



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](#)

Zona Leste - SP	SFS PME [E]	SFS PME [A]
Sagrada Família	AMB, H, LAB, PS	AMB, H, LAB, PS
Sagrada Família Kids	AMB¹, H¹, LAB, PSP	AMB¹, H¹, LAB, PSP
Zona Sul - SP	SFS PME [E]	SFS PME [A]
H API	H¹	H¹
ABCD - SP	SFS PME [E]	SFS PME [A]
H Sagrada Família Mauá - Mauá	AMB, H, LAB, PS	AMB, H, LAB, PS
Grande SP - Oeste - SP	SFS PME [E]	SFS PME [A]
H São Francisco - Osasco - Osasco	AMB, H, LAB, M, PS	AMB, H, LAB, M, PS
Grande SP - Sul - SP	SFS PME [E]	SFS PME [A]
H São Francisco - Cotia - Cotia	AMB, H, LAB, PS	AMB, H, LAB, PS
Interior - SP	SFS PME [E]	SFS PME [A]
H São Francisco - São Roque - São Roque	AMB, H, LAB, PS	AMB, H, LAB, PS
Laboratórios	SFS PME [E]	SFS PME [A]
Transduson	LAB	LAB

LEGENDA DE ATENDIMENTOS

AMB: Ambulatório | **H:** Internação Hospitalar | **PS:** Pronto Socorro Geral | **M:** Maternidade | **LAB:** Laboratório | **H¹:** Internação Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **PSP:** Pronto Socorro Infantil E/Ou Pediatrico. | **AMB¹:** Ambulatório 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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

CARÊNCIAS

- Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício.
- Redução de carência válida para titulares e dependentes com idade até 58 anos de idade 11 meses e 29 dias, de emrpesas até 29 vidas (PME I).
- Redução 01** - válido para beneficiários com permanência de 06 a 12 meses em plano anterior;
Redução 02 - válido para beneficiários com permanência acima de 12 meses em plano anterior;
- Para análise de redução de carência não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago de planos ou da exclusão do plano anterior.
- Reduz carência e qualquer operadora regulamentada com registro na ANS da mesma segmentação.
- Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos pessoa física ou adesão:** cópia dos 03 últimos boletos com os comprovantes de pagamento e cópia do cartão de identificação ou declaração emitida pela operadora anterio, contendo o tipo de plano, a acomodação de internação e a relação de beneficiários (titular e dependentes) com as respectivas datas de início e fim da cobertura.
- Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos de saúde coletivos empresariais:** declaração emtida pela operadora anterior ou pela empresa, contendo o tipo de plano, a acomodação de internação e a relação de beneficiários (titular e dependentes) com as respectivas datas de início e fim da cobertura.
-

Item	Procedimentos	Novo Beneficiário	Redução 01	Redução 02
Grupo 1	Atendimento em prontos-socorros gerais ou especializados, nos casos de emergência ou de urgência.	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 2	Consultas médicas eletivas; exames em regime ambulatorial: hematologia; fezes; urina; radiologia simples (não contrastada); eletrocardiograma, amniocentese, campimetria, colposcopia.	30 dias	15 dias	24 horas

Grupo 3	Exames e/ou procedimentos: mamografia; exames endoscópicos; endoscopia; esofagogastroduodenoscopia; laringoscopia; teste ergométrico; exames e testes alergológicos; oftalmológicos; otorrinolaringológicos; radioimunoensaio; testes ortopédicos; ultrasonografias; eletroencefalografia; campimetria;	90 dias	60 dias	30 dias
Grupo 4	Demais procedimentos realizados em regime ambulatorial de cirurgias de porte zero (com anestesia local), não mencionados nos grupos 1 e 2. Demais exames não mencionados nos grupos 1 e 2.	150 dias	120 dias	90 dias
Grupo 6	Internações para cirurgias programadas e internação para psiquiatria com exceção dos transtornos por uso de substâncias químicas.	180 dias	120 dias	90 dias
Grupo 7	Cobertura de parto a termo às beneficiárias do plano.	300 dias	300 dias	300 dias

PRODUTO

- Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia.

FORMA DE PAGAMENTO

- Boleto emitido pela operadora, a partir da 1ª mensalidade.

FORMAÇÃO DO GRUPO

- PME** de 02 a 99 vidas.
Mínimo de 01 titular com vínculo mais 01 dependente.

COMPOSIÇÃO / QUEM PODE ADERIR

- Titulares:** sócios, proprietários (quando a empresa for uma firma individual) até 65 anos 11 meses e 29 dias, administradores da pessoa jurídica (em contrato social), estagiários, trabalhadores temporários (previstos em contrato de serviços), menores aprendizes, prestadores de serviços (limitados até 59 anos, com limite de até 30% do total de beneficiários).
- Dependentes diretos:** cônjuge ou companheiro (a), filhos naturais ou adotivos, enteados até 21 anos e se universitários até 24 anos 11 meses e 29 dias.
- Dependentes indiretos do titular:** pai, mãe sem limite de idade, padrasto, madrastra, irmãos, sogro e sogra 49 anos 11 meses e 29 dias e netos até 21 anos e se universitários até 24 anos 11 meses e 29 dias. Válido para empresas ate 29 vidas.

TIPO DE CONTRATAÇÃO

- A contratação poderá ser compulsória ou opcional.
A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.

REGRAS GERAIS

- Empresas Individuais exceto Eireli** - tempo mínimo de abertura deve ser igual ou superior à 06 meses.
- Para propostas empresariais - PJ (empresarial), será necessário a solicitação de estudos com todas as informações diretamente para operadora. A solicitação deverá ser feita em formulário próprio da Sagrada Família Saúde e enviado para o e-mail responsável: apoiocomercial@sagradafamiliasaude.com.br, necessário a identificação do emitente.

ENTREVISTA MÉDICA

- Qualquer beneficiário com idade igual ou acima de 59 anos poderá ser convocado para entrevista médica;
Todos os beneficiários acima de 65 anos serão convocados para realização de entrevista médica.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- Empresa:** cópia da última alteração contratual ou estatuto social consolidado, comprovante de inscrição de CNPJ/MEI (atualizado e ativo) e RG e CPF e/ou CNH dos sócios que assinaram pela empresa;
Estagiários, trabalhadores temporários, menores aprendizes, prestadores de serviços: termo de prestação de serviços assinado pela empresa.
- Titular:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, comprovante de endereço atualizado e FGTS/GFIP, quando prestador carta de responsabilidade de vínculo (termo de prestador).
- Cônjuge ou companheiro (a):** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde, certidão de casamento ou declaração de união estável simples;
Filhos/enteados: cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.;
Irmãos: cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 2010), CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e declaração de escolaridade para universitários;
Pai/mãe: cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde;
Padrasto/madrastra: cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento do titular ou declaração de união estável simples;
Sogro(a): cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento do titular ou declaração de união estável simples;
Neto(a): cópia do RG, certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 2010), CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde, RG e CPF/CNH do pai/mãe do neto.

VIGÊNCIA / VENCIMENTO

- | Data de assinatura | Vigência | Vencimento |
|--------------------|--------------------|------------|
| De 01 a 10 | 20 do mês | Dia 20 |
| De 11 a 31 | 10 do mês seguinte | Dia 10 |

A documentação deve ser entregue e aprovada 10 dias antes da vigência na operadora

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO / UTILIZAÇÃO

- O produto possui abrangência de comercialização e utilização nos municípios: São Paulo, Cotia, Mauá, Osasco e São Roque.

CANCELAMENTO DO CONTRATO

- Verificar junto à operadora se há necessidade de permanência mínima no contrato, sob pena de multa, caso o cancelamento seja feito antes do prazo