



São Cristóvão

plano: empresarial (mínimo de 3 pessoas)

corretora: <https://www.planosdesaude.todosaqui.com.br>

email: contato@planosdesaude.todosaqui.com.br

telefone: 11 4215.8900

tabela sujeita a alterações da operadora sem aviso prévio, confirme preços, rede e carencias no ato do fechamento do contrato.

TABELA DE VALORES

Grupos de 03 a 29 Vidas - SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/12/2017

Idade	SC Empresarial Leste [E]	SC Empresarial Leste [A]	SC Empresarial São Paulo E [E]	SC Empresarial São Paulo A	
				[A]	
00 a 18	108,93	121,06	113,37	134,94	
19 a 23	129,35	143,71	134,83	160,32	
24 a 28	153,48	170,50	159,99	190,44	
29 a 33	182,48	202,76	190,18	226,28	
34 a 38	216,82	240,80	226,00	268,94	
39 a 43	257,37	286,08	268,18	319,36	
44 a 48	305,77	339,96	318,64	379,30	
49 a 53	363,34	403,74	378,44	450,50	
54 a 58	431,86	479,67	449,92	535,50	
59 ou +	653,27	725,79	680,20	809,60	

Grupos de 03 a 29 Vidas - COM Coparticipação

Válido a partir de 01/12/2017

Idade	SC Empresarial Leste [E]	SC Empresarial Leste [A]	SC Empresarial São Paulo E [E]	SC Empresarial São Paulo A	
				[A]	
00 a 18	92,59	102,90	96,36	114,70	
19 a 23	109,95	122,15	114,60	136,27	
24 a 28	130,45	144,92	135,99	161,88	
29 a 33	155,11	172,35	161,65	192,34	
34 a 38	184,30	204,68	192,10	228,60	
39 a 43	218,77	243,17	227,95	271,46	
44 a 48	259,90	288,96	270,85	322,41	
49 a 53	308,84	343,18	321,67	382,93	
54 a 58	367,08	407,72	382,43	455,17	
59 ou +	555,28	616,92	578,00	688,20	

Grupos de 30 a 199 Vidas - SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/12/2017

Idade	SC Empresarial Leste [E]	SC Empresarial Leste [A]	SC Empresarial São Paulo E [E]	SC Empresarial São Paulo A	
				[A]	
00 a 18	97,24	108,04	101,23	120,51	
19 a 23	115,44	128,32	120,32	143,19	
24 a 28	137,05	152,29	142,82	169,99	
29 a 33	162,95	181,00	169,76	202,02	
34 a 38	193,58	215,04	201,72	240,08	
39 a 43	229,84	255,45	239,46	285,11	
44 a 48	273,06	303,55	284,46	338,71	
49 a 53	324,42	360,53	337,88	402,30	
54 a 58	385,54	428,31	401,67	478,09	
59 ou +	583,27	648,09	607,39	723,09	

Grupos de 30 a 199 Vidas - COM Coparticipação

Válido a partir de 01/12/2017

Idade	SC Empresarial São Paulo A			
	SC Empresarial Leste [E]	SC Empresarial Leste [A]	SC Empresarial São Paulo E [E]	[A]
00 a 18	82,65	91,83	86,05	102,44
19 a 23	98,12	109,07	102,28	121,71
24 a 28	116,49	129,45	121,40	144,49
29 a 33	138,51	153,85	144,29	171,72
34 a 38	164,55	182,79	171,47	204,07
39 a 43	195,37	217,13	203,54	242,34
44 a 48	232,10	258,02	241,79	287,90
49 a 53	275,75	306,45	287,20	341,95
54 a 58	327,71	364,07	341,42	406,38
59 ou +	495,78	550,88	516,28	614,62

Tabela de Valores dos Planos 10E, 20E E 20A SEM Coparticipação - Grupos de 03 a 29 Vidas

Válido a partir de 02/12/2017

Idade	SC Empresarial 20 A [A]	
	SC Empresarial 10 E [E]	
00 a 18	138,12	165,30
19 a 23	163,96	196,21
24 a 28	194,73	232,93
29 a 33	231,36	276,99
34 a 38	274,96	328,90
39 a 43	326,66	390,72
44 a 48	387,87	464,15
49 a 53	460,81	551,41
54 a 58	547,55	655,24
59 ou +	828,54	991,32

Tabela de Valores dos Planos 10E, 20E E 20A COM Coparticipação - Grupos de 03 a 29 Vidas

Válido a partir de 02/12/2017

Idade	SC Empresarial 20 A [A]	
	SC Empresarial 10 E [E]	
00 a 18	117,40	140,51
19 a 23	139,37	166,78
24 a 28	165,52	197,99
29 a 33	196,65	235,44
34 a 38	233,72	279,57
39 a 43	277,66	332,11
44 a 48	329,69	394,53
49 a 53	391,69	468,70
54 a 58	465,42	556,96
59 ou +	704,26	842,62

Tabela de Valores dos Planos 10E, 20E E 20A SEM Coparticipação - Grupos de 30 a 199 Vidas

Válido a partir de 02/12/2017

Idade	SC Empresarial 20 A [A]	
	SC Empresarial 10 E [E]	
00 a 18	123,37	147,54
19 a 23	146,36	175,21
24 a 28	173,79	208,00
29 a 33	206,62	247,27
34 a 38	245,47	293,72
39 a 43	291,61	348,88
44 a 48	346,32	414,46
49 a 53	411,49	492,33
54 a 58	488,88	585,06
59 ou +	739,74	885,10

Tabela de Valores dos Planos 10E, 20E E 20A COM Coparticipação - Grupos de 30 a 199 Vidas

Válido a partir de 02/12/2017

Idade	SC Empresarial 20 A [A]	
	SC Empresarial 10 E [E]	
00 a 18	104,86	125,41
19 a 23	124,41	148,93
24 a 28	147,73	176,80
29 a 33	175,63	210,18

34 a 38	208,65	249,66
39 a 43	247,87	296,55
44 a 48	294,37	352,29
49 a 53	349,77	418,48
54 a 58	415,54	497,30
59 ou +	628,78	752,33

REDE CREDENCIADA

SC Empresarial Leste [E], SC Empresarial Leste [A]

SP - Zona Leste

Hospitais

H Cema Zona Leste	(H,PS)
H Central Guaianazes	(PS)
H Sao Cristovao	(H,M,PS)
PS Itaquera	(C)

SP - Zona Norte

Hospitais

H Vera Cruz	(H,PSA)
-------------	---------

SP - Zona Sul

Hospitais

API Assist Psiquiatrica	(H,PSA)
-------------------------	---------

Laboratórios

Lab Assad, Lab Laboramed

SC Empresarial São Paulo E, SC Empresarial São Paulo A

SP - Zona Leste

Hospitais

H 8 de Maio	(H,M,PSP,PSA)
H Cema Zona Leste	(H,PS Ofot)
H Central Guaianazes	(H,M,PSP,PSA,C)
H Itaquera	(C)
H Sao Cristovao	(H,M,PSP,PSA,C)
H Sta Marcelina	(H,PSP,PSA)

SP - Zona Norte

Hospitais

H Presidente	(H,PSA)
H San Paolo	(H,M,PSP,PSA)
H Vera Cruz	(H,PSA)

SP - Zona Oeste

Hospitais

H Albert Sabin Lapa	(H,PSA,C)
H das Clinicas	(PSP,CP,HP)

SP - Zona Sul

Hospitais

API Assist Psiquiatrica	(H,PS Psiqu)
H Sta Rita	(H,PSA)

Laboratórios

Ghelfond, Lab Crya, Lab Schmillevitch, Lab Assad, Lab Nasa, Lab Carezzato, Lab Laboramed

SC Empresarial 10 E

SP - Zona Leste

Hospitais

H 8 de Maio	(H,M,PSP,PSA)
H Cema Zona Leste	(H,PS Ofot)
H Central Guaianazes	(H,M,PSP,PSA,C)
H Itaquera	(C)
H Sao Cristovao	(H,M,PSP,PSA,C)

SP - Zona Norte

Hospitais

H Presidente	(H,PSA)
H Vera Cruz	(PSA,IP)

SP - Zona Oeste

Hospitais

H Albert Sabin Lapa	(H,PSA,C)
H das Clinicas	(PSP,CP,HP)

SP - Zona Sul

Hospitais

API Assist Psiquiatrica	(PSA,IP)
H Sta Rita	(H,PSA)

SP - ABCD

Hospitais

Benef Port - SCS - SP	(PS)
H Next Sao Bernardo - SBC - SP	(H,PSA)
H Sao Bernardo Baeta Neves - SBC - SP	(PSP,HP)
H Sao Lucas - Diadema - SP	(H,PSP,PSA,C)
Sao Jose do Abc - Sto Andre - SP	(H,PSA)
Sta Casa - Maua - SP	(H,PSP,PSA)

SP - Grande SP - Norte

Hospitais

H Bom Clima - Guarulhos - SP	(H,M,PSP,PSA)
------------------------------	---------------

Laboratórios

Ghelfond, Lab Schmillevitch, Lab Assad, Lab Nasa, Lab Presecor, Lab Carezzato, Lab Laboramed

SC Empresarial 20 A

SP - Zona Leste

Hospitais

H Sta Marcelina	(H,PSP,PSA)
-----------------	-------------

SP - Litoral

Hospitais

H Sto Amaro - Guaruja - SP	(H,PSP,PSA,C)
Sta Casa - Santos - SP	(H,M,PS,C)

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PSP:** Pronto Socorro Pediátrico | **PS Psiqu:** Pronto Socorro Psiquiatria | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:**

Exames Laboratoriais | **C:** Consultas | **PS Ofot:** Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino | **CP:** Consultas Pediátricas | **IP:** Internação Psiquiátrica | **HP:** Internação Pediátrica |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

10% sobre o valor da 2ª fatura.

Formação do Grupo

PME de 03 a 199 vidas
Mínimo 01 titular + 02 dependentes.

Composição

Titulares: Sócios, funcionários com vínculo (FGTS) e estagiários, menos os funcionários afastados.

Dependentes diretos: Cônjuge ou companheiro (a) sem limite de idade, filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 24 anos 11 meses e 29 dias e/ ou filhos inválidos sem limite de idade.

Dependentes Indiretos : Pai, mãe, sogro e sogra sem limite de idade e netos solteiros com até 24 anos 11 meses e 29 dias.

Agregados: Não tem aceitação.

Estagiários: Aceitação mediante contrato de estágio.

Prestadores de Serviços: Não tem aceitação.

Entidades: Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.

Tipo de Contratação

A contratação poderá ser Total ou Parcial.

A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.

Regras Gerais

Titular: a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

É obrigatório informar o número da Declaração de Nascido Vivo de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de Janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.

Após a divulgação pela ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar – sobre a Portabilidade Extraordinária da UNIMED PAULISTANA, informamos que a comercialização de quaisquer produtos para beneficiários oriundos da Unimed, serão consideradas administrativas e deverão ser feitas exclusivamente no escritório de vendas localizado na Avenida Ipiranga, 344 32ª sala 321D - Edifício Itália - Centro/SP.

O São Cristóvão contata o cliente para confirmação das informações do contrato e da declaração de saúde.

Todos os contratos são passíveis de agendamento para entrevista qualificada. Este contato ocorre em um período de até 15 dias, caso não consiga falar com o cliente neste período, o contrato é automaticamente cancelado, sem aviso prévio, portanto as informações relativas aos números de telefones devem ser obrigatoriamente do cliente.

Empresa de segurança armada e motoboy: Não tem aceitação.

Avaliação Médica

Os associados acima de 58 anos, poderão ser convocados para avaliação médica;

Regras de Coparticipação

Será devido o pagamento de coparticipação nos referidos planos independentemente do valor da mensalidade, quando o beneficiário realizar consultas e exames em regime ambulatorial ou durante a internação em hospital dia (Day Hospital) da seguinte forma:

- Consultas eletivas = R\$ 15,00

- Consulta em Pronto Socorro = R\$ 25,00

- Exames = 20% do valor do procedimento, com limite máximo de R\$ 150,00.

Documentos Necessários

Empresa: cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).

Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.

Titular: RG, CPF, cartão do SUS e comprovante de endereço de cada um.

Cônjuge ou companheiro (a): cópia de RG e CPF ou CNH, cópia do cartão do SUS, certidão de casamento, ou declaração de convivência marital com firma reconhecida da assinatura do casal e com assinatura de 2 testemunhas.

Filhos ou enteados: cópia de RG e CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), ou cópia da certidão de nascimento, cópia do cartão do SUS e carteira da maternidade ou resumo de alta da maternidade contendo peso, altura, Apgar, circunferência e data da alta com carimbo legível do CRM e assinatura do médico, e exame do pezinho para menores de 01 ano completo.

Entidades: Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

Contrato Pessoa Jurídica PME - Versão Dez/2016 - Capa Azul - Plano SC Empresarial São Paulo - assinatura obrigatória do responsável pela empresa.

Contrato Pessoa Jurídica PME - Versão Jan/2016 - Capa Branca - Planos São Cristóvão 10E e 20A - assinatura obrigatória do responsável pela empresa.

Contrato Pessoa Jurídica PME - Versão Out/2017 - Capa Verde - Planos São Cristóvão Empresarial Leste - assinatura obrigatória do responsável pela empresa.

Aditivo de resgate - assinatura opcional do titular - Clique aqui

Aditivo de reajuste de faixa etária - assinatura obrigatória do responsável pela empresa

Termo de aditamento ao contrato - Coparticipação - assinatura obrigatória do titular

Carta de orientação ao beneficiário que dispõe sobre o preenchimento da Declaração de Saúde padronizado pela ANS.

Aditivo de resgate - assinatura opcional do titular

Aditamento contratual - assinatura obrigatória do responsável pela empresa - Clique aqui

Ficha de inclusão para contratação do plano São Cristóvão 10E e 20A - assinatura obrigatória do responsável pela empresa e do titular

Ficha de inclusão para contratação do plano SC Empresarial São Paulo - assinatura obrigatória do responsável pela empresa e do titular

NOVO Aditamento contratual (A partir de 01/09) - assinatura obrigatória do responsável pela empresa - Clique aqui

Ficha de inclusão para contratação do plano São Cristóvão Empresarial Leste - assinatura obrigatória do responsável pela empresa e do titular

Layout para empresas a partir 30 vidas

Dados da Proposta

A data da ficha de adesão não pode ser divergente da data da proposta contratual.

A Proposta Contratual, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.

Obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa;

A Ficha de Adesão com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular e deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.

O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular (não podendo ser o mesmo endereço da empresa).

Mudança de Faixa Etária

A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de assinatura, caso haja alteração de faixa etária até o início de vigência do plano, a diferença de valores será cobrada na 1ª fatura.

Vigência / Vencimento

Data do protocolo	Início de vigência	Vencimento
De 01 a 10	Dia 20 do mês	Dia 20 do mês
De 11 a 20	Dia 30 do mês	Dia 30 do mês
De 21 a 30/31	Dia 10 do mês seguinte	Dia 10 do mês seguinte

Prazo de Entrega das Propostas

Propostas entregues com prazo superior a cinco dias úteis não serão aceitas em nenhuma hipótese.

Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **FIQUEM ATENTOS** para não perder o prazo de vigência.

Fechamento da Produção

Atenção: esse fechamento é da operadora, verifique data e horário do fechamento da sua plataforma no calendário.

Serão aceitas propostas com data de 21/11 a 30/11 com vigência para 10/12/18 somente até o dia 28/11. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

Área de Comercialização

Plano SC Empresarial São Paulo: A comercialização é exclusiva para empresas com CNPJ e residência de 100% da massa apenas em São Paulo Capital

Planos SC10E: A comercialização é exclusiva para empresas com CNPJ e residência de 100% da massa em São Paulo (capital) e Guarulhos.

Planos SC20A: A comercialização é exclusiva para empresas com CNPJ e residência de 100% da massa em São Paulo (capital) e Guarulhos.

Planos São Cristóvão Empresarial Leste: A comercialização é exclusiva para empresas com CNPJ e residência de 100% da massa apenas na Zona Leste de São Paulo.

Área de Utilização

Plano SC Empresarial São Paulo: O atendimento é exclusivo para São Paulo Capital.

Plano SC10E: O atendimento é exclusivo para São Paulo Capital, Santo André, São Bernardo do Campo e São Caetano do Sul.

Plano SC 20A: O atendimento é exclusivo para São Paulo Capital, Cotia, Cubatão, Diadema, Guarulhos, Mauá, Praia Grande, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e São Vicente.

Planos São Cristóvão Empresarial Leste: O atendimento é exclusivo para a Zona Leste de São Paulo.

Benefícios Opcionais

Opcional Resgate - R\$ 15,00 por pessoa

Urgência/Emergência domiciliar

Orientação médica telefônica.

Pacote Parto no Hospital São Cristóvão (quando em carência)

Telefones Úteis

Central de Relações Empresariais/Pós-Vendas: 2029-7309 / 2029-7316 / 2029-7317

Central de atendimento aos clientes: 0800.770.0666

Central de marcação de consultas: 2029-7222

Central de Atendimento ao Corretor: 2029-7320

Movimentação Cadastral

Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa - fone: 2029-7338 / 2029-7339 (setor de cadastro) com Carolina - e-mail: cadastro@saocristovao.com.br - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

A São Cristóvão não aproveita carências de nenhuma operadora, inclusive dela mesma, portanto a redução de carências é feita somente pelo número de vidas e sem limite de idade.

Grupos	Procedimentos / Eventos médicos e/ou hospitalares	Número de vida	
		03 a 10	11 a 29
1	Urgência e Emergência em PS - Pronto-Socorro	24 horas	24 horas
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)	15 dias	15 dias
3	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 (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).	30 dias	15 dias
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 (tireoide, 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	45 dias	30 dias
5	Internações Clínicas, Cirúrgicas, Neurológicas e Psiquiátricas; Micro e Pequenas Cirurgias em Nível Ambulatorial ou em Hospital Dia; Quimioterapias, Radioterapias;	180 dias	90 dias
6	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
7	Parto a Termo	300 dias	300 dias
8	Cobertura Parcial Temporária - CPT às DLP - Doenças e/ou Lesões Preexistentes, alegadas ou constatadas.	24 meses	24 meses