

**TAXA DE ADESÃO: 10% COBRADO NO VALOR DA 1ª (PRIMEIRA) MENSALIDADE, EM BOLETO BANCÁRIO**
**REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO**
**Empresa Contratante: Deve Estar Regularizada Com o Contrato Social e Com o CNPJ Ativo.**
**Mínimo de Vidas: 03 (Três) Vidas, Sendo 01 (Hum) Titular e 02 (Dois) Dependentes..**
**Máximo de Vidas: 99 (Noventa e Nove) Vidas.**
**Mínimo de Titulares: 01 (Hum) Titular Com Vínculo Empregatício.**
**Vínculo Empregatício: Obrigatório Ter Pelo Menos 01 (Hum) Com Vínculo Empregatício.**
**Licitação: Somente Mediante Análise da São Cristóvão, Que Poderá ou Não Aceitá-lo.**
**Prestador de Serviços: Não Aceita.**
**Aprendizes: Aceita, Somente Mediante Apresentação das Cópias do Contrato e dos Documentos do Responsável Legal.**
**Expatriados / Estrangeiros: Aceita, Somente Apresentando o RNE (Registro Nacional de Estrangeiro) e CPF Regularizado.**
**Afastados: Não Aceita.**
**Demitidos: Não Aceita.**
**Aposentados: Não Aceita.**
**Associação: Aceita, Somente se os Funcionários Forem Registrado em FGTS. Com Exceção de Empresa de Moto-Boy.**
**Sindicatos: Aceita, Somente se os Funcionários Forem Registrado em FGTS. Com Exceção de Empresa de Moto-Boy.**
**Cooperativas: Aceita, Somente se os Funcionários Forem Registrado em FGTS. Com Exceção de Empresa de Moto-Boy.**
**Igrejas: Não Aceita.**
**Dependentes: Conjuges, Filhos Até 21 (Vinte e Hum) Anos ou 24 (Vinte e Quatro) Anos se Estudante Universitário. (Necessário Comprovar Grau de Parentesco).**
**Agregados: Não Aceita.**
**VIGÊNCIA E VENCIMENTO**
**DATA DA ADESÃO 01 À 10**
**DATA DA ADESÃO 11 À 20**
**DATA DA ADESÃO 21 À 30**
**VIGÊNCIA E VENCIMENTO 20**
**VIGÊNCIA E VENCIMENTO 30**
**VIGÊNCIA E VENCIMENTO 10**
**03 À 09 VIDAS**

FAIXAS ETÁRIAS	SC EMPRESARIAL 1		SC EMPRESARIAL 2		SC EMPRESARIAL 3	
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
00 à 18 Anos	49,99	58,33	67,95	72,37	76,53	80,56
19 à 23 Anos	60,26	69,41	82,71	87,14	83,25	88,61
24 à 28 Anos	60,26	69,41	82,71	87,14	83,25	88,61
29 à 33 Anos	73,96	84,18	110,77	116,69	112,78	119,49
34 à 38 Anos	73,96	84,18	110,77	116,69	112,78	119,49
39 à 43 Anos	130,11	147,10	150,65	159,51	165,14	174,55
44 à 48 Anos	142,43	162,46	165,42	174,28	178,57	187,97
49 à 53 Anos	150,64	171,33	186,10	196,43	206,77	217,52
54 à 58 Anos	186,25	211,20	214,16	225,97	251,08	264,51
Acima de 59 Anos	299,95	350,01	401,73	419,45	416,23	437,71

**10 À 99 VIDAS**

FAIXAS ETÁRIAS	SC EMPRESARIAL 1		SC EMPRESARIAL 2		SC EMPRESARIAL 3	
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
00 à 18 Anos	43,74	49,58	57,75	61,51	65,05	68,48
19 à 23 Anos	52,73	59,00	70,30	74,07	70,76	75,32
24 à 28 Anos	52,73	59,00	70,30	74,07	70,76	75,32
29 à 33 Anos	64,72	71,56	94,15	99,18	95,86	101,57
34 à 38 Anos	64,72	71,56	94,15	99,18	95,86	101,57
39 à 43 Anos	113,85	125,54	128,05	135,58	140,37	148,37
44 à 48 Anos	124,63	138,09	140,61	148,14	152,15	159,77
49 à 53 Anos	131,81	145,63	158,18	166,96	175,75	184,89
54 à 58 Anos	162,97	179,52	182,04	192,08	213,42	224,83
Acima de 59 Anos	262,46	297,51	341,47	356,53	353,80	372,05

**OPCIONAIS**
**Resgate: R\$ 10,00 Por pessoa, são 06 (Seis) Ambulâncias com Tecnologia de ponta Identificadas como São Cristóvão. Atendendo para Urgência / Emergência Domiciliar e Orientação Médica Telefônica.**

**CARÊNCIAS CONTRATUAIS PARA TITULARES (SÓCIOS, FUNCIONÁRIOS CLT) E SEUS DEPENDENTES**

ITEM	PROCEDIMENTOS	GRUPO I 03 à 10 Vidas	GRUPO II 11 à 29 Vidas	GRUPO III 30 ou +
00	Atendimento de Urgência e Emergência.	24 Horas	24 Horas	24 Horas
01	Consultas e Consultórios ou Ambulatórios.	24 Horas	24 Horas	24 Horas
02	Colpocitologia Oncótica (Papanicolau), Raios X Simples (1), Testes Alérgicos, Exames Laboratoriais Básicos para Diagnósticos, Ultra-Siom Obstétrico, PSA Total e Colposcopia.	15 Dias	24 Horas	24 Horas
03	Tonometria, Campimetria Manual, Impedânciometria, Remoção de Cerúmen, Mapeamento de Retina, Eletrocardiograma, Eletroencefalograma, Audiometria (Exceto a Vocal), Retinografia (Exceto a Fluorescente).	30 Dias	15 Dias	24 Horas
04	PSA Livre, Mamografias, Retinografia Fluorescente, Audiometria Vocal, Endoscopia.	30 Dias	15 Dias	24 Horas
05	Internação Cirúrgica e Clínica, Acupuntura, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Desintometria Óssea, Ultra-Sonografias, Quimioterapia e Radioterapia (Em Oncologia), Biópsias, Exames Laboratoriais Especiais para Diagnóstico (2), Tratamento e Transtornos Psiquiátricos por Uso de Substâncias Químicas e Todos os Demais Procedimentos, Exames e Cirurgias, Exceto os Tratamentos / Procedimentos no Grupo 06 (Seis).	60 Dias	45 Dias	24 Horas
06	Internação Hospitalar Obstétrica (Parto a Termo e Suas Consequências).	300 Dias	300 Dias	24 Horas
07	Lesões e Patologias Pré-Existentes.	720 Dias	720 Dias	24 Horas

**\* A São Cristóvão NÃO Aproveita Carências de Outras Operadoras, a única opção de Redução é Por Número de Vidas.**

**DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**

**Sócios, Diretores, Titulares, Funcionários e Dependentes:**

Cartão do CNPJ;

Cópia do Contrato Social;

Comprovante de Endereço;

Cópia Simples do RG e CPF;

Certidão de Nascimento, Alta Médica e Exame de Pezinho para Menores de 01 (Hum) Ano Conforme RN 117 Art. 2º (ANS).

**REDE CREDENCIADA - PRINCIPAIS HOSPITAIS**
**SC EMPRESARIAL 1**
**Zona Sul**

Hosp N. Sra. de Lourdes (I/C), Hosp da Criança (PS/I/C), Santa Casa de Santo Amaro (PS/C/I/M), Prontoftalmo (PS/C), Hosp Dom Antônio Alvarenga (PS/I/C), Hosp Sepaco (PS/I), Hosp Paulista (PS/C/I Otorrino).

**Centro**

Hosp Bandeirantes (**I - Cir. Cardíaca**), Hosp Central Towers (**I - Oftalmo**).

**Zona Oeste**

Hosp Albert Sabin (PS/I/C), Previna Diagnósticos (PS/C).

**Zona Leste**

Hosp São Cristóvão (PS/C/I/M), CEMA (I/PS Otorrino e Oftalmo), IBCC (I - Oncologia), Hosp Aviccena (PS/I), Hosp São Miguel (C/PS/I), Hosp Itaquera (C), Day Hospital Ermelino Matarazzo (C/I), Hosp Vila Iolanda (PS/C/I/M), Hosp Master Clin (C/I), Hosp Sto Exedito (I/PS), Hosp Oito de Maio (I/PS/M), Cesmo Eye Hospital (C).

**Zona Norte**

Hosp San Paolo (PS/I).

**ABCDM e OUTRAS LOCALIDADES**
**Santo André**

Hosp Benef. Portuguesa (PS/C/I/M).

**São Bernardo**

Hosp São Bernardo (PS/I).

**São Caetano**

Hosp Central (PS/C/I).

**Guarulhos**

Hosp Bom Clima (PS/C/I/M).

**Osasco**

Hosp Montreal (PS/C/I/M).

**Suzano**

Clínica São Lucas (C).

**Mauá**

Centro de Diagnóstico de Mauá (C) .

**REDE CREDENCIADA - PRINCIPAIS HOSPITAIS ( CONTINUAÇÃO )**

**SC EMPRESARIAL 2**

**Zona Sul**

Hosp N. Sra. de Lourdes (PS/I/C).

**SC EMPRESARIAL 3**

**Centro**

**Zona Leste**

P.S. Infantil Sabará - **Somente Apartamento** (PS/I).

Hosp e Mat Santa Marcelina (I/PS).

**Zona Sul**

Hosp São Paulo (I/PS).

**ABCDM e OUTRAS LOCALIDADES**

**São Caetano**

**Mauá**

Hosp Benef. Portuguesa (PS/I/M/C).

Santa Casa de Mauá (I/PS).

**LITORAL**

Rede Ana Costa - Cubatão, Santos, Guarujá, Praia Grande e São Vicente (PS/C/I/M).

**LEGENDAS**

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

**LABORATÓRIOS\***

Biofast, CRIESP, Campana, Carezzato Lego, Nasa, Mello, Schmillecitch.

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

**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.**