

Entidades

Dependentes

Coberturas

Carências

Redução de  
Carências

Copart

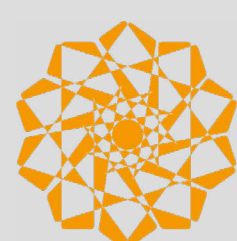
Pagamento

Preços

Área

Rede

Infos



Estas são as entidades para as quais o **Clube de Saúde** oferece, em condições especiais, o plano de saúde coletivo por adesão **GNDI**. Os profissionais devidamente registrados em sua respectiva entidade podem aderir ao benefício e incluir seus dependentes legais, conforme condições contratuais.



## Entidades | Públicos



### ABRABDIR | Associação Brasileira de Advogados e Bacharéis em Direito

Advogado e Bacharel em Direito

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os advogados e bacharéis em direito associados à ABRABDIR – Associação Brasileira de Advogados e Bacharéis em Direito.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Advogado:</b> cópia legível da carteira definitiva da OAB-UF ou cópia da certidão de inscrição expedida pela OAB-UF e comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade)</li> <li>• <b>Bacharel:</b> cópia do diploma ou cópia da certidão de graduação em direito, obtido em instituição de ensino oficialmente autorizada e credenciada no MEC e comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).</li> </ul>



### ABRACEM | Associação Brasileira de Consultores Empresariais e Profissionais Liberais

Profissional Liberal

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os administradores, advogados, analistas de sistemas, arquitetos, assistentes sociais, atuários, auxiliares de enfermagem, bibliotecários, biólogos, biomédicos, ciências da computação, comércio exterior, contabilistas, corretores de imóveis, designers (gráfico, de moda, interiores), economistas, educação física, enfermeiros, engenheiros, farmacêuticos, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, fotógrafos, gastrônomos, gestão financeira, jornalistas, logístico, marketing, médicos, nutricionistas, odontólogos, professores, psicólogos, publicidade propaganda, químicos, radiologistas, recursos humanos, relações públicas, secretariado, técnicos contabilistas, técnicos em enfermagem, tecnologia da informação, turismo e veterinários.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade); cópia do diploma ou certificado de conclusão de curso ou registro no conselho de classe ou comprovante de contribuição sindical da categoria.</li> </ul>



### AFB | Associação de Fisioterapeutas do Brasil

Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais associados à Associação de Fisioterapeutas do Brasil (AFB) e devidamente registrados em um dos Conselhos Regionais de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (CREFITOs).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da carteira do CREFITO, declaração de associado original e cópia do comprovante de pagamento à Entidade.</li> </ul>



### AFPEPSP | Associação dos Funcionários Públicos do Estado de São Paulo

Servidor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores públicos domiciliados no Estado de São Paulo e que obedeçam às condições de comercialização estabelecidas pela AFPEPSP.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do holerite atualizado (obrigatório) e cópia da carteira de associado e último boleto da AFPEPSP quitado (se houver) e cópia do termo aditivo à proposta preenchido e assinado.</li> <li>• <b>Servidor Público no exercício de cargo em comissão:</b> cópia do último holerite recebido antes de exercer o cargo em comissão e cópia do holerite atual (obrigatório) e cópia da carteira de associado e último boleto da AFPEPSP quitado (se houver) e cópia do termo aditivo à proposta preenchido e assinado.</li> </ul>



### ANACOM | Associação Nacional dos Comerciantes

Empregado do Comércio

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais empregados de empresa do ramo do comércio devidamente associados à Associação Nacional dos Comerciantes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade); cópia do holerite; cópia da carteira de trabalho(CTPS) referente as páginas da foto, CNPJ da empresa, nome completo e cargo do empregado.</li> </ul>



## APCD | Associação Paulista de Cirurgiões-Dentistas

Cirurgião-dentista

### Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais da área Odontológica cuja categoria seja reconhecida pelo Conselho Regional de Odontologia (CRO-UF) e possuam domicílio residencial ou profissional no Estado de São Paulo, desde que sejam associados à Associação Paulista de Cirurgiões-Dentistas (APCD): Cirurgiões-Dentistas; Técnicos em Higiene Bucal; Técnicos em Prótese Dentária; Auxiliares de Consultórios Dentários.

### Documentação necessária do Titular

- Cópia da carteira da APCD ou boleto de pagamento da anuidade/mensalidade em exercício da entidade ou declaração original de sócio emitida pela entidade; e cópia do CRO-UF; e comprovante de domicílio residencial ou profissional.



## ASPROFILI | Associação dos Profissionais Liberais

Profissional Liberal

### Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os administradores, arquitetos, assistentes sociais, atuários, bacharéis em direito, biomédicos, biólogos, comércio exterior, contabilista, dentista, designers de interiores, designers de moda, designers gráficos, economistas, educação física, enfermeiros, engenheiros, farmacêuticos, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, fotógrafos, gastronomia, tecnologia da informação, recursos humanos, gestão financeira, jornalistas, logísticas, matemáticos, médicos, corretor de imóveis, nutricionistas, pedagogos, professores, psicólogos, publicitários, químicos, radiologistas, secretariado, técnicos contabilistas, técnicos em enfermagem, turismo e veterinários.

### Documentação necessária do Titular

- Comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade) e cópia do diploma; ou certificado de conclusão de curso; ou registro no conselho de Classe; ou comprovante de contribuição sindical da categoria.



## FECOMERCIÁRIOS | Federação dos Empregados no Comércio do Estado de São Paulo

Empregado do Comércio

### Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares, todos os empregados que mantenham vínculo empregatício com empresas do comércio atacadista e varejista, desde que elas sejam representadas pelos sindicatos filiados à Federação dos Empregados no Comércio do Estado de São Paulo (FECOMERCIÁRIOS), excetuando-se: SECOURINHOS, SECSAOCARLOS e SINPRAFARMAS.

### Documentação necessária do Titular

- Comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade); e cópia da carteira de trabalho (CTPS) referente as páginas da foto, CNPJ da empresa, nome completo e cargo do empregado; e cópia do holerite.



## FECOMERCIO-SP | Federação do Comércio de Bens, Serviços e Turismo do Estado de São Paulo

Empregador do Comércio

### Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os empresários, proprietários e sócios de empresa do ramo do comércio de bens e serviços;

### Documentação necessária do Titular

- Comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade); e cópia do cartão CNPJ; e cópia do contrato social ou cópia da última alteração do mesmo, que comprove vínculo societário com a empresa do ramo do comércio de bens e serviços representada por um sindicato filiado à FECOMERCIO-SP.
- **Se MEI:** comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade), e requerimento de empresário individual ou declaração da entidade e requerimento de empresário individual.



## IPC | Instituto Paulista de Contabilidade

Contabilista

### Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais de contabilidade registrados no Conselho Regional de Contabilidade do Estado de São Paulo (CRC SP) e associado ao Instituto Paulista de Contabilidade (IPC).

### Documentação necessária do Titular

- Cópia do registro do CRC SP e comprovante de vínculo associativo com a entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).



## OBPP | Ordem Brasileira dos Profissionais da Pedagogia e Psicopedagogia Profissional

Associado OBPP

### Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os empregados públicos ou privados ativos, que atuam na área da educação, nas seguintes categorias profissionais: Assistente de Desenvolvimento Escolar - ADE, Assistente de Desenvolvimento Infantil - ADI, Administração, Direção e Gerenciamento de Unidade Escolar Analista Pedagógico, Assistente / Auxiliar de Classe, Coordenador, Coordenador Pedagógico, Secretários Municipais, Dirigente Municipal, Estadual e Federal, Educador, Gerente Pedagógico, Instrutor, Monitor, Operador de informática, Orientador Educacional, Orientador Vocacional, Pedagogo Empresarial, Pedagogo Hospitalar, Pedagogo, Psicopedagogo, Secretário Escolar, Auxiliar Administrativo e Supervisor de Ensino.

### Documentação necessária do Titular

- Cópia do holerite ou cópia do diploma e comprovante de vínculo associativo ao OBPP (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).



## SAESP | Sindicato dos Administradores no Estado de São Paulo

Administrador, Bacharel e Tecnólogo

### Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os administradores registrados no Conselho Regional de Administração de São Paulo (CRA-SP), bacharéis e de Tecnologia (tecnólogos) associados ao Sindicato dos Administradores no Estado de São Paulo (SAESP).

### Documentação necessária do Titular

- **Administrador:** cópia da carteira de registro no CRA-SP ou cópia do diploma registrado do curso superior de administração e vínculo associativo com o Sindicato dos Administradores no Estado de São Paulo (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).
- **Bacharel e tecnólogo:** cópia do diploma ou cópia do certificado de Conclusão do curso de Administração ou tecnologia nas áreas da administração, obtido em instituição de ensino oficialmente autorizada e credenciada no MEC e comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).



## SECSP | Sindicato dos Comerciantes de São Paulo

Empregado do Comércio

### Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os empregados do comércio de bens e serviços, cuja empresa atue no segmento econômico representado pelo sindicato dos comerciantes de São Paulo (SECSP).

### Documentação necessária do Titular

- Cópia da declaração original de associado emitida pela entidade ou cópia do comprovante de pagamento da contribuição em favor do sindicato; e cópia da carteira de trabalho (CTPS) referente as páginas da foto, CNPJ da empresa, nome completo e cargo do empregado; e cópia do holerite.



## SEESP | Sindicato dos Enfermeiros do Estado de São Paulo

Enfermeiro

### Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os enfermeiros registrados no Conselho Regional de Enfermagem do Estado de São Paulo (COREN-SP) e devidamente associados ao Sindicato dos Enfermeiros do Estado de São Paulo (SEESP).

### Documentação necessária do Titular

- Cópia da carteira de registro no COREN-SP ou cópia do diploma ou certificado de conclusão do curso e cópia da carteira do SEESP e boleto de pagamento da anuidade/mensalidade em exercício ou cópia da carteira de registro no COREN-SP ou cópia do diploma/certificado de conclusão de curso e declaração de associado original.



## SEESP | Sindicato dos Engenheiros do Estado de São Paulo

Engenheiro

### Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os engenheiros, agrônomos, geólogos, geógrafos, meteorologistas, tecnólogos, técnicos industriais e agrícolas, devidamente associados ao SEESP.

### Documentação necessária do Titular

- Cópia da carteira do CREA-SP ou cópia do diploma e cópia do comprovante de associação ao SEESP (carteirinha, declaração original da Entidade ou comprovante de pagamento da contribuição).

**SINDHOSP | Sindicato dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde, Laboratório de Pesquisa e Análises Clínicas no Estado de São Paulo**  
 Profissional associado a SINDHOSP

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os sócios/empresários que participem da categoria econômica dos Hospitais, Clínicas, Casas de Saúde, Laboratórios de Pesquisas e Análises Clínicas do Estado de SP.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade); e cópia do Cartão CNPJ; e cópia do Contrato Social.</li> </ul>



**SINPSI | Sindicato dos Psicólogos no Estado de São Paulo**  
 Psicólogo

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os psicólogos devidamente registrados no Conselho Regional de Psicologia de São Paulo (CRP-SP) e inscritos no Sindicato dos Psicólogos no Estado de São Paulo (SINPSI).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da carteira de registro no CRP-SP e cópia do comprovante de associação ao SINPSI (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).</li> </ul>



**SJSP | Sindicato dos Jornalistas Profissionais no Estado de São Paulo**  
 Jornalista

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os jornalistas profissionais devidamente associados ao Sindicato dos Jornalistas Profissionais no Estado de São Paulo (SJSP).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Profissionais:</b> Cópia do registro profissional no órgão legalmente competente e cópia do comprovante de pagamento da contribuição da mensalidade ao sindicato do mês em referência ou cópia do registro profissional no órgão legalmente competente e declaração original de associado emitida pela entidade.</li> <li>• <b>Estudantes:</b> Cópia da última mensalidade da faculdade ou declaração da faculdade e cópia do comprovante de pagamento da contribuição da mensalidade ao sindicato do mês em referência ou Cópia da última mensalidade da faculdade e declaração original de associado emitida pela entidade.</li> </ul>



**UBE | União Brasileira dos Estudantes**  
 Estudante

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os estudantes matriculados nos estabelecimentos de ensino público ou particular, que estejam cursando Ensino Infantil em todo território Nacional associados à União Brasileira dos Estudantes (UBE).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do comprovante de matrícula ou cópia do comprovante de pagamento da mensalidade do curso ou declaração original emitida pela instituição de ensino e cópia da carteira de identidade estudantil emitida pela entidade ou cópia do comprovante de matrícula ou cópia do comprovante de pagamento da mensalidade do curso ou declaração original emitida pela instituição de ensino e declaração original de associado emitida pela entidade.</li> </ul>



**UBES | União Brasileira dos Estudantes Secundaristas**  
 Estudante Secundarista

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os estudantes, matriculados nos estabelecimentos de ensino fundamental e médio, regulares e supletivos, públicos e privados, bem como cursos técnicos e pré-vestibulares do País associados à União Brasileira dos Estudantes Secundaristas (UBES).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade); e documento comprobatório da matrícula do estudante em instituições reconhecidas pelo MEC.</li> <li>• <b>Instituição de ensino particular:</b> apresentar mensalidade (recente) quitada ou declaração (eletrônica ou em papel timbrado com CNPJ - devidamente comprovada) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura ou cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo); ou</li> <li>• <b>Instituição de ensino público:</b> Apresentar declaração (eletrônica ou em papel timbrado – devidamente comprovada) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura ou cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo).</li> </ul>



## UNE | União Nacional dos Estudantes

Estudante Universitário

### Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os estudantes de graduação do ensino superior associados à UNE.

### Documentação necessária do Titular

- Comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade); e documento comprobatório da matrícula do estudante em instituições reconhecidas pelo MEC;
- **Instituição de ensino particular:** apresentar mensalidade (recente) quitada ou declaração (eletrônica ou em papel timbrado com CNPJ - devidamente comprovada) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura ou cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo); ou
- **Instituição de ensino público:** Apresentar declaração (eletrônica ou em papel timbrado – devidamente comprovada) da instituição de ensino, contendo nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura ou cópia da carteirinha estudante (universitário ano letivo).



## Documentação dos Dependentes

<b>Cônjuge</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do RG e do CPF;</li> <li>• Cópia da Certidão de Casamento;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Companheiro(a)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escritura Pública de Declaração de União Estável registrada em Cartório na qual ambos os companheiros declarem a união estável e o início da convivência; ou</li> <li>• Escritura de Declaração emitida pelo Cartório, na qual ambos os companheiros declarem a união estável e o início da convivência; ou</li> <li>• Declaração firmada por ambos os companheiros, onde declaram a união estável e o início da convivência, com firma reconhecida por ambos e assinatura de duas testemunhas;</li> <li>• Cópia do RG e cópia do CPF do(a) companheiro(a);</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Filho(a) solteiro(a) até 40 (quarenta) anos de idade incompletos (39 (trinta e nove) anos, 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do RG ou cópia da Certidão de Nascimento;</li> <li>• Cópia do CPF;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Enteado(a) solteiro(a) até 40 (quarenta) anos de idade incompletos (39 (trinta e nove) anos, 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias)</b>	<p>– <b>Titular casado:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da Certidão de Casamento;</li> <li>• Cópia do RG do(a) enteado(a) ou cópia da Certidão de Nascimento do(a) enteado(a);</li> <li>• Cópia do CPF;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul> <p>– <b>Titular com companheiro(a)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Escritura Pública de Declaração de União Estável registrada em Cartório na qual ambos os companheiros declarem a união estável e o início da convivência; ou</li> <li>• Escritura de Declaração emitida pelo Cartório, na qual ambos os companheiros declarem a união estável e o início da convivência; ou</li> <li>• Declaração firmada por ambos os companheiros, onde declaram a união estável e o início da convivência, com firma reconhecida por ambos e assinatura de duas testemunhas;</li> <li>• Cópia do RG do(a) enteado(a) ou cópia da Certidão de Nascimento do(a) enteado(a);</li> <li>• Cópia do CPF;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Filho(a) inválido(a) solteiro(a) de qualquer idade</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do Laudo Médico comprobatório ou decisão judicial recente da incapacidade permanente;</li> <li>• Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG;</li> <li>• Cópia do CPF;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Menor solteiro(a) sob a guarda ou tutela judicial do titular, até 21 (vinte e um) anos incompletos de acordo com as regras do Código Civil e do Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda";</li> <li>• Cópia da Certidão de Nascimento do(a) ou cópia do RG;</li> <li>• Cópia do CPF;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Pai e Mãe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do RG, CPF ou CNH; ou</li> <li>• Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Irmão(ã)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do RG, CPF ou CNH do irmão; ou</li> <li>• Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Tio(a)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do RG, CPF ou CNH do tio; ou</li> <li>• Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento do tio;</li> <li>• Cópia do RG, CPF e Certidão Casamento dos pais do titular;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Sobrinho(a) até 40 (quarenta) anos de idade incompletos (39 (trinta e nove) anos, 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do RG, CPF ou CNH ou Certidão de Nascimento do sobrinho;</li> <li>• Cópia do RG, CPF ou CNH do pai/mãe do sobrinho;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>

**ATENÇÃO:** Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) com 18 (dezoito) anos ou mais deverão apresentar cópia do RG. Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) deverão apresentar a cópia do CPF. O titular deverá apresentar cópia do comprovante de residência.

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas no benefício.





## Documentação dos Dependentes

### EXCEÇÕES PARA OS PROJETOS ESTUDANTIS

#### UBE, UBES e UNE

Estudante menor de 17 (dezesete) anos de idade completos (17 anos, 11 meses e 29 dias), poderá incluir como dependentes:

- Pai e Mãe

#### UBES e UNE

Estudante com idade a partir de 18 (dezoito) anos poderá incluir como dependentes:

- Cônjuge ou Companheiro(a)
- Enteados(as), os filhos(as) naturais ou adotivos(as) solteiros(as) até 40 (quarenta) anos de idade incompletos (39 anos, 11 meses e 29 dias), ou de qualquer idade, se inválidos físicos ou mentalmente em caráter permanente, mediante comprovação da incapacidade
- Tutelados(as)/curatelados(as), menor sob guarda com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda nos limites etários até 21 (vinte e um) anos

**ATENÇÃO:** Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) com 18 (dezoito) anos ou mais deverão apresentar cópia do RG. Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) deverão apresentar a cópia do CPF. O titular deverá apresentar cópia do comprovante de residência.

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas no benefício.

## Coberturas

### Para todos os planos

Para todos os planos relacionados neste material de vendas são contempladas as coberturas previstas no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS vigente à época do evento.

## Coberturas Adicionais

### Para todas as linhas de planos:

#### 1. Plano Odontológico (Premium Plus F CA | ANS 464.413/11-1)

O plano odontológico Premium Plus F CA é um benefício adicional no caso de aceitação da Proposta, com direito às coberturas odontológicas de forma não onerosa, com exceção daquelas previstas no Manual do Beneficiário e relativas ao mecanismo de regulação "Franquia", que é a parcela financeira devida pelo beneficiário diretamente ao prestador dos serviços odontológicos. Aplicam-se ao plano odontológico as mesmas condições para efeitos de vigência e cancelamento.

#### Para a linha Smart:

- Clube de Vantagens e Benefícios;
- Centro de Oncologia – Ala de Oncologia SMART;
- Medicina Preventiva.

#### Para a linha Advance 600:

##### Cobertura Adicional

- Reeducação Postural Global (RPG) com justificativa médica: até 12 (doze) sessões não cumulativas por ano de vigência do contrato nos prestadores indicados pela Notre Dame Intermédica ou através de reembolso nos municípios de São Paulo e Rio de Janeiro e nas demais praças através de reembolso.

##### Benefícios Adicionais

- Assistência em viagem nacional;
- Clube de Vantagens e Benefícios;
- Programa de Aconselhamento Médico por telefone;
- Centro de Oncologia - Ala de Oncologia EXCLUSIVE;
- Medicina Preventiva.



## Carências Contratuais

### Planos com a segmentação assistencial "Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia"

Grupo	Procedimentos	Carências contratuais
1	Atendimentos de Urgência e Emergência.	24 (vinte e quatro) horas
2	Consultas Médicas - Rede Própria.	30 (trinta) dias
3	Consultas Médicas - Rede Credenciada.	30 (trinta) dias
4	Exames Simples - Rede Própria.	30 (trinta) dias
5	Exames Simples - Rede Credenciada.	30 (trinta) dias
6	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero - Rede Própria.	180 (cento e oitenta) dias
7	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero - Rede Credenciada.	180 (cento e oitenta) dias
8	Exames Especiais - Rede Própria e Rede Credenciada. Internações (clínicas e cirúrgicas) e demais procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 - Rede Própria e Credenciada.	180 (cento e oitenta) dias
9	Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, Diálise e Hemoterapia e Terapias Especiais com DUT (Terapia Antineoplásica Oral, Terapia Imunobiológica, Terapias isoladas ou multidisciplinares com métodos específicos - ABA, BOBATH e outras) e outros procedimentos cobertos não previstos nos demais itens - Rede Própria e Credenciada .	180 (cento e oitenta) dias
10	Transplantes, Implantes, Internações Cirúrgicas com uso de Próteses e Órteses ligadas ao ato cirúrgico; Internações Psiquiátricas, Cirurgias Refrativas e Bariátricas (Obesidade Mórbida).	180 (cento e oitenta) dias
11	Partos a Termo - Rede Própria e Rede Credenciada.	300 (trezentos) dias

### Planos com a segmentação assistencial "Ambulatorial + Hospitalar sem obstetrícia"

Grupo	Procedimentos	Carências contratuais
1	Atendimentos de Urgência e Emergência.	24 (vinte e quatro) horas
2	Consultas Médicas - Rede Própria.	30 (trinta) dias
3	Consultas Médicas - Rede Credenciada.	30 (trinta) dias
4	Exames Simples - Rede Própria.	30 (trinta) dias
5	Exames Simples - Rede Credenciada.	30 (trinta) dias
6	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero - Rede Própria.	180 (cento e oitenta) dias
7	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero - Rede Credenciada.	180 (cento e oitenta) dias
8	"Exames Especiais - Rede Própria e Rede Credenciada. Internações (clínicas e cirúrgicas) e demais procedimentos, exceto o grupo 10 - Rede Própria e Credenciada."	180 (cento e oitenta) dias
9	Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, Diálise e Hemoterapia e Terapias Especiais com DUT (Terapia Antineoplásica Oral, Terapia Imunobiológica, Terapias isoladas ou multidisciplinares com métodos específicos - ABA, BOBATH e outras) e outros procedimentos cobertos não previstos nos demais itens - Rede Própria e Credenciada .	180 (cento e oitenta) dias
10	Transplantes, Implantes, Internações Cirúrgicas com uso de Próteses e Órteses ligadas ao ato cirúrgico; Internações Psiquiátricas, Cirurgias Refrativas e Bariátricas (Obesidade Mórbida).	180 (cento e oitenta) dias

### Plano de assistência Odontológica

Procedimentos	Carências contratuais
Urgência e Emergência, Diagnóstico, Intervenção Clínica, Extração Simples.	24 (vinte e quatro) horas
Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia, Endodontia.	60 (sessenta) dias

## Redução de Carências

### Regras de redução de carências

Para que o proponente titular e seu(s) dependente(s) sejam elegíveis à redução de carências, devem ser respeitadas as seguintes condições:

#### Carência Contratual

- Para beneficiários com idade acima de 59 (cinquenta e nove) anos.

#### Carências Padrão

- Para beneficiários sem plano de saúde anterior.

#### Redução de Carências 1

- Linha Smart: Clientes oriundos de planos de Operadoras com registro na ANS e planos regulamentados, com permanência mínima de 12 (doze) meses.
- Linha Advance: Clientes oriundos de planos compatíveis de Operadoras Congêneres constantes na lista abaixo, com permanência mínima de 6 (seis) meses e máxima de 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias.

#### Redução de Carências 2

- Linha Smart: Clientes oriundos de planos compatíveis de Operadoras Congêneres constantes na lista abaixo, com permanência mínima de 12 (doze) meses.
- Linha Advance: Clientes oriundos de planos compatíveis de Operadoras Congêneres constantes na lista abaixo, com permanência mínima de 12 (doze) meses.

### ATENÇÃO

- Não será somado o período de diversas Operadoras, será válido somente o período de permanência da última Operadora;
- Para proponentes advindos de planos Empresariais/Adesão, a redução de carência será acatada com até 30 (trinta) dias da exclusão no plano anterior, contados da data de assinatura da Proposta;
- Para proponentes advindos de planos Pessoa Física, a redução de carência será acatada com até 60 (sessenta) dias da exclusão no plano anterior, contados da data de assinatura da Proposta;
- A documentação para redução de carência deverá obrigatoriamente ser apresentada no ato da assinatura da Proposta juntamente com a documentação de elegibilidade.

### NÃO terá direito a Redução de Carências

- Proponente oriundo de planos exclusivamente hospitalares ou ambulatoriais;
- Proponente portador de doenças ou lesões preexistentes declaradas na Declaração de Saúde na Proposta;
- Proponente oriundo de planos não regulamentados pela Lei nº 9.656/98;
- Proponente advindo de operadoras/seguradoras não constantes na relação de Operadoras Congêneres, listadas no Aditivo.

### Relação de Operadoras Congêneres

• Allianz	• Care Plus	• Mediservice	• Saúde Santa Tereza
• Amha Atibaia	• Cemeru (Amesc)	• Omint	• Sulamérica
• Amil (Next, Medial, Lincx e One Health)	• Cemil	• Plena Saúde	• Tempo
• Ana Costa Saúde	• Climed - Atibaia	• Porto Seguro	• Trasmontano
• Assim Saúde	• Garantia de Saúde	• Samaritano Saúde	• NotreDame Seguradora
• Biovida	• Golden Cross	• Santa Casa (Bragança)	• Unihosp
• Blue Med	• Santa Helena	• Santa Casa de Mauá	• Unimed
• Bradesco	• Sobam	• São Cristóvão	• Auto Gestões (puras patrocinadas pelas empregadoras)
• Caberj	• Sompo (Marítima)	• São Miguel Saúde	
• Cabesp	• Medical Health	• Saúde Beneficência	



## Tabela de Redução de Carências

Grupos	Procedimentos	Contrato	Padrão	Redução 1	Redução 2
1	Atendimentos de Urgência e Emergência.	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
2	Consultas Médicas - Rede Própria.	30 (trinta) dias	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
3	Consultas Médicas - Rede Credenciada.	30 (trinta) dias	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
4	Exames Simples - Rede Própria.	30 (trinta) dias	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
5	Exames Simples - Rede Credenciada.	30 (trinta) dias	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
6	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero - Rede Própria.	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias
7	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero - Rede Credenciada.	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias
8	Exames Especiais - Rede Própria e Rede Credenciada. Internações (clínicas e cirúrgicas) e demais procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 - Rede Própria e Credenciada.	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	90 (noventa) dias	30 (trinta) dias
9	Quimioterapia, Radioterapia, Hemodiálise, Diálise e Hemoterapia e Terapias Especiais com DUT (Terapia Antineoplásica Oral, Terapia Imunobiológica, Terapias isoladas ou multidisciplinares com métodos específicos - ABA, BOBATH e outras) e outros procedimentos cobertos não previstos nos demais itens - Rede Própria e Credenciada.	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias
10	Transplantes, Implantes, Internações Cirúrgicas com uso de Próteses e Órteses ligadas ao ato cirúrgico; Internações Psiquiátricas, Cirurgias Refrativas e Bariátricas (Obesidade Mórbida).	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	90 (noventa) dias
11	Parto a Termo - Rede Própria e Rede Credenciada*	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias

\* O Grupo 11 - Partos a Termo - Rede Própria e Rede Credenciada não se aplica para os planos de segmentação assistencial "Ambulatorial + hospitalar sem obstetrícia"

## Documentação necessária

Atendidas as condições para a redução de carências, deve cada proponente, obrigatoriamente, anexar cópia legível dos documentos abaixo, para análise e aprovação da Operadora::

- carta da Seguradora/Operadora\*, com o período de permanência, plano e acomodação; ou;
- cópia do cartão de identificação da congênera, desde que contenha a data de início de vigência; e
- cópia dos 2 (dois) últimos comprovantes de pagamento com a Seguradora/Operadora anterior.

\* Para os proponentes elegíveis à Redução 2 (permanência mínima de 12 (doze) meses), será aceita a junção de até 2 (duas) cartas de permanências de outras Operadoras, desde que o intervalo entre os dois planos anteriores não seja superior a 30 (trinta) dias.

## Cobertura Parcial Temporária (CPT)

Além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.



É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de determinados procedimentos, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de procedimentos e valores indicados a seguir:

### Coparticipação Parcial

Coparticipação <sup>1</sup>		
Planos	Terapias Simples	Terapias Complexas
Smart 150 ABC CA Copay	30% limitado a 30,00	30% limitado a 120,00
Smart 200 Jundiaí	30% limitado a 30,00	30% limitado a 120,00
Smart 200 Sorocaba	30% limitado a 30,00	30% limitado a 120,00
Smart 200 ABC CA CP Enf	30% limitado a 30,00	30% limitado a 120,00
Smart 200 SP CA CP Enf	30% limitado a 30,00	30% limitado a 120,00
Smart 200 Guarulhos CA CP Enf	30% limitado a 30,00	30% limitado a 120,00
Smart 200 SP Oeste CA CP Enf	30% limitado a 30,00	30% limitado a 120,00
Smart 200 Alto Tietê CA CP	30% limitado a 30,00	30% limitado a 120,00
Smart 200 Americana CA CP Enf	30% limitado a 30,00	30% limitado a 120,00
Smart 200 Campinas CA CP Enf	30% limitado a 30,00	30% limitado a 120,00
Smart 200 Up + RMCA CA S/Obs CP Enf Smart 200 Up + RMCA CA CP Enf	30% limitado a 30,00	30% limitado a 120,00
Smart 300 GE CA CP Enf	30% limitado a 30,00	30% limitado a 140,00
Smart 400 (Enf) Smart 400 (Apto)	30% limitado a 30,00	30% limitado a 140,00
Smart 500 (Enf) Smart 500 (Apto)	30% limitado a 30,00	30% limitado a 140,00
Advance 600 (Enf) Advance 600 (Apto)	30% limitado a 35,00	30% limitado a 150,00

<sup>1</sup> Os valores de coparticipação e limitador poderão ser reajustados.



É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de determinados procedimentos, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de procedimentos e valores indicados a seguir:

## Coparticipação Total

Coparticipação <sup>1</sup>								
Procedimentos	Smart 150 ABC CA Copay	Smart 200 Jundiaí	Smart 200 Sorocaba	Smart 200 ABC CA CP Enf	Smart 200 SP CA CP Enf	Smart 200 Guarulhos CA CP Enf	Smart 200 SP Oeste CA CP Enf	Smart 200 Alto Tietê CA CP
Consultas Eletivas <sup>2</sup>	30% limitado a 25,00	30% limitado a 25,00	30% limitado a 25,00	30% limitado a 25,00	30% limitado a 25,00	30% limitado a 25,00	30% limitado a 25,00	30% limitado a 25,00
Consulta em Pronto Socorro	30% limitado a 50,00	30% limitado a 50,00	30% limitado a 50,00	30% limitado a 50,00	30% limitado a 50,00	30% limitado a 50,00	30% limitado a 50,00	30% limitado a 50,00
Exames Simples <sup>3</sup>	30% limitado a 20,00	30% limitado a 20,00	30% limitado a 20,00	30% limitado a 20,00	30% limitado a 20,00	30% limitado a 20,00	30% limitado a 20,00	30% limitado a 20,00
Exames Especiais <sup>3</sup>	30% limitado a 100,00	30% limitado a 100,00	30% limitado a 100,00	30% limitado a 100,00	30% limitado a 100,00	30% limitado a 100,00	30% limitado a 100,00	30% limitado a 100,00
Terapias Simples	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00
Terapias Complexas	30% limitado a 120,00	30% limitado a 120,00	30% limitado a 120,00	30% limitado a 120,00	30% limitado a 120,00	30% limitado a 120,00	30% limitado a 120,00	30% limitado a 120,00
Internação <sup>4</sup>	249,57	249,57	249,57	249,57	249,57	249,57	249,57	249,57

Coparticipação <sup>1</sup>							
Procedimentos	Smart 200 Americana CA CP Enf	Smart 200 Campinas CA CP Enf	Smart 200 Up+ RMCA CA sem Obs CP Enf Smart 200 Up+ RMCA CA CP Enf	Smart 300 GE CA CP Enf	Smart 400 Enf e Apto	Smart 500 Enf e Apto	Advance 600 Enf e Apto
Consultas Eletivas <sup>2</sup>	30% limitado a 25,00	30% limitado a 25,00	30% limitado a 25,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 35,00
Consulta em Pronto Socorro	30% limitado a 50,00	30% limitado a 50,00	30% limitado a 50,00	30% limitado a 60,00	30% limitado a 60,00	30% limitado a 60,00	30% limitado a 70,00
Exames Simples <sup>3</sup>	30% limitado a 20,00	30% limitado a 20,00	30% limitado a 20,00	30% limitado a 25,00	30% limitado a 25,00	30% limitado a 25,00	30% limitado a 30,00
Exames Especiais <sup>3</sup>	30% limitado a 100,00	30% limitado a 100,00	30% limitado a 100,00	30% limitado a 110,00	30% limitado a 110,00	30% limitado a 110,00	30% limitado a 120,00
Terapias Simples	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 30,00	30% limitado a 35,00
Terapias Complexas	30% limitado a 120,00	30% limitado a 120,00	30% limitado a 120,00	30% limitado a 140,00	30% limitado a 140,00	30% limitado a 140,00	30% limitado a 150,00
Internação <sup>4</sup>	249,57	249,57	249,57	249,57	249,57	249,57	311,96

<sup>1</sup> Os valores de coparticipação e limitador poderão ser reajustados.

<sup>2</sup> Será garantida a isenção da cobrança da coparticipação no caso de consulta de retorno, desde que realizada pelo mesmo especialista, no período de 30 (trinta) dias da última consulta.

<sup>3</sup> A classificação dos exames pode ser consultada no portal ou na Central de Atendimento da Notre Dame Intermédica.

<sup>4</sup> Não haverá cobrança de coparticipação para internações realizadas na Rede Própria da Operadora.



## Pagamento

### Taxa de Angariação

- A taxa de angariação é devida ao angariador no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso do valor mensal do benefício contratado.
- A taxa de angariação **NÃO** se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade.
- Em caso de não aceitação da Proposta, essa taxa será integralmente devolvida pelo angariador ao solicitante titular.

### Valor mensal do Benefício

- O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência do benefício. Os valores mensais do benefício serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta-corrente de acordo com a tabela a seguir:

Forma de Pagamento	Vigência	Vencimento	Locais de Pagamento
Boleto bancário	1º 10 20	Todo dia 1º Todo dia 10 Todo dia 20	Em qualquer banco, até o vencimento.
Débito automático em conta-corrente	1º 10 20	Todo dia 1º Todo dia 10 Todo dia 20	033 - Santander

### Reajustes

- Independentemente da data de adesão do beneficiário ao contrato coletivo de plano de saúde, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:
  - reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
  - reajuste por mudança de faixa etária;
  - reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.
- Independentemente das situações previstas, a aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária.



# PLANOS

**Tabelas de Preços para todas as Entidades, exceto para as Entidades Estudantis**

- **Tabela de Preços exclusiva para as Entidades Estudantis**  
Smart 200 UP + RMCA CA s/Obs CP ENF - ANS 487.206/20-1

## PLANOS

Data base de reajuste: **Maio**

Data de validade das tabelas: **Maio/2023 até Abril/2024**

### EXCEÇÕES PARA ENTIDADES | PÚBLICOS

Os planos abaixo **NÃO** são válidos para a seguintes entidades e públicos:

- UBE
- UBES
- UNE



### Planos COM Coparticipação Parcial

	Smart 150 ABC	Smart 200 Jundiaí	Smart 200 Sorocaba	Smart 200 ABC	Smart 200 SP	Smart 200 Guarulhos	Smart 200 SP Oeste	Smart 200 Alto Tietê	Smart 200 Americana
	486.647/20-9	474.403/15-9	474.329/15-6	477.845/17-6	477.827/17-8	477.832/17-4	480.082/18-6	483.062/19-8	486.528/20-6
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia + Odontológico								
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Municípios								
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo
Até 18 anos	236,14	248,59	248,59	248,59	248,59	248,59	248,59	248,59	248,59
De 19 a 23 anos	305,45	321,56	321,56	321,56	321,56	321,56	321,56	321,56	321,56
De 24 a 28 anos	313,91	330,46	330,46	330,46	330,46	330,46	330,46	330,46	330,46
De 29 a 33 anos	348,78	367,17	367,17	367,17	367,17	367,17	367,17	367,17	367,17
De 34 a 38 anos	360,43	379,43	379,43	379,43	379,43	379,43	379,43	379,43	379,43
De 39 a 43 anos	396,48	417,38	417,38	417,38	417,38	417,38	417,38	417,38	417,38
De 44 a 48 anos	532,54	560,61	560,61	560,61	560,61	560,61	560,61	560,61	560,61
De 49 a 53 anos	604,70	636,58	636,58	636,58	636,58	636,58	636,58	636,58	636,58
De 54 a 58 anos	766,57	806,98	806,98	806,98	806,98	806,98	806,98	806,98	806,98
A partir de 59 anos	1.180,54	1.242,77	1.242,77	1.242,77	1.242,77	1.242,77	1.242,77	1.242,77	1.242,77

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



### Planos COM Coparticipação Parcial

	Smart 200 Campinas	Smart 200 UP RM+CA	Smart 300 GE	Smart 400	Smart 400	Smart 500	Smart 500	Advance 600	Advance 600
	486.523/20-5	486.517/20-1	486.579/20-1	474.464/15-1	474.463/15-2	474.451/15-9	474.450/15-1	474.337/15-7	474.336/15-9
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia + Odontológico								
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Municípios							Nacional	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual
Até 18 anos	248,59	294,71	372,21	395,72	490,58	457,14	566,80	557,92	664,03
De 19 a 23 anos	321,56	381,22	481,47	511,88	634,58	591,33	733,17	721,69	858,94
De 24 a 28 anos	330,46	391,77	494,80	526,05	652,15	607,70	753,47	741,67	882,72
De 29 a 33 anos	367,17	435,29	549,76	584,48	724,59	675,20	837,16	824,05	980,77
De 34 a 38 anos	379,43	449,83	568,12	604,00	748,79	697,75	865,12	851,57	1.013,53
De 39 a 43 anos	417,38	494,83	624,95	664,42	823,69	767,55	951,66	936,75	1.114,91
De 44 a 48 anos	560,61	664,64	839,41	892,43	1.106,35	1.030,95	1.278,24	1.258,21	1.497,51
De 49 a 53 anos	636,58	754,70	953,16	1.013,36	1.256,27	1.170,65	1.451,45	1.428,71	1.700,43
De 54 a 58 anos	806,98	956,72	1.208,31	1.284,62	1.592,56	1.484,02	1.839,98	1.811,16	2.155,61
A partir de 59 anos	1.242,77	1.473,37	1.860,83	1.978,35	2.452,59	2.285,43	2.833,62	2.789,24	3.319,70

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

## PLANOS

Data base de reajuste: **Maio**

Data de validade das tabelas: **Maio/2023 até Abril/2024**

### EXCEÇÕES PARA ENTIDADES | PÚBLICOS

Os planos abaixo **NÃO** são válidos para a seguintes entidades e públicos:

- UBE
- UBES
- UNE



### Planos COM Coparticipação Total

	Smart 150 ABC	Smart 200 Jundiaí	Smart 200 Sorocaba	Smart 200 ABC	Smart 200 SP	Smart 200 Guarulhos	Smart 200 SP Oeste	Smart 200 Alto Tietê	Smart 200 Americana
	486.647/20-9	474.403/15-9	474.329/15-6	477.845/17-6	477.827/17-8	477.832/17-4	480.082/18-6	483.062/19-8	486.528/20-6
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia + Odontológico								
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Municípios								
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo
Até 18 anos	171,64	180,66	180,66	180,66	180,66	180,66	180,66	180,66	180,66
De 19 a 23 anos	222,02	233,69	233,69	233,69	233,69	233,69	233,69	233,69	233,69
De 24 a 28 anos	228,17	240,16	240,16	240,16	240,16	240,16	240,16	240,16	240,16
De 29 a 33 anos	253,51	266,84	266,84	266,84	266,84	266,84	266,84	266,84	266,84
De 34 a 38 anos	261,98	275,75	275,75	275,75	275,75	275,75	275,75	275,75	275,75
De 39 a 43 anos	288,19	303,33	303,33	303,33	303,33	303,33	303,33	303,33	303,33
De 44 a 48 anos	387,09	407,42	407,42	407,42	407,42	407,42	407,42	407,42	407,42
De 49 a 53 anos	439,54	462,63	462,63	462,63	462,63	462,63	462,63	462,63	462,63
De 54 a 58 anos	557,20	586,47	586,47	586,47	586,47	586,47	586,47	586,47	586,47
A partir de 59 anos	858,10	903,18	903,18	903,18	903,18	903,18	903,18	903,18	903,18

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



### Planos COM Coparticipação Total

	Smart 200 Campinas	Smart 200 UP RM+CA	Smart 300 GE	Smart 400	Smart 400	Smart 500	Smart 500	Advance 600	Advance 600
	486.523/20-5	486.517/20-1	486.579/20-1	474.464/15-1	474.463/15-2	474.451/15-9	474.450/15-1	474.337/15-7	474.336/15-9
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia + Odontológico								
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Municípios							Nacional	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual
Até 18 anos	180,66	214,17	221,63	240,31	306,30	280,35	356,39	396,25	478,09
De 19 a 23 anos	233,69	277,03	286,68	310,85	396,21	362,64	461,00	512,56	618,42
De 24 a 28 anos	240,16	284,71	294,63	319,46	407,18	372,68	473,76	526,75	635,54
De 29 a 33 anos	266,84	316,33	327,36	354,94	452,41	414,08	526,38	585,26	706,13
De 34 a 38 anos	275,75	326,89	338,29	366,79	467,52	427,91	543,96	604,81	729,71
De 39 a 43 anos	303,33	359,59	372,13	403,48	514,29	470,71	598,37	665,31	802,70
De 44 a 48 anos	407,42	482,99	499,83	541,94	690,78	632,24	803,71	893,62	1.078,16
De 49 a 53 anos	462,63	548,44	567,56	615,38	784,39	717,91	912,62	1.014,71	1.224,26
De 54 a 58 anos	586,47	695,25	719,49	780,11	994,36	910,09	1.156,92	1.286,33	1.551,98
A partir de 59 anos	903,18	1.070,70	1.108,03	1.201,39	1.531,34	1.401,56	1.781,69	1.980,98	2.390,09

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

## PLANOS

Data base de reajuste: **Maio**

Data de validade das tabelas: **Maio/2023 até Abril/2024**

### Tabela de Preços exclusiva para as Entidades UBE, UBES e UNE



#### Planos COM Coparticipação Parcial | Total

Smart 200 Up RM+CA		
487.206/20-1		
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar sem obstetrícia + Odontológico	
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Municípios	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	
Coparticipação	Parcial	Total
Até 18 anos	294,71	214,17
De 19 a 23 anos	381,22	277,04
De 24 a 28 anos	391,77	284,71
De 29 a 33 anos	435,29	316,33
De 34 a 38 anos	449,83	326,89
De 39 a 43 anos	494,83	359,59
De 44 a 48 anos	664,64	482,99
De 49 a 53 anos	754,70	548,44
De 54 a 58 anos	956,72	695,25
A partir de 59 anos	1.473,37	1.070,70

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



- O plano **Smart 150 ABC CA Copay** pode ser comercializado nos municípios de: Diadema, Santo André e São Bernardo do Campo.
- O plano **Smart 200 Jundiaí Copart** pode ser comercializado nos municípios de: Cajamar, Campo Limpo Paulista, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Várzea Paulista e Vinhedo.
- O plano **Smart 200 Sorocaba Copart** pode ser comercializado nos municípios de: Itu, Sorocaba e Votorantim
- O plano **Smart 200 ABC CA CP Enf** pode ser comercializado nos municípios de: Cubatão, Diadema, Guarujá, Mauá, Ribeirão Pires, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano, Santos e São Vicente.
- O plano **Smart 200 SP CA CP Enf** pode ser comercializado no município de São Paulo.
- O plano **Smart 200 Guarulhos CA CP Enf** pode ser comercializado nos municípios de: Arujá e Guarulhos.
- O plano **Smart 200 SP Oeste CA CP Enf** pode ser comercializado nos municípios de: Barueri, Carapicuíba, Cotia, Embu das Artes, Jandira, Itapevi, Osasco e Taboão da Serra.
- O plano **Smart 200 Alto Tietê CA CP** pode ser comercializado nos municípios de: Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Itaquaquecetuba, Mogi das Cruzes, Poá, Santa Isabel e Suzano.
- O plano **Smart 200 Americana CA CP Enf** pode ser comercializado nos municípios de: Americana, Nova Odessa, Santa Bárbara D'Oeste e Sumaré.
- O plano **Smart 200 Campinas CA CP Enf** pode ser comercializado nos municípios de: Campinas e Hortolândia.
- O plano **Smart 200 Up + RMCA CA CP Enf** pode ser comercializado nos municípios de: Americana, Arujá, Barueri, Carapicuíba, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Caieiras, Cotia, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Guarujá, Guarulhos, Hortolândia, Itaquaquecetuba, Itu, Itupeva, Itapevi, Jandira, Jundiaí, Louveira, Mauá, Mogi das Cruzes, Nova Odessa, Osasco, Poá, Santa Bárbara D'Oeste, Santa Isabel, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano, Santos, São Vicente, São Paulo, Sumaré, Suzano, Ribeirão Pires, Sorocaba, Taboão da Serra, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim.
- O plano **Smart 300 GE CA CP Enf** pode ser comercializado nos municípios de: Americana, Artur Nogueira, Arujá, Barueri, Bertioga, Cabreúva, Caieiras, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Carapicuíba, Cosmópolis, Cotia, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçú, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Guarujá, Guarulhos, Hortolândia, Itanhaém, Itapeçerica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Itatiba, Itu, Itupeva, Jandira, Jarinu, Jundiaí, Louveira, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Mongaguá, Monte Mor, Nova Odessa, Osasco, Paulínia, Poá, Praia Grande, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salto de Pirapora, Santa Bárbara D'Oeste, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano, São Paulo, São Vicente, Sorocaba, Sumaré, Suzano, Taboão da Serra, Valinhos, Vargem Grande Paulista, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim.
- Os planos **Smart 400 Copart (Enf e Apto)** podem ser comercializados nos municípios de: Americana, Araçoiaba da Serra, Artur Nogueira, Arujá, Atibaia, Barueri, Bertioga, Boituva, Bragança Paulista, Cabreúva, Caieiras, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Carapicuíba, Cosmópolis, Cotia, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçú, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Guarujá, Guarulhos, Hortolândia, Ibiúna, Iperó, Itanhaém, Itapeçerica da Serra, Itapevi, Itapira, Itaquaquecetuba, Itatiba, Itu, Itupeva, Jaguariuna, Jandira, Jarinu, Jundiaí, Louveira, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Mongaguá, Monte Mor, Nova Odessa, Osasco, Paulínia, Peruíbe, Poá, Porto Feliz, Praia Grande, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salto, Salto de Pirapora, Santa Bárbara D'Oeste, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano, São Paulo, São Roque, São Vicente, Sorocaba, Sumaré, Suzano, Taboão da Serra, Tatuí, Valinhos, Vargem Grande Paulista, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim.
- Os planos **Smart 500 Copart (Enf e Apto)** podem ser comercializados nos municípios de: Americana, Araçoiaba da Serra, Artur Nogueira, Arujá, Atibaia, Barueri, Bertioga, Boituva, Bragança Paulista, Cabreúva, Caieiras, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Caraguatatuba, Carapicuíba, Cosmópolis, Cotia, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçú, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Guaratinguetá, Guarujá, Guarulhos, Hortolândia, Ibiúna, Iperó, Itanhaem, Itapeçerica da Serra, Itapevi, Itapira, Itaquaquecetuba, Itatiba, Itu, Itupeva, Jaguariuna, Jandira, Jarinu, Jundiaí, Lorena, Louveira, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Mongaguá, Monte Mor, Nova Odessa, Osasco, Paulínia, Peruíbe, Poá, Porto Feliz, Praia Grande, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salto, Salto de Pirapora, Santa Bárbara D'Oeste, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano, São Paulo, São Roque, São Sebastião, São Vicente, Sorocaba, Sumaré, Suzano, Taboão da Serra, Tatuí, Valinhos, Vargem Grande Paulista, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim.
- Os planos **Advance 600 Copart (Enf e Apto)** podem ser comercializados nos municípios de: Alumínio, Americana, Aracoíaba da Serra, Artur Nogueira, Arujá, Atibaia, Barueri, Bertioga, Boituva, Bragança Paulista, Cabreúva, Caieiras, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Caraguatatuba, Carapicuíba, Cosmópolis, Cotia, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçú, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Guaratinguetá, Guarujá, Guarulhos, Hortolândia, Ibiúna, Iperó, Itanhaem, Itapeçerica da Serra, Itapevi, Itapira, Itaquaquecetuba, Itatiba, Itu, Itupeva, Jaguariuna, Jandira, Jarinu, Jundiaí, Lorena, Louveira, Mairiporã, Mairinque, Mauá, Mogi das Cruzes, Mongaguá, Monte Mor, Nova Odessa, Osasco, Paulínia, Peruíbe, Poá, Porto Feliz, Praia Grande, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salto, Salto de Pirapora, Santa Bárbara D'Oeste, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano, São Paulo, São Roque, São Sebastião, São Vicente, Sorocaba, Sumaré, Suzano, Taboão da Serra, Tatuí, Valinhos, Vargem Grande Paulista, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim.



## Rede Exclusiva

Resumo da rede médica credenciada.  
Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora. Consulte seu supervisor periodicamente.

Cidade	Região	Hospitais	Smart 150 ABC	Smart 200 Jundiaí	Smart 200 Sorocaba	Smart 200 ABC+ Baixada	Smart 200 SP Capital	Smart 200 Guarulhos
São Paulo	Centro	Hosp. Inglês	INT	INT	INT	INT	INT	INT
		Cto. Clín. Angelica	-	-	-	-	PA*	-
	Leste	C. de Saúde Sta. Marcelina	INT	-	-	INT	INT	INT
		IBCC - Inst. Bras. de Controle do Cancer	-	INT	INT	-	-	-
		Hosp. Salvalus	-	-	-	-	PS (obst)/MAT	-
		Cto. Clín. Itaquera	-	-	-	-	PA**	-
		Cto. Clín. Tatuape I	-	-	-	-	PA*	-
		Cto. Clín. São Miguel	-	-	-	-	PA*	-
		Hosp. Montemagno	-	-	-	-	PS	-
	Norte	Hosp. e Mat. N. Sra. Rosario	-	-	-	-	PS/INT/MAT	-
		Cto. Clín. Zona Norte	-	-	-	-	PA*	-
	Oeste	Cto. Clín. Lapa	-	-	-	-	PA*	-
	Sul	Hosp. do Rim e Hipertensão	INT	INT	INT	INT	INT	INT
		GRAAC	INT	INT	INT	INT	INT	INT
		API - Assist. Psiquiat. Integrada	INT	INT	INT	INT	INT	INT
		Hosp. dos Olhos Paulista	-	INT	INT	INT	INT	INT
Ophthal Hosp. Especializado		-	-	-	PS	PS	PS	
Hosp. Bosque da Saúde		-	-	-	-	PS/INT/MAT	-	
Cto. Clín. Zona Sul		-	-	-	-	PA**	-	
Diadema	Cto. Clín. Diadema	PA**	-	-	PA**	-	-	
Mauá	Irm. da Sta. Casa Miser. de Mauá	-	-	-	PS/INT*	-	-	
	Cto. Clín. Mauá 1	-	-	-	PA*	-	-	
Santo André	Cto. Clín. Santo André 4	PA*	-	-	PA*	-	-	
	Cto. Clín. Santo André 1	PA**	-	-	PA**	-	-	
São Bernardo do Campo	Hosp. e Mat. Notre Care ABC	PS (obst)/INT/MAT	-	-	PS (obst)/INT/MAT	-	-	
	PS Intermédica ABC	PS	-	-	PS	-	-	
	Hosp. São Bernardo	-	-	-	INT	-	-	
	Cto. de Trat. Bezerra de Menezes	-	-	-	PS/INT	-	-	
	Hosp. São Bernardo - PS Ortopedia	-	-	-	PS	-	-	
Hosp. São Bernardo - PS Infantil	-	-	-	PS	-	-		
São Caetano do Sul	Hosp. e Mat. Central	-	-	-	INT	-	-	
	Cto. Clín. São Caetano 1	-	-	-	PA*	-	-	
Ribeirão Pires	Cto. Clín. Ribeirão Pires	PA**	-	-	PA**	-	-	
Guarujá	Cto. Clín. Frei Galvão - Guarujá	-	-	-	PA*	-	-	
Santos	Hosp. Frei Galvão	-	-	-	PS/INT	-	-	
	Hosp. São Lucas de Santos	-	-	-	MAT	-	-	
São Vicente	Cto. Clín. Frei Galvão - São Vicente	-	-	-	PA*	-	-	
Arujá	Cto. Clín. Arujá	-	-	-	-	-	PA**	
Cajamar	Cto. Clín. Polvilho	-	PA*	-	-	-	-	
Guarulhos	Hosp. e Mat. Guarulhos	-	-	-	-	-	PS/INT/MAT	
	Cto. Clín. Guarulhos I	-	-	-	-	-	PA*	
	Cto. Clín. Guarulhos II	-	-	-	-	-	PA*	
Jundiaí	Hosp. Paulo Sacramento	INT	PS/INT/MAT	INT	INT	INT	INT	
Cabreúva	API Prime	-	INT	INT	-	INT	INT	
Campo Limpo	Cto. Clín. Campo Limpo Paulista	-	PA*	-	-	-	-	
Itu	Cto. Clín. Itu	-	-	PA*	-	-	-	
Várzea Paulista	Cto. Clín. Varzea Paulista	-	PA*	-	-	-	-	
Sorocaba	Hosp. Samaritano	-	-	PS/INT	-	-	-	
	Banco de Olhos de Sorocaba	-	-	PS/INT	-	-	-	

\* Horário de atendimento diferenciado.

\*\* Pronto Atendimento 24 horas

PS – Pronto-Socorro | INT – Internação | MAT – Maternidade



## Rede Exclusiva

Resumo da rede médica credenciada. Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora. Consulte seu supervisor periodicamente.

Cidade	Região	Hospitais	Smart 200 Oeste	Smart 200 Alto Tietê	Smart 200 Americana	Smart 200 Campinas	Smart 200 Up
São Paulo	Centro	Hosp. Inglês	INT	INT	INT	INT	INT
		Cto. Clín. Angelica	-	-	-	-	PA*
	Leste	C. de Saúde Sta. Marcelina	INT	INT	-	-	INT
		IBCC - Inst. Bras. de Controle do Cancer	-	-	INT	INT	INT
		Hosp. Salvalus	-	-	-	-	PS (obst)/MAT
		Cto. Clín. Itaquera	-	-	-	-	PA**
		Cto. Clín. Tatuape I	-	-	-	-	PA*
		Cto. Clín. São Miguel	-	-	-	-	PA*
		Hosp. Montemagno	-	-	-	-	PS
	Norte	Hosp. e Mat. N. Sra. Rosario	-	-	-	-	PS/INT/MAT
		Cto. Clín. Zona Norte	-	-	-	-	PA*
	Oeste	Cto. Clín. Lapa	-	-	-	-	PA*
	Sul	Hosp. do Rim e Hipertensão	INT	INT	INT	INT	INT
		GRAAC	INT	INT	INT	INT	INT
		API - Assist. Psiquiat. Integrada	INT	INT	INT	INT	INT
		Hosp. dos Olhos Paulista	INT	INT	INT	INT	INT
		Ophthal Hosp. Especializado	PS	-	-	-	PS
Hosp. Bosque da Saúde		-	INT	-	-	PS/INT/MAT	
Cto. Clín. Zona Sul		-	-	-	-	PA**	
Diadema	Cto. Clín. Diadema	-	-	-	-	PA**	
Mauá	Irm. da Sta. Casa Miser. de Mauá	-	-	-	-	PS/INT*	
	Cto. Clín. Mauá 1	-	-	-	-	PA*	
Santo André	Cto. Clín. Santo André 4	-	-	-	-	PA*	
	Cto. Clín. Santo André 1	-	-	-	-	PA**	
São Bernardo do Campo	Hosp. e Mat. Notre Care ABC	-	-	-	-	PS (obst)/INT/MAT	
	PS Intermédica ABC	-	-	-	-	PS	
	Hosp. São Bernardo	-	-	-	-	INT	
	Cto. de Trat. Bezerra de Menezes	-	-	-	-	PS/INT	
	Hosp. São Bernardo - PS Ortopedia	-	-	-	-	PS	
	Hosp. São Bernardo - PS Infantil	-	-	-	-	PS	
	API Assist. Psiq. Integrada ABC	-	-	-	-	PS/INT	
São Caetano do Sul	Hosp. e Mat. Central	-	-	-	-	INT	
	Cto. Clín. São Caetano 1	-	-	-	-	PA*	
Ribeirão Pires	Cto. Clín. Ribeirão Pires	-	-	-	-	PA**	
Guarujá	Cto. Clín. Frei Galvão - Guarujá	-	-	-	-	PA*	
Santos	Hosp. Frei Galvão	-	-	-	-	PS/INT	
	Hosp. São Lucas de Santos	-	-	-	-	MAT	
São Vicente	Cto. Clín. Frei Galvão - São Vicente	-	-	-	-	PA*	
Arujá	Cto. Clín. Arujá	-	PA**	-	-	PA**	
Barueri	Cto. Clín. Alphaville	PA*	-	-	-	PA*	
	PS Barueri	PS	-	-	-	PS	
Caieiras	Cto. Clín. Caieiras	-	-	-	-	PA*	
Cajamar	Cto. Clín. Polvilho	-	-	-	-	PA*	
Carapicuíba	Cto. Clín. Carapicuíba	PA*	-	-	-	PA*	
Cotia	Hosp. e Mat. Nova Vida	PA*	-	-	-	PA*	
	Cto. Clín. Cotia	PA**	-	-	-	PA**	
Guararema	Hosp. Sta. Casa de Guararema	-	PS	-	-	PS	
Guarulhos	Hosp. e Mat. Guarulhos	-	-	-	-	PS/INT/MAT	
	Cto. Clín. Guarulhos I	-	-	-	-	PA*	
	Cto. Clín. Guarulhos II	-	-	-	-	PA*	
Jundiá	Hosp. Paulo Sacramento	INT	INT	INT	INT	PS/INT/MAT	
Mogi das Cruzes	Hosp. Santana	-	PS/INT*	-	-	PS/INT*	
	Cto. Clín. Mogi	-	PA*	-	-	PA*	
	Clín. Infantil São Nicolau	-	PA*	-	-	PA*	
Itapevi	Hosp. e Mat. Nova Vida	PS/INT/MAT	-	-	-	PS/INT/MAT	
	Cto. Clín. Itapevi	PA*	-	-	-	PA*	
Osasco	Unid. Avançada Cruzeiro do Sul	PA*	-	-	-	PA*	
	Hosp. Cruzeiro do Sul	PS/INT/MAT	-	-	-	PS/INT/MAT	
Santa Isabel	Hosp. Sta. Casa de Sta. Isabel	-	PS	-	-	PS	
Suzano	Cto. Clín. Suzano I	-	PA*	-	-	PA*	
	Hosp. Sta. Maria	-	PS (obst)/INT/MAT	-	-	PS (obst)/INT/MAT	
Taboão da Serra	Family Hosp.	PS/INT/MAT	-	-	-	PS/INT/MAT	
	Cto. Clín. Taboão da Serra	PA*	-	-	-	PA*	
Americana	Clín. São Lucas	-	-	PS/INT	-	PS/INT	
	Hosp. São Francisco	-	-	PS (OBST)/MAT	-	PS (obst)/MAT	
Cabreúva	API Prime	INT	-	-	INT	INT	
Campinas	Hosp. Renascença Campinas	-	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	
Campo Limpo	Cto. Clín. Campo Limpo Paulista	-	-	-	-	PA*	
Itu	Cto. Clín. Itu	-	-	-	-	PA*	
Jandira	Hosp. e Mat. Nova Vida	PA*	-	-	-	PA*	
Várzea Paulista	Cto. Clín. Varzea Paulista	-	-	-	-	PA*	
Sorocaba	Hosp. Modelo	-	-	-	-	PS/INT/MAT	
	Banco de Olhos de Sorocaba	-	-	-	-	PS/INT	

\* Horário de atendimento diferenciado.

\*\* Pronto Atendimento 24 horas

PS – Pronto-Socorro | INT – Internação | MAT – Maternidade



## Rede Exclusiva

Resumo da rede médica credenciada.  
 Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora. Consulte seu supervisor periodicamente.

Cidade	Região	Hospitais	Smart 300	Smart 400	Smart 500	Advance 600	
São Paulo	Sul	AACD Ibirapuera	INT	-	-	-	
		API Assist Psiquiat Integrada	INT	INT	INT	INT	
		C. de Saúde Sta. Rita	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
		Cto. Clín. Zona Sul	PA**	PA**	PA**	PA**	
		Cto. Med. Esp./Hosp. e Mat. São Rafael	-	-	-	INT	
		Fund. Oswaldo Ramos	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
		Hosp. Defeitos da Face	INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
		Hosp. e Mat. Vidas	PS/INT/MAT*	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	
		Hosp. Paulista	-	-	-	PS/INT	
		Hosp. Sta. Cruz	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
		Hosp. Sta. Paula	-	INT	PS/INT	PS/INT	
		Hosp. São Paulo	-	-	-	PS/INT	
		Hosp. GRAAC Inst de Onc. Pediátrica IOP	INT	INT	INT	PS/INT	
		Hosp. Alvorada Moema	-	-	-	PS/INT	
		Hosp. Bosque da Saúde	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
		Hosp. de Olhos Paulista	INT	INT	PS/INT	PS/INT	
		Hosp. Dom Alvarenga	PS/INT*	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
		Hosp. Rubem Berta	-	-	PS/INT	PS/INT	
		Hosp. Sepaco	PS/INT/MAT*	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	
		Nucleo Sistema de Saude Mental	-	-	INT	INT	
		Ophthal Hosp. Espec.	PS	PS	PS	PS	
	Sta. Casa de Miseric. de Santo Amaro	-	-	-	PS/INT		
	Centro	Cto. Clín. Angélica	PA*	PA*	PA*	PA*	
		Certa Cto. de Ref em Trat. Avançados	-	-	-	INT	
		Cruz Azul de São Paulo	PS/INT(Obst)/MAT	PS/INT(Obst)/MAT	PS/INT(Obst)/MAT	PS/INT/MAT	
		Hosp. Inglês	INT	INT	INT	INT	
		Hosp. Leforte-Liberdade Hosp. Bandeirantes	-	-	-	PS/INT	
		IGESP	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
	Leste	C. de Saúde Sta. Marcelina	INT	INT	INT	PS/INT	
		Cto. Clín. Itaquera 24h	PA**	PA**	PA**	PA**	
		Cto. Clín. São Miguel	PA*	PA*	PA*	PA*	
		Cto. Clín. Tatuapé I	PA*	PA*	PA*	PA*	
		Cema Hosp. Espec. em Oftalmo e Otorrino	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
		Day Hosp. Ermelino Matarazzo	INT	INT	INT	PS/INT	
		Hosp. Central de Guaianazes	PS/INT(Obst)/MAT	PS/INT(Obst)/MAT	PS/INT(Obst)/MAT	PS/INT/MAT	
		Hosp. de Clin. Jardim Helena	-	-	-	PS/INT	
		Hosp. e Mat. 8 de Maio	PS/INT*	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
		Hosp. e Mat. Master Clin	PS/INT/MAT*	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	
		Hosp. e Mat. Paranagua	-	-	PS/INT	PS/INT	
		Hosp. e Mat. São Miguel	PS/INT*	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
		Hosp. Sta. Virginia	INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
		Hosp. e Mat. Vitoria	-	-	-	PS/INT/MAT	
		Hosp. Intermédica Analia Franco	PS	PS	PS	PS	
		Hosp. Salvalus	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	
		Hosp. Sta. Clara	INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
		Ibcto. Clín. - Inst. Bras. de Controle do Cancer	INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
		Novo Sto. Expedito	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
		Norte	Hosp. Nipo Brasileiro	-	-	-	INT/MAT
			Cto. Clín. Zona Norte	PA*	PA*	PA*	PA*
	Cto. Medico Santana		PA*	PA*	PA*	PA*	
	Hosp. e Mat. N. Sra. Rosario		PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	
	Hosp. Cantareira		INT	INT	INT	INT	
	Hosp. Presidente		PS/INT*	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
	Hsanp - Hosp.		-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	
	Oeste	Cto. Clín. Lapa	PA*	PA*	PA*	PA*	
		Cto. Clín. Barra Funda	PS	PS	-	-	
		Cto. Medico Adventista - Unid. Sul	PS	PS	PS	PS	
		Hosp. Albert Sabin	INT*	INT	PS/INT	PS/INT	
		Hosp. e PS Portinari	INT/MAT*	INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	
		Hosp. das Clín. da Fmusp	-	-	-	PS/INT	
		Hosp. das Clín. da Fmusp - Inst. da Criança	-	-	INT	PS/INT	
		Hosp. das Clín. da Fmusp - Inst. de Psiquiat.	INT	INT	INT	INT	
		Hosp. Metropolitano	-	-	-	PS/INT/MAT	
		Hosp. Metropolitano - Butantã	-	-	PS/INT	PS/INT	
		Previna Diag Med - Plena Saude	PS	PS	PS	PS	
	Serra Mayor Clín. Medica	-	-	INT	INT		

\* Horário de atendimento diferenciado.

\*\* Pronto Atendimento 24 horas

PS – Pronto-Socorro | INT – Internação | MAT – Maternidade





## Rede Exclusiva

Resumo da rede médica credenciada.  
Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora. Consulte seu supervisor periodicamente.

Cidade	Hospitais	Smart 300	Smart 400	Smart 500	Advance 600
Diadema	Cto. Clín. Diadema	PA*	PA*	PA*	PA*
	Innova Hospitais Associados	INT	INT	INT	INT
Mauá	Cto. Médico Maua	PA**	PA**	PA**	PA**
	Hosp. Vital		PS/INT	PS/INT	PS/INT
Ribeirão Pires	Sta. Casa Miser. de Maua	PS/INT*	PS/INT*	PS/INT	PS/INT/MAT
	Cto. Clín. Ribeirão Pires	PA**	PA**	PA**	PA**
Santo André	Hosp. Ribeirão Pires	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	Cto. Clín. Santo André 1	PA**	PA**	PA**	PA**
	Cto. Clín. Santo André 4	PA*	PA*	PA*	PA*
	Hosp. Coração de Jesus	INT	INT	INT	INT
	Hosp. e Mat. Dr. Christovao da Gama	-	-	INT	PS/INT
	Hosp. e Mat. São José do ABC	-	INT	INT	INT
São Bernardo do Campo	Soc. Port. Benf. de Santo André	INT	INT	INT	INT
	API Assist. Psíqu. Integrada ABC	INT	INT	INT	PS/INT
	Cto. de Tratamento Bezerra de Menezes	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Espaco Aberto- Hosp. Dia	-	-	-	INT
	Hosp. São Bernardo	INT	INT	INT	INT
	Hosp. São Bernardo - PS Infantil	PS	PS	PS	PS
	Hosp. São Bernardo - PS Ortopedia	PS	PS	PS	PS
	Hosp. de Olhos ABC - Cerpo	-	-	INT	INT
	Hosp. e Mat. Assunção	-	-	-	PS/INT
	Hosp. Ifor	-	-	INT	PS/INT
São Caetano do Sul	Hosp. Notrecare	PS/INT (OBST)/MAT	PS/INT (OBST)/MAT	PS/INT (OBST)/MAT	PS/INT (OBST)/MAT
	P S Intermedica ABC	PS	PS	PS	PS
	Cto. Médico São Caetano	PA*	PA*	PA*	PA*
	Hosp. e Mat. Central	INT	INT	INT	PS/INT
Arujá	Hosp. Sta. Ana	PS	PS	PS	PS
	Soc. Port. de Benef. de São Caetano do Sul	-	-	INT	PS/INT/MAT
	Cto. Clín. Arujá	PA*	PA*	PA*	PA*
Itaquaquecetuba	Hosp. e Mat. Ipiranga Arujá	PS/INT (OBST)/MAT	PS/INT (OBST)/MAT	PS/INT (OBST)/MAT	PS/INT/MAT
	Mat. Baby Care Assist. Med.	PA**	PA**	PA**	PA**
Mogi das Cruzes	Unid. Avanç. Itaquá	-	-	-	PA*
	C. de Saúde e Mat. Santana	PS/INT*	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Cto. Clín. Mogi	PA*	PA*	PA*	PA*
	Clin Infantil São Nicolau	PA**	PA**	PA**	PA**
Suzano	Hosp. e Mat. Ipiranga	-	-	-	PS/INT
	Mogi Mater Hosp. e Mat.	PS/INT (OBST)/MAT	PS/INT (OBST)/MAT	PS/INT (OBST)/MAT	PS/INT/MAT
	Cto. Clín. Suzano I	PA*	PA*	PA*	PA*
Guarujá	Clin. Saint Nicholas	PA*	PA*	PA*	PA*
	Hosp. Sta. Maria	PS/INT/MAT*	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Cto. Clín. Frei Galvão - Guarujá	PA*	PA*	PA*	PA*
Praia Grande	Hosp. Don Domenico	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	Hosp. Don Domenico - PS	PS	PS	PS	PS
	Hosp. Guarujá	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Santos	Assoc. Hosp. C. de Saude de Santos	-	PS	PS	PS
	Hosp. Dia Canto do Forte	-	-	INT	INT
	Assoc. Hosp. C. de Saude de Santos	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Ana Costa	-	-	-	-
	Hosp. Frei Galvão	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
São Vicente	Hosp. São Lucas de Santos	MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. e PS Infantil Gonzaga	-	-	PS/INT	PS/INT
	Soc. Port. Benef. Hosp. Sto Antonio	-	-	PS/INT	PS/INT/MAT
	Cto. Clín. Frei Galvão	PA*	PA*	PA*	PA*
Campinas	Campinas Day Hosp.	-	-	INT	INT
	Esho	-	-	PS/INT	PS/INT/MAT
	Hosp. e Mat. Celso Pierro	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Irmãos Penteado	-	INT	INT	PS/INT
	Hosp. Renascença Campinas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Sta. Sofia	-	-	-	INT
	Hosp. Sta. Tereza	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Inst. Nova Campinas de Medicina e Cirug.	-	-	INT	INT
Mat. de Campinas	-	PS/INT (OBST)/MAT	PS/INT (OBST)/MAT	PS/INT (OBST)/MAT	
Mogi Mirim	Real Soc. Portuguesa de Beneficencia	-	-	PS/INT	PS/INT
	Clin. Gyorgy Laszlo	-	-	-	INT
Valinhos	Irm. da Sta. Casa de Mis. de Mogi Mirim	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. e Mat. Galileo	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Barueri	Sta. Casa de Valinhos	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Cto. Clín. Alphaville	PA*	PA*	PA*	PA*
Caieiras	Hospitalis	-	-	INT/MAT	PS/INT/MAT
	PS Barueri	PS	PS	PS	PS
Cotia	Cto. Clín. Caieiras	PA*	PA*	PA*	PA*
	Hosp. de Clin Caieiras <sup>1</sup>	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Embu das Artes	Cto. Clín. Cotia	PA**	PA**	PA**	PA**
	Cto. Clin Nova Vida Cotia	PA*	PA*	PA*	PA*
Guarulhos	Clin. Maia	INT	INT	INT	INT
	Grupo CPR	INT	INT	INT	INT
	Cto. Clín. Guarulhos I	PA**	PA**	PA**	PA**
Guarulhos	Cong. das Filhas de N. Sra. Stella Maris	-	INT	INT	INT
	Hosp. e Mat. Guarulhos	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Carlos Chagas	-	-	-	PS (OBST)

\* Horário de atendimento diferenciado.

\*\* Pronto Atendimento 24 horas

PS – Pronto-Socorro | INT – Internação | MAT – Maternidade

<sup>1</sup> A partir de 01 de Dezembro de 2022, o prestador Hospital de Clínicas de Caieiras, suspenderá os atendimentos em Maternidade por 180 dias e o atendimento neste período será feito pelo Hospital Previna em Franco da Rocha - SP.



## Rede Exclusiva

Resumo da rede médica credenciada.  
Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora. Consulte seu supervisor periodicamente.

Cidade	Hospitais	Smart 300	Smart 400	Smart 500	Advance 600
Ibiúna	A Estancia Morro Grande	-	-	INT	INT
	Inst. Leonardo Russo Cto. Reab Psicossocial	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Itapeçerica da Serra	Clín. Maia	-	INT	INT	INT
	Clín. Maia Prime	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Sta. Monica	-	-	INT	PS/INT
Itapevi	Cto. Clín. Itapevi	PA*	PA*	PA*	PA*
	Hosp. Nova Vida	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Osasco	GTO Grupo de Traumat. e Ort.				PS
	Hosp. Cruzeiro do Sul	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. e Mat. N. Sra. de Fatima	-	-	-	INT
	Unid. Avanç. Cruzeiro do Sul	PA*	PA*	PA*	PA*
Taboão da Serra	Cto. Clín. Taboão da Serra	PA*	PA*	PA*	PA*
	Clín. Maia	-	INT	INT	INT
	Family Hosp.	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Amparo	Benef. Portuguesa de Amparo	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta Casa Anna Cintra	-	-	PS/INT	PS/INT
Atibaia	Albert Sabin Hosp. e Mat.	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Novo Atibaia	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Bragança Paulista	Hosp. Univ. São Francisco Na Prov. de Deus	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Bragantino	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Sta. Casa de Bragança Paulista	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Itapira	Fund. Espirita Americo Bairral	-	INT	INT	INT
Itatiba	Hosp. Itatiba	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Miseric. de Itatiba	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Jundiaí	Hosp. Paulo Sacramento	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Sta. Elisa	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Americana	Clin São Lucas	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Francisco	PS (OBST)/MAT	PS (OBST)/MAT	PS (OBST)/MAT	PS (OBST)/MAT
Assis	Sta. Casa de Miseric. de Assis	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Caçapava	Fusam	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Caraguatatuba	C. de Saude Stella Maris	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Cto. Med. São Camilo	-	-	PA*	PA*
Franca	Hosp. e Mat. São Joaquim	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Guaratinguetá	Hosp. Frei Galvão	-	-	PS	PS
	Sta. Casa de Guaratingueta	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Jacareí	Ass. C. Fonte da Vida-H. São Francisco de Assis	-	-		PS/INT/MAT
	Hosp. Alvorada	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Limeira	Sta. Casa de Limeira	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Pres. Prudente	Hosp. e Mat. Presidente Prudente	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Ribeirão Preto	Hosp. e Mat. Sinha Junqueira	-	-	PS/INT (OBST)/MAT	PS/INT (OBST)/MAT
	São Francisco Sist. de Saude	-	-	PS/INT	PS/INT/MAT
São José do Rio Preto	Cto. Med. Rio Preto	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Clin Psiq Siqueira Campos	-	-	-	INT
	Sta. Casa de Miseric. de S. José do R. Preto	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São José dos Campos	Francisca Julia Saude Mental e Dep. Quimica	-	-	PS/INT	PS/INT
	Gacto. Clín. G. de Assis. Criança com Cancer	-	-	PS/INT	PS/INT
	Sta. Casa de Mis de São José dos Campos	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Prontil Hosp. Infantil	-	-	PS/INT	PS/INT
Taubaté	Provisão	-	-	INT	INT
	Hosp. São Camilo - Hosp. Regional do Vale	-	-	PS/INT	PS/INT
Sorocaba	Hosp. São Lucas de Taubaté	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Banco de Olhos de Sorocaba	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Fund. São Paulo Hosp. Sta. Lucinda	-	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	Gpaci G. de Pesq. e Assis. ao Cancer Infantil	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Cristiano de Sorocaba	-	-	INT	INT
	Hosp. Modelo	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Hosp. Samaritano	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	

\* Horário de atendimento diferenciado.

\*\* Pronto Atendimento 24 horas

PS – Pronto-Socorro | INT – Internação | MAT – Maternidade



## Rede Exclusiva

Resumo da rede médica credenciada.

Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora. Consulte seu supervisor periodicamente.

Cidade	Região	Laboratórios	Smart 150 ABC	Smart 200 Jundiaí	Smart 200 Sorocaba	Smart 200 ABC+ Baixada	Smart 200 SP Capital	Smart 200 Guarulhos
São Paulo	Centro	Dr Ghelfond Diag Med. e Notrelabs Herminio Lemos						
	Leste	Cadi Cto. De Análise Diagnósticos Por Imagem, Cto. Méd. de Diagnósticos Endomax, Crya Med. Diagnóstica, Notrelabs Belem e Notrelabs Itaquera						
	Norte	Mello Lab. Méd. de Análises Clin	-	-	-	-	LAB	-
	Oeste	Cto. Med Caetano Carezzato e Lab. de Análises São Vicente						
	Sul	Cto. Clín. Dom Pedro, Cedig - Cto. Diag. Trat. Gastroenterologia, Daitebi, Ed Ecografia Diagnóstica, Imedi - Inst. de Med. Diagnóstica, Lab. Locus e Pathos Anatomopatologia						
Diadema	Biocenter Diag. Lab., Cto. Clín. Diadema, Dunacor Méd. Diagnóstica, Lab. Padrão de Análise Clín. e Notrelabs Diadema	LAB	-	-	LAB	-	-	
Santo André	Andreazza Med. Diagnóstica, Clinice Cto. de Diag., Dunacor Med. Diagnóstica, Imedi - Inst. de Med. Diagnóstica, Lab Hormon e Lab Padrão de Análise Clín.	LAB	-	-	LAB	-	-	
São Bernardo do Campo	Biocenter Lab. Clínico, Cto. Oftalmologico GNDI, Dunacor Diags Meds, JMS Med., Lab Hormon e Notrelabs São Bernardo 6	LAB	-	-	LAB	-	-	
Guarujá	Clin Radiologica do Guarujá, I T Cavalcante Clin. e Lab. de Análise Clín. Gonzaga	-	-	-	LAB	-	-	
Santos	Análises Clín. Cellula Mater, Einsten Imagens Medicas, Lab de Análise Clín. Gonzaga e Serv de Anatomia Patologica de Santos	-	-	-	LAB	-	-	
São Vicente	Análises Clín. Cellula Mater, I T Cavalcante Clin. e Lab. de Análise Clín. Gonzaga	-	-	-	LAB	-	-	
Mauá	Lab Hormon, Lab. Padrão de Análise Clín. e Medix Diags. Meds.	-	-	-	LAB	-	-	
Ribeirão Pires	Lab. Harmon e Vital Lab. Análises Clín.	-	-	-	LAB	-	-	
São Caetano do Sul	Andreazza Med. Diagnóstica, Lab. Modelo de Pat. Clín. e Medical Lab. de Análises Clín.	-	-	-	LAB	-	-	
Guarulhos	E J Imagem Serv. de Radiologia, Ecogenesis Serv. Méd. e Diagnósticos, Lab. de Análise Clín. Sanitas, Lab. Deliberato de Análise Clín., S M Diag. Especializados e Vanessa Vivian Silva Gonçalves	-	-	-	-	-	LAB	
Cajamar	Fisiostar Unid. de Fisioterapia e Vita Diag. Méd.	-	LAB	-	-	-	-	
Itupeva	Insight Clín. de Imagens Medicas e Lab. de Análises Clín. Anchieta	-	LAB	-	-	-	-	
Jundiaí	Clín. Diag. Dra. Valderez, Inst. de Patologia Cardoso de Almeida, Interclín Clín. Inter em Terapia e Diag., Lab. de Patologia Clin Biologico, Unica - Clín. Medica de Diagnostico por Imagem e Unid. de Ecografia e Radiologia Pinheiros	-	LAB	-	-	-	-	
Itu	Diacor Diagnóstico Cardiol, Exactalab Lab. Clínico & Imagem, Itulab Lab. de Análises Clín. e Unid. de Ecografia E Rad. Pinheiros	-	-	LAB	-	-	-	
Sorocaba	Biolabor Lab. de Análises, Cardio Vida, IDS Inst. de Diag. de Sorocaba, Lab. de Patologia e Citologia de Sorocaba, Lab. Clín. Trianálises, Top Imagem Med. Diagnóstica e Vida Diag. Lab. Clín.	-	-	LAB	-	-	-	
Votorantim	Biolabor Lab. de Análise e Vida Inst. Diag.	-	-	LAB	-	-	-	
Arujá	Cto. Clín. Arujá e Notrelabs Arujá	-	-	-	-	-	LAB	

LAB – Laboratório



## Rede Exclusiva

Resumo da rede médica credenciada. Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora. Consulte seu supervisor periodicamente.

Cidade	Região	Laboratórios	Smart 200 Oeste	Smart 200 Alto Tietê	Smart 200 Americana	Smart 200 Campinas	Smart 200 Up
São Paulo	Centro	Dr Ghelfond Diag Med. e Notrelabs Herminio Lemos					
	Leste	Cadi Cto. De Análise Diagnósticos Por Imagem, Cto. Méd. de Diagnósticos Endomax, Crya Med. Diagnóstica, Notrelabs Belem e Notrelabs Itaquera					
	Norte	Mello Lab. Méd. de Análises Clin	-	-	-	-	LAB
	Oeste	Cto. Med Caetano Carezzato e Lab. de Análises São Vicente					
	Sul	Cto. Clín. Dom Pedro, Cedig - Cto. Diag. Trat. Gastroenterologia, Daitebi, Ed Ecografia Diagnóstica, Imedi - Inst. de Med. Diagnóstica, Lab. Locus e Pathos Anatomopatologia					
Diadema	Biocenter Diag. Lab., Cto. Clín. Diadema, Dunacor Med. Diag., Lab. Padrão de Análise Clín. e Notrelabs Diadema	-	-	-	-	LAB	
Santo André	Andreazza Med. Diagnóstica, Clinice Cto. de Diag., Dunacor Med. Diagnóstica, Imedi - Inst. de Med. Diagnóstica, Lab Hormon e Lab Padrão de Análise Clín.	-	-	-	-	LAB	
São Bernardo do Campo	Biocenter Lab. Clínico, Cto. Oftalmológico GNDI, Dunacor Diags Meds, JMS Med., Lab Hormon e Notrelabs São Bernardo 6	-	-	-	-	LAB	
Guarujá	Clin Radiologica do Guarujá, I T Cavalcante Clin. e Lab. de Análise Clín. Gonzaga	-	-	-	-	LAB	
Santos	Análises Clín. Cellula Mater, Einsten Imagens Medicas, Lab de Análise Clín. Gonzaga e Serv de Anatomia Patologica de Santos	-	-	-	-	LAB	
São Vicente	Análises Clín. Cellula Mater, I T Cavalcante Clin. e Lab. de Análise Clín. Gonzaga	-	-	-	-	LAB	
Mauá	Lab Hormon, Lab. Padrão de Análise Clín. e Medix Diags. Meds.	-	-	-	-	LAB	
Ribeirão Pires	Lab. Harmon e Vital Lab. Análise Clín.	-	-	-	-	LAB	
São Caetano do Sul	Andreazza Med. Diagnóstica, Lab. Modelo de Pat. Clín. e Medical Lab. de Análises Clín.	-	-	-	-	LAB	
Campinas	Cto. Campinense de Ecografia, Cete Cto. Esp de Terapia e Estim., Ecocenter Serv. Hospitalares e Diagnósticos, Hemoclínica, Lab. de Pat Clin. A. Frealdo e Lab. Freeman de Análises Clín.	-	-	-	LAB	LAB	
Guarulhos	E J Imagem Serv. de Radiologia, Ecogenesis Serv. Méd. e Diagnósticos, Lab. de Análise Clín. Sanitas, Lab. Deliberato de Análise Clín., S M Diag. Especializados e Vanessa Vivian Silva Gonçalves	-	-	-	-	LAB	
Cajamar	FisioStar Unid. de Fisioterapia e Vita Diag. Méd.	-	-	-	-	LAB	
Itupeva	Insight Clín. de Imagens Medicas e Lab. de Análises Clín. Anchieta	-	-	-	-	LAB	
Jundiaí	Clín. Diag. Dra. Valdevez, Inst. de Patologia Cardoso de Almeida, Interclin Clín. Inter em Terapia e Diag., Lab. de Patologia Clín Biológico, Unica - Clín. Medica de Diagnostico por Imagem e Unid. de Ecografia e Radiologia Pinheiros	-	-	-	-	LAB	
Barueri	Notrelabs Alphaville e Ultracron Cto. de Diagnósticos	LAB	-	-	-	LAB	
Carapicuíba	Bioclinic-Lab de Análises Clín., Gomes & Benhossi Fisioterapia e Estetica, Notrelabs Carapicuíba e Transduson Méd. Associados	LAB	-	-	-	LAB	
Cotia	Cedime, Center Diag. de Cotia e Notrelabs Cotia	LAB	-	-	-	LAB	
Osasco	Akira Diagnósticos, Alpha Imagem Diag. Serv. e Radiologia, Andreazza Med. Diagnóstica, Cto. Paulista de Neurologia Cepan, Diagsom Diags. Ultrasonograficos, Dr. Ghelfond Diag. Med, Mello Lab. Méd. de Análise Clín., Notrelabs Osasco e Ultracron Cto. de Diagnósticos	LAB	-	-	-	LAB	
Taboão da Serra	Bioclinic - Lab. de Análises Clín. e Scan Diags. por Imagem	LAB	-	-	-	LAB	
Itu	Diacor Diagnóstico Cardiol, Exactlab Lab. Clínico & Imagem, Itulab Lab. de Análises Clín. e Unid. de Ecografia E Rad. Pinheiros	-	-	-	-	LAB	
Sorocaba	Biolabor Lab. de Análises, Cardio Vida, IDS Inst. de Diag. de Sorocaba, Lab. de Patologia e Citologia de Sorocaba, Lab. Clín. Trianálises, Top Imagem Med. Diagnóstica e Vida Diag. Lab. Clín.	-	-	-	-	LAB	
Votorantim	Biolabor Lab. de Análise e Vida Inst. Diag.	-	-	-	-	LAB	
Arujá	Cto. Clín. Arujá e Notrelabs Arujá	-	LAB	-	-	LAB	
	Clín. de Espec. Salzgeber & Santos, HM Diag. por Imagem, Lab. Deliberato de Análise Clín.	-	LAB	-	-	LAB	
Mogi das Cruzes	Notrelabs Bonelli Mogi das Cruzes, Notrelabs Bonelli Vila Oliveira, Salute Care Clín. de Psicologia Fonal. e Fisiot. e Unid. Mogiana de Diag. por Imagem	-	LAB	-	-	LAB	
Suzano	Clín. de Especialidades Salzgeber & Santos, Lab. Deliberato de Anal. Clín. e Notrelabs Bonelli Suzano	-	LAB	-	-	LAB	
Caieiras	Cto. Clín. Caieiras, Clinic Análise Clín. e CTA Lab.	-	-	-	-	LAB	
Americana	Cetam Cto. de Tomografia Comput. de Americana, Unid. Radiologica de Americana, Clín. São Lucas, Rossetti Diag. por Imagem, Cincor Cto. Integrado do Coração, Cto. de Diag. em Anatomia Patol., Lab. de Análises Clín. Prevlab, Biocell Lab. de Análises Clín. e Rad. Sidney de Souza Almeida	-	-	LAB	-	LAB	
Santa Barbara D'Oeste	Leticia Aranha Pires Barbosa Penteadó, Gina Rondello, Rad. Sidney de Souza Almeida, Daspe Fisiot. e Reabilitação e Clín. de Assist. Gineco. e Obstetra.	-	-	LAB	-	LAB	
Sumaré	Clín. de Ortopedia e Espec. Fontana, Clín. Barros e Canto e Pro Cor Exames do Coração	-	-	LAB	-	LAB	

LAB – Laboratório



## Rede Exclusiva

Resumo da rede médica credenciada.  
Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora. Consulte seu supervisor periodicamente.

Cidade	Região	Laboratórios	Smart 300	Smart 400	Smart 500	Advance 600	
São Paulo	Sul	Daitebi Serv. Medicos, Dr. Ghelfond Diag. Med., Imedi - Inst. de Med. Diag. e Mello Lab. Med. de Análises Clin.	LAB	LAB	LAB	LAB	
		Inst Hermes Pardini	-	LAB	LAB	LAB	
		Cdb - Cto. de Diag. Brasil, Femme Lab. da Mulher, Lavoisier Med. Diag., Lavoisier Med. Diag.1 e Renacor Serv. Medicos	-	-	LAB	LAB	
		A+ Med. Diag., Autologus Lab., Cto. Diag. UCD, Cto. de Pat. Clín. Soares de Araujo, Cura Cto. de Ultras. e Radiologia e Pathos Anatomopat.	-	-	-	LAB	
	Centro	Dr. Ghelfond Diag. Med. e Notrelabs Herminio Lemos	LAB	LAB	LAB	LAB	
		Cdb - Cto. de Diag. Brasil, CDB Premium, Clin. Schmillevitch Diag. por Imagem e Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB	
		A+ Med. Diag., Cimerman Análise Clin., Crya Med. Diag., Cura Cto. de Ultras. e Radiologia e Lab. Labis	-	-	-	LAB	
	Leste	Assad Lab., Biomaster Penha, Mello Lab. Med. de Análises Clin., Notrelabs Belem e Lab. Análises Clin. Sanitas	LAB	LAB	LAB	LAB	
		Biofast Med. e Saude e Inst. Hermes Pardini	-	LAB	LAB	LAB	
		CDB - Cto. de Diag. Brasil, Clin. Schmillevitch Diag. por Imagem, Femme Lab. da Mulher, Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB	
		A+ Med. Diag., Avante Med. Diag., C. de Saúde Sta. Marcelina, Maximo Cto. de Diag.	-	-	-	LAB	
	Norte	Biomaster Santana, Imuvi Inst. de Med. Humana Vitae, Mello Lab. Med. de Análises Clin. e Presecor Diag. em Med.	LAB	LAB	LAB	LAB	
		Inst. Hermes Pardini	-	LAB	LAB	LAB	
		CDB - Cto. de Diag. Brasil, Clin. Schmillevitch Diag. por Imagem, Femme Lab. da Mulher e Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB	
	Oeste	Biomaster Perdizes, Cto. Med. Caetano Carezzato e Lab. de Análises S. Vicente	LAB	LAB	LAB	LAB	
		Inst Hermes Pardini S A	-	LAB	LAB	LAB	
		CDB - Cto. de Diag. Brasil, Clin. Schmillevitch Diag. por Imagem, Femme Lab. da Mulher e Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB	
			A+ Med. Diag. e Allmed Serv. Med.	-	-	-	LAB
	Diadema		Biocenter Diag. Laboratoriais. Lab. Padrão e Notrelab Diadema	LAB	LAB	LAB	LAB
			Labor União		LAB	LAB	LAB
		Lavoisier Med. Diag.			LAB	LAB	
		TecnoLab Med. Diag.				LAB	
Mauá		Biolabs Lab. de Análises Clin., Medix Diag.med. e Notrelabs Maua	LAB	LAB	LAB	LAB	
		Biocenter Diag. Laboratoriais, Cto. Diag. Maua, Lab.Hormon e Lab. Padrão	-	LAB	LAB	LAB	
		Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB	
		Palmed, Reativa Cto. Med. e Reab. e TecnoLab Med. Diag.	-	-	-	LAB	
Ribeirão Pires		IPAC Inst. Paulista de Análises Clin., Lab. Hormon, Notrelabs Ribeirão Pires e Vital Lab Lab. Análises Clin.	LAB	LAB	LAB	LAB	
		TecnoLab Med. Diag.	-	LAB	LAB	LAB	
Santo André		Andreazza Med. Diag, Clinice Cto. de Diag., IDR Inst. de Doenças Renais, Imedi - Inst. de Med. Diag., Lab. Hormon, Lab. Padrão e Notrelabs Santo André 4	LAB	LAB	LAB	LAB	
		Tecnolab Med. Diag.	-	LAB	LAB	LAB	
		Lab. Fleming e Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB	
		A + Med. Diag., Clin. da Mulher, Lab. Labor	-	-	-	LAB	
São Bernardo do Campo		Ecoimagem Med. Diag., Lab. Hormon e Notrelabs Lucas Garcez	LAB	LAB	LAB	LAB	
		Biocenter LAB Clin. e TecnoLab Med. Diag.	-	LAB	LAB	LAB	
		Lab. Fleming, Lavoisier Med. Diag. e Tks Sist. Hospitalares e Cons. Med.	-	-	LAB	LAB	
	A+ Med. Diag.	-	-	-	LAB		
São Caetano do Sul		Andreazza Med. Diag, Lab. Modelo de Pat. Clin. e Medical Lab. de Análises Clin.	LAB	LAB	LAB	LAB	
		Tecnolab Med. Diag.	-	LAB	LAB	LAB	
		Lavoisier Med. Diag. e Rocha Lima Análises Clin. e Vacinações	-	-	LAB	LAB	
	Cimed Cto. Integ. de Med. e Diag.	-	-	-	LAB		
Arujá		Cytolab, Lab. Deliberato de Análises Clin. e Notrelabs Aruja	LAB	LAB	LAB	LAB	
Mogi das Cruzes		Cytolab, Notrelabs Mogi e Notrelabs Vila Oliveira	LAB	LAB	LAB	LAB	
		Gardiencor e Inst. Integr. de Oncologia	-	-	LAB	LAB	

LAB – Laboratório



## Rede Exclusiva

Resumo da rede médica credenciada.  
Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora. Consulte seu supervisor periodicamente.

Cidade	Laboratórios	Smart 300	Smart 400	Smart 500	Advance 600
Poá	Cytolab e Lab. Deliberato de Análises Clin.	LAB	LAB	LAB	LAB
	Gradiencor Clin. Med.	-	-	LAB	LAB
	Clin. Poa D'Or	-	-	-	LAB
Suzano	Análises Clin. São Francisco, Clin. Saint Nicholas, Cytolab, Lab. Deliberato de Análises Clin. e Notrelabs Suzano	LAB	LAB	LAB	LAB
	Gardiencor Clin Med	-	-	LAB	LAB
Cubatão	Análises Clin. Cellula Mater	LAB	LAB	LAB	LAB
	Inst. de Análises Clin. de Santos	-	-	-	LAB
Guarujá	Inst. de Análises Clin. de Santos	-	-	-	LAB
	Itapema Lab. de Análises Clin	LAB	LAB	LAB	LAB
Itanhaém	Análises Clin. Cellula Mater	LAB	LAB	LAB	LAB
	Cto. Diag. de Itanhaem	-	LAB	LAB	LAB
	Cto. Clin. Infantil Peruibe	-	-	-	LAB
Peruíbe	Clin. Multimed, Clin. São Pedro e Cto. Clin. e Inf de Peruibe	-	LAB	LAB	LAB
	Ruiz e Milare	-	-	LAB	LAB
Praia Grande	Análises Clin. Cellula Mater, Lab. de Análises Clin. Carlos Chagas e Lab. de Análises Clin. Gonzaga	LAB	LAB	LAB	LAB
	Ginemasto Clin. de Praia Grande, Inst. de Análises Clin. de Santos, Inst. de Análises Clin. de Santos e LAB. Pasteur de Análises Clin.	-	-	-	LAB
Santos	Análises Clin. Cellula Mater, Lab. de Análises Clin. Gonzaga e Notrelabs Santos	LAB	LAB	LAB	LAB
	BioLab Lab. de Análises Clin.	-	-	LAB	LAB
	Inst. de Análises Clin. de Santos, Lab. Análises Clin. Dr. Leão de Moura e Lab. Pasteur de Análises Clin.	-	-	-	LAB
São Vicente	Análises Clin. Cellula Mater e Lab. de Análises Clin. Gonzaga	LAB	LAB	LAB	LAB
	Inst. de Análises Clin. de Santos, Inst. de Análises Clin. de Santos, Lab. de Análises Clin. Dr. Leão de Moura e Lab. Pasteur de Análises Clin.	-	-	-	LAB
Campinas	Lab. de Pat. Clin. A. Frealdo e Lab. Freeman de Análises Clin.	LAB	LAB	LAB	LAB
	Hosp. e Mat. Celso Pierro e Lab. Emilio Ribas	-	-	LAB	LAB
	Central de Análises Clin., Eco Clin., Lab. Vozza e Lab. Dr. Roberto Franco do Amaral	-	-	-	LAB
Sumaré	Lab. Alpha de Análises Clin., Clin. de Ortopedia e Espec. Fontana, Clin. Barros e Canto e Pro Cor Exames do Coração	LAB	LAB	LAB	LAB
	Lab. de Análises Clin. Labclin	-	-	LAB	LAB
Barueri	Notrelabs Alphaville e Ultracron Cto. de Diagnosticos	LAB	LAB	LAB	LAB
	Clin. Araguaia e Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB
	A+ Med. Diag.	-	-	-	LAB
Caieiras	Cto. Clin. Caieiras e CTA Lab.	LAB	LAB	LAB	LAB
	Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB
Carapicuíba	Bioclinic Lab. de Análises Clin.	LAB	LAB	LAB	LAB
	Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB
	Transduson Medicos Associados	-	-	-	LAB
Cotia	Cedime, Center Diag. de Cotia e Notrelabs Cotia	LAB	LAB	LAB	LAB
	Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB
Guarulhos	Imedi Inst. de Med. Digital	LAB	LAB	LAB	LAB
	Lab. Análises Clin. Sanitas e Lab. Deliberato de Análises Clin.	-	LAB	LAB	LAB
	CJO Med. Diag. e Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB
	Imeg Inst. de Med. Esp. de Guarulhos	-	-	-	LAB
Itapeverica da Serra	Centerclin Lab. de Análises Clin.	-	LAB	LAB	LAB
	Diag. Lab. Diag. Laboratorial e Itamed Assist. Med.	-	-	-	LAB
Itapevi	Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB
	Notrelab Itapevi	LAB	LAB	LAB	LAB
Jandira	Clin. São João	-	-	-	LAB
	Jablonka Med. Diag.	LAB	LAB	LAB	LAB
Osasco	Dr Ghelfond Diag. Med. e Notrelabs Osasco	LAB	LAB	LAB	LAB
	Alpha Clin Lab. Clin., Andrezza Med. Diag, Matukiwa Med. Diag. e Sion Diagnosticos	-	LAB	LAB	LAB
	Endoplus Diag., Femme Lab. da Mulher e Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB
	A+ Med. Diag.	-	-	-	LAB
Santa Barbara D'Oeste	Labclin	-	-	LAB	LAB
	Leticia Aranha Pires Barbosa Pentead, Gina Rondello, Rad. Sidney de Souza Almeida, Daspe Fisiot. e Reabilitação e Clin. de Assist. Gineco. e Obstetra	LAB	LAB	LAB	LAB
Taboão da Serra	Bioclinic Lab. de Análises Clin. e Notrelabs Taboão	LAB	LAB	LAB	LAB
	Centerclin Lab. de Análises Clin.	-	LAB	LAB	LAB
	Lab. de Análises São Vicente	-	-	-	LAB
	Lavoisier Med. Diag.	-	-	LAB	LAB
Vargem Gde.	Sta. Clara Cto. de Diagnosticos	LAB	LAB	LAB	LAB
Atibaia	Unilab	-	LAB	LAB	LAB
	Unilab Lab. Clin.	-	-	-	LAB

LAB – Laboratório



## Rede Exclusiva

Resumo da rede médica credenciada.  
Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora. Consulte seu supervisor periodicamente.

Cidade	Laboratórios	Smart 300	Smart 400	Smart 500	Advance 600
Itatiba	Exame Lab. de Análises Clin.	LAB	LAB	LAB	LAB
	Unilab	-	LAB	LAB	LAB
Jundiaí	A+ Med. Diag.				LAB
	Bioclinica Lab - Lab. Análises Clin. Sta. Elisa, Lab. de Pat. Clin. Biológico e Notrelabs Jundiaí	LAB	LAB	LAB	LAB
	Labor Análises Clin. e UniLab União de Lab.	-	-	LAB	LAB
	Lab. Fleming Análises Clin. e Citopat. e Lab. Jorge Eid	-	-	-	LAB
Louveira	Angela Regina Papes, Donnus Lab. Med. e Posto de Coleta Hemed-Angela Papes	LAB	LAB	LAB	LAB
Várzea Paulista	Lab. de Pat. Clin. Biológico - Unid. Varzea Pta. e Notrelabs Varzea Paulista	LAB	LAB	LAB	LAB
Americana	Labclin	-	-	LAB	LAB
	Cetam Cto. de Tomografia Comput. de Americana, Unid. Radiol. de Americana, Clin. São Lucas, Rossetti Diag. por Imagem, Cincor Cto. Integrado do Coração, Cto. de Diag. em Anatomia Patol., Biocell Lab. de Análises Clin. e Radiol. Sidney de Souza Almeida	LAB	LAB	LAB	LAB
Assis	Diagnose	-	-	-	LAB
	Iam Lab. Diag.	-	-	LAB	LAB
Caçapava	Lab. São José	-	-	LAB	LAB
	Personal Lab. Laboratorial de Análises Clin. e Lab. de Análises Clin. Oswaldo Cruz	-	-	-	LAB
Campos do Jordão	Lab. de Análises Clin. Oswaldo Cruz	-	-	-	LAB
	Lab. de Análises Clin. São Lucas	-	-	LAB	LAB
Caraguatatuba	Cto. Med. São Camilo, Duclin Lab., Lab. de Análises Clin. Oswaldo Cruz	-	-	LAB	LAB
Guaratinguetá	Cepac Cto. de Patol. e Diag. Clin., Diagnóstico da America, FG Lab., Lab. Sta. Paula Análises Clin. e Sta. Casa de Guaratinguetá	-	-	LAB	LAB
	Lab. de Análises Clin. Oswaldo Cruz	-	-	-	LAB
Jacareí	Cipax Med. Diag. e Valeclin Lab. de Análises Clin.	-	-	LAB	LAB
	Distal Nefrologia e Urologia e Lab. de Análises Clin. Oswaldo Cruz	-	-	-	LAB
Lorena	Cepac Cto. de Patol. e Diag. Clin. e Sta. Casa de Misericórdia de Lorena	-	-	LAB	LAB
Nova Odessa	Labclin	-	-	-	LAB
	Clin. de Reabilitação Fisionova	LAB	LAB	LAB	LAB
Pindamonhangaba	Lab. de Análises Clin. Oswaldo Cruz	-	-	-	LAB
Registro	Hosp. São João Apamir e Megaensaio Lab. de Análises Clin.	-	-	LAB	LAB
Ribeirão Preto	Climaterium	-	-	-	LAB
	Unid. Cemed, Unid. Ribeirania, Unid. Rui Barbosa e Unid. São Lucas	-	-	LAB	LAB
São José dos Campos	Cipax Med. Diag., Inst. Int. de Oncol. e Hemat. do Vale do Paraíba, Lab. de Análises Clin. Oswaldo Cruz e Valeclin Lab. de Análises Clin.	-	-	-	LAB
	Quaglia Lab. de Análises Clin.	-	-	LAB	LAB
São Sebastião	Duclin Lab. e Itapema Lab. de Análises Clin.	-	-	LAB	LAB
Taubaté	Inst. de Nefrologia de Taubaté e Lab. de Anal. Clin. Oswaldo Cruz	-	-	-	LAB
	Lab. de Análises Clin. São Lucas e Microclin Microbiologia Clin.	-	-	LAB	LAB
Ubatuba	Duclin Lab. e Fat Lab de Análises Clin.	-	-	LAB	LAB
Araçoiaba da Serra	Ids Inst. de Diag. de Sorocaba e Triade Lab. de Análises Clin. e Citologia	-	LAB	LAB	LAB
Boituva	Lab. de Análises Clin. Foizer e Lab. Clin. Trianalises	-	LAB	LAB	LAB
Indaiatuba	Lab. de Análises Clin. Dra Edna Jaguaribe	-	-	LAB	LAB
Itu	Itulab Lab. de Análises Clin. de Itu e Laboritu	LAB	LAB	LAB	LAB
Porto Feliz	Diagsom Unid. Integrada de Diag. e Itulab Lab. de Análises Clin. de Itu	-	LAB	LAB	LAB
Salto	Cto. Med Pio XII	-	-	-	LAB
	Itulab Lab. de Análises Clin. de Itu e LabClin. Trianalises	-	LAB	LAB	LAB
São Roque	Ativa Saude Assist. Med.	-	-	-	LAB
	Inst. São Lucas e Precision Cto. de Diag.	-	LAB	LAB	LAB
Sorocaba	Biolabor Lab. de Análises, Cto. de Diag. Sorocaba, Cto. Médico Imagem Sorocaba, IDS Inst. de Diag. de Sorocaba, Lab. Clin. Trianalises e Vida Diag. Lab. Clin	LAB	LAB	LAB	LAB
	Gpaci Grupo de Pesq. e Assist. Ao Cancer Infantil	-	LAB	LAB	LAB
Votorantim	Biolabor Lab. de Análises e Vida Inst. Diag.	LAB	LAB	LAB	LAB
	Hospmed Serv. Médicos	-	-	LAB	LAB

LAB – Laboratório



- Material de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores. Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de lei e de normas regulamentadoras da ANS, bem como às regras estabelecidas contratualmente. Consulte seu supervisor periodicamente.
- A **GNDI** disponibiliza para contratação o plano Referência. Para mais informações, contate seu supervisor.
- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta.
- Proposta sujeita à análise técnica.
- Consulte também o site da **GNDI**:  
**[www.gndi.com.br](http://www.gndi.com.br)**

## SAC Clube de Saúde

Para capitais e região metropolitana:

**4003-9881**

Demais regiões:

**0800-887-8777**

