



Corretor
Produto

Fabio Rotta
São Cristóvão - SP - 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\$ 15,00 por contrato

Fechamento da Produção **Atenção: esse fechamento é da operadora, verifique data e horário do fechamento da sua plataforma no calendário.**
Julho/2019 - entregar até o dia 29/07/18. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

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

Familiar SEM Coparticipação - Com Titular Maior de 18 Anos

Válido a partir de 01/06/2019

Idade	SC SP [E]	SC SP [A]
00 a 18	139,31	164,83
19 a 23	161,74	191,38
24 a 28	187,76	222,16
29 a 33	230,16	272,32
34 a 38	282,06	333,73
39 a 43	345,65	408,97
44 a 48	423,43	501,00
49 a 53	518,96	614,03
54 a 58	635,97	752,47
59 ou +	835,84	988,96

Familiar SEM Coparticipação - Com Titular Menor de 18 Anos

Válido a partir de 01/06/2019

Idade	SC SP [E]	SC SP [A]
00 a 18	139,31	164,83
19 a 23	161,74	191,38
24 a 28	187,76	222,16
29 a 33	230,16	272,32
34 a 38	282,06	333,73
39 a 43	345,65	408,97
44 a 48	423,43	501,00
49 a 53	518,96	614,03
54 a 58	635,97	752,47
59 ou +	835,84	988,96

COMBO - COM Odonto Familiar SEM Coparticipação - Com Titular Maior de 18 Anos

Válido a partir de 24/04/2019

Idade	SC SP [E]	SC SP [A]
00 a 18	162,55	185,92
19 a 23	183,10	210,23
24 a 28	206,92	238,42
29 a 33	245,74	284,35
34 a 38	293,26	340,58
39 a 43	351,50	409,48
44 a 48	422,71	493,74
49 a 53	510,19	597,24
54 a 58	617,33	724,01

Idade	SC SP [E]	SC SP [A]
59 ou +	800,35	940,55

COMBO - COM Odonto Familiar SEM Coparticipação - Com Titular Menor de 18 Anos

Válido a partir de 24/04/2019

Idade	SC SP [E]	SC SP [A]
00 a 18	162,55	185,92
19 a 23	183,10	210,23
24 a 28	206,92	238,42
29 a 33	245,74	284,35
34 a 38	293,26	340,58
39 a 43	351,50	409,48
44 a 48	422,71	493,74
49 a 53	510,19	597,24
54 a 58	617,33	724,01
59 ou +	800,35	940,55

REDE CREDENCIADA

Zona Leste - SP	SC SP [E]	SC SP [A]
Hospitais		
Cema - H de Especialidades Zona Leste	Int Oftal,PS Ofot,Int Ot	Int Oftal,PS Ofot,Int Ot
H Central e Guaianases - Vila Iolanda	H,M,PS,C	H,M,PS,C
H e Mat Oito de Maio	H,M,PS	H,M,PS
H e Mat São Cristovão	H,M,PS,C	H,M,PS,C
H Itaquera	C	C
H Sta Marcelina	H,PS	H,PS
Zona Norte - SP		
Hospitais		
H Presidente	H,PSA	H,PSA
H Vera Cruz	PSA,IP,PS Psiqu	PSA,IP,PS Psiqu
HSANP	H,M,PS	H,M,PS
Zona Oeste - SP		
Hospitais		
H Albert Sabin Lapa	PSA,Int P	PSA,Int P
H das Clínicas FMUSP	H,C,PSI	H,C,PSI
Zona Sul - SP		
Hospitais		
API	PSA,C,IP,PS Psiqu	PSA,C,IP,PS Psiqu
H Sta Rita	H,PSA	H,PSA
Laboratórios		
Ghelfond	EL	EL
Lab Assad	EL	EL
Lab Carezzato	EL	EL
Lab Crya	EL	EL
Lab Nasa	EL	EL
Lab Schmillevitch	EL	EL

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Psiqu:** Pronto Socorro Psiquiatria | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:** Exames Laboratoriais | **C:** Consultas | **Int Oftal:** Internação Oftalmológica | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **PS Ofot:** Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino | **IP:** Internação Psiquiátrica | **Int P:** Internação Pediátrica | **Int Ot:** Internação Otorrino |

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

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

- Idade limite para redução 59 anos 11 meses e 29 dias
- Aditivo de redução de Carência - assinatura obrigatória
- Mínimo de 06 meses de permanência no plano anterior;
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 30 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa.
- Permite junção de planos anteriores com comprovação de documentos desde que não tenha intervalo entre os planos.

- Reduz carência de qualquer operadora que tenha registro na ANS, exceto os planos Medicol, Lan, **Unimed Paulistana**, planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos.
- Para beneficiários oriundos das operadoras Medicol e Lan, deverá ser feito o pedido formal Portabilidade Especial diretamente com a Operadora.
- Não faz redução de carência apenas para o recém-nascido dentro dos 30 dias do nascimento, é necessário que a mãe venha junto.
- Não é necessário migrar todo o grupo familiar do plano anterior para que a redução de carência seja realizada;
- **Ex - beneficiário do São Cristóvão PME ou Empresarial:** poderá ser feito através do corretor somente após 30 dias do cancelamento no sistema da operadora, e sem redução de de carências.
- **Ex – beneficiário do São Cristóvão Individual ou Familiar** poderá ser feito através do corretor somente após 180 dias do cancelamento no sistema da operadora, e sem redução de de carências
- **Ex - beneficiário do São Cristóvão Adesão:** poderá ser feito através do corretor somente após 30 dias do cancelamento no sistema da operadora, e sem redução de carências.
- **Documentos para ex - beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta de permanência da operadora 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.
- **Documentos para ex – beneficiários de planos individuais ou adesão:** apresentar carta de permanência emitida pela operadora e cópias dos 03 últimos boletos com comprovante de quitação e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), na falta da carteirinha enviar cópia do contrato anterior.

Grupos	Procedimentos/ Eventos Médicos e/ ou hospitalares	Carências Contratuais	Redução de Carência
1	Urgência e Emergência em PS – Pronto Socorro	24 horas	24 horas
2	Consultas médicas e consultas multiprofissionais eletivas (psicólogo, fonoaudiólogo, nutricionista, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional), Raios-X sem contraste e ECG-eletrocardiograma (simples, alta resolução e 12 canais)	30 dias	15 dias
3	Exames laboratoriais para pesquisa e dosagem em ácido láctico, ácido úrico, colesterol total e frações (HDL, LDL, VLDL), creatinina, gama-glutamil transferase glicose, potássio, proteína C reativa, sódio, transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) triglicérides, ureia, hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritograma, leucograma, plaquetas, parasitológico – nas fezes e rotina e cultura de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia e contagem de colônias)	30 dias	15 dias
4	Ultrassonografia de abdome (inferior, superior e/ou total), ultrassonografia do aparelho urinário; de estruturas superficiais ou partes moles; de globo ocular com ou sem doppler colorido; de mamas; de órgãos superficiais (tireoide, escroto, pênis ou crânio); ultrassonografia obstétrica convencional com ou sem doppler colorido; endovaginal; morfológica respeitada a DUT – Diretriz de utilização; e de perfil biofísico fetal.	90 dias	45 dias
5	Internações clínicas, cirúrgicas, neurológicas e psiquiátricas; micro e pequenas cirurgias em nível ambulatorial ou em hospital dia; quimioterapia, radioterapias.	180 dias	90 dias
6	Demais exames, terapias (psicologia, fonoaudiologia, nutrição, fisioterapia, terapia ocupacional) procedimentos e ventos não previsto nos Grupos 1, 2, 3, 4, 5, 7 e 8	180 dias	90 dias
7	Parto a termo	300 dias	300 dias
8	Cobertura parcial temporária – CPT às DLP – Doenças e/ou lesões preexistentes alegadas ou constatadas	24 meses	24 meses