

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. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

Taxas	R\$ 15,00 por contrato
Produto	<a href="#">Ambulatorial + Hospitalar SEM Obstetrícia</a>
Informações Importantes	<b>ATENÇÃO:</b> Inutilizar os contratos, produto Viva Melhor com numeração inferior a 6.001.
Tipo de Contratação	<b>A comercialização do produto Viva Melhor da São Cristóvão é exclusiva para beneficiários a partir de 59 anos e limitado a 75 anos 11 meses e 29 dias.</b>
Entrevista Médica	<b>É obrigatório a realização da avaliação médica antes do preenchimento da proposta</b> O titular deverá levar no dia da avaliação médica RG, CPF e laudo médico caso tenha doença ou lesão preexistente.

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. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

## TABELA DE VALORES

### Viva Melhor - Tabela de Valores

Individual | Válido a partir de 01/03/2021

Idade	Viva Melhor [E]	Viva Melhor [A]
59 ou +	699,00	876,00

## REDE CREDENCIADA

Zona Leste - SP	Viva Melhor [E]	Viva Melhor [A]
CA São Cristóvão - CAAV I	✓	✓
CA São Cristóvão - CAAV II	✓	✓
CA São Cristóvão - CAAV III	✓	✓
CA São Cristóvão - CAAV IV	✓	✓
São Cristóvão	✓	✓
Laboratórios	Viva Melhor [E]	Viva Melhor [A]

### Legenda de Atendimentos

: |

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

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### Taxas

- R\$ 15,00 por contrato

### Venda Online

- Para vendas online será necessário seguir o passo a passo abaixo:

Para iniciar o processo de venda on-line é necessário efetuar o cadastro do corretor/ produtor:

**Corretor/produtor** – Envio de Nome, CPF, Data de nascimento, Telefone Celular, E-mail e Endereço completo, para a área técnica da plataforma cadastrar o Corretor/produtor.

**Área técnica** – digitação dos dados e finalização do cadastro do Corretor/produtor no site da São Cristóvão.

**Corretor/produtor** - envio por e-mail do formulário de dados do cliente preenchido, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários e Critérios de Redução de Carências").

**Área técnica** – digitação e upload dos arquivos no site da São Cristóvão.

**Cliente** - Receberá via e-mail e SMS, o link com a declaração de saúde para preenchimento, juntamente com um token para "assinatura" da proposta que será automaticamente enviada para análise da operadora.

**Área técnica** – Após a conclusão do cliente, a área técnica enviará o scanner da proposta para que o corretor/produtor possa arquivar, pois não há processo físico.

A implantação (caso não gere nenhuma pendência) leva em média 5 dias úteis, e o cliente receberá o e-mail de boas vindas, com a carteirinha virtual, pois não será mais enviado o físico via correio.

#### Produto

- [Ambulatorial + Hospitalar SEM Obstetrícia](#)

#### Informações Importantes

- **ATENÇÃO:** Inutilizar os contratos, produto Viva Melhor com numeração inferior a 6.001.

#### 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

- **Individual - Titular** a partir de 59 anos com limite máximo de 75 anos 11 meses e 29 dias.

#### 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 75 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.
- Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior.  
Responsável legal somente será aceito, se o titular foi incapaz e puder comprovar através de documentação legal.
- **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.
- A São Cristóvão não aceita endereço de correspondência, diferente do endereço residencial do titular.

#### Entrevista 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.

#### 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

- Check List de documentação proposta pessoa física - válido a partir de 01/04/2020 - [Clique aqui](#)
- Proposta de adesão Viva Melhor - com numeração inferior a nº 6.001.
- Folha de retificação para beneficiários - deverá ser somente assinada NÃO preenchida.
- Aditamento Contratual - assinatura obrigatória - [Clique aqui](#)
- Carta de orientação ao beneficiário que dispõe sobre o preenchimento da Declaração de Saúde padronizado pela ANS.
- Aditivo de resgate - assinatura obrigatória do titular caso esteja contratando o benefício opcional - [Clique aqui](#)
- Aditivo de redução de carência - assinatura obrigatória - [Clique aqui](#)
- Formulário de dados do beneficiário para emissão de proposta. - [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.

#### Benefícios

- Opcional resgate R\$ 20,00 por pessoa - urgência/emergência domiciliar e orientação médica telefônica. Quando contratado é obrigatório preencher o valor na proposta para todos os beneficiários, e assinar o aditivo.

#### 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](mailto:planosdesaude@saocristovao.com.br)
- Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

## CARÊNCIAS

#### Carências

- A operadora não faz aproveitamento de carência, todos os beneficiários serão cadastrados com as carências contratuais.
- Ex - beneficiário do São Cristóvão PME, Empresarial ou Adesão:** 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

Grupos	Procedimentos/ Eventos Médicos e/ ou hospitalares	Carências Contratuais
1	Urgência e Emergência em PS – Pronto Socorro	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
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
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
5	Internações clínicas, cirúrgicas, neurológicas e psiquiátricas; micro e pequenas cirurgias em nível ambulatorial ou em hospital dia; quimioterapia, radioterapias.	180 dias
6	Demais exames, terapias (psicologia, fonoaudiologia, nutrição, fisioterapia, terapia ocupacional)	180 dias
7	Procedimentos e ventos não previsto nos Grupos 1, 2, 3, 4, 5, 7 e 8	180 dias
8	Cobertura parcial temporária – CPT às DLP – Doenças e/ou lesões preexistentes alegadas ou constatadas	24 meses