

# **Manual de Apoio ao Corretor PME**

**Vigência da tabela - Maio de 2025 V/01**

**[www.saomiguelsaude.com.br](http://www.saomiguelsaude.com.br)**

**e-Business + e-Corporate +**

\*Plano e-Business  
Enfermaria / 502.876/25-1

\*Plano e-Corporate  
Enfermaria / 502.875/25-2

<b>0 - 18</b>	<b>R\$ 115,83</b>	<b>R\$ 157,95</b>
<b>19 - 23</b>	<b>R\$ 131,05</b>	<b>R\$ 178,70</b>
<b>24 - 28</b>	<b>R\$ 164,14</b>	<b>R\$ 223,82</b>
<b>29 - 33</b>	<b>R\$ 182,01</b>	<b>R\$ 248,19</b>
<b>34 - 38</b>	<b>R\$ 201,87</b>	<b>R\$ 275,27</b>
<b>39 - 43</b>	<b>R\$ 228,34</b>	<b>R\$ 311,36</b>
<b>44 - 48</b>	<b>R\$ 294,54</b>	<b>R\$ 401,62</b>
<b>49 - 53</b>	<b>R\$ 354,07</b>	<b>R\$ 482,83</b>
<b>54 - 58</b>	<b>R\$ 433,52</b>	<b>R\$ 591,13</b>
<b>59 +</b>	<b>R\$ 655,27</b>	<b>R\$ 893,49</b>

Vigência - Maio/2025

**Documentos Pessoa Jurídica**

- Cópia da última alteração do contrato social ou estatuto social consolidado;
- RG e CPF dos sócios que assinam pela empresa;
- Comprovante de inscrição no CNPJ (atualizado);
- Relação atualizada do fundo de garantia por tempo de serviço (FGTS), na ausência a carta de declaração de vínculo.

**Titulares**

- Sócios da pessoa jurídica;
- Administradora da pessoa jurídica;
- Empregados e prestadores de serviços;
- Estagiários;
- Menores aprendizes;
- Trabalhadores Temporários

**Dependentes**

- O(a) Cônjugue;
- O(a) companheiro(a), havendo união estável na forma de lei, sem eventual concorrência com o cônjuge salvo por decisão judicial;
- Filho(a), natural ou adotivo(a) e enteado(a) com idade até 39 anos, 11 meses e 29 dias.
- Pai e Mãe do(a) beneficiário(a) titular, sem limite de idade.
- Padrasto, Madrasta, irmão(ã), Tio(a), Sogro(a) do beneficiário(a) titular, com idade até 49 anos, 11 meses e 29 dias;
- Primo(a), Sobrinho(a), Cunhado(a), Genro e Nora, com idade até 39 anos, 11 meses e 29 dias;
- Neto(a) do Beneficiário Titular, com idade até 24 anos, 11 meses e 29 dias.
- Os tutelados, os curatelados e os menores sob guarda, sob responsabilidade do beneficiário(a) titular, enquanto permanecer tal condições.

**Documentos para inclusão**

- Cópia do RG, CPF e/ou CNH; Certidão de nascimento (obrigatória para nascidos a partir de 2010);
- Cartão Nacional do SUS;
- Comprovante de endereço;
- Certidão de casamento ou declaração de união estável com reconhecimento de firmar do(a) beneficiário(a) titular e do(a) companheiro(a), com assinatura de 2 (duas) testemunhas;
- Relatório de alta hospitalar de criança de até 4 anos, 11 meses e 29 dias; Teste do pezinho; Caderneta de saúde de criança versão 2018 (páginas 37 a 40 e caderneta de saúde de criança versão 2020 (páginas 6,67 e 68

**Inicio do Contrato**

A data da vigência e vencimento respeitará a seguinte regra:

Vigência Pagamento	Ciclo Boleto	Vencimento boletos Subsequentes
24 Horas após o pgto boleto	Boleto pago entre 01 e 10	10
24 Horas após o pgto boleto	Boleto pago entre 11 e 20	20
24 Horas após o pgto boleto	Boleto pago entre 21 e 31	28

**Aproveitamento de Carência**

Ter no mínimo de 6 (seis) meses do plano de outra operadora, onde o mesmo deverá possuir registro ANS; Apresentar a cópia dos 3 (três) últimos boletos quitados da operadora de origem, sendo que o último boleto não poderá exceder 60 (sessenta) dias do vencimento; Apresentar cópia do cartão de identificação do beneficiário da operadora de origem (data de início, acomodação, nome do plano); Carta de tempo de permanência original na operadora de origem; Os documentos do plano anterior deverão ser enviados junto com a proposta comercializada, qualquer inclusão posterior a data de adesão/assinatura não aproveitara o benefício de aproveitamento de carência; A São Miguel Saúde fará uma análise dos documentos enviados, se estiver tudo correto, será analisado o aproveitamento de carência; Na falta de qualquer documento enviado ou que conste alguma irregularidade não será realizado o aproveitamento de carência; A São Miguel Saúde se reserva do direito de não aceitar o aproveitamento de carência sem aviso prévio, todo caso será avaliado e se o aproveitamento for aceito já virá explícito na carteirinha do beneficiário.

**Carências contratuais**

A	B	C	D	E	F	G
24 Horas	180 Dias	300 Dias				

**Redução de Carência Promocional  
Novos Beneficiários**

24 Horas	24 Horas	90 Dias	180 Dias	180 Dias	180 Dias	300 Dias
24 Horas	24 Horas	90 Dias	180 Dias	180 Dias	180 Dias	300 Dias

**Aproveitamento de Carência Promocional**

24 Horas	24 Horas	24 Horas	90 Dias	180 Dias	180 Dias	300 Dias
24 Horas	24 Horas	24 Horas	90 Dias	180 Dias	180 Dias	300 Dias

O Beneficiário deverá cumprir período integral de cobertura parcial temporária para doenças e lesões preeexistentes. O aproveitamento de carência não se aplica para doenças e lesões preeexistentes. Não temos aditivo de aproveitamento de carência. Os documentos deverão ser enviados para análise. A omissão de doenças preeexistentes no preenchimento da declaração de saúde incorrerá em denúncia de fraude a ANS e o contrato poderá ser cancelado. A comercialização para pessoas de 59 anos ou mais, somente após entrevista qualificada na operadora e será registrada como venda administrativa. O paciente internado poderá ser transferido para rede hospitalar credenciada, procurando o melhor custo x benefício.

**Para conferir a nossa Rede credenciada sempre atualizada, acesse o site: [www.saomiguelsaude.com.br](http://www.saomiguelsaude.com.br) ou pelo app da São Miguel Saúde!**

## Hospitais

### Zona Leste

	e-Business	e-Corporate	SegPlan
Hospital São Miguel - Unidade São Miguel	H, PS, CG, PE, OR	H, PS, CG, PE, OR	H, PS, CG, PE, OR
Hospital São Miguel - Unidade Ermelino	H, PS, CG, OR	H, PS, CG, OR	H, PS, CG, OR
Pronto Socorro Itaquera	PS, CG	PS, CG	PS, CG
Hospital Master Clin	PA	PA	PA

### Guarulhos

	e-Business	e-Corporate	SegPlan
Hospital Bom Clima	H, PS, CG, PE, OR, GO	H, PS, CG, PE, OR, GO	H, PS, CG, PE, OR, GO
Hospital Neurocenter	PS	PS	PS
Hospital Stella Maris	-	H, PS, CG	-
Complexo Hospitalar Unimed Guarulhos	PS OBS	PS OBS	PS OBS
Hospital da Criança 12 de Outubro	PS, PE	PS, PE	PS, PE

Legenda: H = Hospital, PS = Pronto-Socorro, CG = Clínica Geral, PE = Pediatria, OR = Ortopedia, GO = Ginecologia, OF = Oftalmologia, PQ = Psiquiatria, OBS = Obstetrícia, PA = Pronto-Atendimento

## Hospitais

### Alto Tietê

	e-Business	e-Corporate	SegPlan
<b>Santa Casa de Mogi</b>	H, PS, CG, PE, OR, GO	H, PS, CG, PE, OR, GO	H, PS, CG, PE, OR, GO
<b>Santa Casa de Santa Isabel</b>	H, PS, CG, OR, GO	H, PS, CG, OR, GO	H, PS, CG, OR, GO

### Zona Norte

	e-Business	e-Corporate	SegPlan
<b>Hospital Presidente</b>	-	-	-
<b>Hospital de Olhos São Paulo</b>	H, PS, OF	H, PS, OF	H, PS, OF
<b>Hospital Vera Cruz</b>	H, PQ	H, PQ	-

### Pronto Atendimento

### Alto Tietê

	e-Business	e-Corporate	SegPlan
<b>Clínica São Lucas - Maternal Baby Care - Arujá - 24hrs</b>	PA, CG, OR, PE	PA, CG, OR, PE	PA, CG, OR, PE
<b>Clínica São Lucas - Maternal Baby Care - Itaquá</b>	PA, CG, OR, PE	PA, CG, OR, PE	PA, CG, OR, PE
<b>Clínica Santo Antônio - Ferraz de Vasconcelos</b>	PA, CG, OR, PE, GO	PA, CG, OR, PE, GO	PA, CG, OR, PE, GO
<b>Amo Saúde - Suzano - 24 hrs</b>	PA, CG, PE	PA, CG, PE	PA, CG, PE
<b>Clínica Infantil São Nicolau - Mogi das Cruzes</b>	-	PA, PE	-

Legenda: H = Hospital, PS = Pronto-Socorro, CG = Clínica Geral, PE = Pediatria, OR = Ortopedia, GO = Ginecologia, OF = Oftalmologia, PQ = Psiquiatria, OBS = Obstetrícia, PA = Pronto-Atendimento

## Laboratórios

### Zona Leste

	e-Business	e-Corporate	SegPlan
<b>Avante Medicina Diagnóstica</b>	✓	✓	✓
<b>Labi Exames</b>	✓	✓	✓
<b>BR Diagnósticos</b>	✓	✓	✓
<b>Laboratório Sanitas</b>	✓	✓	✓
<b>Assad Laboratórios</b>	✓	✓	✓
<b>Gimi Instituto de Radiologia</b>	✓	✓	✓

### Zona Norte

	e-Business	e-Corporate	SegPlan
<b>Laboratório Labi</b>	✓	✓	✓

### Guarulhos

	e-Business	e-Corporate	SegPlan
<b>CJO Laboratório</b>	✓	✓	✓
<b>Labi Exames</b>	✓	✓	✓
<b>Laboratório Sanitas</b>	✓	✓	✓

### Alto Tietê

	e-Business	e-Corporate	SegPlan
<b>Bio Campos Análises Clínicas</b>	✓	✓	✓
<b>Deliberato Análises Clínicas</b>	✓	✓	✓
<b>Sanct</b>		✓	

GRUPO	CATEGORIA	DESCRIÇÃO
A	Urgência e emergência	Situação de urgência e/ou emergência, com exceção ao disposto na cláusula 8º do presente contrato.
B	Consultas	Consultas eletivas, exames laboratoriais simples (ácido úrico, amilase, bacterioscopia, colesterol total e frações, coprocultura, creatina, espermograma simples, fosfatase alcalina, glicemia, hemograma completo, K (potássio), Na (sódio), Papanicolau, Parasitológico de fezes, pesquisa de bear, tempo de coagulação, tempo de sangramento, teste de gravidez na urina, transaminase, tipagem sanguínea, urina tipo 1, urocultura e antibiograma, ureia, creatina) Acuidade visual; eletrocardiograma; fundoscopia; radiologia simples (tórax, crânio e face, coluna cervical, dorsal e lombo sacra, punho cotovelo e mão, coxa, quadril e perna, tórax e abdômen).
C	Exames Simples	Testes Alérgicos, eletroencefalograma, fisioterapia, Rast, mamografia, colposcopia, vulvoscopia, peniscopia, audiometria, impedanciometria, laringoscopia, demais exames simples, nasofibrolaringoscopia, ultrassonografia simples, densitometria óssea, exames oftalmológicos (curva tensional, motilidade ocular, mapeamento de retina, tenometria)
D	Procedimentos ambulatoriais	Procedimentos realizados ambulatorialmente, tais como oftalmológicos, dermatológicos, ginecológicos e otorrinolaringológicos.
E	Exames Especializados /terapias	Demais exames/ procedimentos e terapias não descritos nas alíneas anteriores, exceto os exames de alta complexidade no item "F".
F	Internações e exames de alta complexidade	Internações clínicas, cirúrgicas e cirurgias eletivas de qualquer espécie, inclusive transplante de rins e córnea, e aqueles descritos no Rol de procedimentos e eventos da ANS; Exames/ procedimentos de alta complexidade, tais como: angioressonância, artroscopia, arteriografias, ecodoppler com stress farmacológico, angiografia, angiografia, biópsia dirigida por ultrassom ou tomografia, exames genéticos, litotripsia, cintilografia, diálise, hemodiálise, hemodinâmica, ressonância magnética, biópsias aspirativas, eletrococleografia, colangiopancreatografia, tomografia computadorizada, radioterapia, quimioterapia, medicina nuclear, demais exames radiológicos especializados e contrastados.
G	Parto	Parto a termo.

A omissão de doenças e lesões preexistentes no preenchimento da declaração de saúde incorrerá em denúncia de fraude a ANS e o contrato poderá ser cancelado.

 (11) 2058 - 8665

 (11) 99962 - 0601

 [comercial@saomiguelsaude.com.br](mailto:comercial@saomiguelsaude.com.br)

[www.saomiguelsaude.com.br](http://www.saomiguelsaude.com.br)