

Informações da tabela

Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio por parte da operadora
 Acomodação do plano: [E] Enfermaria (quarto com dois ou mais leitos) | [A] Apartamento (quarto privativo).

Tel: (11) 3135-5772

TABELA DE VALORES

Grupos de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação - Válida a Partir de 01/05/2017

Válido a partir de 01/05/2017

Idade	Smart 300 [E]	Smart 400 [E]	Smart 400 [A]	Smart 500 [E]	Smart 500 [A]	Advance 600 [E]	Advance 600 [A]	Advance 700 [E]	Advance 700 [A]	Premium 800.1 [A]	Premium 900.1 [A]	Infinity 1000.1 [A]
00 a 18	126,75	141,94	176,00	162,00	200,87	189,87	225,97	214,39	244,40	319,12	375,46	827,78
19 a 23	155,54	174,17	215,97	198,79	246,48	232,99	277,28	263,07	299,90	391,60	460,72	1015,73
24 a 28	202,20	226,42	280,76	258,42	320,43	302,89	360,46	341,99	389,88	509,09	598,95	1320,48
29 a 33	211,26	236,56	293,33	269,99	334,79	316,46	376,60	357,31	407,33	531,90	625,81	1379,67
34 a 38	218,32	244,45	303,12	279,01	345,96	327,04	389,16	369,25	420,94	549,66	646,70	1425,71
39 a 43	240,15	268,90	333,44	306,90	380,57	359,75	428,09	406,17	463,05	604,63	711,40	1568,34
44 a 48	312,19	349,58	433,48	398,98	494,75	467,68	556,53	528,04	601,97	786,02	924,81	2038,82
49 a 53	405,84	454,45	563,53	518,67	643,17	607,98	723,49	686,44	782,55	1021,84	1202,27	2650,51
54 a 58	527,59	590,78	732,57	674,28	836,11	790,37	940,54	892,35	1017,28	1328,38	1562,95	3445,64
59 ou +	760,44	851,52	1055,88	971,87	1205,11	1139,18	1355,64	1286,17	1466,25	1914,59	2252,67	4966,20

Grupos de 02 a 29 Vidas COM Coparticipação - Válida a Partir de 01/05/2017

Válido a partir de 01/05/2017

Idade	Smart 300 [E]	Smart 400 [E]	Smart 400 [A]	Smart 500 [E]	Smart 500 [A]	Advance 600 [E]	Advance 600 [A]	Advance 700 [E]	Advance 700 [A]	Premium 800.1 [A]	Premium 900.1 [A]	Infinity 1000.1 [A]
00 a 18	101,41	118,75	151,39	136,88	174,01	166,88	201,34	189,39	218,76	293,12	349,18	769,83
19 a 23	124,44	145,72	185,77	167,96	213,53	204,78	247,06	232,40	268,43	359,68	428,47	944,63
24 a 28	161,77	189,43	241,50	218,35	277,59	266,22	321,17	302,11	348,96	467,60	557,03	1228,05
29 a 33	169,01	197,92	252,32	228,14	290,03	278,14	335,55	315,64	364,58	488,55	582,01	1283,09
34 a 38	174,65	204,53	260,74	235,75	299,71	287,43	346,75	326,19	376,76	504,87	601,43	1325,91
39 a 43	192,12	224,99	286,81	259,33	329,69	316,18	381,44	358,82	414,45	555,34	661,59	1458,55
44 a 48	249,75	292,49	372,86	337,14	428,60	411,04	495,89	466,47	538,80	721,96	860,08	1896,11
49 a 53	324,68	380,25	484,73	438,27	557,17	534,35	644,65	606,41	700,42	938,54	1118,11	2464,96
54 a 58	422,08	494,31	630,15	569,77	724,32	694,65	838,02	788,31	910,53	1220,13	1453,53	3204,45
59 ou +	608,36	712,46	908,26	821,23	1043,98	1001,22	1207,88	1136,22	1312,38	1758,63	2095,04	4618,72

Grupos de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação - Válida a Partir de 01/05/2017

Válido a partir de 01/05/2017

Idade	Smart 300 [E]	Smart 400 [E]	Smart 400 [A]	Smart 500 [E]	Smart 500 [A]	Advance 600 [E]	Advance 600 [A]	Advance 700 [E]	Advance 700 [A]	Premium 800.1 [A]	Premium 900.1 [A]	Infinity 1000.1 [A]
00 a 18	120,42	134,83	167,18	153,90	190,83	180,38	214,66	203,66	232,19	303,18	356,70	786,39
19 a 23	147,77	165,45	205,15	188,85	234,16	221,34	263,41	249,92	284,92	372,02	437,69	964,94
24 a 28	192,10	215,09	266,70	245,50	304,41	287,75	342,43	324,89	370,40	483,64	569,01	1254,47
29 a 33	200,70	224,72	278,66	256,49	318,04	300,65	357,76	339,43	386,98	505,30	594,52	1310,69
34 a 38	207,40	232,22	287,97	265,06	328,67	310,68	369,71	350,78	399,89	522,17	614,36	1354,42
39 a 43	228,14	255,45	316,77	291,56	361,53	341,75	406,69	385,87	439,88	574,40	675,82	1489,92
44 a 48	296,59	332,09	411,80	379,03	470,00	444,29	528,71	501,64	571,86	746,72	878,57	1936,89
49 a 53	385,56	431,73	535,36	492,74	611,00	577,59	687,32	652,13	743,43	970,74	1142,15	2517,99
54 a 58	501,23	561,25	695,95	640,56	794,31	750,85	893,50	847,74	966,43	1261,96	1484,80	3273,35
59 ou +	722,44	808,94	1003,08	923,26	1144,86	1082,23	1287,84	1221,88	1392,95	1818,92	2140,11	4718,03

Grupos de 30 a 99 Vidas COM Coparticipação - Válida a Partir de 01/05/2017

Válido a partir de 01/05/2017

Idade	Smart 300 [E]	Smart 400 [E]	Smart 400 [A]	Smart 500 [E]	Smart 500 [A]	Advance 600 [E]	Advance 600 [A]	Advance 700 [E]	Advance 700 [A]	Premium 800.1 [A]	Premium 900.1 [A]	Infinity 1000.1 [A]
-------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-------------------	-------------------	---------------------

00 a 18	96,33	112,82	143,82	130,04	165,31	158,55	191,26	179,92	207,82	278,46	331,72	731,33
19 a 23	118,21	138,44	176,48	159,57	202,86	194,55	234,69	220,78	255,01	341,69	407,05	897,39
24 a 28	153,67	179,97	229,43	207,44	263,71	252,91	305,10	287,02	331,51	444,21	529,18	1166,65
29 a 33	160,56	188,03	239,70	216,74	275,52	264,23	318,77	299,88	346,35	464,11	552,91	1218,93
34 a 38	165,93	194,31	247,70	223,97	284,73	273,06	329,41	309,89	357,91	479,62	571,35	1259,62
39 a 43	182,52	213,74	272,48	246,36	313,20	300,37	362,36	340,87	393,71	527,58	628,51	1385,62
44 a 48	237,27	277,87	354,22	320,28	407,17	390,49	471,08	443,14	511,84	685,85	817,06	1801,30
49 a 53	308,45	361,23	460,49	416,36	529,32	507,63	612,41	576,09	665,41	891,63	1062,21	2341,72
54 a 58	400,97	469,59	598,66	541,27	688,12	659,91	796,12	748,90	865,01	1159,11	1380,86	3044,22
59 ou +	577,92	676,84	862,87	780,15	991,80	951,16	1147,48	1079,42	1246,78	1670,68	1990,30	4387,77

REDE CREDENCIADA

Centro

Hospitais

H Ingles - Oncologia
H Sacrecoeur
H Sta Cecilia

Zona Leste

Rede própria

CC Itaquera / Intermedica
CC São Miguel / Intermedica
CC Tatuapé

Hospitais

H IBCC - Oncologia
H Montemagno

Zona Norte

Rede própria

CC Zona Norte / Intermedica

Hospitais

H N S do Rosario

Zona Oeste

Rede própria

CC Lapa / Intermedica

Zona Sul

Hospitais

(H) API Assist Psiquiátrica
(H,M) Graacc
(H,PS) H Bosque da Saude
H Rim e Hipertensao
H Sepaco

Ophthal H Espec

Rede própria

CC Zona Sul / Intermedica

ABCD

Rede própria

(H) CC Diadema / Intermedica - Diadema - SP
(H,PS) CC SBC / Intermedica - SBC - SP
CC SCS / Intermedica - SCS - SP
(PA*) CC Sto Andre / Intermedica - Sto Andre - SP
PS Intermedica ABC - SBC - SP

Grande SP - Norte

Rede própria

CC Guarulhos / Intermedica - Guarulhos - SP
CC Guarulhos II / Intermedica - Guarulhos - SP

Grande SP - Oeste

Rede própria

CC Alphaville / Intermedica - Barueri - SP
CC Carapicuíba / Intermedica - Carapicuíba - SP
Unid Avanc H Renascença - Osasco - SP

Hospitais

H Renascença - Osasco - SP

Grande SP - Sul

Rede própria

(H) CC Taboao da Serra / Intermedica - Taboao da Serra - SP
(H) (PA*)

Litoral

Rede própria

(H) CC Frei Galvao / Intermedica - Guaruja - SP
(PA*) CM Frei Galvão Sao Vicente / Intermedica - Sao Vicente - SP
(PA) (PA*)

Hospitais

H Frei Galvao - Santos - SP (H,PS)

Interior

Hospitais

H Paulo Sacramento - Jundiai - SP (H)

Laboratórios

Ghelfond, Lab Biotox, Lab Endomax, Lab Mello, Lab Nasa, Lab SM, Lab Luiz Scoppeta, Lab Biocenter, Lab Cesar & Kan, Lab Medical, Lab Cta, Lab Bioclinic, Lab Jablonka, Lab Koch, Lab Transdusom, Lab Ultracron, Lab Gonzaga, Lab Mult Imagem

Smart 300

Centro

Hospitais

H Cruz Azul
H Ingles - Oncologia

Zona Leste

Hospitais

Day H Erm Matarazzo
H 8 de Maio
H Central Guaianazes
H IBCC - Oncologia
H Master Clin
H Montemagno
H Salvas
H Sao Miguel
H Sta Clara V Matilde
H Sta Marcelina
H Sta Virginia

Rede preferencial

H Sao Carlos

ABCD

Hospitais

(H,M) Benef Port - Sto Andre - SP
(H) H ABC Cirurgica - SBC - SP
H Central - SCS - SP
H Inf Marcia Braidó - SCS - SP
(H) H Next Sao Bernardo - SBC - SP
(H,M,PS*) H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires - SP
(H,M,PS*) H Sao Bernardo Baeta Neves - SBC - SP
(H) H Sao Lucas - Diadema - SP
(H,M,PS*) Sta Casa - Maua - SP

Rede própria

CC Maua / Intermedica - Maua - SP
CC Ribeirao Pires / Intermedica - Ribeirao Pires - SP

Grande SP - Leste

Hospitais

(H) Clin Inf Sao Nicolau
(H) H Ipiranga - Aruja - SP

Litoral

Hospitais

(H,M,PS*) H Sao Lucas - Santos - SP (M)
(M) H Sto Amaro - Guaruja - SP (H,M,PS)

Interior

Rede própria

(H) CC Campo Limpo Pta / Intermedica - Campo Limpo Pta - SP
(PS*)

Hospitais

H Day - Sumare - SP (H)
H Modelo - Sorocaba - SP (H,M,PS)
H Paulo Sacramento - Jundiai - SP (H,M,PS)
H Psiquiátrico - Itupeva - SP (H)
H Sao Camilo - Itu - SP (H,M,PS)
H Sirio Libanes - Itatiba - SP (H,PS)
Sta Casa - Itatiba - SP (H,M,PS)
(PA) Sta Casa - Louveira - SP (PA*,H,M,PS)
(H,M,PS) Sta Casa - Salto de Pirapora - SP (H,M,PS)

Zona Norte		H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP (M)	Sta Casa - Vinhedo - SP (PA*)
Hospitais		H Pro Mater Sto Antonio - Ferraz de Vasconcelos - SP (PA*)	Laboratórios
H Previna Parada de Taipas (PS)		H Santana - Mogi das Cruzes - SP (H,M,PS*)	Ghelfond, Lab Nasa, Lab Maxxilab, Lab Biocenter, Lab
Zona Oeste		Samed - Mogi das Cruzes - SP (PA*)	Modelo, Lab Sion, Lab Deliberato, Lab Hm, Lab Alpha Clin -
Hospitais		Sta Casa - Guararema - SP (H,M,PS)	Osasco, Lab Laboramed, Lab Cellula Mater, Lab Itapema
Fund Fac Medicina (H)		Grande SP - Norte	
H Portinari (H,M,PS*)		Hospitais	
Lapa Assist Med (H,PS)		CEAM - Francisco Morato - SP (PS*)	
Rede própria		CEAM - Franco da Rocha - SP (H,M,PS)	
PS H Adventista Sul (PA*)		H Bom Clima - Guarulhos - SP (H,M,PS)	
Zona Sul		Sta Casa - Sta Isabel - SP (H,M,PS)	
Hospitais		Centros médicos	
API Assist Psiquiátrica (H)		CM H Previna - Caieiras - SP (PA*)	
Casa Saude e H Psiq N S do Caminho (H)		Grande SP - Oeste	
Graacc (H)		Rede própria	
H Bosque da Saude (H,M,PS)		CC Itapevi / Intermedica - Itapevi - SP (PA*)	
H da Cruz Vermelha (H)		Grande SP - Sul	
H Dom Antonio Alvarenga (H,M,PS*)		Hospitais	
H Mat Vida's (H,M,PS*)		Grupo CPR - Embu das Artes - SP (H)	
H Rim e Hipertensao (H)		H Family / Semear - Taboao da Serra - SP (H,M,PS)	
H Sao Paulo (H)		H Sao Francisco - Cotia - SP (H,M,PS)	
H Sepaco (H,H,M,PS*)			

Smart 400 [E], Smart 400 [A]			
Centro		Zona Sul	Grande SP - Sul
Hospitais		Hospitais	Hospitais
H Igesp (H,PS)		Graacc (H,PS)	Clin Maia - Taboao da Serra - SP (H)
Zona Leste		H da Cruz Vermelha (H,PS)	Litoral
Hospitais		H Dom Antonio Alvarenga (H,PS)	Hospitais
H 8 de Maio (H,M,PS)		H Mat Vida's (H,M,PS)	Casa Saude - Santos - SP (H,M,PS)
H Cema Zona Leste (H,PS)		H Sepaco (H,M,PS)	Casa Saude Santos - Praia Grande - SP (PS)
H Central Guaianazes (H,M,PS)		H Sta Cruz (H,PS)	H Sao Lucas - Santos - SP (H,M,PS)
H IBCC - Oncologia (H,PS)		H Sta Paula (H,PS)	Interior
H Master Clin (H,M,PS)		H Sta Rita (H,PS)	Hospitais
H Salvalus (H,M,PS)		ABCD	H Benef Port - Amparo - SP (H,M,PS)
H Sao Miguel (H,PS)		Hospitais	H Benef Sta Gertrudes - Cosmopolis - SP (H,M,PS)
H Sta Clara V Matilde (H,PS)		Benef Port - Sto Andre - SP (H,M,PS)	H N S do Mont Serrat - Salto - SP (H,M,PS)
H Sta Virginia (H,PS)		H Central - SCS - SP (H,PS)	H Psiquiatrico - Itupeva - SP (H,PS)
H Sto Expedito (H,M,PS)		H Inf Marcia Braido - SCS - SP (H,M,PS)	H Sao Francisco - Bragança Paulista - SP (H,M,PS)
Rede preferencial		H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires - SP (H,M,PS)	H Sao Luiz - Boituva - SP (H,M,PS)
H Sao Carlos (H,PS)		H Vital - Maua - SP (H,PS)	Inst Bairral Psiquiatria - Itapira - SP (H)
Zona Norte		Sao Jose do Abc - Sto Andre - SP (H,PS)	Sta Casa - Piedade - SP (H,M,PS)
Hospitais		Sta Casa - Maua - SP (H,M,PS)	Sta Casa - Porto Feliz - SP (H,M,PS)
H Presidente (H,PS)		Grande SP - Leste	Sta Casa - Sao Roque - SP (H,M,PS)
Zona Oeste		Hospitais	Sta Casa - Valinhos - SP (H,M,PS)
Hospitais		H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP (H,M)	Laboratórios
H Albert Sabin Lapa (H,M,PS)		H Santana - Mogi das Cruzes - SP (H,PS)	Lab Centerclin, Lab Mello, Lab Presecor, Lab Biocenter,
H Portinari (H,M,PS)		Grande SP - Norte	Lab Labor União, Lab CDI Centro Diag Itanhaem, Lab
		Hospitais	Cemedi, Lab Clin Harmonia, Lab Incor
		H Saude - Guarulhos - SP (H,M,PS)	
		H Stella Maris - Guarulhos - SP (H,PS)	
		Grande SP - Oeste	
		Hospitais	
		H Alpha Med - Carapicuiaba - SP (H,M,PS)	

Smart 500 [E], Smart 500 [A]			
Zona Leste		Interior	Laboratórios
Hospitais		Hospitais	Lab Lavoisier, Lab Femme, Lab Hormon, Lab Medical, Lab
H Cema Zona Leste (H,PS)		Campinas Day H - Campinas - SP (H)	Vital, Lab Cepac, Lab Jablonka, Lab Cemedi, Lab Clinesp,
H Paranagua (H,PS)		CEPOG - Guaratingueta - SP (PS)	Lab Emilio Ribas, Lab Freeman, Lab Millenium, Lab
H Sta Clara V Matilde (H,PS)		Fusam - Caçapava - SP (H,M,PS)	Tomovale
Rede preferencial		H Alvorada - Jacarei - SP (H,M,PS)	

H Sao Carlos	(H,PS)	H Benef Monte Mor - Campinas - SP	(H,M,PS)
Zona Norte		H Benef Port - Araraquara - SP	(H,M,PS)
Hospitais		H Bom Samaritano - Artur Nogueira - SP	(H,M,PS)
H Nipo Brasileiro	(H,M,PS)	H Celso Pierro - Campinas - SP	(H,M,PS)
H San Paolo	(H,M,PS)	H das Clin - Botucatu - SP	(H,PS)
Zona Oeste		H de Campinas - Campinas - SP	(H,PS)
Hospitais		H Evangelico - Sorocaba - SP	(H)
H das Clinicas	(H)	H HAOC - Indaiatuba - SP	(H,M,PS)
H Itamaraty Rebouças	(H,PS)	H Iamada - Presidente Prudente - SP	(H,M,PS)
H Metropolitano - Butanta	(H,PS)	H Independencia - Piracicaba - SP	(H,M,PS)
H Serra Mayor	(H,PS)	H Irmaos Penteado - Campinas - SP	(H)
Zona Sul		H Madre Theodora - Campinas - SP	(H,PS)
Hospitais		H Novo Atibaia - Atibaia - SP	(H,M,PS)
H Ruben Berta	(H,PS)	H Oftalmologico - Sorocaba - SP	(H)
Saude Mental Moema	(H)	H Regional - Taubate - SP	(H,PS)
ABCD		H Sao Joaquim - Franca - SP	(H,M,PS)
Hospitais		H São Joaquim - Franca - SP	(H,M,PS)
Comun Terap Bezerra Menezes - SBC - SP	(H)	H Sarina Rolim Caracante - Sorocaba - SP	(H)
H Ifor - SBC - SP	(H,PS)	H Sta Elisa - Jundiai - SP	(H,M,PS)
H N S de Fatima - SCS - SP	(H,M,PS)	H Sta Tereza - Campinas - SP	(H,M,PS)
Grande SP - Norte		Inst Nova Campinas - Campinas - SP	(H)
Hospitais		Mat de Campinas - Campinas - SP	(H,PS)
Emed - Caieiras - SP	(H,M,PS)	Provisao - S J Campos - SP	(H)
Grande SP - Oeste		Sanamed - Votorantim - SP	(H,M,PS)
Hospitais		Sta Casa - Araraquara - SP	(H,M,PS)
H Hospitalis - Barueri - SP	(H,M,PS)	Sta Casa - Assis - SP	(H,M,PS)
H Nova Vida - Itapevi - SP	(H,M,PS)	Sta Casa - Bariri - SP	(H,M,PS)
H Nova Vida - Jandira - SP	(PA*)	Sta Casa - Braganca Paulista - SP	(H,M,PS)
Grande SP - Sul		Sta Casa - Cruzeiro - SP	(H,M,PS)
Hospitais		Sta Casa - Guaratingueta - SP	(H,M,PS)
H Sta Monica - Itapecerica da Serra - SP	(H)	Sta Casa - Lorena -SP	(H,M,PS)
Litoral		Sta Casa - Mogi Mirim - SP	(H,M,PS)
Hospitais		Sta Casa - Presidente Epitacio - SP	(H,M,PS)
Benef Port - Santos - SP	(H,PS)	Sta Casa - Rio Claro - SP	(H,M,PS)
H de Clin - Sao Sebastiao - SP	(H,M,PS)	Sta Casa - S J Campos - SP	(H,M,PS)
H Dia Canto do Forte - Praia Grande - SP	(H)	Sta Casa - S J Rio Preto - SP	(H,M,PS)
H do Gonzaga - Santos - SP	(H,PS)	Sta Casa - Serrana - SP	(H,M,PS)
H Sao Lucas - Santos - SP	(H,M,PS)	Sta Casa - Votuporanga - SP	(H,M,PS)
Sta Casa - Ubatuba - SP	(H,M,PS)	Sta Casa Anna Cintra - Amparo - SP	(H,PS)
		Rede própria	
		H Humberto Piva - Pedreira - SP	(PS)

Advance 600 [E], Advance 600 [A]

Centro		ABCD		Interior	
Hospitais		Hospitais		Hospitais	
H Bandeirantes	(H,PS)	H Assunção - SBC - SP	(H,PS)	Benef Port - Campinas - SP	(H,M,PS)
H Cruz Azul	(H,M,PS)	H Christovao da Gama - Sto Andre - SP	(H,M,PS)	H Irmaos Penteado - Campinas - SP	(H,PS)
Zona Leste		Rede Dor São Luiz - SBC - SP	(H,PS)	H Pro Saude - Araras - SP	(H,M,PS)
Hospitais		Grande SP - Norte		H Sta Lucinda - Sorocaba - SP	(H,M)
H Villa Lobos	(H,PS)	Hospitais		H Sta Sofia - Campinas - SP	(H)
Zona Oeste		H Carlos Chagas - Guarulhos - SP	(H,M,PS)	H Sta Tereza - Campinas - SP	(H,M,PS)
Hospitais		Grande SP - Oeste		Laboratórios	
H Metropolitano - Unid Clin Cirurgica	(H,M,PS)	Hospitais		Lab Crya, Lab Fleming, Lab Cemedi, Lab Centro de	
Zona Sul		GTO - Osasco - SP	(PS)	Imagem Rad, Lab Controlab, Lab Dr Roberto Franco do	
Hospitais		H Cruzeiro do Sul - Itapevi - SP	(PS)	Amaral, Lab Freeman, Lab Hemolab, Lab Oswaldo Cruz,	
H Alvorada Moema	(H,M,PS)	H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP	(H,M,PS)	Lab Servlab	
H de Olhos Paulista/Cerpo	(H,PS)				
H Paulista Otorrino	(H,PS)				
H Sao Paulo	(H,PS)				
H Sao Rafael	(H)				

Advance 700 [E], Advance 700 [A]

Centro	Interior	Laboratórios
Hospitais	Hospitais	Lab Biolab, Lab CDB, Lab Rocha Lima, Lab TecnoLab, Lab Unifisio, Lab Sioux, Lab CDI, Lab Diagmed, Lab Fenix, Lab Previlab, Lab Sao Judas Tadeu
Assoc Port Benef (H,M,PS)	Casa Saude Sta Helena - S J Rio Preto - SP (H,M,PS)	
H CECMI (H)	Centro de Frat Sao Lucas - Presidente Prudente - SP (H)	
Zona Norte		
Hospitais	Clin Repouso Sta Fe - Itapira - SP (H)	
H Sao Camilo - Santana (H,PS)	Clin Saint Germain - Taubate - SP (H)	
	Clin Sao Lucas - Americana - SP (H,M,PS)	
Zona Oeste	CM Sousas - Campinas - SP (Day H)	
Hospitais	H Amaral Carvalho - Jau - SP (H)	
H das Clinicas (H,PS)	H Antonio Afonso - Jacarei - SP (H)	
H Leforte (H,PS)	H Austa - S J Rio Preto - SP (H,M,PS)	
	H Carlos Fernando - Matao - SP (H,M,PS)	
Zona Sul	H do Coracao - S J Rio Preto - SP (H,PS)	
Hospitais	H Dom Henrique - S J Rio Preto - SP (H,M,PS)	
AACD (H)	H Galileo - Valinhos - SP (H,PS)	
H Dante Pazzanese (H,PS)	H Humanitaria - Limeira - SP (H,M,PS)	
H Sao Camilo - Ipiranga (H,PS)	H Pio XII - S J Campos - SP (H,PS)	
ABCD	H Policlin - Caçapava - SP (H,M,PS)	
Hospitais	H Policlin - Jacarei - SP (H,PS)	
H America - Maua - SP (H,M,PS)	H Policlin - S J Campos - SP (H,M,PS)	
Grande SP - Leste	H Policlin - Taubate - SP (H,M,PS)	
Hospitais	H Pro Infancia - S J Campos - SP (H,PS)	
H Ipiranga - Mogi das Cruzes - SP (H,M,PS)	H Prontil - S J Campos - SP (H,PS)	
	H Prontocor - Bauru - SP (H,PS)	
Grande SP - Oeste	H Sao Francisco - Rib Preto - SP (H,M,PS)	
Hospitais	H Sao Marcos - Jaboticabal - SP (H,M,PS)	
H Sino Brasileiro - Osasco - SP (H,M,PS)	H Sinha Junqueira - Rib Preto - SP (M)	
	H Sta Barbara D´Oeste - Sta Barbara D´Oeste - SP (H,M)	
Litoral		
Hospitais	H Sta Lydia - Rib Preto - SP (H,M,PS)	
H Ana Costa - Unid Cubatao (PS)	H Sta Terezinha - Brotas - SP (H,M,PS)	
H Ana Costa - Unid Dr Aloísio Fernandes (H,M,PS)	H Unimed - Bebedouro - SP (H,M,PS)	
H Ana Costa - Unid Guaruja (PS)	H Vivalle - S J Campos - SP (H,PS)	
H Ana Costa M Rondon - Sao Vicente - SP (PS)	Inst Penido Burnier - Campinas - SP (H,PS)	
H Ana Costa Pres Kennedy - Praia Grande - SP (PS)	Sao Francisco Day H - Campinas - SP (H)	
H Sao Jose - Registro - SP (H,M,PS)	Soc Benef Sao Francisco Assis - Tupa - SP (H,M,PS)	
	Sta Casa - Adamantina - SP (H,M,PS)	
	Sta Casa - Aparecida - SP (PS,H)	
	Sta Casa - Araçatuba - SP (H,M,PS)	
	Sta Casa - Barretos - SP (H,M,PS)	
	Sta Casa - Luceia - SP (H,M,PS)	
	Sta Casa - Ourinhos - SP (H,M,PS)	
	Sta Casa - Pirassununga - SP (H,M,PS)	
	Sta Casa - Presidente Venceslau - SP (H,M,PS)	
	Sta Casa Carolina Melheiros - Sao J Boa Vista - SP (H,M,PS)	
	Sta Casa Sao Jose - Cachoeira Paulista - SP (H,M,PS)	
	Rede própria	
	H Bom Jesus - Tremembe - SP (M)	
	H Dr Fernando - Mirassol - SP (H,M,PS)	
	H Sao Lucas - Bauru - SP (H,PS)	
	Inst Pro Visao - Americana - SP (H)	
	Sta Casa - Cravinhos - SP (H,M,PS)	
	Sta Casa - Penápolis - SP (H,M)	

Premium 800.1

Centro	Zona Oeste	Laboratórios
Hospitais	Hospitais	Lab Cura, Lab Delboni Auriemo, Lab Salomao e Zoppi
H 9 de Julho (H,PS)	H Incor (H,PS)	
H AC Camargo (H,PS)	H Sao Camilo - Pompeia (H,PS)	
H Sabara (H,PS)		
H Samaritano (H,M,PS)	Zona Sul	
H Sta Catarina (H,PS)	Hospitais	
H Sta Isabel (H,PS)	Clin Inf Sta Isabella (PS)	
	H Edmundo Vasconcelos (H,PS)	
	H Sao Luiz - Jabaquara (H,M,PS)	
	H Sta Joana (M)	

Premium 900.1

Centro	Zona Sul	Interior
Hospitais	Hospitais	Hospitais
Dayclinic	(Day H) Clin Inf Sta Isabella	(PS) H Boldrini - Campinas - SP (H)
H Oswaldo Cruz	(H,PS) H do Coração Paraiso	(H,PS) H de Base - S J Rio Preto - SP (H,M,PS)
H Pro Matre Paulista	(M) H Sao Luiz - Itaim	(H,M,PS) H Regional - Franca - SP (H,M,PS)
H Sao Jose	(H) H Sirio Libanes Itaim	(H) H Vera Cruz - Campinas - SP (H,M,PS)
		Medical - Limeira - SP (H,M,PS)
Zona Leste	ABCD	Sta Casa - Fartura - SP (H,M,PS)
Hospitais	Hospitais	Sta Casa - Limeira - SP (H,M,PS)
H Sao Luiz - Anália Franco	(H,M,PS) H Brasil - Sto Andre - SP	
		Laboratórios
Zona Oeste	Grande SP - Sul	Lab CDB Premium, Lab Unilabor, Lab Labclin
Hospitais	Hospitais	
H Sao Luiz - Morumbi	(H,PS) Centro Trat D Quím Maia Prime - Itapeperica da Serra - SP	
		(H)

Infinity 1000.1

Centro	Grande SP - Oeste	Interior
Hospitais	Hospitais	Clube D A - SP, Lab Fleury
H Sirio Libanes	(H,PS) H Albert Einstein Alphaville - Barueri - SP	(PS)
Zona Oeste	Interior	
Hospitais	Hospitais	
H Albert Einstein Morumbi	(H,M,PS) CM - Campinas - SP	(H,PS)
H Albert Einstein Perdizes	(PS) H das Clin - Rib Preto - SP	(H,M)
Zona Sul	Laboratórios	
Hospitais	Lab Alta Diagnóstica, Lab	
H Albert Einstein Ibirapuera	(PS)	

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **Day H:** Day Hospital | **PA*:** Pronto Atendimento Com Horário Diferenciado | **H,M,PS*:** Atendimento em Horário Diferenciado | **PS*:** Pronto Socorro Com Atendimento em Horário Diferenciado |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

Não tem taxa de cadastro

Formação do Grupo

PME Linha Smart e Advance - de 02 a 99 vidas

Mínimo de 01 titular com vínculo + 01 dependente.

PME Linha Premium e Infinity - de 03 a 99 vidas

Mínimo de 01 titular com vínculo + 02 dependentes.

Composição

Titulares: Sócios e funcionários com vínculo (FGTS) até 58 anos 11 meses e 29 dias.

Para inclusão de vidas a partir de 59 anos, o funcionário obrigatoriamente tem que constar no FGTS há pelo menos 6 meses. Consultar área técnica quanto às demais regras de aceitação.

Dependentes Legais: Cônjuge, companheira (o), filhos solteiros naturais ou adotivos até 39 anos 11 meses e 29 dias.

- Enteados (com a inclusão obrigatória do pai ou da mãe) até 30 anos 11 meses e 29 dias.

Agregados: Não tem aceitação.

Estagiários: Aceitação somente a partir de 16 anos e até 58 anos 11 meses e 29 dias.

Aprendizes: Aceitação a partir da 2ª beneficiário, maior de 14 anos e menor de 24 anos.

Entidades: Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.

Tipo de Contratação

A contratação poderá ser Total ou Parcial.

A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.

Avaliação Médica

Qualquer associado poderá ser convocado para avaliação médica posteriormente;

Regras de Coparticipação

Tipo de procedimento	Planos							
	Smart 300	Smart 400	Smart 500	Advance 600	Advance 700	Premium 800.1	Premium 900.1	Infinity
Consulta eletiva	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 35,00
Pronto Socorro	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 30,00	R\$ 40,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 50,00
Exames Simples	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00
Exames Especiais	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 15,00	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 40,00
Terapias simples	R\$ 3,50	R\$ 3,50	R\$ 3,50	R\$ 3,50	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00	R\$ 5,00
Terapias Complexas	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento
Internações	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 250,00	R\$ 250,00	R\$ 300,00	R\$ 400,00	R\$ 500,00
Internação na rede própria é Isento de Coparticipação								

Valores fixos de coparticipação em todos os planos (valores cobrados por evento).

Documentos Necessários

Empresa - cópia do contrato social e suas alterações ou requerimento do empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou certificado de Microempreendedor - MEI (mínimo de 180 dias de abertura); cópia do cartão CNPJ, cópia do documentos do responsável pela empresa (RG ou CNH), guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do seguro for para algum funcionário).

Obrigatória a entrega da cópia do comprovante de endereço com data de emissão de até 90 dias para todos os contratos, cujas empresas optarem por preencher na proposta um endereço diferente do Contrato Social ou do Cartão de CNPJ, no campo "Endereço de Correspondência.

Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.

Titular - cópia de RG e CPF ou CNH, cópia do cartão do SUS e comprovante de endereço.

Quando o titular for funcionário recém-contratado, enviar cópia da carteira de trabalho (páginas: da foto, da qualificação civil e do registro).

Cônjuge ou Companheiro (a): cópia de RG e CPF ou CNH, cópia do cartão do SUS, certidão de casamento, ou declaração de convivência marital com firma reconhecida da assinatura do casal e com assinatura de 2 testemunhas. Nos processos de 30 a 99 vidas para companheiros, é necessária escritura pública de união estável lavrada em cartório.

Filhos - cópia de RG e CPF ou CNH (para maiores de 18 anos), ou cópia da certidão de nascimento e cópia do cartão do SUS.

Entidades Estatuto Social, ata da reunião vigente e cópia do documento do responsável. Guia quitada e relação do FGTS mais recente.

Mudança de Faixa Etária

Se o mês de aniversário coincidir com o mês de vigência, a proposta deverá ser preenchida com o valor da nova faixa etária.

Vigência / Vencimento

A vigência da proposta será 15 dias após a data de assinatura.

Início de vigência	Vencimento	Movimentação Cadastral
De 01 a 04	05	15
De 05 a 09	10	20
De 10 a 14	15	25
De 15 a 19	20	01
De 20 a 24	25	05
De 25 a 30/31	30	10

Área de Comercialização

O produto pode ser comercializado para empresas com CNPJ de qualquer estado, porém 100% da massa deve residir dentro da área de abrangência de utilização de cada produto.

A partir do plano Advance 600 a comercialização dos produtos contempla todos os municípios dos planos Smart 200 ao 500.

Área de Utilização

Os planos Smart 300, 400 e 500 a área de abrangência de utilização é de acordo com o grupos de municípios – Região Metropolitana + ABC

Arujá, Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra e Vargem Grande Paulista.

A partir do plano Advance 600: O atendimento é Nacional

Exemplos de Reembolso

Procedimento	Advance 600 QC	Advance 600 QP	Advance 700 QC	Advance 700 QP	Premium 800.1	Premium 900.1	Infinity 1000.1
Consulta	75,00	75,00	75,00	75,00	140,00	240,00	400,00

Diferenciais de Coberturas

Advance:

Assistência em Viagem Nacional – atendimento de urgência e emergência em viagem nacional.

Aconselhamento médico telefônico – serviço de apoio médico telefônico, disponível 24 horas por dia, 7 dias da semana.

Hidroterapia – até 10 sessões

Psicomotricidade – até 10 sessões

Premium:

Assistência em Viagem Nacional e internacional:

Premium 800 - 30 mil euros para países da Europa (integrantes do Tratado de Schengen¹) e 30 mil dólares para os demais países.

Premium 900 - 30 mil euros para países da Europa (integrantes do Tratado de Schengen¹) e 60 mil dólares para os demais países.

Programa de imunização para o Premium 900: vacinas do Calendário em prestadores indicados pela GNDI.

Hidroterapia – até 30 sessões – de acordo com o plano contratado

Psicomotricidade – até 30 sessões – de acordo com o plano contratado

Escleroterapia de veias - até 18 sessões/ano – de acordo com o plano contratado

Transplantes Rol e extra Rol ANS – rim, córnea, medula (autólogo e heterólogo), coração e pulmão.

Infinity

Assistência em Viagem Nacional -30 mil euros para países da Europa (integrantes do Tratado de Schengen¹) e 100 mil dólares para os demais países.

Programa de imunização: vacinas do Calendário em prestadores indicados pela GNDI ou em domicílio.

Vacina viajante: direito a vacinas que tenham validade internacional em prestadores indicados pela GNDI ou em domicílio.

Hidroterapia – até 40 sessões.

Psicomotricidade – até 40 Transplantes Rol e extra Rol ANS – rim, córnea, medula (autólogo e heterólogo), coração, pâncreas, fígado e pulmão.

Check-up anual preventivo – somente para o titular, realizado nos prestadores indicados pela GNDI

Teste de incompatibilidade alimentar – realiza exames que investiga reação a mais de 200 alimentos.

Coleta domiciliar – realiza coleta do material onde o beneficiário estiver.

Todos os planos:

Assistência odontológica Já inclusa, porém com franquia paga pelo beneficiário diretamente ao dentista.

Plano Premium: Abrangência Nacional

Exemplos de franquia: Consulta sem custo / Profilaxia (limpeza dos dentes) R\$ 3,50 / Restauração simples de resina R\$ 10,00 / Extração de dente permanente (simples) R\$ 10,00 / Tratamento de canal (01 conduto) R\$ 33,00.

Carência de 24 horas para urgências e emergência; **90 dias** para: diagnóstico, curativo, intervenção clínica, extração simples, radiologia, prevenção em saúde bucal, dentística, cirurgia, periodontia, endodontia.

Especialidade: diagnóstico, urgência e emergência, radiologia, prevenção, Dentística (tratamento de carie), periodontia (tratamento da gengiva), endodontia (tratamento de canal), cirurgia e odontopediatria, Aparelho ortodôntico fixo ou móvel sem custo (não incluso documentação e nem a manutenção).

Benefícios Opcionais

Assistência odontológica: Sem franquia - R\$ 10,90 por vida

Plano NPremium: Abrangência Nacional

Carência de 24 horas para urgências e emergência; **60 dias** para: diagnóstico, curativo, intervenção clínica, extração simples, radiologia, prevenção em saúde bucal, dentística, cirurgia, periodontia, endodontia.

Especialidade: diagnóstico, urgência e emergência, radiologia, prevenção, Dentística (tratamento de carie), periodontia (tratamento da gengiva), endodontia (tratamento de canal), cirurgia e odontopediatria, Aparelho ortodôntico fixo ou móvel sem custo (não incluso documentação e nem a manutenção).

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Redução de carência - para grupos até 29 vidas com idade limite de 58 anos 11 meses e 29 dias para funcionários/dependentes e 68 anos 11 meses e 29 dias para sócios.

Contratual:

- válido para beneficiários que não possuem plano anterior; ou
- válido para funcionários/dependentes com idade a partir de 59 anos ou sócios com a partir de 69 anos;
- beneficiários com plano anterior em qualquer operadora com mais de 60 dias de inadimplência.

Carência Padrão: válido para empresas de 02 a 10 vidas sem plano anterior

Carência Padrão: válido para empresas de 11 a 29 vidas sem plano anterior

Redução 1 - De 06 a 12 meses de permanência para as linhas Advance, Premium ou Infinity e a partir de 12 meses para a linha Smart

A) Linha Advance, Premium e Infinity: para planos compatíveis e participantes da lista de operadoras congêneres.

B) Linha Smart: para planos oriundos de operadoras com registro na ANS e planos regulamentados.

Redução 2 - Acima de 12 meses de permanência:

Somente para linha Advance, Premium ou Infinity: para planos compatíveis e participantes da lista de operadoras congêneres.

Não havendo compatibilidade será aplicada a redução 1

Lista de operadoras congêneres

Linha Smart: operadoras/seguradoras com registro na ANS e planos regulamentados

Planos Advance, Premium ou Infinity: Allianz, Amil, Bradesco, Cabesp, Care Plus, Golden Cross, Lincx, Maritima, Medial, Mediservice, Omint, One Health, Porto Seguro, Sul America, Tempo, Unimed's e auto gestão puras patrocinadas pelas empregadoras.

Documentos necessários:

Redução para ex – beneficiários de plano individual:

Cópia dos 02 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;

Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento)

Ou

Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.

Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal:

Cópia da carteirinha, carta original da empresa em papel timbrado com os seguintes requisitos, carimbo do CNPJ, nome dos titulares e seus dependentes, quando houver, tipo de acomodação do plano enfermaria ou apartamento, tempo de permanência – Início e término do plano (dia / mês / ano), nome, cargo e telefone do responsável que assinar a carta.

Ou

Carta de permanência da operadora anterior.

Ou

Cópia das 03 últimas faturas quitadas e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.

Na entrega do contrato, é obrigatório o envio da cópia da carteirinha.

A partir de 30 vidas não há carências para nenhum procedimento, conforme ANS.

PRAZOS DE CARÊNCIAS PME		CARÊNCIAS				
Grupo	Descrição do Grupo	Contratual	Padrão 02 a 10 vidas	Padrão 11 a 29 vidas	Redução 01	Redução 02
1	Urgência ou emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
2	Consultas médicas - rede própria	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
3	Consultas médicas - rede credenciada	30 dias	30 dias	15 dias	15 dias	24 horas
4	Exames simples - rede própria	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
5	Exames simples - rede credenciada	180 dias	30 dias	15 dias	15 dias	24 horas
6	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero - Rede própria	180 dias	30 dias	15 dias	15 dias	24 horas
7	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero - rede credenciada	180 dias	60 dias	60 dias	30 dias	24 horas
8	Demais procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 - rede própria	180 dias	180 dias	90 dias	90 dias	24 horas
9	Demais procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 - rede credenciada	180 dias	180 dias	90 dias	90 dias	24 horas
10	Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética, internações psiquiátricas, diálise/hemodiálise, cirurgias refrativas e obesidade mórbida.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	120 dias
11	Partos a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
12	Cobertura Parcial Temporária	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias
13	Procedimentos odontológicos	90 dias	90 dias	90 dias	90 dias	90 dias

Taxa de Cadastro Não tem taxa de cadastro

Composição Para inclusão de vidas a partir de 59 anos, o funcionário obrigatoriamente tem que constar no FGTS há pelo menos 6 meses. Consultar área técnica quanto às demais regras de aceitação.

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.



www.valordeplanosdesaude.com.br

Central de Atendimento
(011)3135-5772