



Imagine o melhor
Plano de Saúde
com o melhor
hospital da região...



**Ele
existe.**

Apresentação

ANS: 42.119-7

Janeiro/26

Com mais de 25 anos em experiência em prestação de serviços, a Operadora Santa Casa de Mauá Saúde traz um novo conceito em Plano de Saúde, oferecendo atendimento totalmente personalizado aos seus clientes.

O nosso Plano de Saúde possui uma excelente e moderna estrutura própria juntamente com uma ampla rede credenciada que está espalhada em todo Grande ABC e São Paulo.

Nosso objetivo é assegurar que cada associado receba um atendimento digno, eficaz e humanizado, por isso nossa equipe é treinada para trabalhar com dedicação e empenho.

Missão

Ser mais do que um Plano de Saúde. Nossa missão é ter o compromisso de oferecer um atendimento digno, humano e eficaz aos nossos associados, visando sempre o bem-estar psíquico social de cada um.

Valores

Ética e transparência

Humanização nos negócios

Valorização da Família

Valorização do meio ambiente

Diversidade

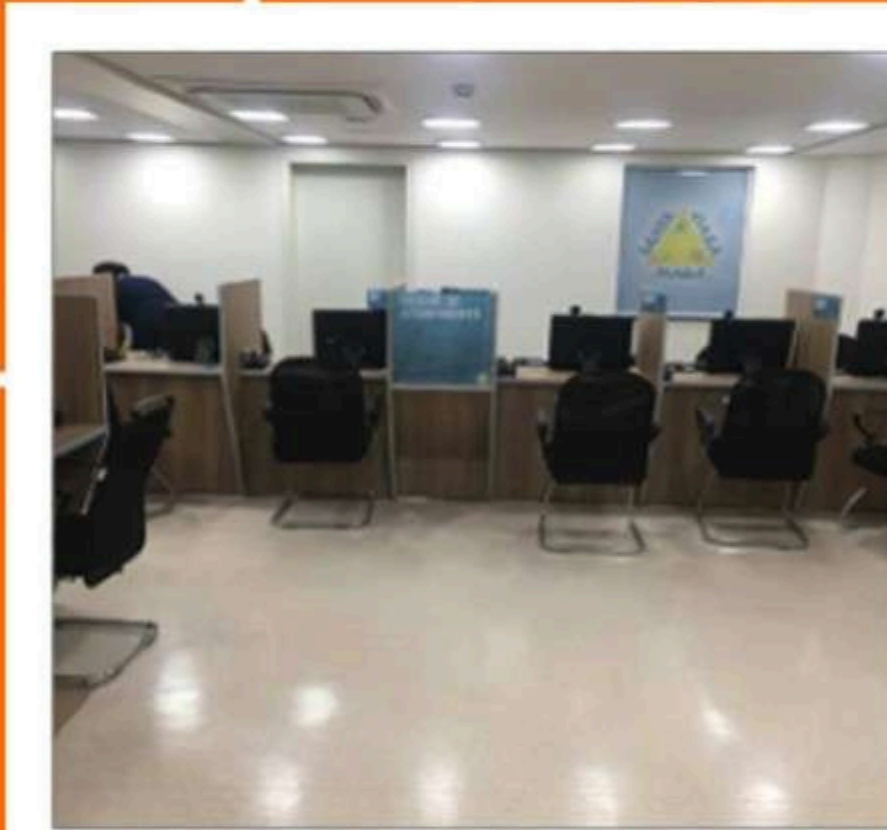
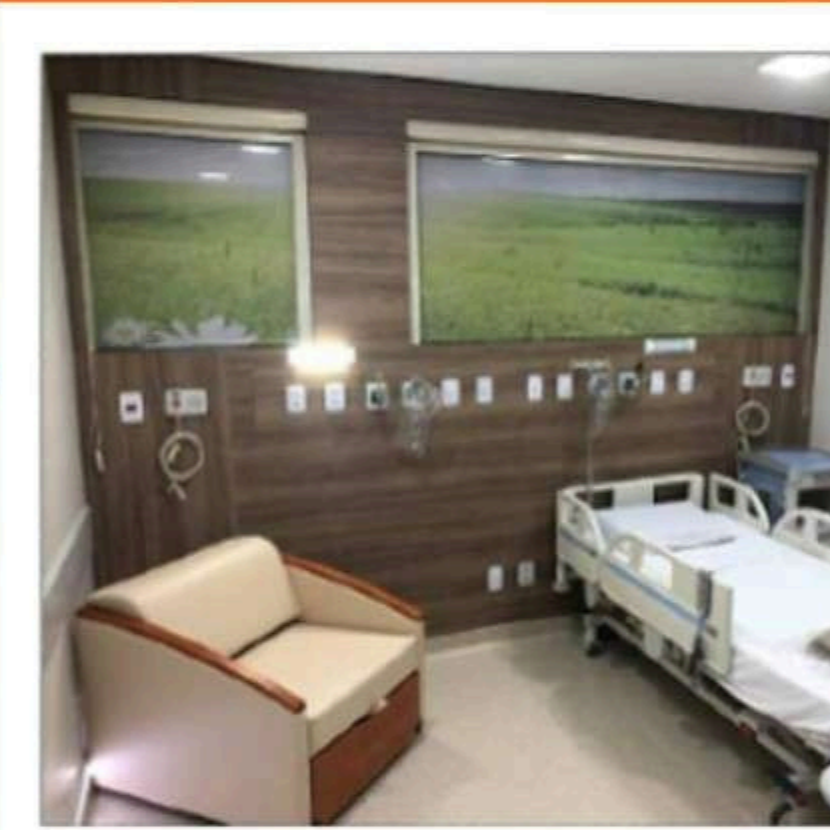
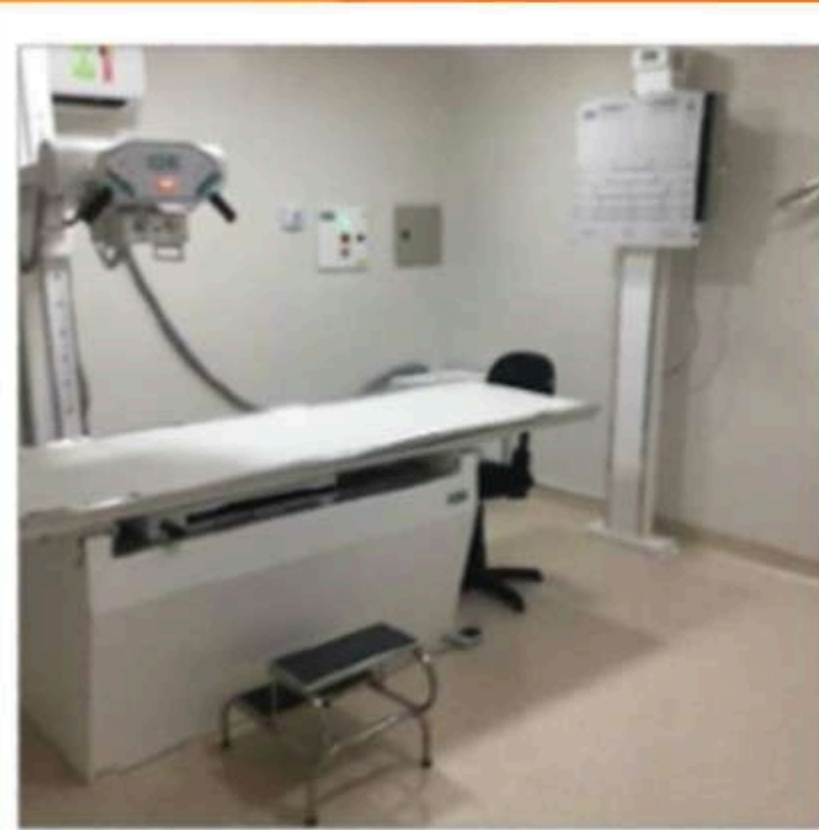
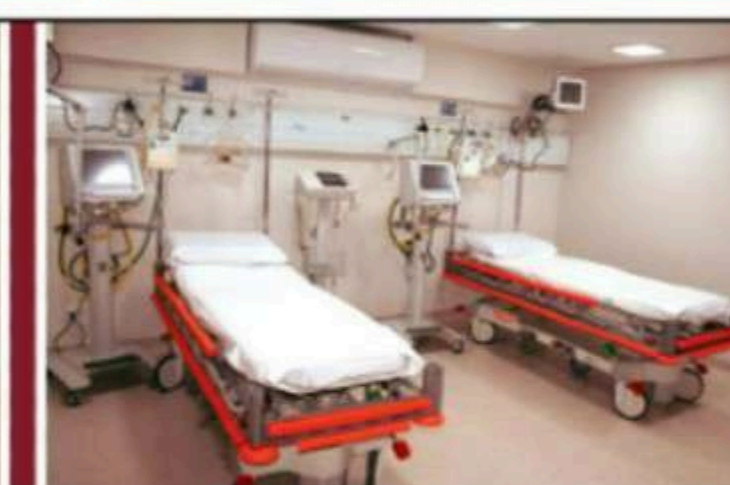
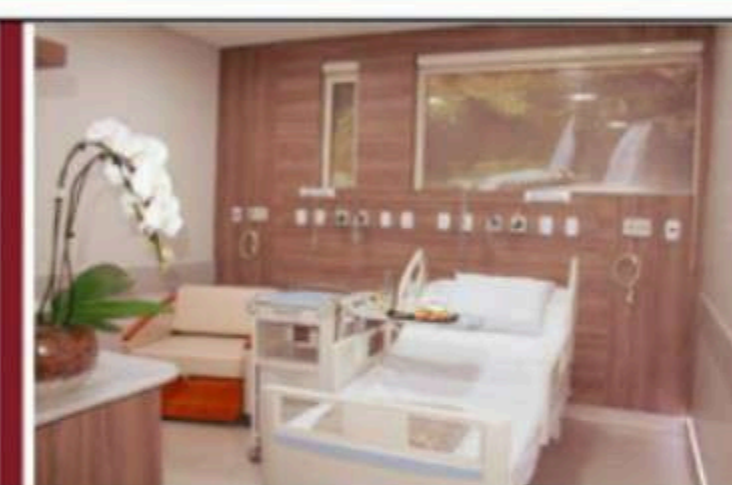
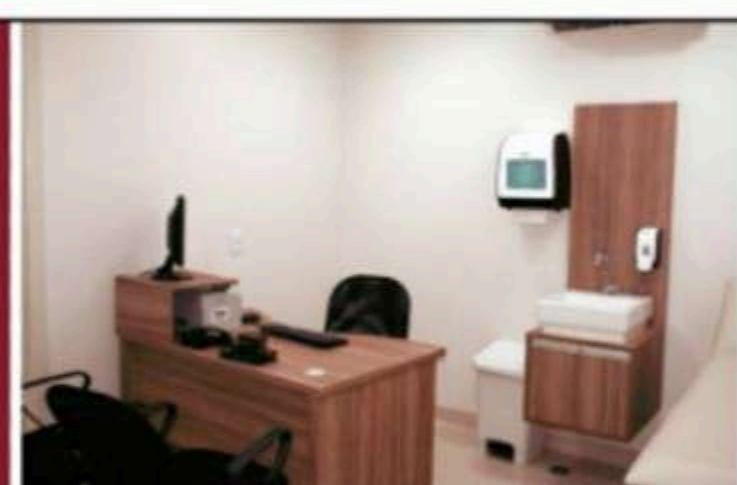
Visão

Ser a melhor Operadora de Planos de Saúde da região do Grande ABC e SP, nos tornando uma referência no setor, diferenciando-se pelo relacionamento de confiança com os clientes, colaboradores e parceiros, primando sempre pela qualidade de prestação de serviços.



PLANO DE
SAÚDE
SANTA CASA MAUÁ

**Um
hospital
de
verdade.**



- Pediatria 24h
- UTI Adulto
- Maternidade

- UTI Neonatal
- Cir. Gr. Porte
- Ex. Diagnóstico

- Clínico Geral
- Ortopedia
- P.Socorro 24h



Ambulatório 1



Ambulatório 2



Policlínica



Ampla Rede Credenciada

Rede disponível apenas
para linha TOP!

**HOSPITAL SANTA
CASA DE MAUÁ**

HOSPITAL CEMA

SOMENTE PS

**HOSPITAL SANTA CASA
DE SÃO BERNARDO**

SOMENTE PS

Mauá

**Clínicas: Cha, Reativa, Biomed,
Proclin, Donatelli, Iort, Rimi,
Dr. Dilson, Otma, Nações**
Laboratórios : ExameBrasil,

Sto. André

**Clínicas: Biomed, Med Consulta,
Calen Cardio, Alameda, Rio,
Coesa, Cardiobaby, Lase Ocular**
*Laboratórios : ExameBrasil,
Labhormon, Nuclear Diag.*

R. Pires

**Clínicas: Iort, Cons. Vida,
Fisiomed, Clínica Fusari**
Laboratórios : ExameBrasil

S.B. Campo

**Clínicas: Medimax, Climeci,
Biocenter, Clínica Decápole
Endoscop, Dunacor**
Laboratórios : ExameBrasil

S.C. Sul

**Cemeo, Vistamed,
Julio A. Calil ,Fisiomed,
Bandeirante**
Laboratórios : ExameBrasil

Z.Leste(SP)

**Clínicas: Clínica Soler, Clínica
Médica Vila Alpina, OM-
Organização Médica (Faniclin)**

Tabela Pessoa Física

Linha Copay!

Coparticipação apenas para terapias!

DATA DE ASSINATURA & VENCIMENTOS

01 a 05 06 a 10 11 a 15 16 a 20 21 a 25 26 a 30
05 10 15 20 25 30



REG. ANS. 495231236

FAIXA ETÁRIA INDIVIDUAL

00 A 18 ANOS	R\$ 199,65
19 A 23 ANOS	R\$ 219,63
24 A 28 ANOS	R\$ 252,59
29 A 33 ANOS	R\$ 262,68
34 A 38 ANOS	R\$ 269,55
39 A 43 ANOS	R\$ 316,89
44 A 48 ANOS	R\$ 440,59
49 A 53 ANOS	R\$ 516,60
54 A 58 ANOS	R\$ 646,29
59 ANOS OU +	R\$ 968,81

FAIXA ETÁRIA FAMILIAR

00 A 18 ANOS	R\$ 171,57
19 A 23 ANOS	R\$ 188,74
24 A 28 ANOS	R\$ 217,06
29 A 33 ANOS	R\$ 225,73
34 A 38 ANOS	R\$ 231,64
39 A 43 ANOS	R\$ 272,32
44 A 48 ANOS	R\$ 378,61
49 A 53 ANOS	R\$ 443,95
54 A 58 ANOS	R\$ 555,39
59 ANOS OU +	R\$ 832,55

Coparticipação Parcial



REG. ANS. 495231236

Taxa de Inscrição: R\$ 20,00

*Tabela de Preços de Procedimentos
(para planos com coparticipação)

Vale a pena ser Light!



Plano Top Light

EVENTOS	Coparticipação em (%)	Coparticipação em (R\$)
Terapias (por sessão)	35%	R\$ 40,00
Terapias por Método (por sessão)*	35%*	R\$ 50,00
Interações Psiquiátricas**	50%**	

São considerados como dependentes do titular:

Filhos, pais, sogros, enteados, irmãos, netos, padrasto, madrasta, avós, tios, cunhados e sobrinhos.

Condição apenas para titulares com idades a partir de
18
anos

Tabela Pessoa Física

Linha Copay!

Coparticipação para todos os procedimentos.

DATA DE ASSINATURA & VENCIMENTOS

01 a 05 06 a 10 11 a 15 16 a 20 21 a 25 26 a 30
05 10 15 20 25 30



REG. ANS 495230238

FAIXA ETÁRIA INDIVIDUAL

00 A 18 ANOS	R\$ 163,57
19 A 23 ANOS	R\$ 179,94
24 A 28 ANOS	R\$ 206,94
29 A 33 ANOS	R\$ 215,20
34 A 38 ANOS	R\$ 223,81
39 A 43 ANOS	R\$ 259,61
44 A 48 ANOS	R\$ 360,95
49 A 53 ANOS	R\$ 423,24
54 A 58 ANOS	R\$ 529,49
59 ANOS OU +	R\$ 721,56

Taxa de Inscrição: R\$ 20,00

FAIXA ETÁRIA	FAMILIAR
00 A 18 ANOS	R\$ 147,21
19 A 23 ANOS	R\$ 161,94
24 A 28 ANOS	R\$ 186,25
29 A 33 ANOS	R\$ 193,69
34 A 38 ANOS	R\$ 201,42
39 A 43 ANOS	R\$ 233,65
44 A 48 ANOS	R\$ 324,86
49 A 53 ANOS	R\$ 380,91
54 A 58 ANOS	R\$ 476,54
59 ANOS OU +	R\$ 714,34
Coparticipação total.	



REG. ANS 495230238

São considerados como dependentes do titular:

Filhos, pais, sogros, enteados, irmãos, netos, padrasto, madrasta, avós, tios, cunhados e sobrinhos.

Condição apenas para titulares com idades a partir de
18
anos

TOP Smart

Coparticipação para todos os procedimentos.



Plano Top Smart

EVENTOS	Coparticipação em (%)	Coparticipação em (R\$)
Terapias (por sessão)	35%	R\$ 40,00
Terapias por Método (por sessão)*	35%*	R\$ 50,00
Internações Psiquiátricas**	50%**	-----
Consultas Hospitalares PS	40%	R\$ 60,00
Consultas Eletivas e Clínicas	35%	R\$ 30,00
Exames Básicos	35%	R\$ 25,00
Exames Especiais	30%	R\$ 90,00
Procedimentos Básicos	35%	R\$ 40,00
Procedimentos Especiais	30%	R\$ 150,00
Internações	-----	R\$ 300,00

*Valores sujeitos a alteração - maio/23

valores sujeitos a alterações - jan/26

Quadro de Carências - PF

DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS PARCIAL

Cópia dos 2 últimos boletos (desde que o último boleto não ultrapasse 60 dias de atraso);

Cartão de identificação do associado contendo nome e início de plano;

Carta da operadora em papel timbrado contendo nomes dos associados, data de início e término;

Associados da Santa Casa de Mauá, poderão ser considerados como venda adm.

Grupo de Carência	Procedimentos / Eventos Médicos e ou Hospitalares Cobertos	CAR 70 Novo Beneficiário	CAR 71 06 a 12 meses	CAR 72 13 a 23 meses	CAR 73 Acima de 24 meses
Grupo I	Atendimento em Pronto-socorros, nos casos de Urgência ou Emergência resultada de acidente pessoal ou complicações gestacional;	(24 horas)	(24 horas)	(24 horas)	(24 horas)
Grupo II	Consultas Eletivas, Exames Laboratoriais, Análises Clínicas em bioquímicas, hematologia, radiologia simples, eletrocardiograma, quando realizados na Rede credenciada, com devidas autorizações;	(30 dias)	(15 dias)	(15 dias)	(15 dias)
Grupo III	Além dos benefícios acima, Testes de Alergia, Testes e exames Oftalmológicos, Testes e exames em Otorrinolaringologia, Testes de imunológica e Testes Ortóptico;	(90 dias)	(60 dias)	(40 dias)	(30 dias)
Grupo IV	Além dos benefícios acima, Demais exames de análise clínicas, Cirurgias Ambulatoriais simples (porte zero), exames de Anatomia Patológica, Colpocitologia, Citopatologia, Exames Endoscópicos, Provas de função pulmonar, exame de Líquor, Mapeamento de retina, Exames Angiológicos (Vascular Periférico), Eletroneuromiografia Citologia oncológica, Densitometria Óssea, Exames com contrastes, Mamografia, Endoscopia, Teste Ergométrico, Ultrassonografia e Eletroencefalografia;	(120 dias)	(90 dias)*	(70 dias)*	(50 dias)*
Grupo V	Além dos benefícios acima - Internações clínicas e cirúrgicas, Videolaparoscopia, Radiologia Intervencionais, Tomografias, Medicina Nuclear, Tratamento Terapêuticos contratualmente cobertos pelo Rol de Procedimentos da ANS	(180 dias)*	(120 dias)*	(90 dias)*	(60 dias)*
Grupo VI	Além dos benefícios acima - diálise e hemodiálise, Procedimentos clínicos ou cirúrgicos relacionados a Transplantes cobertos contratualmente e de acordo com Rol de Procedimentos da ANS, implantes, Internações Psiquiátricas, Internações de doenças Infecto-contagiosas, Hemodinâmica, Neurocirurgia e Cirurgia Cardíaca, Quimioterapia e Radioterapia; Terapias (Psicologia, Fonoaudiologia, Nutrição, Fisioterapias, Terapia Ocupacional)	(180 dias)	(180 dias)	(180 dias)	(180 dias)
Grupo VII	Além dos benefícios acima - Cobertura para parto a termo	(300 dias)	(300 dias)	(300 dias)	(300 dias)



**Fale
comigo,
agora.**

**Além de ser um
Representante
Autorizado,
tenho uma
condição especial
para você!**

