

Corretor: planosdesaudetodosaqui.com.br
contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
11 42158900
São Cristóvão - Saúde PF

COMBO - COM Odonto Tabela de Valores Individual

 individual

Idade	SC SP	SC SP
	Enf	Apto
00 a 18	185,07	212,56
19 a 23	209,24	241,16
24 a 28	237,26	274,32
29 a 33	282,94	328,36
34 a 38	338,84	394,50
39 a 43	407,35	475,56
44 a 48	491,13	574,69
49 a 53	594,05	696,46
54 a 58	720,09	845,60
59 a 199	935,41	1.100,36

Tabela de Valores Individual

 individual

Idade	SC Zona Leste	SC Zona Leste	SC SP	SC SP
	Enf	Apto	Enf	Apto
00 a 18	141,76	166,90	157,97	186,91
19 a 23	164,51	193,68	183,41	217,01
24 a 28	190,90	224,76	212,91	251,92
29 a 33	234,07	275,58	260,99	308,80
34 a 38	286,87	337,74	319,84	378,43
39 a 43	351,62	413,98	391,95	463,75
44 a 48	430,66	507,04	480,14	568,10
49 a 53	527,79	621,39	588,47	696,28
54 a 58	646,80	761,50	721,15	853,26
59 a 199	850,10	1.000,86	947,80	1.121,43

Tabela de Valores dos Planos 10E, 20E E 20A

 individual

Idade	SC 10 E	SC 20 E	SC 20 A
	Enf	Enf	Apto
00 a 18	167,72	202,74	212,39
19 a 23	194,70	235,35	246,56
24 a 28	226,05	273,26	286,27

	SC 10 E	SC 20 E	SC 20 A
Idade	Enf	Enf	Apto
29 a 33	277,09	334,96	350,91
34 a 38	339,51	410,41	429,96
39 a 43	416,08	502,97	526,92
44 a 48	509,85	616,32	645,67
49 a 53	624,78	755,24	791,21
54 a 58	765,66	925,54	969,62
59 a 199	1.006,29	1.216,43	1.274,30

Tabela de Valores dos Planos 20E E 20A

 individual  com coparticipação

	SC 20 E	SC 20 A
Idade	Enf	Apto
00 a 18	172,33	180,53
19 a 23	200,05	209,58
24 a 28	232,27	243,33
29 a 33	284,72	298,27
34 a 38	348,85	365,46
39 a 43	427,52	447,88
44 a 48	523,88	548,82
49 a 53	641,96	672,53
54 a 58	786,71	824,18
59 a 199	1.033,97	1.083,10

COMBO - COM Odonto Familiar - Com Titular Maior de 18 Anos

 familiar

	SC SP	SC SP
Idade	Enf	Apto
00 a 18	162,55	185,92
19 a 23	183,10	210,23
24 a 28	206,92	238,42
29 a 33	245,74	284,35
34 a 38	293,26	340,58
39 a 43	351,50	409,48
44 a 48	422,71	493,74
49 a 53	510,19	597,24
54 a 58	617,33	724,01
59 a 199	800,35	940,55

COMBO - COM Odonto Familiar - Com Titular Menor de 18 Anos

 familiar

	SC SP	SC SP
Idade	Enf	Apto
00 a 18	162,55	185,92
19 a 23	183,10	210,23
24 a 28	206,92	238,42
29 a 33	245,74	284,35
34 a 38	293,26	340,58

	SC SP Enf	SC SP Apto
Idade		
39 a 43	351,50	409,48
44 a 48	422,71	493,74
49 a 53	510,19	597,24
54 a 58	617,33	724,01
59 a 199	800,35	940,55

Familiar - Com Titular Maior de 18 Anos

 familiar

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto
Idade				
00 a 18	120,49	141,86	134,27	158,87
19 a 23	139,83	164,63	155,90	184,46
24 a 28	162,27	191,05	180,98	214,13
29 a 33	198,96	234,25	221,84	262,48
34 a 38	243,84	287,08	271,86	321,66
39 a 43	298,88	351,88	333,16	394,19
44 a 48	366,06	430,98	408,12	482,89
49 a 53	448,62	528,18	500,20	591,84
54 a 58	549,78	647,28	612,98	725,27
59 a 199	722,58	850,73	805,63	953,22

Familiar - Com Titular Menor de 18 Anos

 familiar

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto
Idade				
00 a 18	120,49	141,86	134,27	158,87
19 a 23	139,83	164,63	155,90	184,46
24 a 28	162,27	191,05	180,98	214,13
29 a 33	198,96	234,25	221,84	262,48
34 a 38	243,84	287,08	271,86	321,66
39 a 43	298,88	351,88	333,16	394,19
44 a 48	366,06	430,98	408,12	482,89
49 a 53	448,62	528,18	500,20	591,84
54 a 58	549,78	647,28	612,98	725,27
59 a 199	722,58	850,73	805,63	953,22

Tabela de Valores dos Planos 10E, 20E E 20A - Familiar Com Titular Maior de 18 Anos

 familiar

	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
Idade			
00 a 18	142,56	172,33	180,53
19 a 23	165,49	200,05	209,58
24 a 28	192,14	232,27	243,33
29 a 33	235,53	284,72	298,27
34 a 38	288,59	348,85	365,46
39 a 43	353,67	427,52	447,88
44 a 48	433,38	523,88	548,82

	SC 10 E	SC 20 E	SC 20 A
Idade	Enf	Enf	Apto
49 a 53	531,06	641,96	672,53
54 a 58	650,81	786,71	824,18
59 a 199	855,35	1.033,97	1.083,16

Tabela de Valores dos Planos 10E, 20E E 20A - Familiar Com Titular Menor de 18 Anos

 familiar

	SC 10 E	SC 20 E	SC 20 A
Idade	Enf	Enf	Apto
00 a 18	142,56	172,33	180,53
19 a 23	165,49	200,05	209,58
24 a 28	192,14	232,27	243,33
29 a 33	235,53	284,72	298,27
34 a 38	288,59	348,85	365,46
39 a 43	353,67	427,52	447,88
44 a 48	433,38	523,88	548,82
49 a 53	531,06	641,96	672,53
54 a 58	650,81	786,71	824,18
59 a 199	855,35	1.033,97	1.083,16

Tabela de Valores dos Planos 20E E 20A - Familiar Com Titular Maior de 18 Anos

 familiar  com coparticipação

	SC 20 E	SC 20 A
Idade	Enf	Apto
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 a 199	878,87	920,64

Tabela de Valores dos Planos 20E E 20A - Familiar Com Titular Menor de 18 Anos

 familiar  com coparticipação

	SC 20 E	SC 20 A
Idade	Enf	Apto
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

	SC 20 E	SC 20 A
Idade	Enf	Apto
54 a 58	668,71	700,55
59 a 199	878,87	920,64

São Paulo

Zona Leste

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
H Cema Zona Leste	H,PS	H,PS	H,PS Oft	H,PS Oft	PS Ot	PS Ot	PS Ot
H Central Guaianazes	PS	PS	C,H,M,PS	C,H,M,PS	C,PS	C,H,M,PS	C,H,M,PS
H Itaquera	C	C	C	C	C	C	C
H Sao Cristovao	C,H,M,PS	C,H,M,PS	C,H,M,PS	C,H,M,PS	C,H,M,PS	C,H,M,PS	C,H,M,PS
H 8 de Maio	-	-	H,M,PS	H,M,PS	**	H,M,PS	H,M,PS
H Sta Marcelina	-	-	H,PS	H,PS	**	H,PS	H,PS
Ghelfond	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Assad	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Mello	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Nasa	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Schmillevitch	-	-	EL	EL	EL	EL	EL

Zona Norte

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
H Vera Cruz	IP,PSA	IP,PSA	H,PS Psiq	H,PS Psiq	H,PSA	H,PSA	H,PSA
H Presidente	-	-	H,PSA	H,PSA	PSA	H,PSA	H,PSA
HSANP	-	-	H,M,PS	H,M,PS	**	H,M,PS	H,M,PS
Lab Mello	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Nasa	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Schmillevitch	-	-	EL	EL	EL	EL	EL

Zona Sul

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
API Assist Psiquiatrica	IP,PSA	IP,PSA	IP,PSA	IP,PSA	H,PSA	IP,PSA	IP,PSA
H Sta Rita	-	-	H,PSA	H,PSA	**	H,PSA	H,PSA
Lab Mello	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Nasa	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Schmillevitch	-	-	EL	EL	EL	EL	EL

Centro

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
Ghelfond	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Crya	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Schmillevitch	-	-	EL	EL	EL	EL	EL

Zona Oeste

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
H Albert Sabin Lapa	-	-	C,H,PSA	C,H,PSA	**	C,H,PSA	C,H,PSA
H das Clinicas	-	-	HP	HP	**	C,HP,PSP	C,HP,PSP
Lab Carezzato	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Mello	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Schmillevitch	-	-	EL	EL	EL	EL	EL

ABCD

São Bernardo do Campo

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
Ghelfond	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
H Next Sao Bernardo	-	-	-	-	-	H,PSA	H,PSA
H Sao Bernardo Baeta Neves	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS

Diadema

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
H Sao Lucas	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS

Mauá

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
Sta Casa	-	-	-	-	-	H,PS	H,PS

Santo André

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
Sao Jose do Abc	-	-	-	-	-	H,PSA	H,PSA

São Caetano do Sul

São Caetano do Sul

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
H N S de Fatima - SCS / Benef ...	-	-	-	-	-	C,H,M,PS	C,H,M,PS

Alto Tietê

Mogi das Cruzes

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
Lab Nasa	-	-	EL	EL	EL	EL	EL

Grande SP

Caieiras

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
Lab Carezzato	-	-	EL	EL	EL	EL	EL

Guarulhos

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
Lab Nasa	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
H Bom Clima	-	-	-	-	-	H,M,PS	H,PSA

Osasco

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
Ghelfond	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Mello	-	-	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Andreazza	-	-	-	-	-	-	EL

Carapicuíba

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
Lab Laboramed	-	-	-	-	-	-	EL

Baixada Santista

Guarujá

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
H Guarujá	-	-	-	-	C,H,PS	C,H,PS	C,H,PS
H Sto Amaro	-	-	-	-	-	C,H,PS	C,H,PS

Praia Grande

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
H Dia Canto do Forte	-	-	-	-	C	C	C

Santos

	SC Zona Leste Enf	SC Zona Leste Apto	SC SP Enf	SC SP Apto	SC 10 E Enf	SC 20 E Enf	SC 20 A Apto
Sta Casa	-	-	-	-	-	C,H,M,PS	C,H,M,PS

** : Não Atende Neste Plano | C: Consultas | EL: Exames Laboratoriais |
H: Internação Hospitalar | HP: Internação Pediátrica | IP: Internação Psiquiátrica |
M: Maternidade | PS: Pronto Socorro | PS Oft: Pronto Socorro Oftalmologia |
PS Ot: Pronto Socorro Otorrino | PS Psiqu: Pronto Socorro Psiquiatria |
PSA: Pronto Socorro - Adulto | PSP: Pronto Socorro Pediátrico

Área de Comercialização

- A abrangência de comercialização do plano **SC10 e São Cristóvão Zona Leste** 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 para São Paulo e Guarulhos.

Área de Utilização

- A abrangência **utilização do Plano SC10 e São Cristóvão Zona Leste** 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.

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 carteira da maternidade, resultado do exame do pezinho, carteira de vacinação, certidão de nascimento e documento com foto do responsável.
 - 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.
-

Aviso Importante

- **ATENÇÃO: Planos SC LESTE e SC SP são redes independentes ou seja NÃO são de forma cascata.**
-

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

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.
-

Carência Contratual do Odonto

- **24 horas** - urgência e emergência;
60 dias - consulta inicial, dentística (restaurações), odontopediatria, prevenção e radiologia;
90 dias - cirurgia (extração), endodontia (canal) e periodontia (gengiva).
-

Coberturas e Procedimentos

- **Coberturas e procedimento do Plano Odontológico - Exclusivo do COMBO**
Urgência e emergência;
Consulta inicial;

Dentística (restaurações), odontopediatria, prevenção e radiologia;
Cirurgia (extração), endodontia (canal) e periodontia (gengiva).

Composição

- **Individual - Titular** a partir de 06 anos limitado à 75 anos 11 meses e 29 dias
 - **Familiar - Titular** a partir de 06 anos limitado à 75 anos 11 meses e 29 dias.
Cônjuge limitado à 75 anos 11 meses e 29 dias.
Filhos, enteados e netos solteiros limitados à 39 anos 11 meses e 29 dias.
Pai, mãe, sogro, sogra e irmãos limitados à 75 anos 11 meses e 29 dias.
-

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- **São Cristóvão SP / PF** *capa azul - versão dezembro/2018 – a partir da numeração nº 640.001*
São Cristóvão 10 E, 20 E, 20 A / PF *capa branca - versão Dezembro/2018 - a partir da numeração nº 491.801*
São Cristóvão Leste / PF *capa verde - versão Janeiro/2018 - a partir da numeração nº 14.001 (só precisava anteriormente do aditivo de faixa etária)*
 - Propostas fora dessas numerações **NÃO SERÃO MAIS ACEITAS.**
 - Folha de retificação para beneficiários - deverá ser somente assinada NÃO preenchida.
 - Carta de orientação ao beneficiário que dispõe sobre o preenchimento da Declaração de Saúde padronizado pela ANS.
 - Aditivo de redução de carência - assinatura obrigatória para beneficiários que tenham plano anterior - [Clique aqui](#)
 - Aditivo de resgate - assinatura opcional do titular - [Clique aqui](#)
-

Critérios 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 30 dias do último 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 Paulista**, 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 30 dias do cancelamento no sistema da operadora, e sem redução de de carências.
- **Ex – beneficiário do São Cristóvão Individual ou Familiar** poderá ser feito através do corretor somente após 180 dias do cancelamento no sistema da operadora, e sem redução de de carências

- o **Ex - beneficiário do São Cristóvão Adesão:** poderá ser feito através do corretor somente após 30 dias do cancelamento no sistema da operadora, e sem redução de carências.
- o **Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta de permanência da operadora 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.
- o **Documentos para ex – beneficiários de planos individuais ou adesão:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora e cópias dos 03 últimos boletos com comprovante de quitação e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar cópia do contrato anterior.

Grupos	Procedimentos/ Eventos Médicos e/ ou hospitalares	Carências Contratuais	Redução de Carência
1	Urgência e Emergência em PS – Pronto Socorro	24 horas	24 horas
2	Consultas médicas e consultas multiprofissionais eletivas (psicólogo, fonoaudiólogo, nutricionista, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional), Raios-X sem contraste e ECG-eletrocardiograma (simples, alta resolução e 12 canais)	30 dias	15 dias
3	Exames laboratoriais para pesquisa e dosagem em ácido láctico, ácido úrico, colesterol total e frações (HDL, LDL, VLDL), creatinina, gama-glutamil transferase glicose, potássio, proteína C reativa, sódio, transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) triglicerídeos, ureia, hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritograma, leucograma, plaquetas, parasitológico – nas fezes e rotina e cultura de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia e contagem de colônias)	30 dias	15 dias
4	Ultrassonografia de abdome (inferior, superior e/ou total), ultrassonografia do aparelho urinário; de estruturas superficiais ou partes moles; de globo ocular com ou sem doppler colorido; de mamas; de órgãos superficiais (tireoide, escroto, pênis ou crânio); ultrassonografia obstétrica convencional com ou sem doppler colorido; endovaginal; morfológica respeitada a DUT – Diretriz de utilização; e de perfil biofísico fetal.	90 dias	45 dias
5	Internações clínicas, cirúrgicas, neurológicas e psiquiátricas; micro e pequenas cirurgias em nível ambulatorial ou em hospital dia; quimioterapia, radioterapias.	180 dias	90 dias
6	Demais exames, terapias (psicologia, fonoaudiologia, nutrição, fisioterapia, terapia ocupacional) procedimentos e ventos não previsto nos Grupos 1, 2, 3, 4, 5, 7 e 8	180 dias	90 dias
7	Parto a termo	300 dias	300 dias
8	Cobertura parcial temporária – CPT às DLP – Doenças e/ou lesões preexistentes alegadas ou constatadas	24 meses	24 meses

- o **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.
 - o **Titular menor:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.
 - o **Responsável legal:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
 - o **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.
 - o **Cônjuge/companheira:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura de ambos.
 - o **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.
-

Prazo de Entrega das Propostas

- o Após a data e assinatura da proposta o prazo máximo de entrega da mesma é de 48 horas de segunda a sexta-feira.
-

Regras de Coparticipação

- o 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.
-

Regras Gerais

- o **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.
- o Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior.
- o **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.
- o A São Cristóvão não aceita propostas preenchidas com canetas de gel.
- o 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.
Para a contratação dos planos São Cristóvão Zona Leste E e São Cristóvão Zona Leste A - utilizar a proposta da capa verde.
- o **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.
- o 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.

- Responsável pelo contrato de beneficiários menores de 18 anos poderá ser pai, mãe, tutor, avós paternos e maternos.
-

Taxa de Cadastro

- R\$ 15,00 por contrato
-

Telefones Úteis

- Central de agendamento de avaliação médica: 2029 7320 a partir das 10:00hs.
 - Central de atendimento ao Corretor: 2029 7320
 - Central de atendimento ao cliente: 0800 770 0666
-

Tipo de Contratação

- **SC Zona Leste / SC SP / SC 10 e SC 20** - Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia
 - **Combo SC SP** - Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia + Odontologia.
-

Venda Administrativa

- As vendas para pessoas com idade igual ou superior a 76 anos só poderá ser ADMINISTRATIVA. O interessado deverá entrar com contato direto com a operadora: 2029-7320.
-

Vigência / Vencimento

- A vigência para utilização 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.

são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.