



BRADESCO COPART.  
(INTERIOR 2) - A partir de 3  
Vidas com 01 Titular

Simule o seu plano de saúde online  **SIMULAR** 

PME/Empresarial  
**COMPULSÓRIO - 20% DE COPARTICIPAÇÃO**

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

Tabela de 3 à 29 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)				
Faixa Etária	TNO	FLEX	TPE	TNE
0 a 18 anos	R\$ 190,16	R\$ 194,05	R\$ 204,48	R\$ 208,66
19 a 23 anos	R\$ 224,40	R\$ 228,98	R\$ 241,28	R\$ 246,21
24 a 28 anos	R\$ 271,52	R\$ 277,06	R\$ 291,96	R\$ 297,91
29 a 33 anos	R\$ 325,82	R\$ 332,48	R\$ 350,35	R\$ 357,50
34 a 38 anos	R\$ 371,44	R\$ 379,02	R\$ 399,39	R\$ 407,55
39 a 43 anos	R\$ 382,58	R\$ 390,39	R\$ 411,38	R\$ 419,77
44 a 48 anos	R\$ 465,81	R\$ 475,32	R\$ 500,87	R\$ 511,10
49 a 53 anos	R\$ 547,90	R\$ 559,08	R\$ 589,13	R\$ 601,15
54 a 58 anos	R\$ 652,00	R\$ 665,30	R\$ 701,07	R\$ 715,37
+ de 59 anos	R\$ 1.140,99	R\$ 1.164,28	R\$ 1.226,88	R\$ 1.251,91

Última Alteração: 06/11/2018

Tabela de 3 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)									
Faixa Etária	TNO	FLEX	TPQ	TNQ	TQN2	TQN3	TNP4	TNP6	TNP8
0 a 18 anos	R\$ 211,29	R\$ 215,61	R\$ 227,19	R\$ 232,67	R\$ 239,66	R\$ 258,27	R\$ 511,89	R\$ 595,66	R\$ 677,10
19 a 23 anos	R\$ 249,33	R\$ 254,41	R\$ 268,09	R\$ 274,56	R\$ 282,79	R\$ 304,76	R\$ 604,03	R\$ 702,87	R\$ 798,98
24 a 28 anos	R\$ 301,69	R\$ 307,85	R\$ 324,40	R\$ 332,22	R\$ 342,19	R\$ 368,76	R\$ 730,88	R\$ 850,48	R\$ 966,75
29 a 33 anos	R\$ 362,03	R\$ 369,41	R\$ 389,27	R\$ 398,66	R\$ 410,62	R\$ 442,51	R\$ 877,06	R\$ 1.020,58	R\$ 1.160,11
34 a 38 anos	R\$ 412,71	R\$ 421,13	R\$ 443,78	R\$ 454,47	R\$ 468,10	R\$ 504,47	R\$ 999,84	R\$ 1.163,46	R\$ 1.322,53
39 a 43 anos	R\$ 425,09	R\$ 433,77	R\$ 457,09	R\$ 468,10	R\$ 482,15	R\$ 519,60	R\$ 1.029,84	R\$ 1.198,36	R\$ 1.362,20
44 a 48 anos	R\$ 517,57	R\$ 528,14	R\$ 556,53	R\$ 569,94	R\$ 587,05	R\$ 632,64	R\$ 1.253,88	R\$ 1.459,07	R\$ 1.658,55
49 a 53 anos	R\$ 608,77	R\$ 621,20	R\$ 654,59	R\$ 670,37	R\$ 690,48	R\$ 744,12	R\$ 1.474,82	R\$ 1.716,16	R\$ 1.950,79
54 a 58 anos	R\$ 724,43	R\$ 739,22	R\$ 778,97	R\$ 797,75	R\$ 821,68	R\$ 885,49	R\$ 1.755,04	R\$ 2.042,23	R\$ 2.321,44
+ de 59 anos	R\$ 1.267,77	R\$ 1.293,64	R\$ 1.363,20	R\$ 1.396,05	R\$ 1.437,94	R\$ 1.549,62	R\$ 3.071,32	R\$ 3.573,91	R\$ 4.062,53

Última Alteração: 06/11/2018

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

Reembolso

Tipo	TNO	FLEX	TPE	TPQ	TNE	TNQ	TQN2	TQN3	TNP4	TNP6	TNP8
Consultas	R\$ 109,48	R\$ 109,48	R\$ 109,48	R\$ 109,48	R\$ 109,48	R\$ 109,48	R\$ 218,96	R\$ 328,44	R\$ 437,91	R\$ 656,87	R\$ 875,83

## 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	Carência Contratual
Urgências e Emergências	24 horas
Consultas e Exames simples que não necessitam de autorização prévia	15 dias
Parto a termo	300 dias
Demais casos, inclusive Fisioterapia (exceto nos casos de acidente pessoal)	180 dias
<b>ISENÇÃO DE CARÊNCIAS:</b> 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 terapias(inclusive fisioterapia), exames (necessitam de autorização prévia), cirurgia geral e internações clínicas 21 a 29 vidas - Isenção total, EXCETO parto + de 30 vidas - Isenção total	

Carências Top Compulsório	Carência Contratual
Urgências e Emergências	24 horas
Consultas e Exames simples que não necessitam de autorização prévia	15 dias
Parto a termo	300 dias
Demais casos, inclusive Fisioterapia (exceto nos casos de acidente pessoal)	180 dias
<b>ISENÇÃO DE CARÊNCIAS:</b> 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 terapias(inclusive fisioterapia), exames (necessitam de autorização prévia), 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. - PRESTADORES DE SERVIÇO: aceitação pessoa jurídica somente a partir do 3º titular e 5ª vida, sem limite máximo de prestadores. - ESTAGIÁRIOS: 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. - APRENDIZES CATEGORIA 7: Maiores de 14 anos e menores de 24 anos. - ENTIDADES: 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. 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	<p><b>EMPRESA:</b> 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 aceitos 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.</p> <p><b>TITULAR</b> 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.</p> <p><b>DEPENDENTES:</b> /// 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.</p>

OBSERVAÇÕES	<p>1 - Não há aceitação para empresas CEI.</p> <p>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.</p> <p>3 - Associados a partir de 66 anos é necessário realizar avaliação médica antes do fechamento do contrato;</p> <p>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.</p>
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	Empresas Congêneres: Amil; Allianz; Caixa Seguros; Care Plus; Golden Cross; Intermédica; Marítima; Omint; One Health; Porto Seguro; Sampo; SulAmérica; Unimed; Linx e Notre Dame.
ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO	A seguir a relação das localidades que contemplam este plano Estado de São Paulo, exceto municípios constantes na tabela São Paulo Capital e São Paulo Interior 1.

## Rede Credenciada

FLEX		
<b>Hospitais (16)</b>		
<p><b>Araraquara - Interior</b> BENEF. PORTUGUESA DE ARARAQUARA - H/ M/ PS</p> <p><b>Franca - Interior</b> HOSP. REGIONAL DE FRANCA S A - H/ PS HOSP. SÃO JOAQUIM - H/ PS</p> <p><b>Presidente Prudente - Interior</b> HOSPITAL GERAL IAMADA - H/ M/ PS</p> <p><b>Ribeirão Preto - Interior</b> CL CIVIL H C RIBEIRAO PRETO - H</p>	<p>FUND. MAT. SINHA JUNQUEIRA - H/ M/ PS HOSPITAL SANTA LYDIA - H/ PS HOSP. SÃO LUCAS - H/ PS HOSP SAO LUCAS RIBEIRANIA - H/ M/ PS STA. CASA DE MISER. DE RIBEIRÃO PRETO - H/ PS</p> <p><b>São José do Rio Preto - Interior</b> BENEFICÊNCIA PORTUGUESA S. J. R. PRETO - H/ M/ PS CASA DE SAÚDE SANTA HELENA - H/ PS</p>	<p>HOSPITAL AUSTA - H/ M/ PS SANTA CASA DE MIS. DE S. J. RIO PRETO - H/ M/ PS</p> <p><b>Barretos - Interior</b> HOSPITAL SÃO JORGE - H/ PS SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARRETOS - H/ M/ PS</p>
<b>Laboratórios (33)</b>		

**Araraquara - Interior**  
 BENEF. PORTUGUESA DE ARARAQUARA (LABORATÓRIO)  
 LAB ANAL CL DR A BUAINAIN  
 LABORATORIO SAO LUCAS  
**Franca - Interior**  
 HORMOLAB MEDIC LABORATORIAL  
 LABORATORIO CARLOS CHAGAS  
 LABORATORIO HOSP. REGIONAL DE FRANCA S A  
 LAB PROF DR CLOVIS RIBEIRO  
**Presidente Prudente - Interior**  
 CTO DE ANAL CLINICAS UNILAB  
 LAB ANAL CLIN MARLENE SPIR  
 LABORATORIO TIEZZI

**Ribeirão Preto - Interior**  
 CL CIVIL H C RIBEIRAO PRETO (LABORATÓRIO)  
 CTO DE DIAGNOSTICOS CONTROLE  
 HOSPITAL SANTA LIDIA (LABORATÓRIO)  
 IMESP LAB ANALISES CLINICAS  
 LAB BIONUCLEAR ANAL CLIN  
 LAB DE ANAL CLIN S MARCOS  
 LAB J SABBAG  
 LAB. MATERNIDADE SINHA JUNQUEIRA  
 LABORATÓRIO BEHRING  
 LABORATORIO MEIRELLES  
 SAO LUCAS RIBEIRANIA DIAG  
**São José do Rio Preto - Interior**  
 CDA LABORATORIO

INSTITUTO DE HEMATOLOGIA  
 LAB. HOSPITAL AUSTA  
 LABORATORIO DR TAJARA  
 LABORATÓRIO FREITAS  
 LABORCLIN  
 LAB. SANTA CASA DE MIS. DE S. J. RIO PRETO  
**Barretos - Interior**  
 HOSPITAL SÃO JORGE (LABORATÓRIO)  
 HOSPITAL SAO JUDAS TADEU (LABORATÓRIO)  
 LAB ANAL CLIN ESTIMA BORGES  
 LAB CL SAG COR DE JESUS  
 LAB. SANTA CASA DE MIS BARRETOS

TPE (+ FLEX)

#### Hospitais (21)

**Franca - Interior**  
 HOSP. SÃO JOAQUIM - H/ PS  
 SANTA CASA DE FRANCA - H/ PS  
**Presidente Prudente - Zona Oeste**  
 STA. CASA DE MISERIC. DE PRÉS. PRUDENTE - H/ PS  
**Presidente Prudente - Interior**  
 CLÍN. ORTOCARDIO - H/ PS  
 HOSPITAL GERAL IAMADA - H/ M/ PS  
 HOSP. NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - H/ M/ PS  
**Ribeirão Preto - Interior**  
 CL CIVIL H C RIBEIRAO PRETO - H

H. F. MATERNIDADE SINHA JUNQUEIRA - H/ M/ PS  
 HOSPITAL SANTA LYDIA - H/ PS  
 HOSPITAL SÃO FRANCISCO - H/ PS  
 HOSP SAO LUCAS RIBEIRANIA - H/ M/ PS  
 HOSP. SÃO PAULO - H/ M/ PS  
**São José do Rio Preto - Interior**  
 CASA DE SAÚDE SANTA HELENA - H/ PS  
 HOSPITAL AUSTA - H/ M/ PS  
 SANTA CASA DE MIS. DE S. J. RIO PRETO - H/ M/ PS  
 SOC PORTUGUESA BENEFICÊNCIA - H/ M/ PS

**Presidente Prudente - Outras Regiões**  
 CLÍNICA SÃO LUCAS - H/ PS  
**Ribeirão Preto - Outras Regiões**  
 HOSPITAL SAO LUCAS - H/ PS  
 SOC PORTUGUESA DE BENEFICÊNCIA - H/ PS  
 STA CASA DE RIBEIRAO PRETO - -  
**São José do Rio Preto - Outras Regiões**  
 FUND FACULDADE REG MEDICINA - H/ M/ PS

#### Laboratórios (27)

**Franca - Interior**  
 HORMOLAB MEDIC LABORATORIAL  
 LAB. HOSP. SÃO JOAQUIM  
 LABORATÓRIO SANTA CASA DE FRANCA  
**Presidente Prudente - Interior**  
 CTO DE ANAL CLINICAS UNILAB  
 HOSPITAL GERAL IAMADA (LABORATÓRIO)  
 LAB ANAL CLIN MARLENE SPIR  
 LABORATORIO TIEZZI  
**Ribeirão Preto - Interior**  
 CL CIVIL H C RIBEIRAO PRETO (LABORATÓRIO)

CTO DE DIAGNOSTICOS CONTROLE  
 HOSPITAL SANTA LIDIA (LABORATÓRIO)  
 LAB BIONUCLEAR ANAL CLIN  
 LAB DE ANAL CLIN S MARCOS  
 LAB J SABBAG  
 LAB. MATERNIDADE SINHA JUNQUEIRA  
 LABORATÓRIO BEHRING  
 LABORATORIO MEIRELLES  
 SAO LUCAS RIBEIRANIA DIAG  
**São José do Rio Preto - Interior**  
 CDA LABORATORIO

IMC INST MOLESTIAS CARDIOV  
 INSTITUTO DE HEMATOLOGIA  
 LAB. HOSPITAL AUSTA  
 LABORATORIO DR TAJARA  
 LABORCLIN  
 LAB. SANTA CASA DE MIS. DE S. J. RIO PRETO  
**São José do Rio Preto - Outras Regiões**  
 LAB. FUND FACULDADE REG MEDICINA  
 LAB. HOSP DO CORACAO R PRETO  
 LAB. SOC PORTUGUESA BENEFICENCIA

#### Legendas

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

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.