



Corretor  
Produto

Fabio Rotta  
Santa Helena - Individual



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

**Prazo de Entrega das Propostas** A operadora irá recepcionar propostas até as 16 horas de segunda a sexta-feira.  
Verifique o horário para protocolo de sua corretora/plataforma.

**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 - Individuais

Válido a partir de 01/06/2019

Idade	Prata II [E]
00 a 18	194,10
19 a 23	208,67
24 a 28	239,97
29 a 33	257,30
34 a 38	273,27
39 a 43	288,28
44 a 48	465,79
49 a 53	617,20
54 a 58	716,41
59 ou +	1112,32

## REDE CREDENCIADA

ABCD - SP	Prata II [E]
<b>Hospitais</b>	
H ABC - Unid Avançada Jardim - Santo André	PAI
H e Mat Sta Helena - São Bernardo do Campo	M,PA Ob
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	PAA - HR
H Sta Helena - Santo André	H,PA24hs
<b>Centros médicos</b>	
CM Espaço Saude - São Bernardo do Campo	PAI
CM Especialidades - Diadema	PA
CM Especialidades - Mauá	PA
CM Especialidades - São Caetano do Sul	PA
CM Hospitalar - São Bernardo do Campo	PA24hs
<b>Laboratórios</b>	
Lab Tecnolab	EL

### Legenda de Atendimentos

**H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA24hs:** Pronto Atendimento 24 horas | **PA:** Pronto Atendimento | **PA Ob:** Pronto Atendimento Obstétrico | **PAI:** Pronto Atendimento Infantil | **PAA - HR:** Pronto Atendimento Adulto - Horário Reduzido |

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

## CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

### Critérios 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.
- 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 inclui-lo no plano da mãe.
- **IMPORTANTE:** A Santa Helena analisa a possibilidade de aproveitamento de carências do plano anterior, e caso decida não aproveitar, esta informação é passada diretamente para o cliente via telegrama, somente posteriormente à implantação. Ou seja, o corretor não será informado.
- **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.
- **Ex - beneficiário do Santa Helena Saúde PF, PME ou Empresarial:** a venda só poderá ser feita através do corretor após 31 dias do cancelamento do sistema da operadora com carências contratuais.
- **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.
- **Carência I :** Beneficiários que não possuam plano anterior;
- **Carência III:** Ex-beneficiários comprovadamente inscritos há mais de 06 meses no plano anterior.

<b>Procedimentos / Eventos médicos e/ou hospitalares</b>	<b>Carência I Novo beneficiário</b>	<b>Carência III Plano Anterior</b>
Atendimento de Urgência e Emergência.	24 horas	24 horas
Consultas em consultórios ou ambulatórios.	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