

## Health Santaris | familiar

corretora: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>

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

telefone: 11 4215.8900

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

## TABELA DE VALORES

### Tabela de Valores Familiar Com Apenas 02 Pessoas

Válido a partir de 01/07/2017

Idade	Santaris IF Referência [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	Santaris IF Referência [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	Santaris IF Referência [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

## Santaris IF Referência

### SP - Zona Leste

#### Hospitais

Day H Erm Matarazzo  
H 8 de Maio  
H Jd Helena  
H Master Clin  
H Sao Miguel

### SP - Zona Norte

#### Hospitais

(H,PS) H Presidente  
(H,M,PS,EL) H Vera Cruz

(H,M,PS)

#### SP - ABCD

#### Hospitais

(M)  
(H,PS) Benef Port - SCS - SP

### SP - Grande SP - Leste

#### Hospitais

(PS) H Neurocenter - Guarulhos - SP (PS,UTI A)  
(PS) H Pro Mater Sto Antonio - Ferraz de Vasconcelos - SP (H,PS)

#### Laboratórios

(H,PS) Lab SM, Lab Deliberato, Lab Sanitas

### Legenda de Atendimentos

**H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais | **UTI A:** UTI para Adulto |

## 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 acima de 58 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.

**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 beneficiários até 12 anos 11 meses e 29 dias além dos documentos acima enviar cópia da caderneta de vacinação.

Se menor de 02 anos enviar cópia da ficha do berçário (contendo relatório de alta médica da criança, fornecida pelo hospital onde ela nasceu) onde constam as informações importantes para a correta avaliação da criança (contendo peso, altura, Apgar, circunferência, data da alta com carimbo legível do CRM, resultado dos testes do pezinho e da orelhinha).

**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

A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.

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

### Área de Comercialização / Utilização

Este produto pode ser comercializado em: Guarulhos e 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.

### 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 e cópia do RG/CNH, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

As solicitações deverão ser encaminhadas diretamente para a operadora.

Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

## CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

### Crítérios de Redução de Carência

Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.

Redução de carências validas para titular ou dependentes até 58 anos;

Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;

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

Segurados que queiram mudar da categoria enfermária para apartamento terá que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação.

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

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

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

**Ex-beneficiário de PME ou Empresarial** - venda administrativa através do corretor ou diretamente com a operadora.

Para que seja feita através do corretor somente após 30 dias do cancelamento, com análise de redução de carência.

**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 ou cópia da operadora;

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

Carências Contratuais	
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	45 dias após a assinatura da proposta
Exames de alta complexidade	90 dias após a assinatura da proposta
Internações e cirurgias eletivas	120 dias após a assinatura da proposta
Partos e suas decorrências	300 dias após a assinatura da proposta
Doenças preexistentes	720 dias após a assinatura da proposta
Obs.: Nas internações e cirurgias eletivas, que não estiverem relacionadas às doenças preexistentes.	