

TABELA DE VALORES

Grupos de 03 a 29 Vidas - SEM Coparticipação

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 01/01/2017

Idade	SC Empresarial São Paulo A			
	SC Empresarial São Paulo E [E]	[A]	São Cristóvão 10E [E]	São Cristóvão 20A [A]
00 a 18	122,80	182,05	136,44	202,28
19 a 23	122,80	182,05	136,44	202,28
24 a 28	150,71	245,48	167,46	272,76
29 a 33	150,71	245,48	167,46	272,76
34 a 38	150,71	245,48	167,46	272,76
39 a 43	296,94	401,63	329,93	446,26
44 a 48	302,57	446,57	336,19	496,19
49 a 53	308,08	454,67	342,31	505,19
54 a 58	379,54	543,43	421,71	603,81
59 ou +	611,24	899,26	679,15	999,18

Grupos de 30 a 99 Vidas - SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/01/2017

Idade	SC Empresarial São Paulo A			
	SC Empresarial São Paulo E [E]	[A]	São Cristóvão 10E [E]	São Cristóvão 20A [A]
00 a 18	111,49	155,01	123,88	172,23
19 a 23	111,49	155,01	123,88	172,23
24 a 28	136,84	209,01	152,04	232,24
29 a 33	136,84	209,01	152,04	232,24
34 a 38	136,84	209,01	152,04	232,24
39 a 43	269,60	341,97	299,55	379,96
44 a 48	274,71	380,23	305,24	422,48
49 a 53	279,71	387,13	310,79	430,14
54 a 58	344,59	462,70	382,88	514,11
59 ou +	554,96	765,67	616,62	850,74

Grupos de 03 a 29 Vidas - COM Coparticipação

Válido a partir de 01/01/2017

Idade	SC Empresarial São Paulo A			
	SC Empresarial São Paulo E [E]	[A]	São Cristóvão 10E [E]	São Cristóvão 20A [A]
00 a 18	84,02	129,17	93,35	143,52
19 a 23	84,02	129,17	93,35	143,52
24 a 28	103,13	174,20	114,59	193,55
29 a 33	103,13	174,20	114,59	193,55
34 a 38	103,13	174,20	114,59	193,55
39 a 43	203,19	284,98	225,77	316,64
44 a 48	207,02	316,86	230,02	352,07
49 a 53	210,77	322,61	234,19	358,46
54 a 58	259,70	385,58	288,56	428,42
59 ou +	418,24	638,06	464,71	708,96

Grupos de 30 a 99 Vidas - COM Coparticipação

Válido a partir de 01/01/2017

Idade	SC Empresarial São Paulo A			
	SC Empresarial São Paulo E [E]	[A]	São Cristóvão 10E [E]	São Cristóvão 20A [A]
00 a 18	80,25	119,26	89,16	132,52
19 a 23	80,25	119,26	89,16	132,52
24 a 28	98,50	160,84	109,45	178,71
29 a 33	98,50	160,84	109,45	178,71

34 a 38	98,50	160,84	109,45	178,71
39 a 43	194,08	263,13	215,64	292,36
44 a 48	197,73	292,57	219,70	325,08
49 a 53	201,31	297,88	223,68	330,98
54 a 58	248,05	356,01	275,61	395,57
59 ou +	399,47	589,14	443,86	654,60

REDE CREDENCIADA

SC Empresarial São Paulo E, SC Empresarial São Paulo A

Zona Leste	Zona Norte	Zona Sul
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H 8 de Maio (H,M,PSP,PSA)	H Presidente (H,PSA)	API Assist Psiquiatrica (H,PSA)
H Cema Zona Leste (H,PSP,PSA)	H San Paolo (H,M,PSP,PSA)	H Sta Rita (H,PSA)
H Central Guaianazes (H,M,PSP,PSA,C)	H Vera Cruz (H,PSA)	
H Itaquera (C)	Zona Oeste	
H Sao Cristovao (H,M,PSP,PSA,C)	Hospitais	
H Sta Marcelina (H,PSP,PSA)	H Albert Sabin Lapa (H,PSA,C)	
	H Portinari (H,M,PSP,PSA)	
	Inst da Criança FFM (PSP,CP,HP)	

São Cristovão 10E

Centro	Zona Oeste	Grande SP - Norte
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H Bandeirantes (H Car)	H Albert Sabin Lapa (H,PSA,C)	H Bom Clima - Guarulhos - SP (H,M,PS)
Zona Leste	H das Clin Div Psicologia (PSP,HP,CP)	Grande SP - Sul
Hospitais	H Portinari (H,M,PS)	Hospitais
H 8 de Maio (H,M,PS)	Zona Sul	Clin Recanto Sao Camilo - Cotia - SP (H)
H Cema Zona Leste (H,PS)	Hospitais	Laboratórios
H Central Guaianazes (H,M,PS,C)	API Assist Psiquiatrica (H,PSA)	Ghelfond, Lab Crya, Lab Schmillevitch, Lab Assad, Lab
H Itaquera (C)	Clin Inf Sta Isabella (CP)	Biofast, Lab Nasa, Lab Presecor, Lab Carezzato, Lab Rocha
H Master Clin (H,PS,C)	H Sta Rita (H,PSA)	Lima, Lab Andreazza
H Sao Cristovao (H,M,PS,C)	Prontoftalmo (PS,C)	
H Silvio Romero (C)	ABCD	
H Sta Marcelina (H,PS)	Hospitais	
Zona Norte	Benef Port - SCS - SP (H,M,PS,C)	
Hospitais	H Next Sao Bernardo - SBC - SP (H,PSA)	
H Presidente (PSA,HA)	H Sao Bernardo Baeta Neves - SBC - SP (H,PSP)	
H Vera Cruz (H,PSA)	H Sao Lucas - Diadema - SP (H,PS,C)	
	Sao Jose do Abc - Sto Andre - SP (H,PSA)	
	Sta Casa - Maua - SP (H,PS)	

São Cristovão 20A

Litoral
Hospitais
H Ana Costa - Unid Cubatao (PS)
H Ana Costa - Unid Dr Aloísio Fernandes (H,M,PS,C)
H Ana Costa M Rondon - Sao Vicente - SP (PS,C)
H Ana Costa Pres Kennedy - Praia Grande - SP (PS,C)
H Sto Amaro - Guarujá - SP (H,PS,C)

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PSP:** Pronto Socorro Pediátrico | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:** Exames Laboratoriais | **C:** Consultas | **HA:** Hospital - Adulto | **HP:** Hospital Pediátrico | **H Car:** Hospital Cardiologia | **CP:** Consultas Pediátricas | **HP:** Internação Pediátrica |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

10% sobre o valor da 2ª fatura.

Formação do Grupo

PME de 03 a 99 vidas

Mínimo 01 titular + 02 dependentes.

Composição

Titulares: Sócios, funcionários com vínculo (FGTS) e estagiários, menos os funcionários afastados.

Dependentes diretos: Cônjuge ou companheiro (a), filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 24 anos 11 meses e 29 dias e/ ou filhos inválidos sem limite de idade.

Dependentes Indiretos : Pai, mãe, sogro e sogra e netos solteiros com até 24 anos 11 meses e 29 dias.

Agregados: Não tem aceitação.

Estagiários: Aceitação mediante contrato de estágio.

Prestadores de Serviços: Não tem aceitação.

Entidades: Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.

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.

Avaliação Médica

Os associados acima de 58 anos, poderão ser convocados para avaliação médica;

Regras de Coparticipação

Será devido o pagamento de coparticipação nos referidos planos independente 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.

Mudança de Faixa Etária

A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de assinatura, caso haja alteração de faixa etária até o início de vigência do plano, a diferença de valores será cobrada na 1ª fatura.

Vigência / Vencimento

Data do protocolo	Início de vigência	Vencimento
De 01 a 10	Dia 20 do mês	Dia 20 do mês
De 11 a 20	Dia 30 do mês	Dia 30 do mês
De 21 a 30/31	Dia 10 do mês seguinte	Dia 10 do mês seguinte

Área de Comercialização

Plano SC Empresarial São Paulo: A comercialização é exclusiva para empresas com CNPJ e residência de 100% da massa apenas em São Paulo Capital

Planos SC10E e SC20: A comercialização é exclusiva para empresas com CNPJ e residência de 100% da massa apenas em São Paulo (capital).

Área de Utilização

Plano SC Empresarial São Paulo: O atendimento é exclusivo para São Paulo Capital.

Plano SC10E: O atendimento é exclusivo para São Paulo Capital, Santo André, São Bernardo do Campo e São Caetano do Sul.

Plano SC 20A: O atendimento é exclusivo para São Paulo Capital, Cotia, Cubatão, Diadema, Guarulhos, Mauá, Praia Grande, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e São Vicente.

Benefícios Opcionais

Opcional Resgate - R\$ 15,00 por pessoa

Urgência/Emergência domiciliar

Orientação médica telefônica.

Pacote Parto no Hospital São Cristóvão (quando em carência)

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

A São Cristóvão não aproveita carências de nenhuma operadora, inclusive dela mesma, portanto a redução de carências é feita somente pelo número de vidas e sem limite de idade.

Procedimentos / Eventos médicos e/ou Hospitalares	Número de vida		
	03 a 10	11 a 29	Acima de 30
0. Atendimento de Urgência e Emergência.	24 horas	24 horas	24 horas
1. Consultas em consultórios ou ambulatorios.	24 horas	24 horas	24 horas
2. Colpocitologia Oncótica (papanicolau), Raios-X simples (1), Testes Alérgicos, Exames Laboratoriais Básicos para Diagnósticos, Ultrassom Obstétrico, PSA Total e Colposcopia.	15 dias	24 horas	24 horas
3. Tonometria, Campimetria Manual, Impedanciometria, Remoção de Cerúmen, Mapeamento de Retina,	30 dias	15 dias	24 horas

Electrocardiograma, Electroencefalograma, Audiometria (exceto a vocal), retinografias (exceto a fluorescente).			
4. PSA Livre, Mamografias, retinografias Fluorescente, Audiometria Vocal, Endoscopia.	30 dias	15 dias	24 horas
5. Internação Cirúrgica e Clínica, Acupuntura, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Densitometria óssea, Ultrassonografias, Quimioterapia e Radioterapia (em Oncologia), Biópsias, Exames Laboratoriais Especiais para Diagnóstico (2), tratamento de transtornos psiquiátricos por uso de substâncias químicas e todos os demais Procedimentos, Exames e Cirurgias, exceto os tratamentos/procedimentos relacionados no grupo (6).	60 dias	45 dias	24 horas
6. Internação Hospitalar Obstétrica (parto a Termo e suas consequências)	300 dias	300 dias	24 horas
7. Lesões e patologias preexistentes	720 dias	720 dias	24 horas

Taxa de Cadastro 10% sobre o valor da 2ª fatura.

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