

TABELA DE VALORES

Familiar SEM Coparticipação - Com Titular Maior de 18 Anos

Válido a partir de 01/12/2017

Idade	São Cristóvão Zona Leste [E]	São Cristóvão Zona Leste [A]	São Cristóvão SP [E]	São Cristóvão SP [A]	São Cristóvão 10 E [E]	São Cristóvão 20 E [E]	São Cristóvão 20 A [A]
00 a 18	120,49	141,86	134,27	158,87	142,56	172,33	180,53
19 a 23	139,83	164,63	155,90	184,46	165,49	200,05	209,58
24 a 28	162,27	191,05	180,98	214,13	192,14	232,27	243,33
29 a 33	198,96	234,25	221,84	262,48	235,53	284,72	298,27
34 a 38	243,84	287,08	271,86	321,66	288,59	348,85	365,46
39 a 43	298,88	351,88	333,16	394,19	353,67	427,52	447,88
44 a 48	366,06	430,98	408,12	482,89	433,38	523,88	548,82
49 a 53	448,62	528,18	500,20	591,84	531,06	641,96	672,53
54 a 58	549,78	647,28	612,98	725,27	650,81	786,71	824,18
59 ou +	722,58	850,73	805,63	953,22	855,35	1033,97	1083,16

Familiar SEM Coparticipação - Com Titular Menor de 18 Anos

Válido a partir de 01/12/2017

Idade	São Cristóvão Zona Leste [E]	São Cristóvão Zona Leste [A]	São Cristóvão SP [E]	São Cristóvão SP [A]	São Cristóvão 10 E [E]	São Cristóvão 20 E [E]	São Cristóvão 20 A [A]
00 a 18	120,49	141,86	134,27	158,87	142,56	172,33	180,53
19 a 23	139,83	164,63	155,90	184,46	165,49	200,05	209,58
24 a 28	162,27	191,05	180,98	214,13	192,14	232,27	243,33
29 a 33	198,96	234,25	221,84	262,48	235,53	284,72	298,27
34 a 38	243,84	287,08	271,86	321,66	288,59	348,85	365,46
39 a 43	298,88	351,88	333,16	394,19	353,67	427,52	447,88
44 a 48	366,06	430,98	408,12	482,89	433,38	523,88	548,82
49 a 53	448,62	528,18	500,20	591,84	531,06	641,96	672,53
54 a 58	549,78	647,28	612,98	725,27	650,81	786,71	824,18
59 ou +	722,58	850,73	805,63	953,22	855,35	1033,97	1083,16

Familiar COM Coparticipação - Com Titular Maior de 18 Anos

Válido a partir de 30/10/2017

Idade	São Cristóvão 20 E [E]	São Cristóvão 20 A [A]
00 a 18	146,48	153,45
19 a 23	170,04	178,14
24 a 28	197,43	206,83
29 a 33	242,01	253,53
34 a 38	296,52	310,64
39 a 43	363,39	380,70
44 a 48	445,29	466,50
49 a 53	545,66	571,65
54 a 58	668,71	700,55
59 ou +	878,87	920,64

Idade	São Cristovão 20 E [E]	São Cristovão 20 A [A]
00 a 18	146,48	153,45
19 a 23	170,04	178,14
24 a 28	197,43	206,83
29 a 33	242,01	253,53
34 a 38	296,52	310,64
39 a 43	363,39	380,70
44 a 48	445,29	466,50
49 a 53	545,66	571,65
54 a 58	668,71	700,55
59 ou +	878,87	920,64

REDE CREDENCIADA

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

Zona Leste	Zona Sul	Biofast, Lab Nasa, Lab Carezzato, Lab Labor Clin, Lab Rocha Lima, Lab Andreazza, Lab Laboramed
Hospitais	Hospitais	
H Cema Zona Leste (H,PS,PS Ofot)	API Assist Psiquiátrica (H,PS Psiq)	
H Central Guaianazes (PS,PA)		
H Itaquera (PA)	ABCD	
H Sao Cristovao (H,M,PS,PA)	Centros médicos	
	CM Clín de Olhos Nações - Sto Andre - SP (EL)	
Zona Norte	Laboratórios	
Hospitais	Ghelfond, Lab Crya, Lab Liquor, Lab Assad, Lab H Vera Cruz (H,PS Psiq)	

São Cristóvão SP [E], São Cristóvão SP [A]

Zona Leste	Zona Norte	ABCD
Hospitais	Hospitais	Centros médicos
H 8 de Maio (M,PS)	H Presidente (H,PSA)	CM Clín de Olhos Nações - Sto Andre - SP (EL)
H Cema Zona Leste (H,PS,PS Ofot,H Ot)	H San Paolo (H,M,PS)	
H Central Guaianazes (H,M,PS,C)	H Vera Cruz (H,PS Psiq)	Laboratórios
H Itaquera (C)		Ghelfond, Lab Crya, Lab Liquor, Lab Assad, Lab Biofast, Lab Nasa, Lab Carezzato, Lab Labor Clin, Lab Rocha Lima, Lab Andreazza, Lab Laboramed
H Sao Cristovao (H,M,PS,C)	Zona Oeste	
H Sta Marcelina (H,PS)	Hospitais	
	H Albert Sabin Lapa (H,PSA,C)	
	H das Clin Div Psicologia (H,PS,C)	
	Zona Sul	
	Hospitais	
	API Assist Psiquiátrica (H,PS Psiq)	
	H Sta Rita (H,PS)	

São Cristovão 10 E

Zona Leste	Zona Norte	Zona Sul
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H Cema Zona Leste (PS Ofot)	H Presidente (PSA)	API Assist Psiquiátrica (H,PSA)
H Central Guaianazes (PSP,PSA,C)	H Vera Cruz (H,PSA)	
H Itaquera (C)		Laboratórios
H Sao Cristovao (H,M,PS,C)		Lab Assad, Lab Biofast, Lab Andreazza

São Cristovão 20 E, São Cristovão 20 A

Zona Leste	Zona Sul	Grande SP - Norte
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H 8 de Maio (H,M,PS)	API Assist Psiquiátrica (H,PSA)	H Bom Clima - Guarulhos - SP (H,M,PS)
H Cema Zona Leste (H,PS Ofot)	H Sta Rita (H,PSA)	
H Central Guaianazes (H,M,PSP,PSA,C)		Litoral
H Sta Marcelina (H,PS)	ABCD	Hospitais

Zona Norte

Hospitais

H Presidente (H,PSA)
 H San Paolo (H,M,PS)
 H Vera Cruz (H,PS Psiq)

Zona Oeste

Hospitais

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

Hospitais

Benef Port - SCS - SP
 H Next Sao Bernardo - SBC - SP
 H Sao Bernardo Baeta Neves - SBC - SP
 H Sao Lucas - Diadema - SP
 Sao Jose do Abc - Sto Andre - SP
 Sta Casa - Maua - SP

H Ana Costa - Unid Cubatao (PS)
 H Ana Costa - Unid Dr Aloísio Fernandes (H,M,PS,C)
 H Ana Costa M Rondon - Sao Vicente - SP (PS,C)
 H Ana Costa Pres Kennedy - Praia Grande - SP (PS,C)
 H Sto Amaro - Guaruja - SP (H,PS,C)
 (H,M,PS,C)
 (H,PSA)
 (HP,PSI)
 (H,PS,C)
 (H,PSA)
 (H,PS)

Laboratórios

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

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PSP:** Pronto Socorro Pediatrico | **PS Psiq:** Pronto Socorro Psiquiatria | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:** Exames Laboratoriais | **C:** Consultas | **HP:** Hospital Pediatrico | **PA:** Pronto Atendimento | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **PS Ofot:** Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino | **H Ot:** Hospital Otorrino | **CP:** Consultas Pediatricas |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

R\$ 15,00 por contrato

Composição

Familiar: Titular + dependentes (cônjuge, filhos solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou até 24 anos 11 meses e 29 dias cursando universidade, irmãos e primos com titular maior de 18 anos e limitado a 58 anos 11 meses e 29 dias)

Regras Gerais

As vendas para crianças menores de 06 anos somente serão aceitas em contratos que incluam outro beneficiário com idade igual ou superior a 18 anos.
As propostas da São Cristóvão precisam obrigatoriamente estar datadas, e com os dados do corretor que fez a venda, principalmente a via do cliente, pois caso haja a necessidade de atendimento em caráter de urgência/emergência e estes campos não estiverem preenchidos o beneficiário NÃO será atendido.
[Para a contratação dos planos SC10E, SC20E, SC20A com ou sem coparticipação utilizar a proposta da capa branca.](#)
[Para a contratação dos planos São Cristóvão SP E São Cristóvão SP A utilizar a proposta da capa azul.](#)
Segundo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde), não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.
 Para viabilizar a implantação das "Boas Vindas" aos beneficiários por parte da São Cristóvão é necessário que os campos de telefone fixo e celular sejam corretamente preenchidos.
 As propostas somente serão cadastradas após o primeiro contato com o titular.
 A assinatura da proposta deve ser igual ao documento de identificação enviado (RG ou CNH)
 Responsável pelo contrato de beneficiários menores de 18 anos poderá ser pai, mãe, tutor, avós paternos e maternos.
 O orientador será enviado pelo São Cristóvão, junto com o Kit boas-vindas.

Avaliação Médica

Deverão realizar avaliação médica antes do preenchimento da proposta:
 Beneficiários a partir de 59 anos, o mesmo deverá levar no dia da avaliação médica RG, CPF e laudo médico caso tenha doença ou lesão preexistente.
 Beneficiários menores de 01 ano 11 meses e 29 dias, o mesmo deverá levar no dia da avaliação médica a cópia da alta médica, teste do pezinho, carteira de vacinação e certidão de nascimento.
 Beneficiários com doenças ou lesões preexistentes, o mesmo deverá levar no dia da avaliação médica, RG, CPF e laudo médico.
 Beneficiários com IMC (índice de massa corpórea) a partir de 30.
 A declaração de saúde da proposta deve ser preenchida e assinada.
 É obrigatório o envio da declaração de saúde entregue no dia da avaliação médica, juntamente com a proposta.
 A avaliação médica é válida por 30 dias.

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

Titular maior: Cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
Titular menor: Cópia do RG, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.
Cônjuge/companheira: cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura de ambos.
Filhos ou enteados solteiros: cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010). Para filhos a partir de 21 anos até 24 anos 11 meses e 29 dias acrescentar comprovante de faculdade.
Responsável legal: Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
Estrangeiros: Cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Vigência / Vencimento

A vigência é 24 horas da data de assinatura no contrato.
 O vencimento das próximas mensalidades será após 30 dias contados da data de assinatura do contrato.

Área de Comercialização

- A abrangência de **comercialização do Plano SC10** é exclusiva para Zona Leste de São Paulo.
- A abrangência de **comercialização do Plano São Cristóvão SP** é exclusiva para São Paulo Capital.
- A abrangência de **comercialização do Plano SC20** é exclusiva para São Paulo Capital.

Área de Utilização

- A abrangência **utilização do Plano SC10** é exclusiva para Zona Leste de São Paulo.
- A abrangência **utilização do Plano São Cristóvão SP** é exclusiva para São Paulo Capital.
- A abrangência **utilização do Plano SC20** é exclusiva para Cotia, Cubatão, Diadema, Guarulhos, Mauá, Praia Grande, Santos, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo Capital e São Vicente.

Benefícios Opcionais

- Opcional resgate R\$ 15,00 por pessoa - urgência/emergência domiciliar e orientação médica telefônica.
- Quando contratado é obrigatório preencher o valor na proposta para todos os beneficiários, e assinar o aditivo.

Cancelamento do Contrato

- O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida. Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.
- As solicitações deverão ser encaminhadas através do e-mail: planosdesaude@saocristovao.com.br
- Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

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 - assinatura obrigatória
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 50 dias do ultimo vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos desde que não tenha intervalo entre os planos.
- Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto os planos Medicol, Lan, **Unimed Paulistana**, planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos.
- Para beneficiários oriundos das operadoras Medicol e Lan, deverá ser feito o pedido formal Portabilidade Especial diretamente com a Operadora.
- Não faz redução de carência apenas para o recém-nascido dentro dos 30 dias do nascimento, é necessário que a mãe venha junto.
- Não é necessário migrar todo o grupo familiar do plano anterior para que a redução de carência seja realizada;
- Ex - beneficiário do São Cristóvão PME ou Empresarial:** poderá ser feito através do corretor somente após 180 dias do cancelamento que se dará aos 90 dias de inadimplência.
- Ex – beneficiário do São Cristóvão Individual ou Familiar** poderá ser feito através do corretor somente após 180 dias do cancelamento que se dará aos 90 dias de inadimplência.
- 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.
- 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.

Procedimentos/ Eventos Médicos e/ ou hospitalares	Carências Contratuais	Redução de Carência
Atendimento de Urgência e Emergência	24 horas	24 horas
Consultas e exames básicos	30 dias	15 dias
Exames especiais e procedimentos de alta complexidade	180 dias	90 dias
Internações hospitalares	180 dias	90 dias
Internação hospitalar obstétrica (parto a termo e suas consequências)	300 dias	300 dias
Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias