

**TAXA DE ADESÃO - R\$ 15,00 (QUINZE REAIS) POR CONTRATO.**

**REGRAS DE ACEITAÇÃO**

**Grupo Familiar:** Pai, Mãe e Filhos até 21 Anos Solteiros ou 24 Anos se Universitários.

**Grupo Agregado:** Todos aqueles que não pertencem ao Grupo Familiar convencional descrito acima. **Exemplo:** Irmãos, Sobrinhos, Netos, Tios, Primos.

**Opcional Resgate - R\$ 8,00** por Pessoa (Urgência e Emergência Domiciliar / Orientação Médica Telefônica).

**PROCEDIMENTOS REALIZADOS: 20% EXAMES E R\$ 5,00 CONSULTAS**

**TABELA DE PREÇOS**

FAIXAS ETÁRIAS	SÃO CRISTOVÃO 10 E		SÃO CRISTOVÃO 20 E		SÃO CRISTOVÃO 20 A	
	Individual	Familiar	Individual	Familiar	Individual	Familiar
00 à 18 Anos	76,91	69,22	84,32	75,89	97,99	88,19
19 à 23 Anos	86,14	77,53	97,99	88,19	115,08	103,57
24 à 28 Anos	96,10	86,76	111,67	100,50	131,04	117,94
29 à 33 Anos	108,70	97,83	132,18	118,96	154,97	139,47
34 à 38 Anos	129,21	116,29	149,27	134,34	174,34	156,91
39 à 43 Anos	148,70	133,83	162,94	146,65	190,29	171,26
44 à 48 Anos	188,69	169,82	203,96	183,56	238,14	214,33
49 à 53 Anos	219,46	197,51	232,45	209,21	272,33	245,10
54 à 58 Anos	272,78	245,50	281,44	253,30	329,30	296,37
59 Anos ou Mais	460,45	414,41	488,82	439,94	572,00	514,80

**Acima de 59 Anos não Gera Comissão. Contrato Administrativo Direto na São Cristóvão.**

**TABELA DE PREÇOS / CO-PARTICIPAÇÃO**

FAIXAS ETÁRIAS	SÃO CRISTOVÃO 20 COPART. E		SÃO CRISTOVÃO 20 COPART. A	
	Individual	Familiar	Individual	Familiar
00 à 18 Anos	66,09	59,48	75,20	67,68
19 à 23 Anos	77,48	69,73	87,74	98,97
24 à 28 Anos	87,74	78,97	100,27	90,24
29 à 33 Anos	102,55	92,30	117,36	105,62
34 à 38 Anos	121,92	109,73	140,15	126,14
39 à 43 Anos	141,29	127,16	161,80	145,62
44 à 48 Anos	173,20	155,88	198,26	178,43
49 à 53 Anos	209,66	188,69	240,42	216,38
54 à 58 Anos	268,91	242,02	306,51	275,86
59 Anos ou Mais	394,25	354,83	451,22	406,10

**Acima de 59 Anos não Gera Comissão. Contrato Administrativo Direto na São Cristóvão.**

**ENTENDENDO A CO-PARTICIPAÇÃO**

- > Sistema inovador;
- > Promove redução nos preços das mensalidades
- > Usuário participa com valor mínimo na utilização da rede para consultas ou exames
- > Internações e cirurgias cobertas integralmente pelo plano
- > Atendimento de alto padrão

**\* ATENÇÃO: Não Serão Aceitas Propostas sem Cópia do RG e CPF tanto de Beneficiários, Quanto de seus Dependentes. Mesmo em Casos em que o Titular Seja Menor de Idade (Será Obrigatório o Envio de CPF de titulares, mesmo Quando menores de 18 Anos) mandar cópia do RG ou Certidão de Nascimento. Propostas sem a Devida Documentação Serão Devolvidas.**

**ENTENDENDO A CO-PARTICIPAÇÃO**

<b>Consultas Médicas</b> R\$ 5,00	<b>Diagnósticos / Exames Laboratoriais</b> 20% do Valor do Procedimento * Com Limite Máximo em R\$ 100,00	<b>Internações / Cirurgias</b> Despesas Pagas Integralmente pelo Plano
--------------------------------------	---	---

**CARACTERÍSTICAS DO PLANO**

Planos	Características	Acomodação
São Cristóvão 10 E	Rede Hospitalar Voltada à Zona Leste. Preço Competitivo.	Enfermaria
São Cristóvão 20 E	Novo Produto com Ampla Rede de Atendimento Hospitalar / Ambulatorial com Preço Reduzido. Atende Toda a Capital, Grande São Paulo e Baixada Santista	Enfermaria
São Cristóvão 20 A	Rede Hospitalar / Ambulatorial que Atende a Capital, Grande São Paulo e Baixada Santista, Priorizando Conforto e Amplo Atendimento.	Apartamento
São Cristóvão 20 E (Co-Participação)	Produto com as Mesmas Características, Rede e Abrangência do São Cristóvão 20 E, com Valor de Mensalidade Reduzido devido a Coparticipação nas Consultas Realizadas.	Enfermaria
São Cristóvão 20 A (Co-Participação)	Produto com as Mesmas Características, Rede e Abrangência do São Cristóvão 20 A, com Valor de Mensalidade Reduzido devido a Coparticipação nas Consultas Realizadas.	Apartamento

**REDUÇÃO DE CARÊNCIAS**

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIAS	REDUÇÃO
Atendimento de Urgência e Emergência	24 Horas	24 Horas
Consultas e Exames Básicos	30 Dias	15 Dias
Exames Especiais e Procedimentos de Alta Complexidade	180 Dias	90 Dias
Internações Hospitalares	180 Dias	90 Dias
Internação Hospitalar Obstétrica (Parto a Termo e Suas Consequências)	300 Dias	300 Dias
Doenças e Lesões Pré-Existentes	720 Dias	720 Dias

**Redução mediante: Cópia dos 3 últimos boletos, Cópia Simples da Carteira ou Carta da Empresa**

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

- \* **Regras para redução:** - Idade máxima de 58 anos, 11 meses e 29 dias; - Pertencer a outro plano no mínimo de 6 MESES ; - Inadimplência máxima de 60 dias do último pagamento ou desligamento.
- \* **Entrevista Qualificada:** É obrigatório entrevista qualificada Antecipada para Crianças até 01 Ano e 11 Meses. Acima de 59 anos não gera comissão.\* Documentação necessária para venda: Cópia simples do RG, CPF, comprovante de endereço, certidão de nascimento, alta médica e exame pezinho para menores de 01 ano conforme RN 117 art.2º (ANS). Estudante: Além dos documentos citados acima, Cópia Simples de Carteira Escolar, Faculdade, Cursos Técnicos, Comprovante de Matrícula ou de pagamento.\* Estrutura Própria São Cristóvão: Hospital Geral com 205 leitos, Maternidade e Unidade Neonatal, Pronto-Socorro, U.T.I de última geração, Ambulâncias, Laboratório e Ambulatório de Especialidades.
- \* **Titulares com Menos de 18 (Dezoito) Anos:** Obrigatório Cópia do CPF do Menor (**Para Titulares Menores com Até 01 (Hum) Anos de Idade, Obrigatório Envio da Alta da Maternidade do Menor**).

**REDE CREDENCIADA**

**SÃO CRISTÓVÃO 10 E**

Zona Sul	Zona Leste
Hosp Dom Antônio de Alvarenga (Ip).	Hosp São Cristovão (I/M/PSa/PSp/C), Hosp Cema (PSa/PSp/Oftalmo/Otorrino), Day Hospital Ermelino Matarazzo (PSa/PSp/C), Hosp Aviccena (PSa/PSp), Hosp Master Clin (C), Hosp São Miguel (PSa/PSp/C), Hosp Itaquera (PSa/PSp/C), Hosp Vila Iolanda (PSa/PSp/C).

**Zona Norte**

Hosp Vera Cruz (I/PSa/PSp/Psiquiátrico).

**SÃO CRISTÓVÃO 20 E**

Zona Sul	Zona Norte	Centro	Zona Oeste	Zona Leste
Hosp N. Sra de Lourdes (PSa/C/I), Hosp da Criança (PSp/C/I), Sta Casa de Sto Amaro (I/M/PSa/PSp/C), Prontoftalmo (PSa/PSp/C/Oftalmo), Hosp Dom Alvarenga (PSa/PSp/C/I), Hosp Sepaco (I/PSa/PSp), Hosp Paulista (PSa/PSp/C/I/Otorrino).	Hosp San Paolo (PSa/PSp/I/M), Previna Diagnósticos (PSa/PSp/C).	Hosp Bandeirantes (I / Cirurgia Cardíaca), Hosp Central Towers (I / Oftalmo).	Hosp Albert Sabin (PSa/PSp/C/I), Previna Diagnósticos (PSa/PSp/C).	Day Hospital Ermelino Matarazzo (I), Hosp Aviccena (I), Hosp Master Clin (I), Hosp São Miguel (I), Hosp Itaquera (I) Hosp Vila Iolanda (I/M), Hosp Santa Marcelina (PSa/PSp/I).

**ABCDM E OUTRAS LOCALIDADES**

Santo André	São Bernardo do Campo	São Caetano do Sul
Hosp Benef. Portuguesa (I/M/PSa/C).	Hosp São Bernardo (PSa/PSp/I).	Hosp Central (PSa/PSp/C/I), Hosp Benef. Portuguesa (PSa/PSp/I/M).

**Cotia**

Recanto São Camilo (I).

Guarulhos	Osasco	Litoral
Hosp Bom Clima (I/M/PSa/PSp/C).	Hosp Montreal (PSa/PSp/C/I/M).	Hosp Ana Costa - Santos (I/M/PSa/PSp/C), Hosp Ana Costa - Cubatão (PSa/PSp/C), Hosp Ana Costa - Guarujá (PSa/PSp/C/I), Hosp Ana Costa - Praia Grande (PSa/PSp/C), Hosp Ana Costa São Vicente (PSa/PSp/C).

**LABORATÓRIOS\***

Biofast, Carezzato, Lavoisier, Nasa, Mello, Schmillevitch, CRYA, Campana.

\* **De acordo com a Categoria do Plano Contratado.**

**LEGENDAS**

**PS - Pronto Socorro / I - Internação / C - Consulta / M - Maternidade / p - Pediatria / a - Adulto.**

Para Maiores Detalhes Consulte o Orientador Médico de Cada Plano.

**ATENÇÃO:** Rede Credenciada Sujeita a Alteração Sem Prévio Aviso por Parte da Operadora. As Informações Acima estão Resumidas, para Maiores Informações Sobre a Rede Credenciada Consulte o Orientador Médico ou o Site Oficial para Verificar as Especialidades Cobertas por Cada Prestador. Quaisquer outras Dúvidas, como Regras de Comercialização ou Outras Dúvidas Sobre o Plano / Produto Consulte seu Supervisor / Corretor.