulo - Zona Sul</b> CASA DE SAÚDE SANTA RITA - H HOSPITAL PAULISTA - H/ PS24 <b>São Paulo - Zona Leste</b> HCLOE OFTALMOLOGIA - UNIDADE TATUAPÉ - HO	<b>São Paulo - Zona Norte</b> HOSPITAL HSANP - H/ PS HOSP. NIPO BRASILEIRO - H/ M/ PS <b>São Paulo - Zona Oeste</b> HCLOE OFTALMOLOGIA - UNIDADE MORUMBI - HO HOSPITAL ALBERT SABIN - H/ PS HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FMUSP - H/ PS/ PSI	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - H/ M/ PS HOSPITAL SBC - H/ PA INSTITUTO DA CRIANÇA - H/ PS PREMIER RESIDENCE HOSPITAL - - <b>São Paulo - Outras Regiões</b> HOSPITAL SÃO PAULO (VILA CLEMENTINO) - H/ PS
Clínicas (48)		
<b>São Paulo - Zona Central</b> ACOR CLINICA MEDICA CLÍNICA DE OLHOS DR MARCIO MENDES CLÍNICA PAULISTA DE ALERGIA ENKYO - BENEFICÊNCIA NIPO BRASILEIRA DE SÃO PAULO IMONG INSTITUTO PAULISTANO DE OLHOS OFTCON CONSULTÓRIO OFTALMOLÓGICO LTDA UDDO - BELA VISTA <b>São Paulo - Zona Sul</b> CENTRO PAULISTA DE DIAG. E TRATAMENTO CLÍNICA ALPHA CENTER - ORTOPEDIA CLÍNICA DE FISIOTERAPIA ZACCARELLI CLÍNICA DE NEFROLOGIA SANTA RITA CLÍNICA E LABORATÓRIO DE GENÉTICA CLINUTREMPAR CRITMED ENDOSCOPIA PER ORAL GILBERTO KIER	EXCIMER LASER INST. DE UROLOGIA SANTA RITA SC LTDA OTORHINUS CLINICA MÉDICA LTDA <b>São Paulo - Zona Leste</b> CLÍNICA RUBEDO PROAR FISIOTERAPIA <b>São Paulo - Zona Oeste</b> CENTRO MÉDICO MMDC CLÍN. FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO BERTAZZA CLÍNICA DE FRATURAS SOUZA E SANTOS CLÍNICA MÉDICA ALVES HIRATA CLINICA MÉDICA ESTEVES - UROLOGISTA CLÍNICA MÉDICA ESTRELA CLÍNICA MEDSERV CLINICA ONCOLÓGICA O FEHER LTDA ONCOLOGISTAS CLÍNICA PEDIÁTRICA LUCIA YURIKA YOSHIMOTO CLÍN. MASTOLOGIA DR. EDSON M.BARBOSA DR. JOSÉ LUIZ FIGUEIRA	INTER OTOS RAHAL SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA SAÚDE PORÃ SEMIC MÉTODOS DIAGNÓSTICOS UOCP - UNIDADE DE ONCOLOGIA CLÍNICA E PEDIÁTRICA <b>São Paulo - Várias Regiões</b> BENVISTA OFTALMOLOGIA BMF MEDICINA E ODONTOLOGIA LTDA CIP - CENTRO DE INFUSÕES PACAEMBU CLÍNICA DR JAMAL SOBHI AZZAM OTORRINO LAPA <b>São Paulo - Outras Regiões</b> CLÍNICA CANTAREIRA CNN DR. JORGE ROBERTO PAGURA EVIDENCIA OPERACIONALIZAÇÃO EM SAÚDE - DENTISTA LITHOCENTER ONCOTERAPIA - PARAÍSO SEPACI SERV. MÉD
Laboratórios (23)		
<b>São Paulo - Zona Central</b> INSTITUTO HOC DE HEMOTERAPIA LSF SPINA FRANCA SENNE LIQUOR DIAGNÓSTICOS <b>São Paulo - Zona Sul</b> CLÍNICA DE RADIONCOLOGIA SP IMEDI - SANTO AMARO LABORATÓRIO SOARES DE ARAÚJO SEMESP SERVIÇOS MÉDICOS ANESTESIAS UNIAR UNIDADE RESPIRATÓRIA	<b>São Paulo - Zona Oeste</b> APC - APOIO EM PATOLOGIA CIRÚRGICA DIMAGEM MEDICINA AUXILIAR PRO CORACAO CARDIOLOGIA PREVENTIVA <b>São Paulo - Várias Regiões</b> A+ MEDICINA DIAGNOSTICA DR. GHELFOND DIAG. MÉDICOS LAPACOR ORTOCITY POLIMAGEM CENTRO DIAG. AVANÇADO	<b>São Paulo - Outras Regiões</b> DIAGCEL DR. FERDINANDO COSTA HERMES PARDINI - ANATOMIA PATOLÓGICA LAB. MILITELLO LABORATORIO CLINICO RAUL DIAS DOS SANTOS RADIOCLINICA TADAO MORI TANNOUS E CLEMENTINO
Legendas		
H - Internação Eletiva, HO - Hospital Oftalmologista, PS - Pronto Socorro, PSI - Pronto Socorro Infantil, M - Maternidade, PS24 - Pronto Socorro 24h, PA - Pronto Atendimento		

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.