



## Planos de Saúde Todos Aqui

A mensalidade, rede, regras de aceitação e as carências estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato

Use nosso [simulador on-line](#) e compare os valores de todos os planos de saúde

Faça uma busca por consultórios, laboratórios e hospitais por localidade no [guia médico da operadora](#)

| Centro - SP                    | Classico [E]                     | Supremo [A]                      |
|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| H Cruz Azul de São Paulo       | H, M, PS                         | H, M, PS                         |
| Zona Leste - SP                | Classico [E]                     | Supremo [A]                      |
| Cema - ZL Belém                | H <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup> | H <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup> |
| Day H de Ermelino Matarazzo    | H, PSA                           | H, PSA                           |
| H São Miguel                   | H, PS                            | H, PS                            |
| Zona Norte - SP                | Classico [E]                     | Supremo [A]                      |
| Clin Dr. Imuvi - Tremembé - SP | LAB                              | LAB                              |
| HOSP - Unid Norte              | H <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup> | H <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup> |
| Nipo Brasileiro - SP           | -                                | PS                               |
| Zona Oeste - SP                | Classico [E]                     | Supremo [A]                      |
| H SBC                          | PSA                              | PSA                              |

|                                                             |              |             |
|-------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| Irmãs Hospitaleiras                                         | H, PSA       | H, PSA      |
| Zona Sul - SP                                               | Classico [E] | Supremo [A] |
| API Psiquiátrica Integrada                                  | H¹, PS¹      | H¹, PS¹     |
| H e Mat Vida's                                              | PS           | PS          |
| Ruben Berta                                                 | H¹, PS¹      | H¹, PS¹     |
| Sta Cruz                                                    | H, PSA       | H, PSA      |
| ABCD - SP                                                   | Classico [E] | Supremo [A] |
| H e Mat Notrecare ABC - São Bernardo do Campo               | H, M, PSP    | H, M, PSP   |
| H São Bernardo - São Bernardo do Campo                      | H, PSA       | H, PSA      |
| H Sta Helena - SBC - São Bernardo do Campo                  | H, PSA       | H, PSA      |
| Grande SP - Leste - SP                                      | Classico [E] | Supremo [A] |
| H Santana - Mogi das Cruzes                                 | H, PS        | H, PS       |
| Grande SP - Norte - SP                                      | Classico [E] | Supremo [A] |
| H e Mat Guarulhos - Guarulhos                               | PS           | PS          |
| H Stella Maris - Guarulhos                                  | H, PSA       | H, PSA      |
| Grande SP - Oeste - SP                                      | Classico [E] | Supremo [A] |
| H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco                            | H, PS        | H, PS       |
| H N S de Fátima - Osasco                                    | H, PSA       | H, PSA      |
| Grande SP - Sul - SP                                        | Classico [E] | Supremo [A] |
| Clín Maia (Psiquiatria) - Bela Vista - Itapecerica da Serra | H¹, PS¹      | H¹, PS¹     |
| Laboratórios                                                | Classico [E] | Supremo [A] |
| Assad Laborhclin                                            | LAB          | LAB         |
| Auri                                                        | LAB          | LAB         |
| Campana                                                     | LAB          | LAB         |
| Cedimen                                                     | LAB          | LAB         |
| Cintilog                                                    | LAB          | LAB         |
| Crya                                                        | LAB          | LAB         |
| Cytolab                                                     | LAB          | LAB         |
| Dimedi                                                      | LAB          | LAB         |
| El Diagnósticos                                             | LAB          | LAB         |
| Endomax                                                     | LAB          | LAB         |
| Fac Med                                                     | LAB          | LAB         |
| Femme                                                       | -            | LAB         |
| Ferdinando Costa                                            | LAB          | LAB         |
| Gimi                                                        | LAB          | LAB         |
| Hemocito                                                    | LAB          | LAB         |
| Hormon                                                      | LAB          | LAB         |
| Inst do Sono                                                | LAB          | LAB         |
| Laboratorio Pro Exame                                       | LAB          | LAB         |
| Lapacor                                                     | LAB          | LAB         |
| Lavoisier                                                   | LAB          | LAB         |
| Luiz Scopetta                                               | -            | LAB         |
| Máximo                                                      | LAB          | LAB         |
| Med Quest                                                   | LAB          | LAB         |
| Mundial                                                     | LAB          | LAB         |
| Notrelabs                                                   | LAB          | LAB         |
| Sanitas                                                     | LAB          | LAB         |
| Senne Liquor                                                | LAB          | LAB         |
| Tec Lab                                                     | LAB          | LAB         |
| Trasmed                                                     | LAB          | LAB         |
| UCD                                                         | LAB          | LAB         |

LEGENDA DE ATENDIMENTOS

H¹: Internação Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **LAB:** Laboratório | **PSA:** Pronto Socorro Adulto | **H:** Internação Hospitalar | **PS:** Pronto Socorro Geral | **M:** Maternidade | **PSP:** Pronto Socorro Infantil E/Ou Pediátrico. | **PS¹:** Pronto Socorro Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. |  
✔: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

Rede Credenciada:

- **Laboratórios** - É necessário consultar se o plano escolhido possui atendimento em todas as unidades.
- **Hospital Vitória** – Informamos que o atendimento de Pronto Socorro Pediátrico será interrompido de forma provisória para reforma da unidade, com estimativa de retorno em março de 2022

TAXAS

- ▶ R\$30,00 por contrato

CARÊNCIAS

- ▶ **Carência Contratual** - válido para beneficiários sem plano anterior.
- ▶ **Redução de Carência 1** – De acordo com as regras abaixo:
  - Redução de carência para beneficiários até 64 anos 11 meses e 29 dias;
  - Reduz carência de todas as operadoras que tenham registro na ANS exceto hospitalares, sistema Nipomed e outros cartões de desconto;
  - Mínimo de permanência de 1 ano do plano anterior.
- ▶ **Redução de Carência 2** - De 2 a 10 Vidas – De acordo com as regras abaixo:
  - Redução de carência para beneficiários até 64 anos 11 meses e 29 dias;
  - Lista de operadoras congêneres: Allianz, Amil (Next, Medial, Lincx, One Health, Sobam e Santa Helena), Bradesco, Care Plus, Golden Cross, Omint, Porto Seguro, Somo (Marítima), SulAmérica, Notre Dame Intermédica e Unimed;
  - Mínimo de permanência de 1 ano do plano anterior;
- ▶ **Redução de Carência 3** – De 11 a 29 Vidas – De acordo com as regras abaixo:
  - Redução de carência para beneficiários até 64 anos 11 meses e 29 dias;
  - Reduz carência de todas as operadoras que tenham registro na ANS exceto hospitalares, sistema Nipomed e outros cartões de desconto;
  - Mínimo de permanência de 1 ano do plano anterior.
- ▶ Permite junção de planos para redução de carência, desde que não haja intervalo entre os planos;
- ▶ Para ter redução de carência não pode ultrapassar 30 dias do do término de vigência do plano de anterior.
- ▶ **Documentos para ex-beneficiários de planos individuais e familiares:** Carta de permanência emitida pela operadora/seguradora, cópia da carteirinha e cópias dos 3 últimos boletos quitados e seus respectivos comprovantes de pagamento ou demonstrativo de pagamento emitido pela operadora.
- ▶ **Documentos para ex-beneficiários de planos coletivos por adesão:** Carta de permanência emitida pela administradora/operadora/seguradora, cópia da carteirinha e cópias dos 3 últimos boletos quitados e seus respectivos comprovantes de pagamento ou demonstrativo de pagamento emitido pela operadora.
- ▶ **Documentos para ex-beneficiários de planos PME ou PJ:** Carta de permanência emitida pela operadora/seguradora e cópia da carteirinha.
- ▶

| Grupo de Carências                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Carência Contratual | Redução de Carência 02 a 29 vidas |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| I) Urgência e Emergência                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 24 horas            | 24 horas                          |
| II) Consultas, audiometria, eletrocardiograma, exames de análises clínicas (exceto PAC), exames radiológicos simples, impedanciometria, mamografia simples (exceto PAC), Papanicolau, colposcopia, ultrassonografia (exceto morfológico fetal, próstata transretal com biópsia e ultrassonografia com doppler.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 30 dias             | 24 horas                          |
| III) Broncoscopia simples (exceto PAC), colangiografia, colonoscopia, densitometria óssea, ecocardiograma com doppler, eletroencefalograma simples, eletroneuromiografia, endoscopia, exames oftalmológicos (exceto fotocoagulação, microscopia, tomografia de coerência ótica), exames de otorrinolaringologia (exceto bera e eletrococleografia), fisioterapia, holter 24 h, laringoscopia, M.A.P.A., prova de função pulmonar, radiografia com contraste, sessões de psicologia, fonoaudiologia e terapia ocupacional, teste ergométrico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 90 dias             | 15 dias                           |
| IV) Angiografia, arteriografia, angioplastia, bera, cirurgia ambulatorial, cirurgia e internação eletiva, colocação de DIU, coronariografia, diálise e hemodiálise, eletrococleografia, eletroencefalograma digital, foto coagulação, microscopia e tomografia de coerência ótica, hemodinâmica e cirurgia cardíaca, laparoscopia diagnóstica e cirúrgica, videolaparoscopia diagnóstica e cirúrgica, medicina nuclear, mielografia, mielograma, neuroradiologia, quimioterapia, radioterapia, tratamento oncológico clínico e cirúrgico, radiologia intervencionista, ressonância magnética, tomografia computadorizada, transfusões e hemoderivados, ultrassonografia morfológica fetal, de próstata transretal com biópsia e ultrassonografia com doppler, todos os procedimentos de alta complexidade (PAC) descritos no Rol de Procedimentos da ANS, demais exames não relacionados nos itens anteriores. | 180 dias            | 60 dias                           |
| V) Parto a Termo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 300 dias            | 300 dias                          |
| VI) Cobertura Parcial Temporária para Doenças e Lesões Preexistentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 24 meses            | 24 meses                          |

PRODUTO

- ▶ Ambulatorial + hospitalar COM Obstetrícia.

REDE CREDENCIADA

- ▶ **Laboratórios** - É necessário consultar se o plano escolhido possui atendimento em todas as unidades.
- ▶ **Hospital Vitória** – Informamos que o atendimento de Pronto Socorro Pediátrico será interrompido de forma provisória para reforma da unidade, com estimativa de retorno em março de 2022

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- ▶ Informamos que a partir de 01/06/2023, será suspensa a comercialização para crianças menores de 11 anos.

FORMA DE PAGAMENTO

- ▶ Boleto bancário emitido pela operadora, a partir da 1ª parcela.

FORMAÇÃO DO GRUPO

- ▶ **PME** de 01 a 99 vidas.  
Mínimo de 01 titular com vínculo + 01 dependente

COMPOSIÇÃO / QUEM PODE ADERIR

- ▶ **Titulares:** Sócios, administradores, proprietários e funcionários com vínculo (FGTS) a partir de 18 anos e até 67 anos 11 meses e 29 dias. Quando for empresa de natureza Jurídica Individual, o proprietário obrigatoriamente tem que aderir ao contrato.
- ▶ **Dependentes:**
  - Cônjuge ou companheiro(a)** até 67 anos 11 meses e 29 dias;
  - Pai/mãe** até 67 anos 11 meses e 29 dias;
  - Filhos naturais, adotivos e/ou enteados solteiros:**

- Tabela 02 a 29 vidas: a partir de 11 anos e até 67 anos 11 meses e 29 dias.
- Tabela 30 a 99 vidas: sem idade mínima e até 67 anos 11 meses e 29 dias.

## 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 número do telefone e e-mail do titular, se houver mais de um telefone, informar todos eles.
- ▶ Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde), não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares e dependentes sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.
- ▶ Não serão aceitas empresas com atividade de motoboy, segurança armada, transporte por meio de motocicleta e afins e rural.

## ENTREVISTA MÉDICA

- ▶ Todos beneficiários até 17 anos 11 meses e 29 dias e a partir de 67 anos 11 meses e 29 dias deverão realizar a entrevista médica.
- ▶ Eles deverão levar no dia da avaliação médica RG, CPF e laudo médico, caso tenha doença ou lesão preexistente.
- ▶ Após o protocolo do contrato, a operadora entrará em contato com o beneficiário para o agendamento.
- ▶ A avaliação médica é válida por 30 dias

## 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) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa, cartão CNPJ, declaração de pessoa jurídica, guia quitada e relação de FGTS recente (somente quando a contratação 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, CPF ou CNH do procurador.
  - ▶ **Titular:** Cópia do RG, CPF ou CNH, CNS – Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular, não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
  - ▶ **Dependentes:**
    - **Cônjuge:** RG, CPF ou CNH, CNS Cartão Nacional de Saúde, certidão de casamento ou declaração de união estável ou documento de identificação de filhos em comum.
    - **Filhos:** RG, CPF, certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe e CNS Cartão Nacional de Saúde.

Para beneficiários de até 02 anos completos enviar alta da maternidade completa, resultado do teste do pezinho e carteira de vacinação.

  - **Enteados:** RG, CPF, certidão de nascimento, junto com a documentação que comprove o parentesco do próprio cônjuge com o titular e CNS Cartão Nacional de Saúde.
- ▶ **Estagiários:** Cópia de RG, CPF, CNS – Cartão Nacional de Saúde e do contrato assinado e carimbado pela Instituição de Ensino e pela empresa empregadora.

## CONTRATOS E/OU ADITIVOS VIGENTES

- ▶ Formulário para preenchimento dos dados da empresa - [Clique aqui](#)
- ▶ Formulário para preenchimento dos dados dos beneficiários - [Clique aqui](#)
- ▶ Declaração de união estável - assinatura obrigatória do titular quando não possuir certidão de casamento - [Clique aqui](#)
- ▶ Declaração de residência - assinatura obrigatória quando o titular não possuir comprovante de residência em seu nome. - [Clique aqui](#)

## VIGÊNCIA / VENCIMENTO

▶

| Data de Venda | Data da vigência       | Data do Vencimento |
|---------------|------------------------|--------------------|
| De 01 a 05    | Dia 20 do mês          | Todo dia 20        |
| De 06 a 10    | Dia 25 do mês          | Todo dia 30        |
| De 11 a 15    | Dia 30 do mês          | Todo dia 30        |
| De 16 a 20    | Dia 05 do mês seguinte | Todo dia 10        |
| De 21 a 25    | Dia 10 do mês seguinte | Todo dia 10        |
| De 26 a 30/31 | Dia 15 do mês seguinte | Todo dia 20        |

## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO / UTILIZAÇÃO

- ▶ O produto possui comercialização/utilização nos municípios: São Paulo (Capital), Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Diadema, Guarulhos, Osasco e Mogi das Cruzes.

## MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL

- ▶ Toda movimentação de inclusões, exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões, deve ser tratada diretamente na operadora através do departamento de atendimento a empresas, pelo e-mail [cadastro@cruzazulsaude.com.br](mailto:cadastro@cruzazulsaude.com.br) e telefones (11) 3388-5066, 3388-5074 e 3388-5036.