

**TABELA GOLDEN CROSS – PME**

03 à 29 Vidas

Referência: Outubro / 2011

Planos onLine



TAXA DE CADASTRO DE R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) POR CONTRATO IMPLANTADO.

PARTICULARIDADES DO PLANO - 03 À 29 VIDAS

> Mínimo de 01 Titular + 02 Dependentes (03 Vidas).

VIGÊNCIA E VENCIMENTO - 03 À 29 VIDAS

Assinatura do Contrato	01 à 05	06 à 10	11 à 15	16 à 20	21 à 25	26 à 31
Vigência e Vencimento	20	25	30	05	10	15

PME - 03 À 29 VIDAS

Faixas Etárias	ESSENCIAL		BÁSICO		ESPECIAL		EXECUTIVO I	EXECUTIVO III	EXECUTIVO V
	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 à 18 Anos	88,33	103,92	98,17	115,50	124,79	146,82	325,63	400,54	480,63
19 à 23 Anos	119,90	140,10	132,35	155,72	168,24	197,94	439,01	540,01	647,99
24 à 28 Anos	120,28	141,51	133,68	157,27	169,92	199,92	443,40	545,41	654,47
29 à 33 Anos	129,90	152,83	144,37	169,86	183,52	215,92	478,88	589,04	706,82
34 à 38 Anos	131,20	154,35	145,81	171,55	185,35	218,08	483,67	594,93	713,89
39 à 43 Anos	158,44	186,40	176,09	207,17	223,83	263,35	584,07	718,44	862,09
44 à 48 Anos	216,58	254,81	240,71	283,20	305,98	360,00	798,43	982,11	1.178,48
49 à 53 Anos	273,80	322,13	304,30	358,02	386,82	455,11	1.009,38	1.241,58	1.489,84
54 à 58 Anos	287,49	338,23	319,52	375,92	406,16	477,86	1.059,84	1.303,66	1.564,33
59 ou Mais	529,93	623,47	588,97	692,94	748,68	880,84	1.953,61	2.403,03	2.883,53

GOLDEN CARE - 03 À 29 VIDAS

Cobertura Ambulatorial Obstétrica

Faixas Etárias	Golden Care I (Enfermaria) CR 32		Golden Care II (Apartamento) CR 34	
	QC	QP	QC	QP
00 à 18 Anos		79,50		93,53
19 à 23 Anos		107,18		126,10
24 à 28 Anos		108,25		127,36
29 à 33 Anos		116,91		137,55
34 à 38 Anos		118,08		138,92
39 à 43 Anos		142,60		167,76
44 à 48 Anos		194,93		229,33
49 à 53 Anos		246,43		289,92
54 à 58 Anos		258,75		304,42
59 ou Mais		476,96		561,13

REGRAS DE ACEITAÇÃO - 03 À 29 VIDAS

> **Beneficiário Titular:** Sócios, Diretor, Empregados Registrados (FGTS).> **Beneficiário Dependente:** Cônjuge ou Companheiro(a), Filho(s) Solteiro(s) Natural(is) ou Adotivo(s) com Idade Inferior a 30 Anos Completos.> **Mínimo de 03 (Três) Vidas na Formação do Contrato;**> **Contrato Social e Suas Alterações:** Deve Conter a *Cláusula Administrativa*;> **Assinaturas:** Verificar se a Assinatura da Ficha Proposta é do Sócio Administrador da Empresa e se as Mesas Conferem Com a Documentação Enviada. A Assinatura de todos os titulares também deve conferir com o Documento Anexo a Proposta. Para casos em que o Cliente não possua documento que assine conforme o contrato, aceitamos uma carta do cliente, de próprio punho justificando a alteração em sua assinatura e assinado da mesma forma;> **Endereço de Cobrança:** No caso do endereço de cobrança não ser o mesmo do endereço da empresa, é necessário o envio da cópia do comprovante de endereço de cobrança;> **FGTS:** verificar se TODOS os titulares estão na relação dos empregados para comprovação de vínculo;> **Rede / Acomodação:** Conferir o Preenchimento. É obrigatório o preenchimentos dos dados do corretor em todos os campos solicitados. O corretor deve assinar da mesma forma na primeira via da proposta e na carta de orientação ao
> Para contratos saúde com odonto, a proposta de adesão do odontológico deve vir com os campos preenchidos, porém sem constar valor.

> Só poderá ser feita a admissão de filho como beneficiário dependente com até 40 anos de idade;

> O enteado pode compor o plano Familiar, desde que o companheiro(a) seja um dos beneficiários dependentes e fica mantido o limite máximo de 40 anos de idade.

> Para os contratos apenas odonto são utilizados as mesmas fichas propostas. Não é obrigatório o preenchimento dos campos da declaração de saúde, porém a mesma deve vir assinada.

> **Termo Unificado de Promoções: (TUP):** caso não haja preenchimento da TUP e não esteja anexado à proposta documentos que comprovem o advindo da concorrência, deve-se considerar como "redução de carência de novos associados";**Cancelamento do Contrato SOMENTE Após 12 Meses de Contrato Com Aviso Antecedente de 60 Dias.**

Reg. ANS.: 403911



TABELA GOLDEN CROSS – PME

03 à 29 Vidas

Referência: Outubro / 2011

Planos onLine



DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA E OBRIGATÓRIA - 03 À 29 VIDAS

EMPRESA:

ADITIVOS:

- > Proposta de Contrato Coletivo (Condições Gerais - Versão 01/2011 - 17ª Edição);
- > Termo Unificado de Promoções (TUP) - Planos empresariais de 03 a 29 beneficiários (Versão 01 / Março 2011).

DOCUMENTOS:

- > Contrato Social (e suas alterações), Requerimento de Empresário ou Registro no CEI ou MEI;
- > Comprovante de Situação Cadastral do CNPJ atualizado;
- > Cartão de Inscrição Municipal ou Alvará de Funcionamento;
- > FGTS - compõe guia de recolhimento quitada e GFIP (Empresa) com autenticação bancária; ou cópia da carteira de trabalho para contratados com menos de 30 dias; ou cópia do Contrato de Estágio com dados da instituição e datas de início e fim;
- > Comprovante do endereço de cobrança;
- > Comprovante de advindo da concorrência, caso exista advindo;

DOCUMENTAÇÃO ADICIONAL PARA VENDAS SAÚDE COM ODONTOLÓGICO

EMPRESA:

ADITIVOS:

- > Proposta de Contrato Coletivo (Condições gerais Odontológico 4ª Edição - 12/2010);

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA - CONTRATO APENAS ODONTOLÓGICO (10 À 29 VIDAS)

EMPRESA:

ADITIVOS:

- > Proposta de Contrato Coletivo Odontológico (Condições gerais Odontológico 4ª Edição - 12/2010);

DOCUMENTOS:

- > Contrato Social (e suas alterações), Requerimento de Empresário ou Registro no CEI;
- > Comprovante de Situação Cadastral do CNPJ atualizado;
- > FGTS - compõe guia de recolhimento quitada e GFIP (Empresa) com autenticação bancária; ou cópia da carteira de trabalho para contratados com menos de 30 dias; ou cópia do Contrato de Estágio com dados da instituição e datas de início e fim;
- > Comprovante do endereço de cobrança.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA E OBRIGATÓRIA - 03 À 29 VIDAS

TITULARES E DEPENDENTES:

- > Ficha Proposta (Versões Posteriores a Dez/09), Carta de orientação, Declaração de Saúde (folha 1 e 2);
- > Cópia do documento de Identidade e CPF ou cópia da Carteira de Habilitação (CNH) para todos os titulares e dependentes;
- > Comprovante de residência para todos os titulares;
- > **Comprovante de vínculo do titular com os dependentes:**
 - * **Cônjuge ou companheiro:** certidão de casamento, declaração de união estável reconhecida em cartório, declaração de próprio punho, autorizada, assinada e carimbada pela empresa ou certidão de nascimento de filhos em comum;
 - * **Filhos:** certidão de nascimento ou documento de identidade; ou Termo de Adoção definitivo ou temporário conforme sua validade ou Termo de Tutela;
 - * **Neto:** documento de Tutela ou Declaração de responsabilidade de próprio punho;
- > Formulário para designação de beneficiários no seguro de pessoas Chubb - Necessário o preenchimento completo do formulário (benefício não obrigatório) – apenas para o produto Saúde;

VANTAGENS EXCLUSIVAS CLIENTES GOLDEN CROSS - 03 A 29 VIDAS

- > **Cobertura de Assistência 24 Horas Sem Adicional:** Completa Assistência oferecida aos Beneficiários, quando estiverem em viagens pelo Brasil ou pelo Exterior. Exemplo: Reembolso de até **US\$ 5.000,00 (Cinco Mil Dólares)** nos casos de lesão ou doença do Beneficiário no Exterior.
- > **Cobertura de Assistência Empresarial 24 Horas Sem Adicional:** Serviços voltados para Empresa, tais como: Vidraceiro, Eletricista, Serviços de Limpezas, Chaveiros e até Vigilância, respeitando os Eventos Previstos nas Condições
- > **Produto Odontológico Empresarial (Goldental 2): R\$ 12,00 por Beneficiário.**
- > **Seguro de Pessoas da Chubb do Brasil: Isento de Pagamento** e Disponível Somente para Totulares do Produto Empresarial de 03 (Três) a 29 (Vinte e Nove) Beneficiários.
- > **Acidente de Trabalho já Incluso.**
- > **Todos os Planos com Cobertura Nacional.**
- > **Cobertura de Remissão Sem Adicional:** Cobertura por 24 Meses em caso de morte do beneficiário titular.
- > **Programa Golden de Descontos de Medicamentos.**



BENEFÍCIOS OPCIONAIS - 03 À 29 VIDAS

Golden Med (Gratuito até o 09º Mês) - A Partir do 10º Mês R\$ 7,00 (Sete Reais) por Beneficiário. Conforme Tabela Abaixo:

Município:	CEP
Barueri	06400-000 à 06499-999
Diadema	09900-000 à 09999-999
Embú	06800-000 à 06849-999
Guarulhos	07000-000 à 07399-999
Mauá	09300-000 à 09399-999
Osasco	06000-000 à 06299-999
Ribeirão Pires	09400-000 à 09449-999
Santo André	09000-000 à 09299-999
São Bernardo do Campo	09600-000 à 09899-999
São Caetano do Sul	09500-000 à 09599-999
São Paulo	01000-000 à 05999-999
São Paulo	08000-000 à 08499-999
Taboão da Serra	06750-000 à 06799-999

Seguro de Pessoas - Morte Acidental / Invalidez Permanente (Compulsório): Benefício Gratuito por 36 Meses a partir da Vigência Contratual Condicionada a Permanência no Plano de Saúde.

EXEMPLOS DE REEMBOLSOS - 03 À 29 VIDAS

Para atendimento fora da rede credenciada, reembolso pela Tabela de Honorários Médicos Golden Cross e conforme o plano contratado. Exemplo Consulta Médica:

PLANO	REEMBOLSO - R\$
BÁSICO	R\$ 23,80
ESPECIAL	R\$ 34,00
EXECUTIVO I	R\$ 75,60
EXECUTIVO III	R\$ 151,20
EXECUTIVO IV	R\$ 226,80

CARÊNCIAS - 03 À 29 VIDAS

0	24	Urgência e Emergência.
1	30 Dias	Consultas; Análises Clínicas, exceto as discriminadas na carência de 180 dias; Fisioterapia.
2	180 Dias	Casos Clínicos e Cirúrgicos: Artroscopia; Casos clínicos: gerais, cardíacos, neurológicos e vasculares; Cirurgias: cardíacas, neurológicas, vasculares, adenóide, amígdala, anextomia, colpocistoperioneoplastia, hemorróida, hérnia, histerectomia, surdez, varicocele, varizes; Cirurgias Eletivas; Cirurgias em fase aguda; Cirurgias por vídeo; Ginecologia; Litotripsia; Oncologia; Oxigenoterapia hiperbárica; Transplante de rins e córneas; Exames Complementares: Anatomopatologia; Angiografia; Artroscopia diagnóstica; Biópsia e punção; Desintometria óssea; Dopler; Duplex scan; Ecocardiografia uni e bidimensional com Dopler; Eletroencefalograma; Endoscopias digestiva, ginecológica, respiratória e urológica; Exames decorrentes de doenças cardíacas, neurológicas e vasculares; Exames genéticos, oftalmológicos, otorrinolaringológicos; Laparoscopia; Medicina Nuclear; Neurofisiologia; Radiologia simples contrastada; Radiologia intervencionista; Ressonância magnética; Teste função pulmonar; Tococardiaografia; Tomografia computadorizada; Ultra-sonografia: geral e obstétrica; Urodinâmica. Serviços Auxiliares: Diálise; Hemoterapia; Quimioterapia e Radioterapia. Consultas: Psicoterapia de Crise.
3	300	Parto a Termo.
4	720	Doenças e lesões Preexistentes.

REDUÇÃO DE CARÊNCIAS - 03 À 29 VIDAS

> Redução de Carências até 59 anos.

> Compra de carências, necessário 10 (dez) meses de plano anterior.

Comprovação do Tempo de Contribuição: agora, para comprovação do tempo de contribuição no Plano de Saúde da concorrência, basta o proponente apresentar os três últimos recibos de pagamento quitados e a carteira de associado informando a data de admissão. Caso a carteira não informe a data de admissão, aceitaremos o primeiro e o último recibo quitado comprovando o mínimo de 10 meses de contribuição no Plano de Saúde anterior.

REDUÇÃO DE CARÊNCIAS - 03 À 29 VIDAS (CONTINUAÇÃO)

REDUÇÃO DE CARÊNCIAS PARA NOVOS BENEFICIÁRIOS

Código de Carência		0	1	2	3
Plano Empresarial MPE	Carências Normais	24 Horas	30 Dias	180 Dias	300 Dias
I - 03 a 09 Beneficiários	Carências Reduzidas	24 Horas	24 Horas	30 Dias	300 Dias
II - 10 a 20 Beneficiários					
III - 21 a 29 Beneficiários					



REDUÇÃO DE CARÊNCIAS PARA BENEFICIÁRIOS ADVINDOS DE CONCORRENTES

Tempo de contribuição de no mínimo 10 (dez) meses comprovados através de cópia das três últimas faturas pagas e carteirinha com data de admissão de cada beneficiário incluído no plano/seguro concorrente.

Código de Carência		0	1	2	3
Plano Empresarial MPE	Carências Normais	24 Horas	30 Dias	180 Dias	300 Dias
I - 03 a 09 Beneficiários	Carências Reduzidas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	300 Dias
II - 10 a 20 Beneficiários					
III - 21 a 29 Beneficiários					

* As Reduções Citadas Não São Válidas para Parto e Doenças ou Lesões Pré Existentes.

ATENÇÃO A TABELA CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS, PARA MAIORES INFORMAÇÕES CONSULTE O ADITIVO "TERMO UNIFICADO DE PROMOÇÕES"

LISTA DE CONGÊNERES

Similares	Planos Golden Cross		
	Golden Care / Básico / Essencial	Especial	Executivo (*) (Somente os Plano Citados)
Allianz Saúde	Sim	Sim	Não
Amil	Sim	Sim	50/150 - 60/160 - I/II/III - Opções Plus - Quality - Continents e Blue Nacional IV
Bradesco	Sim	Sim	Top Silver - TNP4 - TNP6 - TNP8 - TIQ - Livre Escolha
Care Plus	Sim	Sim	Master I e Santher I
Dix	Sim	Sim	Premium - Executive Health - Platinum
Lincx	Sim	Sim	H4 e L3
Marítima	Sim	Sim	Master I e II
Medial	Sim	Sim	Platinum - Premium - Executivo - Diamante I, II e III - Luxo
MedService	Sim	Sim	300 e Ouro
Notre Dame	Sim	Sim	Não
Omint	Sim	Sim	C 19 - C 20 - F 39 - F 40 - F 41
Porto Seguro	Sim	Sim	Diamante I, II, III e Master 110
Sul América	Sim	Sim	Executivo - Platinum - Omega - Global
Unibanco AIG	Sim	Sim	AIG: Rede Master
Unimed	Sim	Sim	Plus - Omega - Omega Platinum - Diamante

> **Termo Unificado de Promoções: (TUP):** caso não haja preenchimento da TUP e não esteja anexado à proposta documentos que comprovem o advindo da concorrência, deve-se considerar como "redução de carência de novos associados";

> Se advindo da concorrência, deverá ter o tempo mínimo de permanência no plano anterior de 10 (dez) meses, constar na relação de similaridade de cobertura e não pode haver interrupção superior a 30 dias entre os contratos:

* **Documentação necessária:** Os 03 (três) últimos comprovantes de pagamento, carteirinha e/ou declaração original em papel timbrado, emitido pela operadora, informando data de admissão e tempo de permanência; carta da empresa onde o funcionário trabalhava, original, atualizada em papel timbrado, assinado e carimbado pela empresa, declarando o tempo de contribuição em determinado plano de saúde;

RESUMO DE REDE CREDENCIADA - 03 À 29 VIDAS

GOLDEN CARE I - ENFERMARIA / GOLDEN CARE II - APARTAMENTO PRIVATIVO (REGIONAL)

Zona Sul	Zona Norte	Centro	Zona Leste	Zona Oeste
Casa de Saúde Santa Rita (I/PS), Centro de Atenção Integrado à Saúde Mental (A/I/PS), Hosp e Mat Santa Marina (I/PS/M), Hosp e Mat Serra Mayor (A/I/PS), Hosp e Mat Vidas (I/PS/M), Hosp do Rim e Hipertensão (A/I/PS), Hosp Paulista de Otorrinolaringologia (A/I/PS), Hosp Santa Cruz (I/PS), Hosp Santa Paula (I/PS), Sistema Brasileiro de Saúde Mental (A/I).	Hosp San Paolo (I/PS/M), Hosp Nipo Brasileiro (A/I/PS/M).	Instituto do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho (I/PS), Hosp Adventista (I/PS/M), Hosp Bandeirantes (I/PS), Hosp IGESP (A/I/PS), Hosp Santa Isabel (I/PS/M), Saha Serviços Médicos - Central Tower (I).	Casa de Saúde Santa Marcelina (A/I/PS/M), CEMA Hospital Especializado (A/I/PS), Hosp Central de Guaianazes (A/I/PS/M), Hosp Villa Lobos (I/PS).	Hosp Itacolomy (I/PS/M), Hosp Metropolitano (I/PS/M).



RESUMO DE REDE CREDENCIADA - 03 À 29 VIDAS (CONTINUAÇÃO)

GOLDEN CARE I - ENFERMARIA / GOLDEN CARE II - APARTAMENTO PRIVATIVO (REGIONAL)

ABCDM

Santo André	São Bernardo	São Caetano do Sul	Diadema
Hosp Dr. Christóvão da Gama (I/PS/M).	Hosp São Bernardo (A/I/PS/M).	Hosp e Mat Central (I/PS/M).	Beta Hospitais (A/I/PS/M).

GOLDEN CARE I - ENFERMARIA / GOLDEN CARE II - APARTAMENTO PRIVATIVO (REGIONAL)

OUTRAS LOCALIDADES

Arujá	Barueri	Caieiras	Carapicuíba	Cotia
AMA Assistência Médica (A/I/PS/M).	Hospitalis Núcleo Hospitalar de Barueri (I/PS/M).	Hosp Regional de Caieiras (A/I/PS/M).	Hosp Alpha Med (A/I/PS/M).	Hosp São Francisco (A/I/PS/M).
Franco da Rocha	Guarulhos	Itapevi	Mogi das Cruzes	Osasco
CEAM - Centro de Assistência Médica Morato (A/I/PS/M).	Hosp Carlos Chagas (A/I/PS/M).	Hosp e Mat Nova Vida (A/I/PS/M).	Hosp e Mat Mogi D'or (A/I/PS/M).	Hosp Sino Brasileiro (I/PS/M), Hosp Montreal (A/I/PS).
Ribeirão Pires	Suzano	Taboão da Serra		
Hosp Ribeirão Pires (I/PS/M).	Hosp e Mat Campos Salles (A/I/PS/M).	Sistema Brasileiro de Saúde Mental (A/I/PS) / Semear Gestão Serv. Hosp. (A/I/PS/M).		

ESSENCIAL - QUARTO COLETIVO / QUARTO PARTICULAR (APARTAMENTO)

Zona Sul	Zona Norte	Centro	Zona Leste	Zona Oeste
Hosp e Mat Vidas (I/PS/M), Hosp Serra Mayor (A/I/PS), Hosp dos Defeitos da Face (I/PS), Hosp São Camilo (I/PS), Hosp Nossa Sra. de Lourdes (I/PS), Hosp Bosque da Saúde (I/PS/M), Hosp Paulista (A/I/PS), Hosp São Paulo (I/PS), Centro de Atenção Int. Saúde Mental (A/I/PS), Casa de Saúde Santa Rita (I/PS), Hosp Santa Cruz (I/PS), Hosp Santa Paula (I/PS), Hosp e Mat Santa Marina (I/PS/M).	Hosp Nipo Brasileiro (A/I/PS/M), Hosp San Paolo (I/PS/M), Hosp Presidente (A/I/PS).	Hosp IGESP (A/I/PS), Saha Serviços Médicos - Central Tower (I), Hosp Nove de Julho* (I/PS) , Hosp Santa Isabel (I/PS), Hosp Adventista (I/PS/M), Hosp Bandeirantes (I/PS), Hosp Paulistano (I/PS), Instituto Arnaldo Vieira de Carvalho (I/PS).	Hosp Avicenna (I/PS), Hosp Santa Virgínia (A/I/PS), Hosp Vital (A/I/PS/M), Hosp Central de Guaianazes (A/I/PS/M), Casa de Saúde Santa Marcelina (A/I/PS/M), Clinicordis (I/PS), Hosp Cema (A/I/PS), Hosp Villa Lobos (I/PS).	Hosp Itacolomy (I/PS), Pronto Socorro Itamaraty (PS), Hosp Panamericano (I/PS), Hosp Metropolitan (I/PS/M).

ABCDM

Santo André	São Bernardo	São Caetano do Sul	Diadema	Mauá
Hosp Bartira (A/I/PS/M), Hosp e Mat São José do ABC (A/I/PS), Hosp São Pedro (A/I/PS/M).	Hosp São Bernardo (A/I/PS/M).	Hosp e Mat Central (I/PS), Soc Port Benf Hosp N Sra de Fátima (A/I/PS).	Beta Hospitais (A/I/PS/M).	Hosp América (A/I/PS/M), Santa Casa de Misericórdia de Mauá (A/I/PS/M).

OUTRAS LOCALIDADES

Barueri	Carapicuíba	Guarulhos	Franco da Rocha
Hospitalis Hosp de Barueri (A/I/PS/M).	Hosp Alpha Med (A/I/PS/M).	Hosp Carlos Chagas (A/I/PS/M), Hosp Bom Clima (A/I/PS/M).	CEAM Centro Médico (A/I/PS).
Itapevi	Osasco	Ribeirão Pires	Taboão da Serra
Hosp e Mat Nova Vida (A/I/PS/M).	Hosp Sino Brasileiro (I/PS/M), Hosp Montreal (A/I/PS).	Hosp Ribeirão Pires (A/I/PS/M).	Semear Gestão de Serv Hospitalares (A/I/PS/M).

BÁSICO - QUARTO COLETIVO / QUARTO PARTICULAR (APARTAMENTO)

Zona Sul	Zona Oeste
Hosp Alvorada Moema (I/PS), Hosp Amico (I/PS/M).	INCOR - Fundação Zerbini (I/PS).

**TABELA GOLDEN CROSS – PME**

03 à 29 Vidas

Referência: Outubro / 2011

**RESUMO DE REDE CREDENCIADA - 03 À 29 VIDAS (CONTINUAÇÃO)****ABCDM****BÁSICO - QUARTO COLETIVO / QUARTO PARTICULAR (APARTAMENTO)****Santo André****São Bernardo do Campo**

Hosp Amico (PS).

Hosp IFOR (A/I/PS).

ESPECIAL - QUARTO COLETIVO / QUARTO PARTICULAR (APARTAMENTO)

Zona Sul	Zona Norte	Centro	Zona Leste	Zona Oeste
Hosp Leforte** (I/PS), Hosp São Luiz - Morumbi** (I/PS/M) , Hosp e Mat Santa Joana (I/PS/M), Hosp do Coração** (I/PS), Hosp e Mat São Luiz - Vila Nova Conceição** (I/PS/M) , Hosp AACD (I/PS), Hosp do Rim e Hipertensão (A/I/PS).	Hosp São Camilo - Santana (I/PS/M).	Hosp e Mat Pró-Matre* (I/PS/M), Hosp Oswaldo Cruz** (I/PS), Hosp e Mat Santa Catarina* (I/M).	Hosp e Mat São Luiz - Tatuapé* (I/PS/M).	Hosp São Camilo - Pompéia (I/PS/M).

ABCDM**Santo André**Hosp e Mat Dr. Christóvão da Gama (A/I/PS/M), **Hosp e Mat Brasil* (A/I/PS/M).****EXECUTIVO - QUARTO PARTICULAR (APARTAMENTO)****Zona Sul****Centro**

Pronto Socorro Infantil Sabará (I/PS), Hosp Albert Einstein (I/PS), Hosp Samaritano (I/PS).

Hosp Sírio Libanês (I).

*** Estes Hospitais Não Possuem Acomodação Enfermaria em Suas Instalações, Somente Apartamento.****** Somente Rede Especial / Empresarial.****LABORATÓRIOS****GOLDEN CARE****São Paulo**

LSF Lab. De Neurodiag. Spina Franca, Criesp Bioclínico, Omni - CCNI Medicina Diagnóstica, Maximagem Diagnóstico por Imagem, Lab Bio Ciência Lavoisier, Lego, Cim. CT. Investigações Mamárias, Femme Laboratório da Mulher, Centro P. Clínica Campana, Cytolab Lab. Anat. Pat. Cit. Dig. Anál. Clín.

Ribeirão Pires	Santo André	São Bernardo	Suzano
Ipac Inst. Paulista de Anal. Clínicas, Tecnolab.	Omni - CCNI Medicina Diagnóstica, Instituto de Ultrassonografia ABC, Lab Hormon - Lab. Esp. Dosag. Hormon, Lab Bio Ciência Lavoisier, Tecnolab, Sion Medicina Diagnóstica.	Lab Hormon - Lab. Esp. Dosag. Hormon, Lab Bio Ciência Lavoisier, Tecnolab.	Cytolab Lab. Anat. Pat. Cit. Dig.

ESSENCIAL

Diadema: Labor União, Tecnolab. **Mauá:** Tecnolab. **Ribeirão Pires:** Tecnolab, IPAC Inst. Pat. Anal. Clínicas. **Santo André:** Lab. Bio Ciência Lavoisier, Sion, Tecnolab. **São Bernardo do Campo:** Lab. Bio Ciência Lavoisier, Tecnolab. **São Caetano do Sul:** Slab, Lab. Modelo, Lab. Lavoisier. **São Paulo:** Assoc. F. Inc. Psicofarmacológica, CDB, Centro Clínico Campana, Centro Diag. Med. Costa & Duccini, Centro H. H. Mogi das Cruzes, Centro P. Clínica Campana, CIM Ct. Inv. Mamárias, Classe I Labor. de Anat. Patológica, Clin. Schimillevitch, Criesp, Cytolab, Digimagem, Dr. Ghelfond, Femme, IMUVI Inst. de Med. H. Vitae, Ipac, Itamed, NKB - Bio Clínico, Lab. Deliberato, Lab. Patol. Cir. Ferdinando Costa, Labor União, Bio Ciência Lavoisier, Presecor, SAE, Sion, Relativa Centro Médico e Reab., Tecnolab, OMNI, U.N. Diagnósticos.

BÁSICO**ESPECIAL****EXECUTIVO****Mauá:** Lab. Hormon / **Santo André:** Lab. ABC de Anál. Clínicas, OMNI - Med. Diag., Lab. Hormon, Slab, Laborfase / **São Bernardo do Campo:** Lab. Hormon.**Santo André:** Delboni Auriemo / **São Bernardo do Campo:** Delboni Auriemo / **São Paulo:** Delboni Auriemo.**Santo André:** Laboratório Fleury / **São Bernardo do Campo:** Laboratório Fleury / **São Paulo:** Laboratório Fleury.**LEGENDAS****A = Atendimento Ambulatorial / I = Atendimento Eletivo de Internação / PS = Pronto Socorro / M = Maternidade.**

ATENÇÃO: Rede Credenciada Sujeita a Alteração Sem Prévio Aviso por Parte da Operadora. As Informações Acima estão Resumidas, para Maiores Informações Sobre a Rede Credenciada Consulte o Orientador Médico ou o Site Oficial para Verificar as Especialidades Cobertas por Cada Prestador. Quaisquer outras Dúvidas, como Regras de Comercialização ou Outras Dúvidas Sobre o Plano / Produto Consulte seu Supervisor / Corretor.