

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.

Produto [Ambulatorial + Hospitalar SEM Obstetria](#)

Taxa de Cadastro R\$ 15,00 por contrato

Tipo de Contratação [A comercialização do produto Viva Melhor da São Cristóvão é exclusiva para beneficiários a partir de 59 anos e limitado a 74 anos 11 meses e 29 dias.](#)

Avaliação Médica **É obrigatório a realização da avaliação médica antes do preenchimento da proposta**
O titular deverá levar no dia da avaliação médica RG, CPF e laudo médico caso tenha doença ou lesão preexistente.

Aviso Importante [São Cristóvão Viva Melhor - Produto totalmente voltado para o atendimento a 3ª idade.](#)
[Um dos requisitos para comercializar este produto é a sua habilitação com o treinamento, para facilitar este processo, por favor responda o questionário via link a seguir - clique aqui...](#)

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 - Viva Melhor - Tabela de Valores

Válido a partir de 01/11/2019

Idade	Viva Melhor [E]	Viva Melhor [A]
59 ou +	539,99	715,80

REDE CREDENCIADA

Zona Leste - SP	Viva Melhor [E]	Viva Melhor [A]
Rede própria		
CM São Cristóvão - Unid II	✓	✓
CM São Cristóvão - Unid III	✓	✓
CM São Cristóvão - Unid IV	✓	✓
Hospitais		
H e Mat São Cristóvão	✓	✓
Centros médicos		
AMB SC- Unidade I (CAAV I)	✓	✓

Legenda de Atendimentos

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Produto

- [Ambulatorial + Hospitalar SEM Obstetrícia](#)

Taxa de Cadastro

- R\$ 15,00 por contrato

Venda Administrativa

- As vendas para pessoas com idade igual ou superior a 75 anos só poderá ser ADMINISTRATIVA.
O interessado deverá entrar com contato direto com a operadora.

Tipo de Contratação

- [A comercialização do produto Viva Melhor da São Cristóvão é exclusiva para beneficiários a partir de 59 anos e limitado a 74 anos 11 meses e 29 dias.](#)
- Não existe dependentes neste produto, ele é exclusivamente individual

Regras Gerais

- **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.
- **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.
- 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.
- Após a divulgação pela ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar – sobre a Portabilidade Extraordinária da UNIMED PAULISTANA, informamos que a comercialização de quaisquer produtos para beneficiários oriundos da Unimed, serão consideradas administrativas e deverão ser feitas exclusivamente no escritório de vendas localizado na Avenida Ipiranga, 344 32ª sala 321D - Edifício Itália - Centro/SP.
- O orientador será enviado pelo São Cristóvão, junto com o Kit boas-vindas.

Avaliação Médica

- **É obrigatório a realização da avaliação médica antes do preenchimento da proposta**
O titular deverá levar no dia da avaliação médica RG, CPF e laudo médico caso tenha doença ou lesão preexistente.
- Beneficiários com IMC (índice de massa corpórea) a partir de 30.
- É obrigatório o envio da declaração de saúde entregue no dia da avaliação médica, juntamente com a proposta.
- A avaliação médica é válida por 30 dias.

Aviso Importante

- [São Cristóvão Viva Melhor - Produto totalmente voltado para o atendimento a 3º idade.](#)
[Um dos requisitos para comercializar este produto é a sua habilitação com o treinamento, para facilitar este processo, por favor responda o questionário via link a seguir - clique aqui...](#)

Entrevista Qualificada

- Obrigatória antes da assinatura do contrato.

Documentos Necessários

- **Titular:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.
- **Responsável legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável 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 não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Aditamento Contratual - assinatura obrigatória - Clique aqui
- Contrato Pessoa Física - Viva Melhor

- 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.
- Aditivo de resgate - assinatura obrigatória do titular - Clique aqui
- Aditivo de redução de carência - versão 10/2019 válido a partir de 01/11/2019 - assinatura obrigatória para beneficiários que tenham plano anterior - 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.

Área de Comercialização

- A abrangência de **comercialização do produto Viva Melhor da São Cristóvão** é exclusiva para São Paulo/Capital.

Área de Utilização

- A abrangência **utilização** é exclusiva para São Paulo/Capital.

Diferenciais de Coberturas

- O produto **VIVA MELHOR** terá incluso como cortesia o **RESGATE** então será necessário incluir em todas as propostas o aditivo assinado em duas vias (uma cliente e outra São Cristóvão) para que o cliente saiba das coberturas e abrangência do serviço.

Na proposta, no campo "resgate" coloque (00) e some em seguida o valor da taxa e mensalidade.

Telefones Úteis

- Central de agendamento de avaliação médica: 2029-7320 a partir das 10:00hs.
- 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

Critérios de Redução de Carência

- Condições válidas para contratos de assinados de 01/11/2019 até 30/04/2020
- Aditivo de redução de Carência, válido para beneficiários até 75 anos - 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.
- Tabela 01 - para beneficiários sem plano anterior
- Tabela 02 - para beneficiários advindos de plano anterior
- 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.
- **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.
- **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.

Grupos	Procedimentos/ Eventos Médicos e/ ou hospitalares	Carências Contratuais	Novos Prazos	
			Tabela 01	Tabela 02
1	Urgência e Emergência em PS – Pronto Socorro	24 horas	24 horas	24 horas
2	Consultas médicas e consultas multiprofissionais eletivas (psicólogo, fonoaudiólogo, nutricionista, fisioterapeuta,	30 dias	15 dias	24 horas

	terapeuta ocupacional), Raios-X sem contraste e ECG-eletrocardiograma (simples, alta resolução e 12 canais)			
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	24 horas
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	24 horas
5	Internações clínicas, cirúrgicas, neurológicas e psiquiátricas; micro e pequenas cirurgias em nível ambulatorial ou em hospital dia; quimioterapia, radioterapias.	180 dias	120 dias	90 dias
6	Demais exames, terapias (psicologia, fonoaudiologia, nutrição, fisioterapia, terapia ocupacional)	180 dias	90 dias	30 dias
7	Procedimentos e ventos não previsto nos Grupos 1, 2, 3, 4, 5, 7 e 8	180 dias	120 dias	90 dias
8	Cobertura parcial temporária – CPT às DLP – Doenças e/ou lesões preexistentes alegadas ou constatadas	24 meses	18 meses	12 meses