

CA São Cristóvão - CAAV V	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
CA São Cristóvão - CAAV VI	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB
CA São Cristóvão - CAAV VII	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
CAIS	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB
São Cristóvão	AMB, H, M, PSA, PSP	AMB, H, M, PSA, PSP	AMB, H, M, PSA, PSP	AMB, H, M, PSA, PSP	AMB, H, M, PSA, PSP	AMB, H, M, PSA, PSP	AMB, H, M, PSA, PSP	AMB, H, M, PSA, PSP	AMB, H, M, PSA, PSP	AMB, H, M, PSA, PSP
Cema - ZL Belém	H¹, PSA, PSP	H¹, PSA, PSP	H¹, PSA, PSP	H¹, PSA, PSP	H¹, PSA, PSP	H¹, PSA, PSP	-	-	H¹, PSA, PSP	H¹, PSA, PSP
H Jd Helena	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	-	-	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP
H Sagrada Família - SP	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	-	-	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP
H M Sta Izildinha	-	-	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP	-	-	PSA, PSP	PSA, PSP
Sta Marcelina	-	-	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	-	-	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP
Zona Norte - SP			Conforto Plus [E]	Conforto Plus [A]	Bem Estar 40+ [E]	Bem Estar 40+ [A]	Essencial [E]	Essencial [A]	Select [E]	Select [A]
CA São Cristóvão - CAAV VIII	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB	AMB, LAB
H Vera Cruz	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA
HSANP	-	-	H, M, PSA, PSP	H, M, PSA, PSP	H, M, PSA, PSP	H, M, PSA, PSP	-	-	H, M, PSA, PSP	H, M, PSA, PSP
Presidente	-	-	H¹, PSA	H¹, PSA	PSA	PSA	-	-	H¹, PSA	H¹, PSA
Zona Oeste - SP			Conforto Plus [E]	Conforto Plus [A]	Bem Estar 40+ [E]	Bem Estar 40+ [A]	Essencial [E]	Essencial [A]	Select [E]	Select [A]
H das Clínicas FMUSP	-	-	H¹, PSP	H¹, PSP	H¹, PSP	H¹, PSP	-	-	H¹, PSP	H¹, PSP
H e PS Portinari	-	-	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP	-	-	PSA, PSP	PSA, PSP
Zona Sul - SP			Conforto Plus [E]	Conforto Plus [A]	Bem Estar 40+ [E]	Bem Estar 40+ [A]	Essencial [E]	Essencial [A]	Select [E]	Select [A]
API Psiquiátrica Integrada	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA	H¹, PSA
H São Paulo	H	H	H	H	H	H	-	-	H	H
SPDM - SP	H	H	H	H	H	H	-	-	H	H
Santa Rita	-	-	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	-	-	H, PSA	H, PSA
ABCD - SP			Conforto Plus [E]	Conforto Plus [A]	Bem Estar 40+ [E]	Bem Estar 40+ [A]	Essencial [E]	Essencial [A]	Select [E]	Select [A]
H Christóvão da Gama - Diadema - Diadema	-	-	-	-	-	-	-	-	AMB, H, PSA, PSP	AMB, H, PSA, PSP
H e Mat Dr Christóvão da Gama - Santo André	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP
H Santa Casa De Mauá - Mauá	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS¹	H, PS¹
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP
Grande SP - Norte - SP			Conforto Plus [E]	Conforto Plus [A]	Bem Estar 40+ [E]	Bem Estar 40+ [A]	Essencial [E]	Essencial [A]	Select [E]	Select [A]
H e Mat Bom Clima - Guarulhos	-	-	-	-	-	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS
Litoral - SP			Conforto Plus [E]	Conforto Plus [A]	Bem Estar 40+ [E]	Bem Estar 40+ [A]	Essencial [E]	Essencial [A]	Select [E]	Select [A]
Casa de Saúde Santos - Praia Grande - Praia Grande	-	-	-	-	-	-	-	-	PSA, PSP	PSA, PSP
Casa de Saúde Santos - Santos - Santos	-	-	-	-	-	-	-	-	H	H
H do Guarujá - Guarujá	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP
H Sto Amaro - Guarujá	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP
Sta Casa de Misericórdia de Santos - Santos	-	-	-	-	-	-	-	-	AMB, H, M, PS	AMB, H, M, PS
Laboratórios	Conforto [E]	Conforto [A]	Conforto Plus [E]	Conforto Plus [A]	Bem Estar 40+	Bem Estar 40+	Essencial [E]	Essencial [A]	Select [E]	Select [A]

					[E]	[A]				
Andreazza - SP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAB LAB
Assad Laborclin - SP	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	-	-	-	LAB LAB
Carezzato - SP	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	-	-	-	LAB LAB
Crya - SP	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	-	-	-	LAB LAB
Gimi - SP	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	-	-	-	LAB LAB
Presecor - SP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	LAB LAB
São Cristóvão Análises Clínicas	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB LAB
Schmillevitch - SP	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	-	-	-	LAB LAB
ZDI - SP	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	-	-	-	LAB LAB

Legenda de Atendimentos

H¹: Internação Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. | **PSP**: Pronto Socorro Infantil E/Ou Pediátrico. | **PSA**: Pronto Socorro Adulto | **H**: Internação Hospitalar | **AMB**: Ambulatório | **M**: Maternidade | **LAB**: Laboratório | **PS**: Pronto Socorro Geral | **PS¹**: Pronto Socorro Com Especialidade E/Ou Publico Alvo Diferenciado, Verifique Junto a Operadora. |

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

Taxas

- Proposta física**

Taxa de inscrição - R\$ 20,00 por contrato

- Proposta online (Hcommerce)**

Taxa de inscrição - isento de cobrança

Carências

- Idade limite para redução 58 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, ou seja, ao completar o 30º dia de inadimplência ou perda de direito já deverá estar com a proposta São Cristóvão assinada.
- 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 e esteja incluída no plano de origem.
- Não é necessário migrar todo o grupo familiar do plano anterior para que a redução de carência seja realizada;
- Não faz junção de planos anteriores de forma alguma.
- 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 do plano anterior.
- Documentos para ex – beneficiários de planos individuais ou adesão:** apresentar carta de permanência com data início e fim emitida pela operadora, 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,	90 dias	45 dias

	pênis ou crânio); ultrassonografia obstétrica convencional com ou sem doppler colorido; endovaginal; morfológica respeitada a DUT – Diretriz de utilização; e de perfil biofísico fetal.		
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

Produto

- **Linha Conforto, Confort Plus, Bem Estar 40+, Essencial e Select:** Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia
- **Linha Combo (Conforto, Confort Plus, Bem Estar 40+, Essencial e Select):** Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia + Odontologia.

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 / Quem Pode Aderir

- **Titular** a partir de 06 anos limitado à 75 anos 11 meses e 29 dias
- **Familiar:**
Cônjuge ou Companheiro(a) limitado à 75 anos 11 meses e 29 dias.
Filhos, enteados e netos solteiros limitados à 39 anos 11 meses e 29 dias.
Pai e mãe limitados à 75 anos 11 meses e 29 dias
Irmãos limitado a 75 anos 11 meses e 29 dias
 Lembrando que para inclusão de irmãos menores de 06 anos completos, o titular deve ter no mínimo 18 anos completos.

Regras Gerais

- Para viabilizar a implantação das “Boas Vindas” aos beneficiários, por parte da São Cristóvão é necessário que os campos de telefone celular seja corretamente preenchido.
- **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.

Entrevista Médica

- Deverão realizar a entrevista qualificada agendada no ato do preenchimento da proposta:
- Beneficiários acima de 59 anos, o mesmo deverá levar no dia da entrevista qualificada RG, CPF.
- Beneficiários menores de 06 anos 11 meses e 29 dias.
 No dia da entrevista beneficiários até 01 ano 11 meses e 29 dias, deverão apresentar os seguintes documentos: alta da maternidade do bebê, resultado do exame do pezinho, carteira de vacinação atualizada, certidão de nascimento e documento com foto do responsável.
- Beneficiários com IMC (Índice de massa corpórea) a partir de 35.1.
- Deverão realizar a entrevista qualificada antes do preenchimento da proposta com agendamento via whatsapp através do telefone 11 98940-4708.
- 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 entrevista qualificada, RG, CPF
- **Orientações diversas:**
 - A declaração de saúde da proposta deve ser preenchida normalmente.
 - É obrigatório o envio da declaração de saúde entregue no dia da entrevista qualificada, 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.

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.
- **Cônjuge/companheira:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou declaração de união estável simples, contendo tempo de convivência e assinatura de ambos, sem necessidade de reconhecer firma das assinaturas ou certidão de nascimento de filhos em comum (aceito apenas com a inclusão do filho).
- **Filhos ou enteados solteiros:** cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010).
- **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

- Formulário de dados do beneficiário para emissão de proposta. - Clique aqui
- Proposta de Adesão Online
- Aditivo de resgate - assinatura opcional do titular na contratação do plano SC20 - 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.

Vigência do Contrato

- Permanência mínima de 12 meses plano de pessoa física /familiar. Multa rescisória de 10% sobre as parcelas vincendas.

Área de Comercialização

- Este produto possui abrangência de comercialização de acordo com o plano contratado:
Planos **Conforto**, **Conforto Plus**, **Bem Estar 40+** e **Essencial** - São Paulo (Capital), São Caetano do Sul, Santo André, São Bernardo, Diadema, Mauá, Ribeirão Pires e Rio Grande da Serra.
Select - São Paulo (Capital).

Área de Utilização

- Os planos Conforto, Conforto Plus, Bem Estar 40+ e Essencial a área de utilização é exclusiva em São Paulo (Capital);
O plano Select a área de utilização é: São Paulo (Capital), Santo André, São Bernardo do Campo, Diadema, Mauá, Guarulhos, Santos, Guarujá e Praia Grande.

Diferenciais de Coberturas

- **Conforto:**
 - Central de Referência em Saúde (CRS);
 - Orientação Médica por Telefone (OMT);
 - Emergência Médica Domiciliar (EMD);
 - Equipe Multidisciplinar (assistência psicológica, assistência nutricional e preparador físico);
 - Cobertura odontologia
 - Teleconsulta de Urgência e Emergência;
 - Programa de Descontos em Medicamentos.
- **Conforto Plus:**
 - Central de Referência em Saúde (CRS)
 - Orientação Médica por Telefone (OMT);
 - Emergência Médica Domiciliar (EMD);
 - Equipe Multidisciplinar (assistência psicológica, assistência nutricional e preparador físico);
 - Cobertura odontologia
 - Teleconsulta de Urgência e Emergência;
 - Programa de Descontos em Medicamentos.
- **Bem estar:**
 - Central de Referência em Saúde (CRS);
 - Orientação Médica por Telefone (OMT);
 - Emergência Médica Domiciliar (EMD);
 - Equipe Multidisciplinar (assistência psicológica, assistência nutricional e preparador físico);
 - Teleconsulta de Urgência e Emergência;
 - Programa de Descontos em Medicamentos.
- **Essencial:**
 - Central de Referência em Saúde (CRS);
 - Orientação Médica por Telefone (OMT);
 - Teleconsulta de Urgência e Emergência;
 - Programa de Descontos em Medicamentos.

Benefícios

- Opcional resgate R\$ 20,00 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.
Disponível apenas para o plano Select.
Demais planos já consta incluso

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.