



Planos de Saúde RG
Todos os planos em um só lugar !!



(11) 97587-3736

(11) 4263-1275

Tabela Santa Helena - Individual/Familiar



SAÚDE

Referência: Agosto/2016 - Taxa de Inscrição: 20,00

Individual

Faixa Etária	Prata II QC	Prata I QP
0 a 18	R\$ 135,43	R\$ 189,60
19 a 23	R\$ 135,43	R\$ 189,60
24 a 28	R\$ 155,75	R\$ 218,04
29 a 33	R\$ 162,52	R\$ 227,52
34 a 38	R\$ 169,29	R\$ 237,01
39 a 43	R\$ 189,60	R\$ 265,44
44 a 48	R\$ 260,03	R\$ 364,04
49 a 53	R\$ 311,49	R\$ 436,09
54 a 58	R\$ 372,44	R\$ 521,41
59 ou +	R\$ 494,33	R\$ 692,05
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.

Familiar

Faixa Etária	Prata II QC (10% Desc. Titular + Filho(s), Irmãos)	Prata I QP (10% Desc. Titular + Filho(s), Irmãos)	Prata II QC (15% Desc. Titular + Conjugue + Filho(s))	Prata I QP (15% Desc. Titular + Conjugue + Filho(s))
0 a 18	R\$ 121,89	R\$ 170,64	R\$ 115,12	R\$ 161,16
19 a 23	R\$ 121,89	R\$ 170,64	R\$ 115,12	R\$ 161,16
24 a 28	R\$ 140,18	R\$ 196,24	R\$ 132,39	R\$ 185,33
29 a 33	R\$ 146,27	R\$ 204,77	R\$ 138,14	R\$ 193,39
34 a 38	R\$ 152,36	R\$ 213,31	R\$ 143,90	R\$ 201,46
39 a 43	R\$ 170,64	R\$ 238,90	R\$ 161,16	R\$ 225,62
44 a 48	R\$ 234,03	R\$ 327,64	R\$ 221,03	R\$ 309,43
49 a 53	R\$ 280,34	R\$ 392,48	R\$ 264,77	R\$ 370,68
54 a 58	R\$ 335,20	R\$ 469,27	R\$ 316,57	R\$ 443,20
59 ou +	R\$ 444,90	R\$ 622,84	R\$ 420,18	R\$ 588,24
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.	Reg.

Carências

CARÊNCIAS		
GRUPO DE CARÊNCIAS	AQUISIÇÃO DO PRAZO	SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES
01	24 Hs	Casos de Urgência e Emergência Relacionados a Complicação Gestacional.
02	15 Dias	Consulta Médica na Rede Própria.
03	15 Dias	Exames de Análises Clínicas e Radiologia Simples.
04	180 Dias	Demais Exames e Diagnósticos.
05	180 Dias	Internações Clínicas e Cirúrgicas.
06	300 Dias	Parto.
07	720 Dias	Cobertura Parcial Temporária para Eventos Relacionados a Doenças e Lesões Pré-Existentes.

COMPRA DE CARÊNCIA



Planos de Saúde RG
Todos os planos em um só lugar !!



(11) 97587-3736

(11) 4263-1275

GRUPOS DE CARÊNCIAS	AQUISIÇÃO DO PRAZO	TEMPO NO PLANO ANTERIOR	
		06 MESES ACIMA (EX-USUÁRIO SANTA HELENA)*	06 MESES ACIMA
01	24Hs	24 Hs	24 Hs
02	15 Dias	24 Hs	24 Hs
03	15 Dias	24 Hs	24 Hs
04	180 Dias	24 Hs	24 Hs
05	180 Dias	24 Hs	24 Hs
06	300 Dias	300 Dias	300 Dias
07	720 Dias	720 Dias	720 Dias

Documentação

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS POR BENEFICIÁRIO

- Cópia do RG e CPF(quando o titular com menos de 18 anos,obrigatório Cópia de CPF do menor);
- Cópia do Comprovante de endereço(somente do titular em casos de contrato Familiar);
- Quando proposta assinada por responsável(e não pelo titular), será necessário envio de cópia de RG do responsável;
- Termo de Analfabetismo.Anexar Cópia do RG e CPF do titular e do responsável;
- Termo de Impossibilitado. Anexar Cópia do RG e CPF do titular e responsável;
- Termo de Responsabilidade quando responsável assinar por maior de 18 anos.
- Cópia da Certidão de nascimento (Em caso de recém nascido).
- Escritura de declaração de convívio marital.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA - REDUÇÃO DE CARÊNCIA

REDUÇÃO DE CARÊNCIA ATÉ 69 ANOS

- 03 (três últimos boletos pagos, cópia da certeirainha e do contrato do plano anterior.
- Tempo Máximo de Inadimplência: Boleto Pago PF Até75 (Setenta e Cinco) Dias do Último Pagamento.
- Carta da Empresa Até 30 (Trinta) Dias do Desligamento, Papel Timbrado e Com Carimbo Com CNPJ.
- Termo de Responsabilidade Acima de 60 (Sessenta) Anos. Anexar Cópia do RG e CPF do Titular e do Responsável.

Mais Informações

INFORMAÇÕES

Não possui informações

Rede Credenciada - Hospitais

Rede 1 - Prata II / Prata I

Outras Regiões - ABC

Região	Hospital	Prata II QC	Prata I QP
ABC	Cto. Médico Especialidades - Cto.	PS	PS
	Cto. Médico Especialidades - Oswaldo Cruz	PS	PS
	Cto. Médico Hospitalar - Cto.	PS	PS
	Cto. Médico Hospitalar - Jd. Guapituba	PS	PS
	Espaço Saúde Especialidades - Baeta Neves	PS	PS
	Hosp. E Mat. Sta. Helena - Baeta Neves	H/M/PS	H/M/PS
	Hosp. Sta. Helena - Sto. André	H/PS	H/PS

H - Hospital | M - Maternidade | PS - Pronto Socorro | A - Ambulatório | PA - Pronto Atendimento | • - Possui



Planos de Saúde RG
Todos os planos em um só lugar !!



(11) 97587-3736

(11) 4263-1275

Rede Própria

Centro Médico	Prata II QC	Prata I QP
Cto. Médico De Ortopedia E Especialidades	•	•
Cto. Médico Especialidades - Anchieta (sbc)	•	•
Cto. Médico Especialidades - Jardim (sto. André)	•	•
Cto. Médico Especialidades - P.a. - (diadema)	•	•
Cto. Médico Especialidades - Pronto Atend. - (s.c. Do Sul)	•	•
Cto. Médico Especialidades - VI. Bocaina (mauá)	•	•
Cto. Médico Especialidades - VI. Mercedes (ribeirão Pires)	•	•
Cto. Médico Hospitalar 24 Horas (s.b.campo)	•	•
Cto. Médico Ortopedia E Especialidades - VI. Alzira (sto. André)	•	•
Hosp. E Mat. Sta. Helena - S. B. Campo	•	•
Hosp. Sta. Helena - (sto. André)	•	•

ATENÇÃO! As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras sem prévio aviso. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.