



Operadora | Santa Helena
Tabela | Plano Individual
Telefone | 4215.8900
Email | contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
Site | www.planosdesaudetodosaqui.com.br

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores - Individuais

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 16/11/2016

Idade	Prata II [E]	Prata I [A]
00 a 18	142,20	227,52
19 a 23	152,88	244,61
24 a 28	175,81	281,30
29 a 33	188,50	301,60
34 a 38	200,20	320,32
39 a 43	211,20	337,92
44 a 48	341,25	546,00
49 a 53	452,18	723,49
54 a 58	524,86	839,78
59 ou +	814,91	1303,86

REDE CREDENCIADA

Prata II, Prata I

ABCD

Centros médicos

CM Espaço Saude - SBC - SP	(PAP,PA Ob)
CM Especialidades - Diadema - SP	(PA24hs,CE)
CM Especialidades - Maua - SP	(PA,CE)
CM Especialidades - Ribeirao Pires - SP	(PA,CE)
CM Especialidades - SBC - SP	(PA24hs,CE)
CM Especialidades - SCS - SP	(PA,CE)
CM Especialidades - Sto Andre - SP	(PA,CE)
CM Hospitalar - SBC - SP	(PA A,CE)
CM Ortopedia e Especial - Sto Andre - SP	(PA,CE)

Rede própria

CM Hospitalar - Maua - SP	(PA,CE)
---------------------------	---------

Hospitais

H Sta Helena - SBC - SP	(M,Int Obst,PS Ob Ped)
H Sta Helena - Sto Andre - SP	(H,PS)

Laboratórios

Lab Tecnolab

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PAP:** Pronto Atendimento Pediatria | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA24hs:** Pronto Atendimento 24 horas | **PA:** Pronto Atendimento | **Int Obst:** Internação Obstétrica | **PS Ob Ped:** Pronto Socorro Obstétrico e Pediátrico | **PA A:** Pronto Atendimento Adulto | **CE:** Consultas Eletivas | **PA Ob:** Pronto Atendimento Obstétrico |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

R\$ 20,00 por contrato

Vigência / Vencimento

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

Data da assinatura	Data do vencimento
De 01 a 05	Dia 05 do mês seguinte
De 06 a 10	Dia 10 do mês seguinte
De 11 a 15	Dia 15 do mês seguinte
De 16 a 20	Dia 20 do mês seguinte

De 21 a 25	Dia 25 do mês seguinte
De 26 a 30/31	Dia 30 do mês seguinte

Área de Comercialização / Utilização

Diadema, Mauá, Santo André, São Bernardo, São Caetano e Ribeirão Pires.

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 caso de desistência, é necessário enviar carta original de próprio punho, assinada pelo titular do plano, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

A solicitação deverá ser protocolada pessoalmente no escritório da operadora localizada na Rua Caspio, 71 - São Bernardo do Campo.

Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

A partir de 13/05/16 - Idade mínima de 13 anos e limite de 58 anos 11 meses e 29 dias para redução.

Carência I : Beneficiários que não possuam plano anterior;

Carência III: Ex-beneficiários comprovadamente inscritos há mais de 06 meses no plano anterior.

Para análise de redução deve ter mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;

Para análise de redução de carência não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou do cancelamento no plano anterior.

Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos e o intervalo entre os planos não seja superior a 30 dias.

Analisa redução de carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto para planos hospitalares, Omega Saúde, Unimed Paulistana, Nipomed e outros cartões de descontos.

Não faz redução de carência apenas para o recém-nascido é necessário incluí-lo no plano da mãe.

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.

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.

Ex - beneficiário do Santa Helena Saude PF, PME ou Empresarial: poderá ser feito através do corretor somente após 02 dias do cancelamento do sistema da operadora com análise de redução de carência.

Procedimentos / Eventos médicos e/ou Hospitalares	Carência I Novo beneficiário	Carência III Plano anterior
Atendimento de Urgência e Emergência.	24 horas	24 horas
Consultas em consultórios ou ambulatorios.	15 dias	24 horas
Exames de análises clínicas e radiológicas simples	15 dias	24 horas
Demais exames de diagnósticos	180 dias	24 horas
Internação clínica, cirúrgica e UTI (exceto casos de psiquiatria e transplante, cuja carência será de 180 dias)	180 dias	24 horas
Parto a Termo e suas consequências	300 dias	300 dias
Lesões e patologias preexistentes.	720 dias	720 dias

Taxa de Cadastro R\$ 20,00 por contrato

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.