

FAIXA ETÁRIA	SÃO CRISTÓVÃO EMPRESARIAL SP E		SÃO CRISTÓVÃO EMPRESARIAL SP A		SÃO CRISTÓVÃO EMPRESARIAL SP E COPARTICIPATIVO		SÃO CRISTÓVÃO EMPRESARIAL SP A COPARTICIPATIVO	
	02 a 29 vidas	30 a 199 vidas	02 a 29 vidas	30 a 199 vidas	02 a 29 vidas	30 a 199 vidas	02 a 29 vidas	30 a 199 vidas
00 - 18	117,62	105,03	140,00	125,03	99,98	89,27	119,00	106,28
19 - 23	139,88	124,84	166,33	148,56	118,90	106,11	141,38	126,28
24 - 28	165,99	148,18	197,59	176,36	141,09	125,95	167,95	149,91
29 - 33	197,31	176,12	234,77	209,60	167,71	149,70	199,55	178,16
34 - 38	234,47	209,29	279,02	249,08	199,30	177,90	237,17	211,72
39 - 43	278,23	248,44	331,34	295,80	236,50	211,18	281,64	251,43
44 - 48	330,59	295,12	393,53	351,41	281,00	250,85	334,50	298,70
49 - 53	392,63	350,55	467,40	417,38	333,73	297,97	397,29	354,77
54 - 58	466,79	416,73	555,58	496,02	396,77	354,22	472,24	421,62
59 OU +	705,71	630,17	839,96	750,21	599,68	535,64	714,01	637,67

GRUPOS	EVENTOS	CARÊNCIAS	02 A 10 VIDAS	11 A 29 VIDAS
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)		15 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 Abdomen (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 (tíreóide, 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		45 dias	30 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	180 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.

acima de **200 vidas**
ESTUDO PERSONALIZADO
COM TAXA MÉDIA
EXTREMAMENTE COMPETITIVA!

Regras de Aceitação:

- 1) Taxa de Adesão: 10% cobrado no valor da segunda mensalidade em boleto bancário;
- 2) Documentação: Cópia Contrato Social, Cartão CNPJ, Cópia Simples de RG, CPF, Comprovante de endereço, Certidão de nascimento, Alta Médica e Exame Pezinho para menores de 01 ano conforme RN 117 art.2º (ANS).

Opcional Resgate:

- R\$ 15,00 / pessoa
- Urgência/ Emergência Domiciliar
- Orientação Médica Telefônica

Regras de Coparticipação:

- Exames: 20% do valor do procedimento, com limite máximo de R\$150,00
- Consultas Pronto-Socorro: R\$ 25,00
- Consultas Eletivas: R\$ 15,00

Apoio ao Corretor: **2029.7320**
www.saocristovao.com.br

REGIÃO	HOSPITAIS	PRODUTO X ATENDIMENTO	
		SÃO CRISTÓVÃO EMPRESARIAL SP E COPARTICIPATIVO	SÃO CRISTÓVÃO EMPRESARIAL SP A COPARTICIPATIVO
Leste	Hospital São Cristóvão	I/M/PSa/PSp/C	I/M/PSa/PSp/C
	Hospital Cema	I/PSa/PSp (Ofタルmo/Otorrino)	I/PSa/PSp (Ofタルmo/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			
	Hospital API	I/PSa (psiquiátrico)	I/PSa (psiquiátrico)
	Casa de Saude Santa Rita	I/PSa	I/PSa
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

ALGUNS LABORATÓRIOS (*)

- Assad • Cientifica LAB • Carezzato • Crya • Dr. Ghelfond
- Laboramed • Nasa • Schmillevitch, entre outros

(*) de acordo com a categoria do plano contratado