

TABELA DE VALORES

Grupos de 03 a 29 Vidas - SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/12/2017

Idade	São Cristóvão Empresarial	São Cristóvão Empresarial	São Cristóvão Empresarial São	São Cristóvão Empresarial São
	Leste [E]	Leste [A]	Paulo E [E]	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	São Cristóvão Empresarial	São Cristóvão Empresarial	São Cristóvão Empresarial São	São Cristóvão Empresarial São
	Leste [E]	Leste [A]	Paulo E [E]	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	São Cristóvão Empresarial	São Cristóvão Empresarial	São Cristóvão Empresarial São	São Cristóvão Empresarial São
	Leste [E]	Leste [A]	Paulo E [E]	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	São Cristóvão Empresarial Leste [E]	São Cristóvão Empresarial Leste [A]	São Cristóvão Empresarial São Paulo E [E]	São Cristóvão Empresarial São Paulo A [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	São Cristóvão Empresarial 10 E [E]	São Cristóvão Empresarial 20 A [A]
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	São Cristóvão Empresarial 10 E [E]	São Cristóvão Empresarial 20 A [A]
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	São Cristóvão Empresarial 10 E [E]	São Cristóvão Empresarial 20 A [A]
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	São Cristóvão Empresarial 10 E [E]	São Cristóvão Empresarial 20 A [A]
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

São Cristóvão Empresarial Leste [E], São Cristóvão Empresarial Leste [A]

Zona Leste	Zona Norte	Laboratórios
Hospitais	Hospitais	Lab Crya, Lab Liquor, Lab Assad, Lab Biofast, Lab Nasa,
H Cema Zona Leste (PS Ofot)	H Vera Cruz (PSA,IP)	Lab Carezzato, Lab Labor Clin, Lab Rocha Lima, Lab
H Central Guaianazes (PSP,PSA)	Zona Sul	Andreazza, Lab Laboramed
H Sao Cristovao (H,M,PSP,PSA,C)	Hospitais	
PS Itaquera (C)	API Assist Psiquiatrica (PSA,IP)	

São Cristóvão Empresarial São Paulo E, São Cristóvão Empresarial São Paulo A

Zona Leste	Zona Norte	Zona Sul
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H 8 de Maio (H,M,PSP,PSA)	H Presidente (H,PSA)	API Assist Psiquiatrica (H,PS Psiq)
H Cema Zona Leste (H,PS Ofot)	H San Paolo (H,M,PSP,PSA)	H Sta Rita (H,PSA)
H Central Guaianazes (H,M,PSP,PSA,C)	H Vera Cruz (H,PSA)	
H Itaquera (C)	Zona Oeste	
H Sao Cristovao (H,M,PSP,PSA,C)	Hospitais	
H Sta Marcelina (H,PSP,PSA)	H Albert Sabin Lapa (H,PSA,C)	
	H das Clinicas (PSP,CP,HP)	

São Cristóvão Empresarial 10 E

Zona Leste	Zona Sul	Grande SP - Norte
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H 8 de Maio (H,M,PSP,PSA)	API Assist Psiquiatrica (PSA,IP)	H Bom Clima - Guarulhos - SP (H,M,PSP,PSA)
H Cema Zona Leste (H,PS Ofot)	H Sta Rita (H,PSA)	Laboratórios
H Central Guaianazes (H,M,PSP,PSA,C)	ABCD	Lab Crya, Lab Schmillevitch, Lab Assad, Lab Biofast, Lab
H Itaquera (C)	Hospitais	Nasa, Lab Presecor, Lab Carezzato, Lab Rocha Lima, Lab
H Sao Cristovao (H,M,PSP,PSA,C)	Benef Port - SCS - SP (H,M,PSP,PSA,C)	Andreazza
Zona Norte	H Next Sao Bernardo - SBC - SP (H,PSA)	
Hospitais	H Sao Bernardo Baeta Neves - SBC - SP (PSP,HP)	
H Presidente (H,PSA)	H Sao Lucas - Diadema - SP (H,PSP,PSA,C)	
H Vera Cruz (PSA,IP)	Sao Jose do Abc - Sto Andre - SP (H,PSA)	
Zona Oeste	Sta Casa - Maua - SP (H,PSP,PSA)	
Hospitais		
H Albert Sabin Lapa (H,PSA,C)		
H das Clinicas (PSP,CP,HP)		

São Cristóvão Empresarial 20 A

Zona Leste	Litoral
Hospitais	Hospitais
H Sta Marcelina (H,PSP,PSA)	H Ana Costa Dr Eduardo Martinelli - Santos - SP (H,M,PSP,PSA,C)
	H Sto Amaro - Guaruja - SP (H,PSP,PSA,C)

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

É obrigatório informar o número da Declaração de Nascimento 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 endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.
A data da ficha de adesão não pode ser divergente da data da proposta contratual.
Todas as propostas deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe.
É obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa;
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; enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório; 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.

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

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 e SC20: A comercialização é exclusiva para empresas com CNPJ e residência de 100% da massa apenas em São Paulo (capital).

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)

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

Critérios 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.

Procedimentos / Eventos médicos e/ou Hospitalares	Número de vida		
	03 a 10	11 a 29	Acima de 30
0. Atendimento de Urgência e Emergência.	24 horas	24 horas	24 horas
1. Consultas em consultórios ou ambulatórios.	24 horas	24 horas	24 horas
2. Colpocitologia Oncótica (papanicolau), Raios-X simples (1), Testes Alérgicos, Exames Laboratoriais Básicos para Diagnósticos, Ultrassom Obstétrico, PSA Total e Colposcopia.	15 dias	24 horas	24 horas
3. Tonometria, Campimetria Manual, Impedanciometria, Remoção de Cerúmen, Mapeamento de Retina, Eletrocardiograma, Eletroencefalograma, Audiometria (exceto a vocal), retinografias (exceto a fluorescente).	30 dias	15 dias	24 horas
4. PSA Livre, Mamografias, retinografias Fluorescente, Audiometria Vocal, Endoscopia.	30 dias	15 dias	24 horas
5. Internação Cirúrgica e Clínica, Acupuntura, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Densitometria óssea, Ultrassonografias, Quimioterapia e Radioterapia (em Oncologia), Biópsias, Exames Laboratoriais Especiais para Diagnóstico (2), tratamento de transtornos psiquiátricos por uso de substâncias químicas e todos os demais Procedimentos, Exames e Cirurgias, exceto os tratamentos/procedimentos relacionados no grupo (6).	60 dias	45 dias	24 horas
6. Internação Hospitalar Obstétrica (parto a Termo e suas consequências)	300 dias	300 dias	24 horas
7. Lesões e patologias preexistentes	720 dias	720 dias	24 horas