



Corretor  
Produto

Fabio Rotta  
Health Santaris - Familiar



Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais 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.

**Taxa de Cadastro** R\$ 20,00 por contrato.

**Composição** Familiar: Titular + dependentes (cônjuge, filhos ou tutelados solteiros até 18 anos 11 meses e 29 dias).

**Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais 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.**

## TABELA DE VALORES

### Tabela de Valores Familiar Com Apenas 02 Pessoas

Válido a partir de 01/07/2019

Idade	Santaris IF Referência [E]
00 a 18	105,11
19 a 23	115,78
24 a 28	127,96
29 a 33	141,67
34 a 38	169,08
39 a 43	202,60
44 a 48	257,44
49 a 53	327,52
54 a 58	400,63
59 ou +	606,28

### Tabela de Valores Familiar Com Apenas 03 Pessoas

Válido a partir de 01/07/2019

Idade	Santaris IF Referência [E]
00 a 18	102,96
19 a 23	113,41
24 a 28	125,35
29 a 33	138,78
34 a 38	165,63
39 a 43	198,46
44 a 48	252,18
49 a 53	320,83
54 a 58	392,46
59 ou +	593,90

### Tabela de Valores Familiar a Partir de 04 Pessoas

Válido a partir de 01/07/2019

Idade	Santaris IF Referência [E]
00 a 18	100,82
19 a 23	111,05
24 a 28	122,74
29 a 33	135,89
34 a 38	162,18
39 a 43	194,33
44 a 48	246,93
49 a 53	314,15
54 a 58	384,28
59 ou +	581,53

Zona Leste - SP		Santaris IF Referência [E]
<b>Hospitais</b>		
H e Mat Master Clin		M
H e Mat Oito de Maio		H,PS
H e Mat Sta Clara da Vila Matilde		PS
H Jd Helena		H,PS
Zona Norte - SP		Santaris IF Referência [E]
<b>Hospitais</b>		
H Presidente		PS
H Vera Cruz		PS
Grande SP - Leste - SP		Santaris IF Referência [E]
<b>Hospitais</b>		
H Neurocenter - Guarulhos		H,M,PS,UTI A
H Pro Mater Sto Antônio - Ferraz de Vasconcelos		H,PS
<b>Laboratórios</b>		
Lab Deliberato		EL

**Legenda de Atendimentos**

H: Internação Hospitalar | M: Maternidade | PS: Pronto Socorro | EL: Exames Laboratoriais | UTI A: UTI para Adulto |

✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

**CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS****Crítérios de Redução de Carência**

- Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.
- Redução de carências validas para titular ou dependentes até 58 anos;
- Mínimo de 12 meses de permanência no plano anterior;
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento terá que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação.
- Se for contratação apenas para o recém-nascido é necessário incluí-lo no plano da mãe.
- Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto para planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos.
- Ex – beneficiário da Health Santaris Individuais ou Familiares:** após 90 dias do cancelamento pode ser feito através do corretor com as carências contratuais;
- Ex-beneficiário de PME ou Empresarial** - venda administrativa através do corretor ou diretamente com a operadora. Para que seja feita através do corretor somente após 30 dias do cancelamento, com análise de redução de carência.
- 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 ou carta original ou cópia da operadora;
- Documentos para ex-beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta original da operadora ou da empresa contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes do titular e dependentes se houver com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e cópia da carteirinha.

Carências Contratuais	
Urgência e emergência	24 hs após o recebimento da carteirinha
Consultas e exames simples	Após o pagamento do primeiro boleto bancário
Exames de média complexidade	90 dias após a assinatura da proposta
Exames de alta complexidade	180 dias após a assinatura da proposta
Internações e cirurgias eletivas	180 dias após a assinatura da proposta
Partos e suas decorrências	300 dias após a assinatura da proposta
Doenças preexistentes	720 dias após a assinatura da proposta
Redução de Carência Associados vindos de outros planos de Saúde	
Exames de média Complexidade	45 dias após a assinatura da proposta
Exames de Alta Complexidade	90 dias após a assinatura da proposta
Obs.: Nas internações e cirurgias eletivas, que não estiverem relacionadas às doenças preexistentes.	