

TABELA

de Vendas

SANTACASA

de Mauá



jan/26



◆ P. FÍSICA ◆ EMPRESAS ◆ SÊNIOR ◆ REDE

Santa Casa de Mauá

Um produto fácil de vender!



Um Hospital de verdade!
O nosso hospital conta com Pediatria 24h, UTI Neonatal, UTI adulto, maternidade 24h, realização de cirurgias de grande porte.



Possuímos uma ampla REDE CREDENCIADA de consultórios e clínicas espalhadas na região do ABC. Confira o nosso Guia Rápido.



Além de contar com laboratórios espalhados na região do ABC, temos o Laboratório Exame Brasil que faz parte da nossa rede fidelizada. Nele não há a necessidade de apresentação de guias.



Além do nosso hospital, temos hospitais de apoio para os atendimentos nos casos de Pronto-Socorro.



Nossos PRODUTOS



Plano Pessoa Física

*Top Light (copar parcial)
Top Smart (copar integral)*

Comercialização de 0 a 89 anos



Plano PME

*Top Facility (copar parcial)
Top Economy (copar integral)
Ouro (sem copar - enf)
Diamante (sem copar -apto)*

02 a 99 vidas



Plano Sênior

*SEM coparticipação- P.Física
Comercialização de 44 a 85 anos*



Plano Empresa

a partir 100 vidas

Rede Credenciada



Mauá

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

Laboratórios : ExameBrasil, Labhormon, Imedi

Sto. André

Clínicas: Waynner, Med Consulta, Calen Cardio, Alameda, Rio, Coesa, Cardiobaby, Lase Ocular

Laboratórios : ExameBrasil, Labhormon, Robert Koch, Imedi

R. Pires

Clínicas: Iort, Cons. Vida, Fisiomed, Clínica Fusari

Laboratórios : ExameBrasil

Clínicas: Medimax, Climeci, Biocenter, Clínica Domo, Endoscop, Dunacor

Laboratórios : ExameBrasil

S.B. Campo

Cemeo, Vistamed, Julio A. Calil ,Fisiomed, Bandeirante

Laboratórios : ExameBrasil

S.C. Sul

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

Z.Leste(SP)

Hospitais

● **Sta Casa de Mauá**

P.S. /Internações/Cirurgias

● **Hosp.Cema**

P.S.

● **Sta Casa de SBC**

P.S.

Basta apenas apresentar a carteirinha digital e comprovante de pgto!*



*Alguns prestadores podem exigir guias, informe-se.

Rede sujeita a alterações - dez/24

ANS: 42.119-7

Pessoa Física

Top Light



Individual

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

Data de Assinatura & Vencimentos

01-05 06-10 11-15
05 10 15
Vencimento

16-20 21-25 26-31
20 25 30
Vencimento

Taxa de Inscrição
R\$ 20,00

O Plano Top Light
é coparticipação
parcial!



Familiar

Reg. ANS 495231236

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

Condição apenas
para titulares com
idades a partir de
18
anos

São considerados
como dependentes do
titular :

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

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
Internações Psiquiátricas**	50%**	

Pessoa Física

Top Smart



Individual

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

Data de Assinatura
& Vencimentos

01-05 06-10 11-15
05 10 15
Vencimento

16-20 21-25 26-31
20 25 30
Vencimento

Taxa de Inscrição
R\$ 20,00

O Plano Top Smart
é coparticipação

Total!



Familiar

Reg. ANS 495230238

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

Condição apenas
para titulares com
idades a partir de

18
anos

São considerados
como dependentes do
titular :

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

Plano Top Smart

EVENTOS	Coparticipação em (%)	Coparticipação em (R\$)
Terapias (por sessão)	35%	R\$ 40,00
Terapias por Método (por sessão)*	35%*	R\$ 60,00
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\$ 160,00
Internações	-----	R\$ 300,00

ANS: 42.119-7

Todos os produtos Pessoa Física são acomodação enfermaria
Valores sujeitos a alterações - jan/26

Quadro de Carências

Top Light e Smart



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)

DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA REDUÇÃO DE CARENCIAS PARCIAL

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

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

Carta da Operadora com o sua devida logomarca, contendo nome dos associados, data de início e término.

Associados Santa Casa de Mauá poderão ser considerados como venda administrativa.

Pessoa Física

Top Sênior



SANTACASA
de Mauá



Reg. ANS 498594240

FAIXA ETÁRIA

Valor promocional
para novos associados e
associados oriundos de
outras operadoras.

44 A 48 ANOS

R\$ 424,35

49 A 53 ANOS

R\$ 424,35

54 A 58 ANOS

R\$ 509,22

59 ANOS OU +

R\$ 677,22

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

**Plano SEM
COPARTICIPAÇÃO!**

COBERTURA COMPLETA

Consultas, exames, internações
e cirurgias, sem custo!
(Conforme regras ANS)

REDE TOP

Além das clínicas Cha , Reativa
e Biomed, temos uma ampla
rede no ABC!

DEPENDENTES TITULAR

Cônjuges



Todos os produtos Pessoa Física são acomodação enfermaria
Valores sujeitos a alterações - jan/26

ANS: 42.119-7

Quadro de Carências

<>

Top Sênior

Grupo de Carência	Procedimentos / eventos Médicos e ou Hospitalares Cobertos	CAR - 80 NOVO BENEFICIÁRIO	CAR-81 06a12 meses	CAR-82 13 a24 meses	CAR-83 24 ou + meses
Grupo 1	Atendimentos em Pronto-socorro, nos casos de Urgência ou Emergência resultada de acidente pessoal ou complicações no processo gestacionais.	(24 horas)	(24 horas)	(24 horas)	(24 horas)
Grupo 2	Consulta Eletiva, Exames Laboratoriais, Análises Clínicas (1) em bioquímica, hematologia, radiologia simples, eletrocardiograma, quando realizados na Rede credenciada, com devidas autorizações.	30 dias	15 dias	15 dias	15 dias
Grupo 3	Além dos benefícios acima, Teste Ergométrico, Testes de Alergia, Testes e exames Oftalmológicos, Testes e exames em Otorrinolaringologia, Testes de Imunológica, Testes Ortópteros	120 dias	90 dias	60 dias	40 dias
Grupo 4	Além dos benefícios acima, Demais exames de análises clínicas (2), Cirurgias Ambulatoriais simples (porte zero), exames de Anatomia Patológica, Colpocitopatologia, Citopatologia, Exames Endoscópicos, Provas de função pulmonar, exame de Liquor, Mapeamento de retina, Exames Angiológicos (Vascular Periférico), Eletroneuromiografia, Citologia oncolítica, Densimetria Óssea, Exames com contrastes, Ultrassonografias e Eletroencefalografia; Mamografia, Endoscopia;	180 dias	120 dias (*)	90 dias (*)	50 dias (*)
Grupo 5	Além dos benefícios acima - Internações clínicas e cirúrgicas, Videolaparoscopia, Radiologia Intervencionista, Tomografias, Medicina Nuclear, Tratamento Terapêutico contratualmente coberto pelo Rol de Procedimentos da ANS.	180 dias	120 dias (*)	120 dias (*)	60 dias(*)
Grupo 6	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 Infectocontagiosas, Hemodinâmica, Neurocirurgia e Cirurgia Cardíaca, Quimioterapia e Radioterapia, Terapias (Psicologia, Fonoaudiologia, Nutrição, Fisioterapias, Terapia Ocupacional, Neuro Psicologia, Psicomotricidade).	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
Grupo 7	Além dos benefícios acima - Cobertura para parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA REDUÇÃO DE CARENCIAS PARCIAL

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

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

Carta da Operadora com o sua devida logomarca, contendo nome dos associados, data de início e término.

Associados Santa Casa de Mauá poderão ser considerados como venda administrativa.

Pessoa Jurídica

Top Facility e Economy



A partir de 2 vidas – Linha Copar



RG. ANS 498.592/243

00 a 18 anos	R\$ 101,34
19 a 23 anos	R\$ 113,51
24 a 28 anos	R\$ 127,12
29 a 33 anos	R\$ 139,84
34 a 38 anos	R\$ 153,82
39 a 43 anos	R\$ 173,81
44 a 48 anos	R\$ 229,91
49 a 53 anos	R\$ 259,84
54 a 58 anos	R\$ 363,81
59 anos ou +	R\$ 521,49

O Plano Top Facility
é coparticipação

Parcial!

DATA DE PROTOCOLO

01a05 06a10 11a15 16a20 21a25 26a30

INÍCIO DE VIGÊNCIA E VENCIMENTO

10 15 20 25 30 05

Taxa : R\$ 40,00

O Plano Top Economy
é coparticipação

Total!



RG. ANS 498.593/241

00 a 18 anos	R\$ 81,62
19 a 23 anos	R\$ 91,41
24 a 28 anos	R\$ 102,37
29 a 33 anos	R\$ 112,62
34 a 38 anos	R\$ 123,88
39 a 43 anos	R\$ 139,98
44 a 48 anos	R\$ 185,15
49 a 53 anos	R\$ 209,25
54 a 58 anos	R\$ 292,99
59 anos ou +	R\$ 419,97

Documentos Necessários

Cartão do CNPJ
Contrato Social e alterações
Req. Empresário(MEI)
Relação do FGTS
Cópias RG,CPF, SUS
Cert. de Nascimento

Menores (abaixo de 3 anos)
Alta da Maternidade
Teste do Pézinho

Quem pode aderir

Donos e Sócios
(até 89 anos)

Empregados
(até 75 anos)

São considerados como dependentes do titular :

Filhos (até 50 anos)
Pais (até 65 anos)
Sogros (até 65 anos)
Enteados (até 50 anos)
Irmãos (até 50 anos)
Netos (até 50 anos)
Padrasto (até 65 anos)
Madrasta (até 65 anos)
Avós (até 65 anos)
Tios (até 50 anos)
Cunhados (até 50 anos)
Sobrinhos (até 50 anos)

Tabela de Coparticipação Top Facility e Economy



Valores e Porcentagens de Coparticipação

Plano Facility

A coparticipação incidirá sobre os seguintes serviços/procedimentos:

EVENTOS	COPARTICIPAÇÃO EM %	COPARTICIPAÇÃO EM R\$
Terapias (por sessão)	35%	R\$ 30,00
Terapias por método (por sessão)	35% *	R\$ 50,00
Internações Psiquiátricas**	50%**	

Valores e Porcentagens de Coparticipação

Plano Economy

A coparticipação incidirá sobre os seguintes serviços/procedimentos:

EVENTOS	COPARTICIPAÇÃO EM %	COPARTICIPAÇÃO EM R\$
Terapias (por sessão)	35%	R\$ 30,00
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\$ 40,00
Exames Básicos	35%	R\$ 40,00
Exames Especiais	30%	R\$ 120,00
Procedimentos Básicos	35%	R\$ 40,00
Procedimentos Especiais	30%	R\$ 150,00
Internações	-----	R\$ 300,00

Pessoa Jurídica

OURO E DIAMANTE



A partir de 2 vidas – Sem Coparticipação



02 A 29 VIDAS

Faixa Etária	OURO <i>enfermaria</i> RG. ANS 482191192	DIAMANTE <i>apartamento</i> RG. ANS 482190194
00 a 18 anos	R\$ 142,97	R\$ 198,50
19 a 23 anos	R\$ 160,13	R\$ 282,27
24 a 28 anos	R\$ 179,34	R\$ 325,68
29 a 33 anos	R\$ 197,40	R\$ 354,27
34 a 38 anos	R\$ 217,02	R\$ 364,65
39 a 43 anos	R\$ 245,20	R\$ 395,47
44 a 48 anos	R\$ 324,37	R\$ 508,57
49 a 53 anos	R\$ 366,60	R\$ 655,55
54 a 58 anos	R\$ 513,26	R\$ 838,77
59 anos ou +	R\$ 733,93	R\$1.189,89

REG ANS PLANO OURO
COD 482191192

REG ANS PL. DIAMANTE
COD 482190194

TAXA DE ADEÇÃO
R\$ 40,00

DATA DE PROTOCOLO

01a05 06a10 11a15 16a20 21a25 26a30

INÍCIO DE VIGÊNCIA E VENCIMENTO

10 15 20 25 30 05

PORTE 2



30 A 99 VIDAS

Faixa Etária	OURO <i>enfermaria</i> RG. ANS 482191192	DIAMANTE <i>apartamento</i> RG. ANS 482190194
00 a 18 anos	R\$ 129,35	R\$ 185,26
19 a 23 anos	R\$ 144,88	R\$ 263,45
24 a 28 anos	R\$ 162,25	R\$ 303,98
29 a 33 anos	R\$ 178,49	R\$ 330,66
34 a 38 anos	R\$ 196,34	R\$ 340,36
39 a 43 anos	R\$ 221,86	R\$ 369,14
44 a 48 anos	R\$ 293,48	R\$ 474,71
49 a 53 anos	R\$ 331,68	R\$ 611,88
54 a 58 anos	R\$ 464,38	R\$ 782,92
59 anos ou +	R\$ 664,03	R\$1.110,66

Documentos
Necessários

Cartão do CNPJ
Contrato Social e alterações
Req. Empresário(MEI)
Relação do FGTS
Cópias RG,CPF, SUS
Cert. de Nascimento

Menores (abaixo de 3 anos)
Alta da Maternidade
Teste do Pézinho

Quem pode
aderir

Donos e Sócios
(até 89 anos)

Empregados
(até 75 anos)

São considerados como
dependentes do titular :

Filhos (até 50 anos)
Pais (até 65 anos)
Sogros (até 65 anos)
Enteados (até 50 anos)
Irmãos (até 50 anos)
Netos (até 50 anos)
Padrasto (até 65 anos)
Madrasta (até 65 anos)
Avós (até 65 anos)
Tios (até 50 anos)
Cunhados (até 50 anos)
Sobrinhos (até 50 anos)

Quadro de Carências

Facility, Economy, Ouro e Diamante



Grupo de Carência	Procedimentos / Eventos Médicos e ou Hospitalares Cobertos	DE 02 A 10 VIDAS CAR 300	DE 11 A 29 VIDAS CAR 350	ACIMA DE 30 VIDAS CAR 390	CAR 370 Associados PME oriundos de outras Operadoras com mais de 12 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 bioquímica, hematologia, radiologia simples, eletrocardiograma, quando realizados na Rede credenciada, com devidas autorizações;	(30 dias)	(30 dias)	(24 horas)	(15 dias)
Grupo III	Além dos benefícios acima, Testes de Alergia, Testes e exames Oftalmológicos, Teste e exames em Otorrinolaringologia, Testes de imunológica e Testes Ortóptico;	(90 dias)	(60 dias)	(24 horas)	(40 dias)
Grupo IV	Além, dos benefícios acima, Demais exames de análise clínicas, Cirurgias Ambulatoriais simples (porte zero), exames de Anatomia Patológica, Colpocitopatologia, Citopatologia, Exames Endoscópicos, Provas de função pulmonar, exame de Líquor, Mapeamento de retina, Exames Angiológicos (Vascular Periférico), Eletroneuromiografia Citologia oncótica, Densimetria Óssea, Exames com contrastes, Mamografia, Endoscopia, Teste Ergométrico, Ultrassonografia e Eletroencefalografia;	(120 dias)	(90 dias)*	(24 horas)	(70 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)*	(24 horas)	(90 dias)*
Grupo VI	Além dos benefícios acima – diálise e hemodiálise, Procedimentos clínicos ou cirúrgicos relacionados a transplantes cobertos contratualmente e de acordo com o 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, Tereapia Ocupacional)	(180 dias)	(180 dias)	(24 horas)	(180 dias)
Grupo VII	Além dos benefícios acima – Cobertura para parto a termo	(300 dias)	(300 dias)	(24 horas)	(300 dias)

DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA REDUÇÃO DE CARENCIAS PARCIAL

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

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

Carta da Operadora com o sua devida logomarca, contendo nome dos associados, data de início e término.

Associados Santa Casa de Mauá poderão ser considerados como venda administrativa.

SANTACASA

de Mauá



SANTA CASA DE MAUÁ SAÚDE
AV. DOM JOSÉ GASPAR, 168 - BAIRRO MATRIZ-MAUÁ



@SANTACASADEMAUASAUDEOFICIAL



5555 4643

**AQUI VOCÊ
TEM
DESCONTO!**

FISK
CENTRO DE ENSINO
UNIDADE MAUÁ

 **Droga Raia**


DROGASIL