

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.

Desconto Promocional A partir de 01/01/2021 os produtos PF e PME da linha Leste, Combo Leste e Viva Melhor estão com desconto de 10% válidos até 28/02.

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/INÍCIO.**
Janeiro/2021 - entregar até o dia 28/01/2021. 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

Promocional - Tabela de Valores Individual SEM Coparticipação

Válido de 01/01/2021 até 28/02/2021

Idade	SC Zona Leste [E]	SC Zona Leste [A]
00 a 18	132,36	155,84
19 a 23	153,60	180,85
24 a 28	178,23	209,87
29 a 33	218,52	257,32
34 a 38	267,81	315,37
39 a 43	328,25	386,54
44 a 48	402,04	473,43
49 a 53	492,70	580,18
54 a 58	603,80	711,01
59 ou +	793,57	934,48

COMBO COM Odonto - Tabela de Valores Individual SEM Coparticipação

Válido de 01/01/2021 até 28/02/2021

Idade	SC Zona Leste [E]	SC Zona Leste [A]
00 a 18	167,36	190,84
19 a 23	188,60	215,85
24 a 28	213,23	244,87
29 a 33	253,52	292,32
34 a 38	302,81	350,37
39 a 43	363,25	421,54
44 a 48	437,04	508,43
49 a 53	527,70	615,18
54 a 58	638,80	746,01
59 ou +	828,57	969,48

REDE CREDENCIADA

Zona Leste - SP	SC Zona Leste [E]	SC Zona Leste [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	PS	PS
H e Mat São Cristóvão	H, M, PS, C	H, M, PS, C

H Itaquera	C	C
Zona Norte - SP	SC Zona Leste [E]	SC Zona Leste [A]
Hospitais		
Clin Vera Cruz	PS Psiq, IP	PS Psiq, IP
Zona Sul - SP	SC Zona Leste [E]	SC Zona Leste [A]
Hospitais		
API Psiquiátrica Integrada	PS Psiq, IP	PS Psiq, IP
Laboratórios	SC Zona Leste [E]	SC Zona Leste [A]
Científica Lab	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Psiq:** Pronto Socorro Psiquiatria | **LAB:** Laboratório | **C:** Consultas | **Int Oftal:** Internação Oftalmologica | **PS Ofot:** Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino | **IP:** Internação Psiquiátrica | **Int Ot:** Internação Otorrino |

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Desconto Promocional

- A partir de 01/01/2021 os produtos PF e PME da linha Leste, Combo Leste e Viva Melhor estão com desconto de 10% válidos até 28/02.

Taxa de Cadastro

- R\$ 15,00 por contrato

Forma de Pagamento

- 1ª mensalidade paga através de cheque ou em espécie diretamente ao corretor e a partir da 2ª mensalidade através de boleto emitido pela operadora.

Composição

- Individual - Titular** a partir de 06 anos limitado à 75 anos 11 meses e 29 dias

Venda Administrativa

- As vendas para pessoas com idade igual ou superior a 76 anos só poderá ser ADMINISTRATIVA. O interessado deverá entrar com contato direto com a operadora: 2029-7320.

Tipo de Contratação

- SC Zona Leste:** Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia

Regras Gerais

- Para a contratação dos planos São Cristóvão Zona Leste E e São Cristóvão Zona Leste A - utilizar a proposta da capa verde.
- Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.
- Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior.
- As propostas da São Cristóvão precisam obrigatoriamente estar datadas, e com os dados do corretor que fez a venda, principalmente a via do cliente, pois caso haja a necessidade de atendimento em caráter de urgência/emergência e estes campos não estiverem preenchidos o beneficiário NÃO será atendido. A São Cristóvão não aceita propostas preenchidas com canetas de gel. Para viabilizar a implantação das "Boas Vindas" aos beneficiários, por parte da São Cristóvão é necessário que os campos de telefone fixo e celular sejam corretamente preenchidos. As propostas somente serão cadastradas após o primeiro contato com o titular.
- Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde),** não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável. O responsável pelo contrato de beneficiários menores de 18 anos deverá ser pai, mãe, tutor, avós paternos ou maternos.

Avaliação Médica

- Deverão realizar avaliação médica antes do preenchimento da proposta:**
- Beneficiários a partir de 59 anos, o mesmo deverá levar no dia da avaliação médica RG, CPF e laudo médico caso tenha doença ou lesão preexistente.
- Beneficiários com até 01 ano 11 meses e 29 dias, o mesmo deverá levar no dia da avaliação médica a cópia da alta da maternidade, resultado do exame do pezinho, carteira de vacinação atualizada, certidão de nascimento e documento com foto do responsável.
- Beneficiários com doenças ou lesões preexistentes graves (em caso de dúvida, contate a área técnica da sua plataforma), o mesmo deverá levar no dia da avaliação médica, RG, CPF e laudo médico.
- Beneficiários com IMC (Índice de massa corpórea) a partir de 30.
- A declaração de saúde da proposta deve ser preenchida e assinada.
- É obrigatório o envio da declaração de saúde entregue no dia da avaliação médica, juntamente com a proposta.
- É obrigatório que a proposta esteja com data igual ou posterior à data da entrevista qualificada realizada. Caso a proposta esteja com data anterior à data da entrevista qualificada, a São Cristóvão Saúde irá devolver a proposta, sem prazo para regularização. A entrevista qualificada tem prazo de validade de 30 dias
- O agendamento deve ser feito através do telefone: 2029 7320.

Documentos Necessários

- Titular maior:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular ou que tenha grau de parentesco comprovado não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- Titular menor:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.
- Responsável legal:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável ou que tenha grau de parentesco comprovado não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

- **Estrangeiros:** Cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular ou que tenha grau de parentesco comprovado não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Check List de documentação proposta pessoa física - válido a partir de 01/04/2020 - Clique aqui
- Folha de retificação para beneficiários - deverá ser somente assinada NÃO preenchida.
- Carta de orientação ao beneficiário que dispõe sobre o preenchimento da Declaração de Saúde padronizado pela ANS.
- Proposta de adesão **São Cristóvão Leste** - capa verde - versão Agosto/2018
- Aditivo de redução de carência - válido para assinatura a partir de 01/11/2019 - assinatura obrigatória em caso de redução. - Clique aqui
- Aditivo de resgate - assinatura opcional do titular - Clique aqui

Vigência / Vencimento

- A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.
- O vencimento das próximas mensalidades será após 30 dias contados da data de assinatura do contrato.

Prazo de Entrega das Propostas

- Após a data e assinatura da proposta o prazo máximo de entrega da mesma é de 48 horas de segunda a sexta-feira.

Fechamento da Produção

- **ATENÇÃO: ESSE FECHAMENTO É DA OPERADORA, VERIFIQUE DATA E HORÁRIO DO FECHAMENTO DA SUA PLATAFORMA NO CALENDÁRIO/INÍCIO.**
Janeiro/2021 - entregar até o dia 28/01/2021. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

Área de Comercialização

- A abrangência de comercialização do plano **São Cristóvão Zona Leste** é exclusiva para Zona Leste de São Paulo.

Área de Utilização

- A abrangência **utilização do Plano São Cristóvão Zona Leste** é exclusiva para Zona Leste de São Paulo.

Benefícios Opcionais

- Opcional resgate R\$ 15,00 por pessoa - urgência/emergência domiciliar e orientação médica telefônica. Lembrando que a ambulância terrestre só pode ser acionada caso o cliente esteja dentro da área de cobertura: Diadema, Guarulhos, Osasco, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e São Paulo.
Quando contratado é obrigatório preencher o valor na proposta.

Telefones Úteis

- Central de atendimento ao Corretor: 2029 7320
- Central de atendimento ao cliente: 0800 770 0666

Cancelamento do Contrato

- Verificar junto à operadora se há necessidade de permanência mínima no contrato, sob pena de multa, caso o cancelamento seja feito antes do prazo.
- O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.
- Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.
- As solicitações deverão ser encaminhadas através do e-mail: planosdesaude@saocristovao.com.br
- Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

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 Paulista**, 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;
- **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.
- **Ex - beneficiário do São Cristóvão PME ou Empresarial:** 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 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 180 dias do cancelamento no sistema da operadora, e sem redução de carências.
- A São Cristóvão não aceita recibos impressos do site da administradora/operadora para comprovar quitação, obrigatoriamente devem ser enviados boletos e comprovantes de quitação.

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) triglicerídeos, 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