



FAIXA ETÁRIA	SÃO CRISTÓVÃO SP ENFERMARIA		SÃO CRISTÓVÃO SP APARTAMENTO	
	INDIVIDUAL	FAMILIAR	INDIVIDUAL	FAMILIAR
00 - 18	163,89	139,31	193,91	164,83
19 - 23	190,29	161,74	225,15	191,38
24 - 28	220,90	187,76	261,36	222,16
29 - 33	270,78	230,16	320,38	272,32
34 - 38	331,83	282,06	392,62	333,73
39 - 43	406,65	345,65	481,15	408,97
44 - 48	498,15	423,43	589,41	501,00
49 - 53	610,54	518,96	722,39	614,03
54 - 58	748,20	635,97	885,26	752,47
59 OU +	983,34	835,84	1.163,49	988,96

Valores Expressos R\$

GRUPOS	EVENTOS	CARÊNCIA CONTRATUAL	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 Piruvica (Amino Transferase De Alanina), Triglicerídeos, Ureia, Hemograma com Contagem De Plaquetas Ou Frações (Eritrograma, 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 do 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 (tireóide, 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; Quimioterapias, Radioterapias;	180 dias	90 dias
6	Demais exames, terapias (psicologia, fonoaudiologia, nutrição, fisioterapia, terapia ocupacional), procedimentos e eventos não previstos 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

Os exames, terapias, procedimentos e eventos descritos acima apenas terão cobertura quando previstos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS e seus anexos, conforme normativa vigente, cessando a sua garantia de cobertura em caso de exclusão do referido Rol.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

- Taxa de Adesão: R\$ 15,00.
- Opcional Resgate: R\$ 15,00 / pessoa (Urgência/Emergência Domiciliar / Orientação Médica Telefônica).
- Documentação necessária para venda: Cópia Simples de RG, CPF, Comprovante de endereço, Certidão de nascimento, necessário CPF para menores de idade quando forem titulares do contrato.
- Necessário entrevista qualificada antecipada para crianças até 1 ano e 11 meses.

Apoio ao Corretor:
2029.7320
www.saocristovao.com.br/plano

REGIÃO	HOSPITAIS	PRODUTO X ATENDIMENTO	
		SÃO CRISTÓVÃO SP ENFERMARIA	SÃO CRISTÓVÃO SP APARTAMENTO
Leste	Hospital São Cristóvão	I/M/PSa/PSp/C	I/M/PSa/PSp/C
	Hospital Cema	I/PSa/PSp (Oftalmo/Otorrino)	I/PSa/PSp (Oftalmo/Otorrino)
	Hospital Itaquera	C	C
	Hospital Vila Iolanda	I/M/PSa/PSp/C	I/M/PSa/PSp/C
	Hospital Santa Marcelina	PSa/PSp/I	PSa/PSp/I
	Hospital Oito de Maio	PSa/PSp/I/M	PSa/PSp/I/M
Oeste	Hospital Albert Sabin	PSa/C/I	PSa/C/I
	Hospital das Clínicas	Ip/PSp/Cp	Ip/PSp/Cp
Sul	Casa de Saúde Santa Rita	I/PSa	I/PSa
	Hospital API	I/PSa (psiquiátrico)	I/PSa (psiquiátrico)
Norte	Hospital San Paolo	PSa/PSp/I/M	PSa/PSp/I/M
	Hospital Vera Cruz	I/PSa (psiquiátrico)	I/PSa (psiquiátrico)
	Hospital Presidente	PSa/I	PSa/I

* Rede credenciada sujeita a alteração sem prévio aviso

ALGUNS LABORATÓRIOS (*)

• Científica LAB • Carezzato • Crya • Mello • Nasa • Schmillevitch • Assad • Dr. Ghelfond, entre outros.

(*) de acordo com a categoria do plano contratado