

**Corretora autorizada**

- Telefone: (11) 4215.8900

- Email: [contato@planosdesaudetodosaqui.com.br](mailto:contato@planosdesaudetodosaqui.com.br)

- Site: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>

- Esta tabela é de caráter referencial, todos os dados estão sujeitos à alteração sem aviso prévio por parte da operadora.

- Rede completa e mais informações em <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br/health-santaris>

## TABELA DE VALORES

### Tabela de Valores Familiar Com Apenas 02 Pessoas

Válido a partir de 01/07/2017

Idade	Santarís [E]
00 a 18	95,55
19 a 23	105,25
24 a 28	116,33
29 a 33	128,79
34 a 38	153,71
39 a 43	184,18
44 a 48	234,03
49 a 53	297,74
54 a 58	364,22
59 ou +	551,16

### Tabela de Valores Familiar Com Apenas 03 Pessoas

Válido a partir de 01/07/2017

Idade	Santarís [E]
00 a 18	93,60
19 a 23	103,10
24 a 28	113,95
29 a 33	126,16
34 a 38	150,58
39 a 43	180,42
44 a 48	229,26
49 a 53	291,67
54 a 58	356,78
59 ou +	539,91

### Tabela de Valores Familiar a Partir de 04 Pessoas

Válido a partir de 01/07/2017

Idade	Santarís [E]
00 a 18	91,65
19 a 23	100,96
24 a 28	111,58
29 a 33	123,53
34 a 38	147,44
39 a 43	176,66
44 a 48	224,48
49 a 53	285,59
54 a 58	349,35
59 ou +	528,67

## REDE CREDENCIADA

Santarís

Zona Leste

ABCD

Laboratórios

Hospitais	Hospitais	Lab Maximo, Lab CID
Day H Erm Matarazzo	(PS) Benef Port - SCS - SP	(H,M,PS)
H 8 de Maio	(M,PS)	
H Jd Helena	(H,M,PS)	
H Nova Iguatemi	(H,M,PS)	
H Sto Expedito	(H,M,PS)	
<b>Zona Norte</b>	<b>Grande SP - Norte</b>	
<b>Hospitais</b>	<b>Hospitais</b>	
H Presidente	(PS) H Saude - Guarulhos - SP	(H,M,PS)
	H Stella Maris - Guarulhos - SP	(H,M,PS)
	<b>Santa Catarina</b>	
	<b>Hospitais</b>	
	(PS) H Sao Miguel - Joaçaba - SC	(PS)

#### Legenda de Atendimentos

**H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais |

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

#### Taxa de Cadastro

R\$ 15,00 por contrato.

#### Composição

**Familiar:** Titular + dependentes (cônjuge, filhos ou tutelados solteiros até 17 anos 11 meses e 29 dias ou até 24 anos 11 meses e 29 dias cursando universidade).

#### Avaliação Médica

Beneficiários com idade a partir de 59 anos é obrigatória a realização de entrevista médica antes da assinatura do contrato.

A validade da entrevista médica é de até 30 dias, acima deste período não será mais aceito.

#### Documentos Necessários

**Titular maior:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).

**Titular menor:** enviar a cópia RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010).

Para beneficiários até 01 ano de idade acrescentar cópia da alta hospitalar do bebê ou carteira de maternidade documento que consta peso, altura, apgar e carimbo do CRM do pediatra.

**Dependentes menores:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional da Saúde e certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010).

Para beneficiários até 01 ano de idade acrescentar cópia da alta hospitalar do bebê ou carteira de maternidade documento que consta peso, altura, apgar e carimbo do CRM do pediatra.

**Responsável legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço (não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão).

**Estrangeiros:** É obrigatória a apresentação do RNE, CPF e comprovante de endereço em nome próprio ou dos pais com comprovação de vínculo familiar.

#### Vigência / Vencimento

Data de adesão	Início de vigência	Data do vencimento
De 01 a 05	Dia 05 do mês	Dia 10 do mês da vigência
De 06 a 10	Dia 10 do mês	Dia 15 do mês da vigência
De 11 a 15	Dia 15 do mês	Dia 20 do mês da vigência
De 16 a 20	Dia 20 do mês	Dia 25 do mês da vigência
De 21 a 25	Dia 25 do mês	Dia 30 do mês da vigência
De 26 a 30/31	Dia 30 do mês	Dia 05 do mês da vigência

#### Área de Comercialização / Utilização

Guarulhos, São Miguel Paulista

#### Movimentação Cadastral

Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão, nascimento e casamento), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa.

## CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

#### Crítérios de Redução de Carência

Idade limite para redução 58 anos 11 meses e 29 dias.

Aditivo de redução de Carência

Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;

Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do ultimo vencimento pago ou da exclusão da empresa.

Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos e o intervalo entre os planos não seja superior a 60 dias.

Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto para planos hospitalares Nipomed e outros cartões de descontos.

Se for contratação apenas para o recém-nascido é necessário incluí-lo no plano da mãe.

**Ex – beneficiário da Health Santaris Individuais ou Familiares:** após 90 dias do cancelamento pode ser feito através do corretor com as carências contratuais;

**Documentos para ex – beneficiários de planos individuais:** apresentar os 03 últimos boletos quitados e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar cópia do contrato anterior ou carta original da operadora;

**Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta original ou cópia da operadora ou da empresa contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e cópia

da carteirinha.

<b>Carências Contratuais</b>	
Urgência e emergência	24 hs após o recebimento da carteirinha
Consultas e exames simples	Após o pagamento do primeiro boleto bancário
Exames de média complexidade	90 dias do aceite da proposta
Exames de alta complexidade	180 dias do aceite da proposta
Partos e suas decorrências	300 dias do aceite da proposta
Preexistência	720 dias do aceite da proposta