

Santa Casa Saúde São José dos Campos - São José dos Campos



SAÚDE - PF

Compulsório: indiferente

Coparticipação: indiferente

Acomodação: indiferente

Aceita MEI:

Corretor: Stela Franzen Corretora - beneficios@stelafranzenseguros.com



Valores

INDIVIDUAL | FAMILIAR | A PARTIR DE 1 | COPART. FIXA 2 - OBSTETRÍCIA

1 a 99 Até 07/07/2025 Coparticipação

Idade	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2
00 a 18	250,84	326,07
19 a 23	295,96	384,76
24 a 28	336,33	437,22
29 a 33	354,29	460,55
34 a 38	403,90	525,06
39 a 43	476,61	619,56
44 a 48	619,60	805,47
49 a 53	774,49	1006,84
54 a 58	1050,64	1365,80
59 ou +	1500,27	1950,35

INDIVIDUAL | FAMILIAR | A PARTIR DE 1 | COPART. FIXA 1 - OBSTETRÍCIA

1 a 99 Até 07/07/2025 Coparticipação

Idade	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
00 a 18	264,04	343,23
19 a 23	311,55	405,01
24 a 28	354,03	460,23
29 a 33	372,93	484,79
34 a 38	425,16	552,69
39 a 43	501,69	652,17
44 a 48	652,21	847,86
49 a 53	815,26	1059,83
54 a 58	1105,93	1437,68
59 ou +	1579,23	2053,00

Redes

ALTO TIETÊ				
Guararema				
Hospitais	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
Santa Casa de Misericórdia Guararema	HOSP	HOSP	HOSP	HOSP
GRANDE SÃO PAULO				

Barueri

Laboratórios	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
Sabin Medicina Diagnóstica - Unidade Barueri	LAB	LAB	LAB	LAB

INTERIOR

Caçapava

Hospitais	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Ajuda - FUSAM	HOSP	HOSP	HOSP	HOSP

VALE DO PARAÍBA

Caraguatatuba

Hospitais	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
Casa de Saúde Stella Maris	HOSP	HOSP	HOSP	HOSP
Centros Médicos				
Clínica Caraguatatuba	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.

Cruzeiro

Hospitais	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
Hospital Santa Casa de Cruzeiro	SIM	SIM	SIM	SIM
Centros Médicos				
Clínica Cruzeiro	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Laboratórios				
Laboratório Médico Vital Brasil - Unidade Cruzeiro	LAB	LAB	LAB	LAB
Instituto Santa Rosa - Unidade Cruzeiro	LAB	LAB	LAB	LAB

Guaratinguetá

Hospitais	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
Santa Casa Guaratinguetá	SIM	SIM	SIM	SIM
Hospital Maternidade Frei Galvão de Guaratinguetá	SIM	SIM	SIM	SIM

Jacareí

Hospitais	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
Hospital Alvorada	PA	PA	PA	PA
Hospital de Clinicas Antônio Afonso - Centro Médico 24 horas	PA	PA	PA	PA
Santa Casa Jacareí	SIM	SIM	SIM	SIM
Centros Médicos				
Unimater Assistencia Medica	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Clinica Médica e Fonoaudiologica Almeida & Crepaldi - Unidade Jacareí	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Ativa Mente - King Clínica de Terapias Integradas	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Distal Day Clinic	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Nishicor Serviços Medicos	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Incon Instituto de Cirurgia e Oncologia	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.

Hospitais	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
CRM Centro de Especialidades	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Clínica Jacareí	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Laboratórios				
Sabin Medicina Diagnóstica - Antigo Quaglia - Unidade Jacareí	LAB	LAB	LAB	LAB

Lorena

Hospitais	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
Santa Casa Lorena	HOSP	HOSP	HOSP	HOSP

Pindamonhangaba

Hospitais	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
Santa Casa de Misericórdia de Pindamonhangaba	HOSP	HOSP	HOSP	HOSP
Laboratórios				
Cedlab Laboratórios - Unidade Pindamonhangaba	LAB	LAB	LAB	LAB
Plani Inteligencia Diagnostica - Antigo Pro Imagem - Unidade Pindamonhangaba	LAB	LAB	LAB	LAB
Clinica Radiológica WK Diagnose - Unidade Pinda	LAB	LAB	LAB	LAB

São José dos Campos

Hospitais	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
Associação Instituto Chuí de Psiquiatria	SIM	SIM	SIM	SIM
GACC - Centro de Tratamento Fabiana Macedo de Moraes	SIM	SIM	SIM	SIM
CVV - Centro de Valorização da Vida Francisca Julia	SIM	SIM	SIM	SIM
Santa Casa São José dos Campos	HOSP	HOSP	HOSP	HOSP
Centros Médicos				
Clínica Sul	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Clínica Centro	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Clínica Dolzani	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Clínica Souza Lopes	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Espaço Saber Viver Medicina Preventiva - Santa Casa Saúde	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Laboratórios				
Sabin Medicina Diagnóstica - Antigo Quaglia - Unidade Matriz São José dos Campos	LAB	LAB	LAB	LAB
Sabin Medicina Diagnóstica - Antigo Quaglia - Unidade Jardim Satélite	LAB	LAB	LAB	LAB
Sabin Medicina Diagnóstica - Antigo Quaglia - Unidade Vila Adyana	LAB	LAB	LAB	LAB

Hospitais	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
Sabin Medicina Diagnóstica - Antigo Quaglia - Unidade Vista Verde	LAB	LAB	LAB	LAB
São Sebastião				
Hospitais	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
Hospital de Clínicas São Sebastião - Irmandade da Santa Casa Coração de Jesus	HOSP	HOSP	HOSP	HOSP
Taubaté				
Hospitais	Livre QC Copart. Fixa 2	Livre QP Copart. Fixa 2	Livre QC Copart. Fixa 1	Livre QP Copart. Fixa 1
Hospital Regional do Vale do Paraíba	HOSP	HOSP	HOSP	HOSP
Centros Médicos				
Clínica Taubaté	CRED.	CRED.	CRED.	CRED.
Laboratórios				
Micro Clin Micro Biologia Clinica - Mil Medicina Integrada	LAB	LAB	LAB	LAB
Sabin Medicina Diagnóstica - Unidade Taubaté	LAB	LAB	LAB	LAB

Carência

Critério de redução de carência

Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.

Redução de carências validas para titular ou dependentes até 58 anos;

Mínimo de 12 meses de permanência no plano anterior

Para ter redução de carência – o plano deve estar ativo, em caso de plano empresarial não pode ultrapassar 30 dias da exclusão da empresa.

Reduz carência de qualquer operadora regulamentada que tenha registro na ANS, exceto para planos hospitalares, Nipomed e outros cartões de descontos.

Segurados que queiram mudar da categoria enfermaria para apartamento terá que cumprir carência de 06 meses para nova acomodação.

Documentos para ex–beneficiários de planos individuais: apresentar os 03 últimos boletos quitados e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) e carta permanência emitida pela operadora, fora do período de portabilidade.

Documentos para ex-beneficiários de planos empresariais: apresentar cópia da carteirinha e carta permanência emitida pela operadora, fora do período de portabilidade.

Lista de Procedimentos	
Procedimentos	Prazos
Urgências e Emergências	24 horas
Consultas Eletivas	30 dias
Exames e Procedimentos Simples	30 dias
Exames e Procedimentos Especiais e Terapias	180 dias
Internações e Cirurgias	180 dias
Parto a termo	300 dias
Doenças/Lesões Preexistentes	24 meses

Docs

Documentação

Titular maior: cópia do RG, CPF, certidão de nascimento ou casamento, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Titular menor: cópia do RG, CPF, CNS - cartão nacional de saúde e certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010).

Cônjuge/companheira: cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou declaração de união estável com assinatura de ambos.

Filhos ou enteados solteiros: cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010).

Netos: RG e CPF, Para nascidos após 2010 é obrigatória a Certidão de Nascimento.Necessária assinatura do responsável legal no contrato.

Responsável Financeiro: Em caso de responsável financeiro que não seja o titular do contrato é necessária cópia de RG e CPF do mesmo.

Responsável legal: cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Estrangeiros: é obrigatória a apresentação do RNE, CPF e comprovante de endereço em nome próprio ou dos pais com comprovação de vínculo familiar.

+Infos

Área de Comercialização

Grupo de Municípios

Tabela válida nos municípios de: Aparecida, Arapeí, Areias, Bananal, Caçapava, Cachoeira Paulista, Canas, Caraguatatuba, Cruzeiro, Cunha, Guará, Guararema, Guaratinguetá, Ilhabela, Jacareí, Jambeiro, Lavrinhas, Lorena, Monteiro Lobato, Natividade da Serra, Paraibuna, Pindamonhangaba, Piquete, Potim, Queluz, Redenção da Serra, Roseira, Santa Branca, São José do Barreiro, São José dos Campos, São Sebastião, Silveiras, Taubaté, Tremembé e Ubatuba

Área de Utilização

Abrangência: Regional

(Área 163)

Grupo de Municípios

Municípios com atendimento: Aparecida, Arapeí, Areias, Bananal, Caçapava, Cachoeira Paulista, Canas, Caraguatatuba, Cruzeiro, Cunha, Guará, Guararema, Guaratinguetá, Ilhabela, Jacareí, Jambeiro, Lavrinhas, Lorena, Monteiro Lobato, Natividade da Serra, Paraibuna, Pindamonhangaba, Piquete, Potim, Queluz, Redenção da Serra, Roseira, Santa Branca, São José do Barreiro, São José dos Campos, São Sebastião, Silveiras, Taubaté, Tremembé, Ubatuba

Telefones Úteis

12-3876-9600 - Central de Relacionamento

12-3876-1999 - Marcação de consultas e exames

Contratos, aditivos e arquivos vigentes

- Cruzeiro - Termo de Ciência de abrangência de rede credenciada - assinatura obrigatória - [Clique Aqui](#)
- Guia Médico - Integrado Litoral - [Clique Aqui](#)
- Guia Médico - Integrado Guara - Lorena - [Clique Aqui](#)
- Guia Médico - Integrado - Taubaté - Pinda - [Clique Aqui](#)
- Guia Médico - Plus - [Clique Aqui](#)
- Guia Médico - Pleno - [Clique Aqui](#)
- Guia Médico - Livre - [Clique Aqui](#)
- Guia Médico - Integrado Cruzeiro - [Clique Aqui](#)
- Guia Médico - Integrado - [Clique Aqui](#)
- Guia Médico - Standard - [Clique Aqui](#)
- Guia Médico - Standard - [Clique Aqui](#)

Taxa de Cadastro

Não Informado.

Tipo de Contratação

Ambulatorial + Hospitalar **Com** Obstetrícia

Composição

Familiar: Titular + dependentes (Cônjuge ou companheiro, filhos solteiros e/ou adotivos até de 20 anos 11 meses e 29 dias e se universitários até 23 anos 11 meses e 29 dias, filhos inválidos sem limite de idade e netos até 18 anos 11 meses e 29 dias).

Benefícios Adicionais

Clube de Vantagens - [clique aqui](#)

Rede Credenciada

A rede credenciada do produto Integrado Litoral não são de forma cascata.

Regras de Coparticipação

Procedimentos	Livre	
	Fixa 1	Fixa 2
Consultas eletivas	R\$ 20,00	R\$ 25,00
Pronto Atendimento	R\$ 25,00	R\$ 30,00
Exames Simples	R\$ 6,00	R\$ 8,00
Exames Especiais	R\$ 25,00	R\$ 30,00
Terapias (por consulta/sessão)	30% com limite de R\$ 30,00	40% com limite de R\$ 40,00
Internações	R\$ 100,00	R\$ 160,00

Regras para Internações Psiquiátricas nos planos coparticipativos: Em caso de internações psiquiátricas haverá a cobrança de 50% (cinquenta por cento), incidentes sob o valor dos serviços utilizados, observados os tetos dos normativos editados pela ANS vigentes à época da contratação, quando ultrapassados 30 (trinta) dias de internação, contínuos ou não, no transcorrer de 01 (um) ano da adesão ao Contrato.

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 beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, o responsável poderá ser qualquer pessoa maior de 18 anos com CPF.

Conferências de débitos junto à operadora: É obrigatória a conferência de débitos anteriores do beneficiário antes do contrato ser finalizado com o mesmo. Para tanto o Vendedor/Corretora poderá solicitar a pesquisa na unidade Administrativa da Santa Casa Saúde – (12) 3876-9600 – Ramal 8024.

Regra de aceitação de Contratos Pessoa Física que possuam vidas com 59 anos ou mais: Não haverá comissionamento para beneficiários de planos individuais/familiares com 59 anos ou mais, nesses casos, o beneficiário deverá ser orientado a procurar diretamente a unidade administrativa da Operadora.

Aceitação de contratantes que já possuam vínculo com a operadora: Não haverá pagamento de comissão para beneficiários com cadastro ativo na da Santa Casa Saúde que tiverem sua situação de contratação alterada em decorrência de migração entre contratos (individual ou coletivo).

Mudança de Faixa Etária

Se o início de vigência da proposta coincidir com o mês do aniversário do beneficiário, a proposta deverá ser preenchida com o valor da faixa etária antiga.

Quando o início de vigência for posterior ao mês de aniversário deverá ser preenchida com o valor da nova faixa etária.

Vigência / Vencimento

A vigência ocorre após a entrega do contrato assinado que ocorre aproximadamente em até 5 dias úteis.

Início da vigência	Vencimento
De 01 a 05 do mês	Todo dia 05
De 06 a 10 do mês	Todo dia 10
De 11 a 20 do mês	Todo dia 20
De 21 a 25 do mês	Todo dia 25

A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.

O vencimento das próximas mensalidades será de 30 dias contados da data de assinatura do contrato.

Cancelamento do Contrato

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 e cópia do RG/CNH, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.

As solicitações deverão ser encaminhadas diretamente para a operadora.

Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

IMPORTANTE - LEIA COM ATENÇÃO

As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e Condições Contratuais são **determinadas pelas** operadoras, seguradoras, administradoras ou outras entidades responsáveis e **deverão ser verificadas e conferidas junto** à respectiva **antes da CONTRATAÇÃO**. Esta é uma **ferramenta de simulação** destinada a auxiliar no processo de pesquisa. Contudo, é importante destacar que **não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas sem prévio aviso**. Para maiores informações e rede credenciada, consulte o site oficial da operadora. Quaisquer outras **dúvidas consulte o corretor** que lhe enviou esta simulação. **Ressaltamos o nosso compromisso com a precisão das informações fornecidas**, no entanto, reservamo-nos o direito de corrigir eventuais erros identificados, esclarecendo que tais correções **não estão vinculadas à efetivação do serviço**, que ocorrerá exclusivamente mediante a assinatura do contrato. *Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas (exceto quando informado).*