



BRADESCO HOSPITALAR (a partir de 04 vidas mínimo 02 Titulares)

Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



PME/Empresarial  
**COMPULSÓRIO**

Novembro 2018 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$ 7,50 por vida, acrescentar IOF de 2,38% sobre o valor total final

Tabela de 4 à 29 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	HNE
0 a 18 anos	R\$ 195,49
19 a 23 anos	R\$ 230,67
24 a 28 anos	R\$ 279,12
29 a 33 anos	R\$ 334,94
34 a 38 anos	R\$ 381,83
39 a 43 anos	R\$ 393,29
44 a 48 anos	R\$ 478,84
49 a 53 anos	R\$ 563,22
54 a 58 anos	R\$ 670,24
+ de 59 anos	R\$ 1.172,92

Última Alteração: 07/11/2018

Tabela de 4 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)				
Faixa Etária	HNQ	HNP4	HNP6	HNP8
0 a 18 anos	R\$ 229,99	R\$ 505,97	R\$ 588,76	R\$ 669,26
19 a 23 anos	R\$ 271,39	R\$ 597,04	R\$ 694,75	R\$ 789,73
24 a 28 anos	R\$ 328,37	R\$ 722,42	R\$ 840,64	R\$ 955,58
29 a 33 anos	R\$ 394,05	R\$ 866,91	R\$ 1.008,77	R\$ 1.146,69
34 a 38 anos	R\$ 449,22	R\$ 988,28	R\$ 1.150,00	R\$ 1.307,22
39 a 43 anos	R\$ 462,69	R\$ 1.017,93	R\$ 1.184,50	R\$ 1.346,44
44 a 48 anos	R\$ 563,36	R\$ 1.239,38	R\$ 1.442,19	R\$ 1.639,36
49 a 53 anos	R\$ 662,62	R\$ 1.457,76	R\$ 1.696,30	R\$ 1.928,22
54 a 58 anos	R\$ 788,52	R\$ 1.734,73	R\$ 2.018,60	R\$ 2.294,59
+ de 59 anos	R\$ 1.379,90	R\$ 3.035,79	R\$ 3.532,55	R\$ 4.015,52

Última Alteração: 07/11/2018

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	HNE
0 a 18 anos	R\$ 186,69
19 a 23 anos	R\$ 220,29
24 a 28 anos	R\$ 266,56

29 a 33 anos	R\$ 319,87
34 a 38 anos	R\$ 364,65
39 a 43 anos	R\$ 375,59
44 a 48 anos	R\$ 457,30
49 a 53 anos	R\$ 537,88
54 a 58 anos	R\$ 640,08
+ de 59 anos	R\$ 1.120,13

Última Alteração: 16/11/2018

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Apartamento (A)				
Faixa Etária	HNQ	HNP4	HNP6	HNP8
0 a 18 anos	R\$ 219,64	R\$ 483,20	R\$ 562,27	R\$ 639,14
19 a 23 anos	R\$ 259,17	R\$ 570,18	R\$ 663,48	R\$ 754,19
24 a 28 anos	R\$ 313,60	R\$ 689,91	R\$ 802,82	R\$ 912,57
29 a 33 anos	R\$ 376,31	R\$ 827,90	R\$ 963,38	R\$ 1.095,09
34 a 38 anos	R\$ 429,00	R\$ 943,81	R\$ 1.098,25	R\$ 1.248,40
39 a 43 anos	R\$ 441,87	R\$ 972,12	R\$ 1.131,20	R\$ 1.285,85
44 a 48 anos	R\$ 538,00	R\$ 1.183,61	R\$ 1.377,29	R\$ 1.565,59
49 a 53 anos	R\$ 632,80	R\$ 1.392,16	R\$ 1.619,97	R\$ 1.841,45
54 a 58 anos	R\$ 753,03	R\$ 1.656,67	R\$ 1.927,76	R\$ 2.191,33
+ de 59 anos	R\$ 1.317,80	R\$ 2.899,18	R\$ 3.373,59	R\$ 3.834,82

Última Alteração: 16/11/2018

Tabela de 100 à 199 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	HNE
0 a 18 anos	R\$ 178,29
19 a 23 anos	R\$ 210,37
24 a 28 anos	R\$ 254,55
29 a 33 anos	R\$ 305,47
34 a 38 anos	R\$ 348,23
39 a 43 anos	R\$ 358,68
44 a 48 anos	R\$ 436,71
49 a 53 anos	R\$ 513,66
54 a 58 anos	R\$ 611,26
+ de 59 anos	R\$ 1.069,70

Última Alteração: 16/11/2018

Tabela de 100 à 199 vidas/beneficiários

Apartamento (A)				
Faixa Etária	HNQ	HNP4	HNP6	HNP8
0 a 18 anos	R\$ 209,75	R\$ 461,45	R\$ 536,95	R\$ 610,36
19 a 23 anos	R\$ 247,50	R\$ 544,50	R\$ 633,61	R\$ 720,24
24 a 28 anos	R\$ 299,48	R\$ 658,85	R\$ 766,67	R\$ 871,48
29 a 33 anos	R\$ 359,37	R\$ 790,62	R\$ 920,00	R\$ 1.045,78

34 a 38 anos	R\$ 409,69	R\$ 901,31	R\$ 1.048,80	R\$ 1.192,19
39 a 43 anos	R\$ 421,97	R\$ 928,35	R\$ 1.080,26	R\$ 1.227,96
44 a 48 anos	R\$ 513,78	R\$ 1.130,32	R\$ 1.315,27	R\$ 1.495,10
49 a 53 anos	R\$ 604,31	R\$ 1.329,47	R\$ 1.547,03	R\$ 1.758,54
54 a 58 anos	R\$ 719,13	R\$ 1.582,08	R\$ 1.840,96	R\$ 2.092,66
+ de 59 anos	R\$ 1.258,47	R\$ 2.768,64	R\$ 3.221,69	R\$ 3.662,16

Última Alteração: 16/11/2018

## Taxas

Título	Valor
Taxa de Inscrição: <b>(Por Contrato)</b>	R\$ 7,50 por vida, acrescentar IOF de 2,38% sobre o valor total final

## Opcionais

Produto	Tipo de Opcional	Valor	Observação
SPG DENTAL Padrão - Com Saúde 03 a 29 Vidas ( <b>Saúde</b> )	Por Beneficiário	R\$ 23,67	Possui 217 eventos cobertos e *Reembolso
SPG DENTAL Padrão - Com Saúde 100 a 199 Vidas ( <b>Saúde</b> )	Por Beneficiário	R\$ 21,90	Possui 217 eventos cobertos e *Reembolso
SPG DENTAL Padrão - Com Saúde 30 a 99 Vidas ( <b>Saúde</b> )	Por Beneficiário	R\$ 21,90	Possui 217 eventos cobertos e *Reembolso
SPG DENTAL - Premium Top - 03 a 199 ( <b>Saúde</b> )	Por Beneficiário	R\$ 94,21	Possui 308 eventos cobertos. Com diferentes níveis de reembolso

## Carência

Carências Top Opcional - Hospitalar	Carência Contratual
Urgências e Emergências	24 horas
Parto a termo	300 dias
Demais casos	180 dias

### ISENÇÃO DE CARÊNCIAS:

De acordo com a modalidade de contratação escolhida, haverá isenção de carência conforme adiante:

- 03 a 09 vidas
  - Carências normais
- 10 a 20 vidas
  - Isenção de carências para cirurgia geral e internações clínicas
- 21 a 29 vidas
  - Isenção total, EXCETO parto
- + de 30 vidas
  - Isenção total

Carências Top Compulsório - Hospitalar	Carência Contratual
Urgências e Emergências	24 horas
Parto a termo	300 dias
Demais casos	180 dias

**ISENÇÃO DE CARÊNCIAS:**

De acordo com a modalidade de contratação escolhida, haverá isenção de carência conforme adiante:

03 a 09 vidas

- Carências normais

10 a 20 vidas

- Isenção de carências para cirurgia geral e internações clínicas

+ de 21 vidas

- Isenção total, inclusive parto

## Vencimentos

Prazo de Entrega - Data de Venda / Assinatura	Dia de Vigência / Vencimento	Observação
1 à 31	Início da Vigência, mesma data da quitação do CCB(Vencimento mesma data da vigência)	

## Outras Informações

Nome	Informação
GRUPO SEGURÁVEL	<p><b>MODALIDADE DE INCLUSÃO</b> Compulsória: Inclusão de todo o grupo segurável, desde que na totalidade do grupo ou subgrupo definido, e independente do tamanho do quadro funcional da Empresa Contratante. Válida para os Titulares e todos os seus dependentes.</p> <p>Opcional: Não há obrigatoriedade de inclusão de todo o grupo segurável vinculado à Empresa Contratante. #####</p> <p><b>FORMAÇÃO DO GRUPO</b> /// Grupos a partir de 03 vidas \\\ formação obrigatória apenas 01 titular + 02 dependentes (se houver 02 titulares e apenas 01 dependente, deverá ser utilizada a tabela de 03 a 99 vidas). /// Grupos de 04 a 29 vidas \\\ formação mínima obrigatória 02 titulares + 02 dependentes; ou /// Grupos de 30 a 199 vidas. \\\ Para titulares dependentes entre si será obrigatória a utilização da tabela a partir de 3 vidas. Lembrando que cônjuges e filhos solteiros com idade até 24 anos completos, deverão aderir ao plano como dependentes, mesmo se tiverem vínculo com a empresa. Filhos com idade a partir de 25 anos completos poderão aderir como titulares se tiverem vínculo com a empresa.</p> <p><b>TITULARES:</b> Sócios, administradores, diretores, funcionários com vínculo, sendo que funcionários recém contratados entram somente a partir da 4ª vida, trabalhadores temporários, estagiários, menor aprendiz e funcionários afastados (sob análise). <b>DEPENDENTES LEGAIS:</b> Cônjuge, companheira, filhos solteiros naturais, adotivos ou enteados com até 39 anos, 11 meses e 29 dias de idade; filhos inválidos, assim considerados aqueles elegíveis para efeito da declaração de Imposto de Renda do segurado titular.</p> <p><b>ACEITAÇÃO PARA AGREGADOS:</b> /// De 03 a 29 vidas \\\: genro e nora, somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior. /// A partir de 03 vidas \\\: netos com até 17 anos 11 meses e 29 dias somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior. /// A partir de 21 vidas \\\: pai, mãe, sogro e sogra, somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.</p> <p>- <b>PRESTADORES DE SERVIÇO:</b> aceitação pessoa jurídica somente a partir do 3º titular e 5ª vida, sem limite máximo de prestadores.</p> <p>- <b>ESTAGIÁRIOS:</b> Aceitação mediante contrato de estágio, não poderão ter vínculo familiar com os sócios ou funcionários da empresa. Serão aceitos somente a partir da 5ª vida.</p> <p>- <b>APRENDIZES CATEGORIA 7:</b> Maiores de 14 anos e menores de 24 anos.</p> <p>- <b>ENTIDADES:</b> Agremiações, Associações, Clubes, Cartório, Condomínios, Consulados, Confederações, Cooperativas, Embaixadas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise e funcionários constantes do FGTS.</p> <p>Especificamente tratando-se de cartórios: O mesmo deve ser CEI e o FGTS precisa estar vinculado ao CEI na categoria 01. Verificar condições especiais com a área técnica.</p>

**DOCUMENTAÇÃO/REGRAS****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) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário). 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.

/// Grupo com CNPJ diferente: \\ deve conter na proposta comercial mínimo de 04 vidas para cada empresa. Somente poderão ser aceitas empresas para grupo econômico com sócios em comum e/ou mesmo endereço, demais casos sob análise.

/// Planos por categoria ocupacional/grupo homogêneo: \\ empresas que possuam perfil diferente de plano para cada grupo funcional, deve haver negociação prévia com a Seguradora e descrição na proposta mestra, acompanhada de carta da empresa em papel timbrado, assinada pelo representante legal, sob carimbo definindo os planos por categoria ocupacional (CBO), e a relação do FGTS.

**TITULAR**

cópia de RG e CPF, ou CNH, caso seja recém contratado enviar somente cópia simples da carteira de trabalho (página da foto, dos dados pessoais e do registro) e comprovante de endereço atual em nome do titular.

**DEPENDENTES:**

/// Cônjuge ou companheiro (a): \\ cópia de RG e CPF, ou CNH, cópia da certidão de casamento ou Escritura Pública de União Estável.

/// Filhos: \\ cópia do RG e CPF ou CNH (para maiores de 18 anos) ou cópia da certidão de nascimento;

/// Enteados: \\ cópia do RG, CPF (se maiores de 18 anos) ou Certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos) e certidão de casamento do segurado titular ou escritura declaratória lavrada em tabelionato;

/// Prestador de Serviços Pessoa Jurídica: \\ cópia do contrato com no mínimo 12 meses de vigência registrado em cartório de registros e notas há pelo menos 90 dias, e cópia das 03 últimas Notas Fiscais emitidas.

/// Aprendiz categoria 7: \\ a empresa deve apresentar o contrato de aprendiz assinado pelo próprio e pelo representante legal da empresa sob carimbo, relação do FGTS e do comprovante de recolhimento, apresentar cópia da inscrição ou matrícula em escola ou instituição de ensino técnico.

/// Entidades: \\ cópia do estatuto social, ata da reunião vigente, cópia do documento da responsável e última guia quitação e relação completa do FGTS.

**OBSERVAÇÕES**

1 - Não há aceitação para empresas CEI.

2 - Havendo pessoas com 65 anos ou mais, poderá alterar os valores de todas as faixas etárias e o custo exato, será possível somente através do site da seguradora.

3 - Associados a partir de 66 anos é necessário realizar avaliação médica antes do fechamento do contrato;

4 - CARTÃO CNPJ: Será considerado o endereço que consta no cartão CNPJ da empresa para seleção da região de cotação, INDEPENDENTE DA QUANTIDADE DE VIDAS DO GRUPO SEGURÁVEL.

DIFERENCIAIS	<p>Diferenciais da Bradesco Saúde:</p> <p>/// Desconto Farmácia* \\</p> <p>Com o objetivo de oferecer o melhor aos seus Beneficiários, a Bradesco Saúde, em parceria com a Orizon, oferece descontos de até 85% em medicamentos genéricos e de marca, disponíveis em mais de 11 mil farmácias credenciadas Orizon.</p> <p>*Vantagem válida enquanto vigorar o Contrato entre a Bradesco Saúde e a Orizon</p> <p>/// Remissão \\</p> <p>Em caso de falecimento do Beneficiário Titular, é assegurada a isenção de pagamento ao(s) dependentes(s) pelo período de até 2 (dois) anos.</p> <p>No caso de filho(s) dependente(s), o benefício será garantido até os 17 anos, 11 meses e 29 dias.</p> <p>Para os demais dependentes, inclusive filhos inválidos, não há limite de idade.</p> <p>Disponível para os planos Premium, Nacional Plus, Nacional e Preferencial Plus.</p> <p>/// Assistência em Viagem (Seguro Viagem Bradesco) \\</p> <p>Disponível para os planos Premium*, Nacional Plus*, Nacional e Preferencial Plus.</p> <p>*Para esses planos, está prevista também a cobertura para o Tratado de Schengen.</p> <p>/// Bradesco Saúde Concierge \\</p> <p>Faz parte do plano Premium, em todo o território nacional, e do Nacional Plus, no caso de Beneficiários residentes nas seguintes regiões: Rio de Janeiro, São Paulo, Belo Horizonte e Salvador. Com ele, o Beneficiário tem acesso a uma série de serviços exclusivos*, sempre com a comodidade, a praticidade e a segurança que ele merece. O Bradesco Saúde Concierge disponibiliza Salas Vip em centros de referência médica do País. Em São Paulo, é possível encontrá-las no Hospital Sírio-Libanês, Hospital Israelita Albert Einstein e o HCor (Hospital do Coração). No Rio de Janeiro, a Casa de Saúde São José conta com uma dessas salas.</p> <p>Disponível exclusivamente para apólices de segmentação completa (Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia).</p> <p>*Os serviços de Assistência em Viagem com Cobertura para o Tratado de Schengen, Orientação Médica por Telefone, Central de Marcação de Exames Especiais, Welcome Home, Importação de Medicamentos, Segunda Opinião Médica Internacional, Prontuário Eletrônico, Central de Suporte à Obtenção de Vagas, Lista de Referências Médicas e Saúde em Equilíbrio estão disponíveis em todo o território nacional. Já a Coleta Expressa de Documentos para Solicitação de Reembolso, Atendimento Móvel para Realização ou Coleta de Exames, Welcome Baby e Vacinas do Viajante estão disponíveis exclusivamente nas cidades de São Paulo, Rio de Janeiro, Belo Horizonte e Salvador. Os serviços do Bradesco Saúde Concierge são válidos enquanto vigorarem os Contratos ou acordos com as Empresas que os operam.</p> <p>/// Livre Escolha de Prestadores \\</p> <p>/// Meu Doutor Bradesco Saúde \\</p> <p>/// Segunda Opinião Médica \\</p> <p>/// Kit Digital \\</p> <p>/// Contratação Conjugada ao Plano Odontológico \\</p> <p>/// Sistema de Informações Gerenciais - SIGE \\</p> <p>/// Clube de Vantagens \\</p>
CONGÊNERES	<p>Empresas Congêneres: Amil; Allianz; Caixa Seguros; Care Plus; Golden Cross; Intermédica; Marítima; Omint; One Health; Porto Seguro; Sompo; SulAmérica; Unimed; Lincx e Notre Dame.</p>
ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO	<p>Este produto pode ser comercializado nos municípios de: Arujá, Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Jujuitiba, Mairiporã, Mauá, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salesópolis, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra e Vargem Grande Paulista.</p>

## Rede Credenciada

HNE
<p><b>Hospitais (161)</b></p>

**São Paulo - Zona Central**  
 CENTRAL TOWERS HOSPITAL - H  
 HOSP. 9 DE JULHO - H/ PS  
 HOSP. A.C. CAMARGO - H/ PS  
 HOSP. BANDEIRANTES - H/ PS  
 HOSP. E MATER CRUZ AZUL - H/ M/ PS  
 HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA - H/ PS  
 HOSPITAL IGESP - H/ PS  
 HOSP. LEFORTE - H  
 HOSP. PAULISTANO - H/ PS  
 HOSP. SANTA CASA - H/ PS  
 HOSP. SANTA ISABEL\* - H/ M  
 HOSP. SÃO JOSÉ - PS  
 INST. CANCER ARNALDO VIEIRA DE CARVALHO - H/ PS  
 INSTITUTO CENTRAL - H/ M/ PS  
 INSTITUTO DA CRIANÇA FFM - H/ PS  
**São Paulo - Zona Sul**  
 AACD ASSOC. DE ASSIST. À CRIANÇA DEFICIENTE - H  
 ASSIST. PSIQUIÁTRICA INTEGRADA - H  
 BEM - EMERGÊNCIAS MÉDICAS - PS  
 CLÍNICA MÉDICA SÃO REMO - H/ PS  
 CLIN KIDS - CLÍNICA INFANTIL - PS  
 HOSP. ALVORADA - MOEMA - H  
 HOSP. BANDEIRA PAULISTA - PS  
 HOSP. DA CRIANÇA - H/ PS  
 HOSP. E MATERNIDADE VIDAS - H/ M/ PS  
 HOSP. E MAT. N.SRA. DE LOURDES - H/ PS  
 HOSPITAL DO CORAÇÃO - H/ M/ PS  
 HOSPITAL DOS DEFEITOS DA FACE - H  
 HOSPITAL E MATERNIDADE SEPACO - H/ M/ PS  
 HOSPITAL SANTA RITA - H/ PS  
 HOSPITAL SÃO PAULO - UNIFESP - H/ M/ PS  
 HOSPITAL SERRA MAYOR - H  
 HOSP. ITAMARATY - REBOUÇAS - H/ PS  
 HOSP. NOSSA SRA. DE FATIMA - H  
 HOSP. PAULISTA - H/ PS  
 HOSP. PROF. EDMUNDO VASCONCELOS - H/ M/ PS  
 HOSP. RIM E HIPERTENSÃO - H  
 HOSP. RUBEN BERTA\* - H/ PS  
 HOSP. SANTA CATARINA - PS  
 HOSP. SANTA CRUZ - H/ PS  
 HOSP. SANTA JOANA - H/ M/ PS - Somente acomodação  
 Apartamento  
 HOSP. SANTA PAULA - H/ PS  
 PRO-MATRE PAULISTA - H/ M/ PS - Somente acomodação  
 Apartamento  
 PRONTOLFTALMO - PS - Somente para Oftalmologia  
 SANTA ISABELLA - PS  
**São Paulo - Zona Leste**  
 DAY HOSPITAL DE ERMELINO MATARAZZO - H/ PS  
 HOSP. AVICENA - H/ PS  
 HOSP. CARLOS CHAGAS - PS  
 HOSP. CENTRAL DE GUAIANASES\* - H/ PS  
 HOSPITAL SÃO CARLOS - H  
 HOSP. JARDIM HELENA - H/ PS  
 HOSP. SANTA MARCELINA - H/ M/ PS  
 HOSP. SANTA VIRGINIA - H/ M/ PS  
 HOSP. SÃO MIGUEL - H/ M/ PS  
 HOSP. VILA MATILDE - H  
 HOSP. VILLA LOBOS (REDE D'OR SÃO LUIZ) - H  
 IBCC - INST. BRAS. DE CONTROLE DO CÂNCER\* - H  
 PRONOT SAUDE FOR LIFE - PS  
**São Paulo - Zona Norte**  
 HOSP. DE OLHOS DE SÃO PAULO - UNIDADE NORTE - H/ PS  
 HOSP. NIPO BRASILEIRO - H/ M/ PS  
 HOSP. PRESIDENTE - H/ PS  
 HOSP. SAN PAOLO - H/ M/ PS  
**São Paulo - Zona Oeste**  
 HOSP. IGUATEMI - H

HOSPITAL ALBERT SABIN - H/ M/ PS  
 HOSPITAL DAS CLÍNICAS - FMUSP - H/ PS  
 HOSPITAL SÃO CAMILO - POMPEIA - H/ PS  
 HOSP. METROPOLITANO - H/ M/ PS  
 HOSP. N. SRA. DO CAMINHO - H  
 INCOR - INSTITUTO DO CORAÇÃO - H/ PS  
 PRONTO SOCORRO INFANTIL N.S. DA LAPA - PS  
 PRONTO SOCORRO ITAMARATY - PINHEIROS - H/ PS  
 HOSPITAL E PRONTO SOCORRO PORTINARI - H/ PS  
**São Paulo - Outras Regiões**  
 CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO-ARICANDUVA - H/ PS  
**Santo André - ABCDM**  
 CLÍNICA DOS OTORRINOS - PS  
 HOSP. BENEF. PORTUGUESA DE SANTO ANDRÉ - M/ PS  
 HOSP. CECLIN - H  
 HOSP. E MAT. DR. CRISTÓVÃO DA GAMA - H/ M/ PS  
 HOSPITAL ABC - H/ PS  
 HOSPITAL BARTIRA - H/ PS  
 HOSPITAL BRASIL - H/ M/ PS  
 HOSP. METROPOLITANO ABC - H/ PS  
**São Bernardo do Campo - ABCDM**  
 HOSP. BEZERRA DE MENEZES - H/ M/ PS  
 HOSP. IFOR SC LTDA - H/ PS  
 HOSPITAL ASSUNÇÃO - H/ PS  
 HOSPITAL SÃO BERNARDO - H/ M/ PS  
**São Caetano do Sul - ABCDM**  
 HOSPITAL CENTRAL - H/ M/ PS  
 HOSP. NOSSA SRA. DE FATIMA - H/ PS  
**Diadema - ABCDM**  
 HOSP. SÃO LUCAS - H/ M/ PS  
**Mauá - ABCDM**  
 HOSP. AMÉRICA - H/ M/ PS  
**Barueri - Outras Regiões**  
 HOSPITALIS - NÚCLEO HOSPITALAR DE BARUERI - H/ M/ PS  
**Carapicuíba - Outras Regiões**  
 HOSP. ALFA MED - H/ M/ PS  
**Santos - Litoral**  
 C. DE SAÚDE SANTOS - H/ PS  
 HOSP. BENEF. PORTUGUESA DE SANTOS - H  
 HOSPITAL ANA COSTA - H  
 HOSPITAL FREI GALVÃO - H  
 HOSPITAL SÃO LUCAS DE SANTOS - H/ PS  
 INFANTIL SANTOS COOPER. MÉD. HOSPITALAR - H  
 MEDCENTER UNIDADE CIRURGICA - H  
 MEDMAR EMERGENCIAS - PS  
**São Vicente - Litoral**  
 HOSP. ANA COSTA - H  
 HOSP. SÃO JOSÉ - H  
**Guarujá - Litoral**  
 HOSPITAL ANA COSTA - H  
**Praia Grande - Litoral**  
 HOSPITAL ANA COSTA - PS  
**Osasco - Outras Regiões**  
 HOSP. CRUZEIRO DO SUL - H/ M/ PS  
 HOSP. GTO - PS  
 HOSPITAL PROJETO CRIANÇA - PS  
 HOSPITAL SINO BRASILEIRO - H/ PS  
 HOSP. NOSSA SRA. DE FATIMA - H/ M/ PS  
**Americana - Interior**  
 CLÍNICA SÃO LUCAS SC - H/ M/ PS  
 HOSPITAL SAMAM - H/ PS  
 IRM. MIS. AMERICANA - H/ M/ PS  
**Cotia - Outras Regiões**  
 HOSPITAL SÃO FRANCISCO - H/ PS  
**Campinas - Interior**  
 BENEFICENCIA PORTUGUESA DE CAMPINAS - H/ PS  
 CAMPINAS DAY HOSPITAL - H

CTO INFANTIL DE INV. HEM. DR. D. A. BOLDRINI - H/ PS  
 HOSP. EV SAMARITANO CAMPINAS - H/ M/ PS  
 HOSPITAL E MATERNIDADE CELSO PIERRO - H/ PS  
 HOSPITAL MADRE THEODORA - H/ M/ PS  
 HOSPITAL METROPOLITANO - H  
 HOSPITAL RENASCENÇA DE CAMPINAS - H/ PS  
 HOSPITAL SANTA EDWIGES - H/ PS  
 HOSPITAL SANTA TEREZA - H/ M/ PS  
 HOSPITAL VERA CRUZ - H/ M/ PS  
 INST. CARDIOL. DE CAMPINAS - H/ PS  
 IRMANDADE MISER CAMPINAS - H/ PS  
 MATERNIDADE DE CAMPINAS - M  
**Cosmópolis - Interior**  
 HOSP. BENEFICENTE SANTA GERTRUDES - H/ PS  
**Guarulhos - Outras Regiões**  
 HOSP. BOM CLIMA - H/ M/ PS  
 HOSP. STELLA MARIS - H/ M/ PS  
 ORTOCIDY SERVIÇOS MEDICOS - PS  
**Hortolândia - Interior**  
 CCC CENTRO CLÍNICO DE CIRURGIA - PS  
**Itatiba - Interior**  
 HOSP. SIRIO LIBANES DE ITATIBA - H/ PS  
 STA. CASA DE MISERICÓRDIA DE ITATIBA - H/ M/ PS  
**Caieiras - Outras Regiões**  
 HOSP. EMED - H/ M/ PS  
**Paulínia - Interior**  
 BRASMED ASSISTENCIA MEDICA - H  
**Santa Bárbara D'Oeste - Interior**  
 HOSP. SANTA BARBARA - H/ PS  
**Tauboão da Serra - Outras Regiões**  
 HOSPITAL FAMILY - H/ M/ PS  
**São José dos Campos - Interior**  
 CLÍNICA PRO INFANCIA - H/ PS  
 HOSPITAL PIO XII - H/ PS  
 HOSPITAL POLICLIN - H/ M/ PS  
 HOSPITAL VIVALDE - H/ PS  
 STA. CASA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - H/ M/ PS  
**Sorocaba - Interior**  
 CENTRO MEDICO URGENCIAS - PS  
 CORTS CLÍNICA ORTOPÉDICA - H/ PS  
 FUND. SÃO PAULO HOSP. SANTA LUCINDA - H/ M/ PS  
 HOSPITAL AEB EVANGÉLICO - H  
 HOSP. MODELO - H/ M/ PS  
 HOSP. OFTALMOLOGICO DE SOROCABA - H/ PS  
 HOSP. SARINA ROLIM CARACANTE (GPCE) - H  
 MEDIPLAN SAMARITANO - H/ M/ PS  
 SANTA CASA DE SOROCABA - H/ M/ PS  
**Ribeirão Pires - Outras Regiões**  
 HOSP. RIBEIRÃO PIRES - H/ M/ PS  
**Suzano - Outras Regiões**  
 HOSP. CAMPOS SALLES - H/ M/ PS  
 HOSP. SÃO SEBASTIÃO - H/ M/ PS  
**Jundiaí - Interior**  
 SOBAM CENTRO MÉD. PITANGUEIRAS - H/ M  
**Louveira - Interior**  
 IRMANDADE SANTA CASA DE LOUVEIRA - H/ PS  
**Valinhos - Interior**  
 HOSP. E MAT. DE GALILEO - H  
 IRM. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VALINHOS - H/ M/ PS  
**Vinhedo - Interior**  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE VINHEDO - H/ M/ PS  
**Jundiaí - Outras Regiões**  
 CASA SAÚDE DR. D ANASTACIO - H/ PS  
 HOSPITAL PAULO SACRAMENTO - H/ M/ PS  
 HOSPITAL SANTA ELISA - H/ M/ PS

**Clinicas (3)**

**São Paulo - Zona Leste**  
 CLÍNICA DE FRATURAS ORTOP MOOCA

COT - CLÍNICA ORTOPÉDICA TATUAPE  
**São Paulo - Zona Norte**  
 CLÍNICA DE FRATURAS ZONA NORTE

**HNQ (+ HNE)**

**Hospitais (8)**

**São Paulo - Zona Central**  
 HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ - UNIDADE REFERENCIADA  
 VERGUEIRO - H/ M/ PS  
 HOSPITAL INFANTIL SABARÁ - H/ PS  
 HOSPITAL SAMARITANO - H/ PS  
**São Paulo - Zona Sul**  
 HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ITAIM) - H/ M/ PS

HOSP. SÃO CAMILO IPIRANGA - H/ PS  
**São Paulo - Zona Leste**  
 HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ANÁLIA FRANCO) - H/ M/ PS  
**São Paulo - Zona Norte**  
 HOSP. E MATER. SÃO CAMILO SANTANA - H/ PS

**São Paulo - Zona Oeste**  
 HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (MORUMBI)\* - H/ PS

**HNP4 (+ HNQ)**

**Hospitais (3)**

**São Paulo - Zona Central**  
 HOSP. SIRIO LIBANÉS - H/ PS

**São Paulo - Zona Sul**  
 HOSPITAL ALBERT EINSTEIN - H/ M/ PS

HOSPITAL ALBERT EINSTEIN - UNIDADE IBIRAPUERA - PS

**Legendas**

H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, M - Maternidade

Simule o seu plano  
de saúde online



**SIMULAR**



**IMPORTANTE!** As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor. Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.