



## 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	SP Leste Plus [E]	Mogi Plus [E]	Guarulhos Plus [E]	SP Norte [E]
Day H de Ermelino Matarazzo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Sta Clara Vila Matilde	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Itaquera	PS	PS	PS	PS
H M Sta Izildinha	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H São Miguel	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
HOSP - Unid Leste Prime	AMB	AMB	AMB	AMB
Oito de Maio	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Sto Expedito	PS	PS	PS	PS
CM Sto Antônio - Itaim Pta	-	PA	PA	-
Clín Médica Vila Alpina	-	-	PA	-
Congregação das Filhas de N S do Monte Calvário	-	-	PS	-
Zona Norte - SP	SP Leste Plus [E]	Mogi Plus [E]	Guarulhos Plus [E]	SP Norte [E]
H Vera Cruz	H*	H*	H*	H*
HOSP - Unid Norte Jd SP	H, PS <sup>1</sup>	H, PS <sup>1</sup>	H, PS <sup>1</sup>	H, PS <sup>1</sup>
Clín Médica Chai	-	-	H	-
Presidente	-	-	-	H, PS

Zona Sul - SP	SP Leste Plus [E]	Mogi Plus [E]	Guarulhos Plus [E]	SP Norte [E]
Cliomedi	AMB	AMB	AMB	AMB
API Psiquiátrica Integrada	-	PS¹	PS¹	-
Grande SP - Leste - SP	SP Leste Plus [E]	Mogi Plus [E]	Guarulhos Plus [E]	SP Norte [E]
Cemar - Arujá	AMB	AMB	AMB	AMB
Clinikids - Mogi das Cruzes	AMB	AMB	AMB	AMB
Sta Casa de Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	PA¹	PA¹	PA¹	PA¹
CM São Lucas - Arujá - Arujá	AMB¹	AMB¹	AMB¹	-
CM São Lucas - Itaquaquecetuba	-	AMB¹	AMB¹	AMB¹
Grande SP - Norte - SP	SP Leste Plus [E]	Mogi Plus [E]	Guarulhos Plus [E]	SP Norte [E]
H e Mat Bom Clima - Guarulhos	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Neurocenter - Guarulhos	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Stella Maris - Guarulhos	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Inst de Olhos Leste - Guarulhos 1 - Guarulhos	AMB	AMB	AMB	AMB
Sta Casa de Sta Isabel - Santa Isabel	PA¹	PA¹	PA¹	PA¹
CM - Pedra Verde - Guarulhos	-	-	AMB	AMB
Laboratórios	SP Leste Plus [E]	Mogi Plus [E]	Guarulhos Plus [E]	SP Norte [E]
Assad Laborclin	LAB	LAB	LAB	LAB
Avante	LAB	LAB	LAB	LAB
Bio Campos	LAB	LAB	LAB	LAB
Biocampos	-	LAB	LAB	LAB
BR Diagnostico	LAB	LAB	LAB	LAB
Cedusp	LAB	LAB	LAB	LAB
CID	LAB	LAB	LAB	LAB
Clín São João	AMB	AMB	AMB	AMB
Crya	-	-	LAB	-
Deliberato	LAB	LAB	LAB	LAB
Dimedi	LAB	LAB	LAB	LAB
DPI	LAB	LAB	LAB	LAB
Endomax	LAB	LAB	LAB	LAB
Gimi	LAB	LAB	LAB	LAB
Instituto Tomográfico	-	-	LAB	-
Iusi	-	-	LAB	-
JM	LAB	LAB	LAB	LAB
Labi Exames	LAB	LAB	LAB	LAB
Mundial	LAB	LAB	LAB	LAB
Nasa	-	-	LAB	LAB
Sancet	-	LAB	-	LAB
Sanitas	LAB	LAB	LAB	LAB
São Miguel	-	LAB	LAB	-
SM	LAB	LAB	LAB	LAB
Soler	AMB	AMB	AMB	AMB
UNEF	-	-	LAB	-
ZDI	LAB	LAB	LAB	LAB

#### LEGENDA DE ATENDIMENTOS

**PS:** Pronto Socorro Geral | **LAB:** Laboratório | **PA¹:** Pronto Atendimento Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **H:** Internação Hospitalar | **AMB:** Ambulatório | **PA:** Pronto Atendimento | **AMB¹:** Ambulatório Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **H\*:** Hospital Com Atendimento em Horário Diferenciado, Verificar Junto a Operadora. | **PS¹:** Pronto Socorro 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

#### PROMOÇÃO

- ▶ Valores promocionais com 30% válido a partir de 01/08/2022.

#### TAXAS

- ▶ **Para proposta física** - R\$ 15,00 por contrato;
- ▶ **Para proposta online** - Não há cobrança de taxa de cadastro.

#### CARÊNCIAS

- ▶ Idade limite para análise de redução de carências até 58 anos 11 meses e 29 dias.
- ▶ 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 da exclusão da empresa
- ▶ Analisa a redução de carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, regulamentado e equivalente ao plano contratado, exceto para planos ambulatoriais, hospitalares Nipomed e outros cartões de descontos.
- ▶ A São Miguel fará a análise dos documentos enviados. Se estiver tudo correto, será realizada a redução das carências. Na falta de qualquer documento enviado ou que conste alguma irregularidade, a redução não será realizada.

A São Miguel se reserva do direito de não aceitar a redução de carência sem aviso prévio, todo caso será avaliado, e se a redução for aceita, a informação constará na carteirinha do beneficiário.

- ▶ Não tem aditivo de redução de carência, para análise de redução, será necessário o envio da documento, juntamente com a proposta de adesão.
- ▶ Não haverá nenhum aproveitamento de carências de plano anterior para todo e qualquer beneficiário que possua preexistência declarada.
- ▶ **Redução de Carência Promocional** - para beneficiários que não possuem plano anterior.  
**Aproveitamento de Carência Promocional** - para beneficiários com plano anterior registrado na ANS, em conformidade com as regras acima citadas, e com a análise da operadora.
- ▶ **Documentos para ex – beneficiários de planos individuais:** apresentar os 03 últimos boletos com os comprovantes de pagamento e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar carta de permanência emitida pela operadora;
- ▶ **Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora e cópia da carteirinha.
- ▶ **Ex-beneficiário do São Miguel PF, PME ou Empresarial:** poderá ser feito através do corretor após 1 dia do cancelamento no sistema da operadora sem redução de carência nenhuma, ou seja, o beneficiário cumprirá carências contratuais.

Grupos	Procedimentos	Contratual	Redução Promocional	Aproveitamento Promocional a partir de 20/04/2021
A	Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas
B	Consultas e exames simples	180 dias	30 dias	24 horas
C	Exames Simples	180 dias	90 dias	24 horas
D	Procedimentos Ambulatoriais	180 dias	180 dias	90 dias
E	Exames Especializados e Exames de Alta Complexidade	180 dias	180 dias	180 dias
F	Internações	180 dias	180 dias	180 dias
G	Parto	300 dias	300 dias	300 dias
H	Doença ou lesão preexistente	720 dias	720 dias	720 dias

## PRODUTO

- ▶ Ambulatorial + hospitalar + obstetrícia – sem coparticipação

## FORMA DE PAGAMENTO

- ▶ **Para a proposta física:** 1ª mensalidade paga através de cheque ou em espécie diretamente ao corretor e a partir da 2ª mensalidade através de boleto emitido pela operadora.  
**Para a proposta on-line:** a partir da 1ª mensalidade todos os pagamentos serão através de boleto emitido pela operadora.

## COMPOSIÇÃO / QUEM PODE ADERIR

- ▶ **Proposta física** - titular a partir 06 anos até 58 anos 11 meses e 29 dias.  
**Proposta online** - titular a partir 00 anos até 58 anos 11 meses e 29 dias.
- ▶ A partir de 01/10/2022 não haverá pagamento de comissão para os beneficiários de 00 a 05 anos 11 meses e 29 dias.

## REGRAS GERAIS

- ▶ **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.
- ▶ Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, não poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior. A assinatura deverá ser corrigida na retificação.
- ▶ Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde), não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável
- ▶ Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, permanece a obrigatoriedade de responsável pai, mãe ou tutor, e com CPF. Para titulares com idade inferior a 18 anos onde os pais também são menores de idade, os avós podem assinar, mas precisa apresentar termo de guarda do titular menor.
- ▶ 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 no 1ª boleto emitido pela operadora. Tanto a carteirinha quanto os boletos mensais serão disponibilizados somente via site e aplicativo. Aviso de inadimplência, notificação de cancelamento, aviso de alteração de rede hospitalar, comunicação do reajuste Anual, e demais comunicações também utilizaram este meio.
- ▶ **Proposta de admissão:** deve ser preenchida em todos os seus campos, sem rasuras, datada, assinada pelo usuário titular, ou responsável maior de 18 anos de idade, pelo corretor e com carimbo da corretora.
- ▶ **Folha de declaração do plano contratado:** deverá ser preenchido com o nome do Responsável contendo RG e CPF e assinado pelo mesmo.  
**Termo de aditivo:** deverá ser preenchido com o nome do menor (se entrar sozinho no contrato), contendo CPF e assinado pelo Responsável.  
**Carta orientação ao beneficiário:** deverá ser preenchido em nome do menor ( se entrar sozinho no contrato), contendo CPF e assinado pelo Responsável.  
OBS: O nome do associado não pode ser abreviado

## ENTREVISTA MÉDICA

- ▶ A operadora poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização da entrevista médica qualificada, independentemente da idade. O beneficiário convocado que não comparecer a entrevista, terá o seu contrato cancelado. O agendamento se dará por parte da Operadora após o cadastramento oficial da proposta de adesão.

## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- ▶ **Titular maior:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório que seja em nome do titular).
- ▶ **Titular menor:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde. Para beneficiários até **03 anos 11 meses e 29 dias** acrescentar, comprovante de endereço do responsável financeiro, documentos RG e CPF dos pais ou responsáveis, relatório de alta hospitalar, teste do pezinho (não serve o protocolo, tem obrigatoriamente que enviar o resultado do teste), do coração (MSD e MDI) e caderneta de saúde de criança (Versão antiga páginas: 7,38 e 39 / Versão 2020 páginas: 37, 39 e 40 / Versão 2021 páginas: 66, 67 e 68).
- ▶ **Responsável legal:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório que seja em nome do responsável).
- ▶ **Estrangeiros:** cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório que seja em nome do titular).

## CONTRATOS E/OU ADITIVOS VIGENTES

- ▶ **Para venda proposta online:**
- ▶ Formulário de dados do beneficiário para emissão de proposta - Clique aqui
- ▶ **Para venda proposta física:**
- ▶ Proposta de adesão SP Leste Plus - assinatura obrigatória do titular
- ▶ Proposta de adesão Guarulhos Plus - assinatura obrigatória do titular
- ▶ Proposta de adesão Mogi Plus - assinatura obrigatória do titular
- ▶ Carta de orientação ao beneficiário - assinatura obrigatória do titular
- ▶ Aditivo de retificação **São Paulo Plus** - Clique aqui
- ▶ Aditivo de retificação **Mogi Plus** - Clique aqui
- ▶ Aditivo de retificação **Guarulhos Plus** - Clique aqui
- ▶ Termo aditivo para concessão provisória de desconto São Paulo Plus - assinatura obrigatória do titular - Clique aqui
- ▶ Termo aditivo para concessão provisória de desconto Mogi Plus - assinatura obrigatória do titular - Clique aqui
- ▶ Termo aditivo para concessão provisória de desconto Guarulhos Plus - assinatura obrigatória do titular - Clique aqui

## VIGÊNCIA / VENCIMENTO

- ▶ A **vigência** para utilização é **24 horas** da data de protocolo do **contrato físico**

Vigência	Assinatura do Contrato	Vencimento do Contrato
24 horas da assinatura	De 01 a 10	10 mês subsequente
24 horas da assinatura	De 11 a 20	20 mês subsequente
24 horas da assinatura	De 21 a 31	28 mês subsequente

- ▶ A **vigência** para utilização é **24 horas** da data de quitação do boleto no **contrato online**.

Vigência	Assinatura do Contrato	Vencimento do Contrato
24 horas após pagamento do boleto	Boleto pago do dia 01 a 10	10 mês subsequente
24 horas após pagamento do boleto	Boleto pago do dia 11 a 20	20 mês subsequente
24 horas após pagamento do boleto	Boleto pago do dia 21 a 31	28 mês subsequente

## PRAZO DE ENTREGA DAS PROPOSTAS

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

## FECHAMENTO DA PRODUÇÃO

- ▶ **ATENÇÃO: Os fechamentos são da operadora, verifique data e horário do fechamento da sua plataforma/corretora.**  
**Julho/2023** - Propostas assinadas em **Julho/2023** deverão ser protocoladas na operadora até o dia **01/08/2023**. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.  
Proposta enviadas no dia **01/08/2023** com pendência serão devolvidas para reapresentação com data de **Agosto/2023**, pois não haverá tempo de regularização.

## ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- ▶ Só pode ser comercializado de acordo com o plano contratado:  
**SP Leste Plus** - Região Leste de São Paulo.  
**Mogi Plus** - Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Itaquaquecetuba, Mogi das Cruzes, Poá, Santa Isabel e Suzano.  
**Guarulhos Plus** - Guarulhos.  
**SP Norte** - Região Norte de São Paulo

## ÁREA DE UTILIZAÇÃO

- ▶ Só pode ser utilizado de acordo com o plano contratado:  
**SP Leste Plus** - Regiões Leste, Norte, Sul, Arujá e Mogi das Cruzes  
**Mogi Plus** - Regiões Leste, Norte, Sul, Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Itaquaquecetuba, Mogi das Cruzes, Poá, Guarulhos e Santa Isabel.  
**Guarulhos Plus** - Regiões Leste, Norte, Sul, Arujá, Mogi, Itaquaquecetuba, Santa Isabel e Guarulhos.  
**SP Norte** - Regiões Leste, Norte, Sul, Arujá, Mogi das Cruzes, Itaquaquecetuba, Guarulhos e Santa Isabel.

## 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.
- ▶ 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.