

FEV/2023

QualiPRO
506 HOSPITALAR
São Paulo

Entidades

Coberturas

Benefícios

Dependentes

Carências

Redução de
Carências

Copart

Pagamento

Preços

Área

Rede

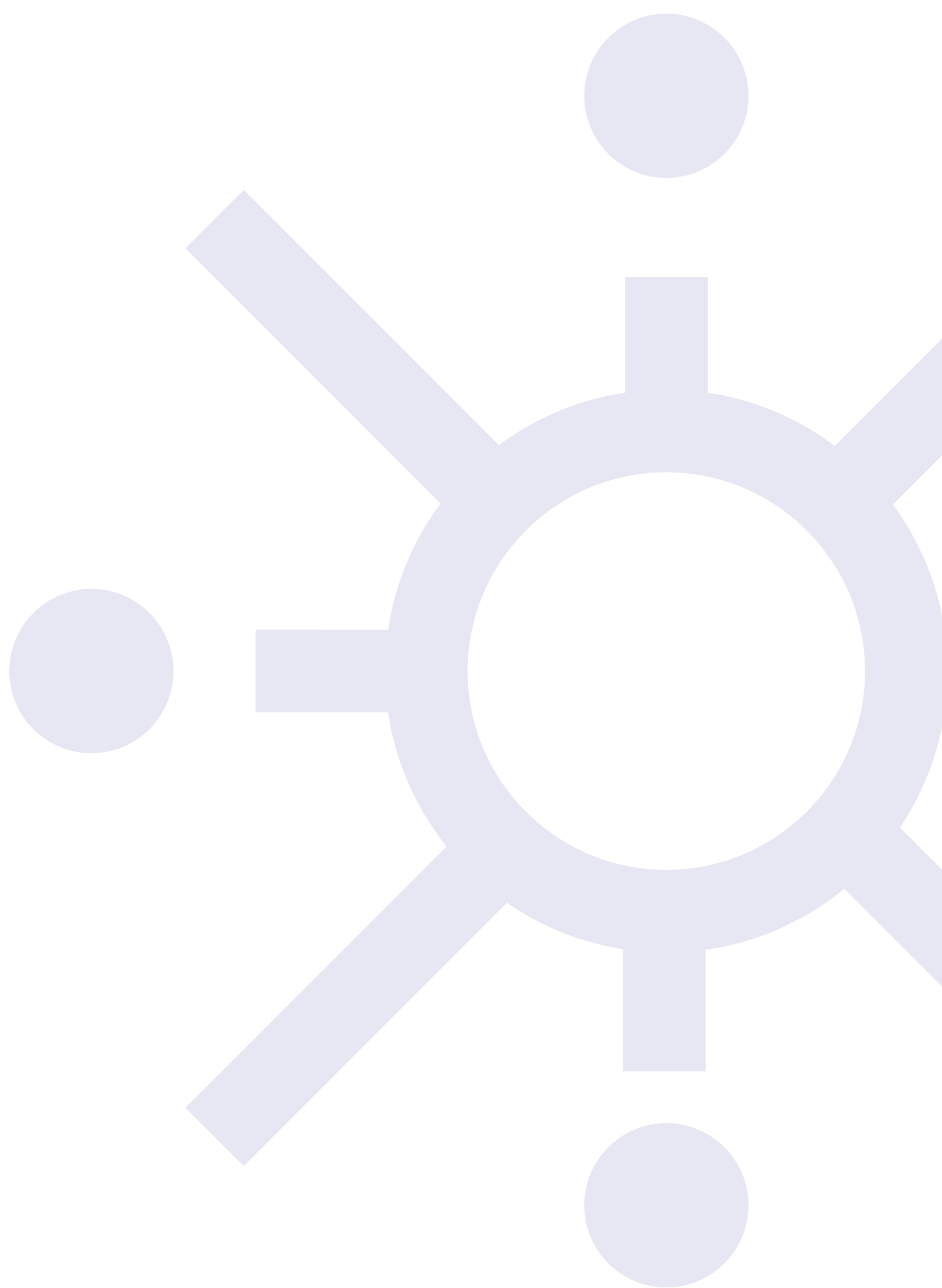
Infos

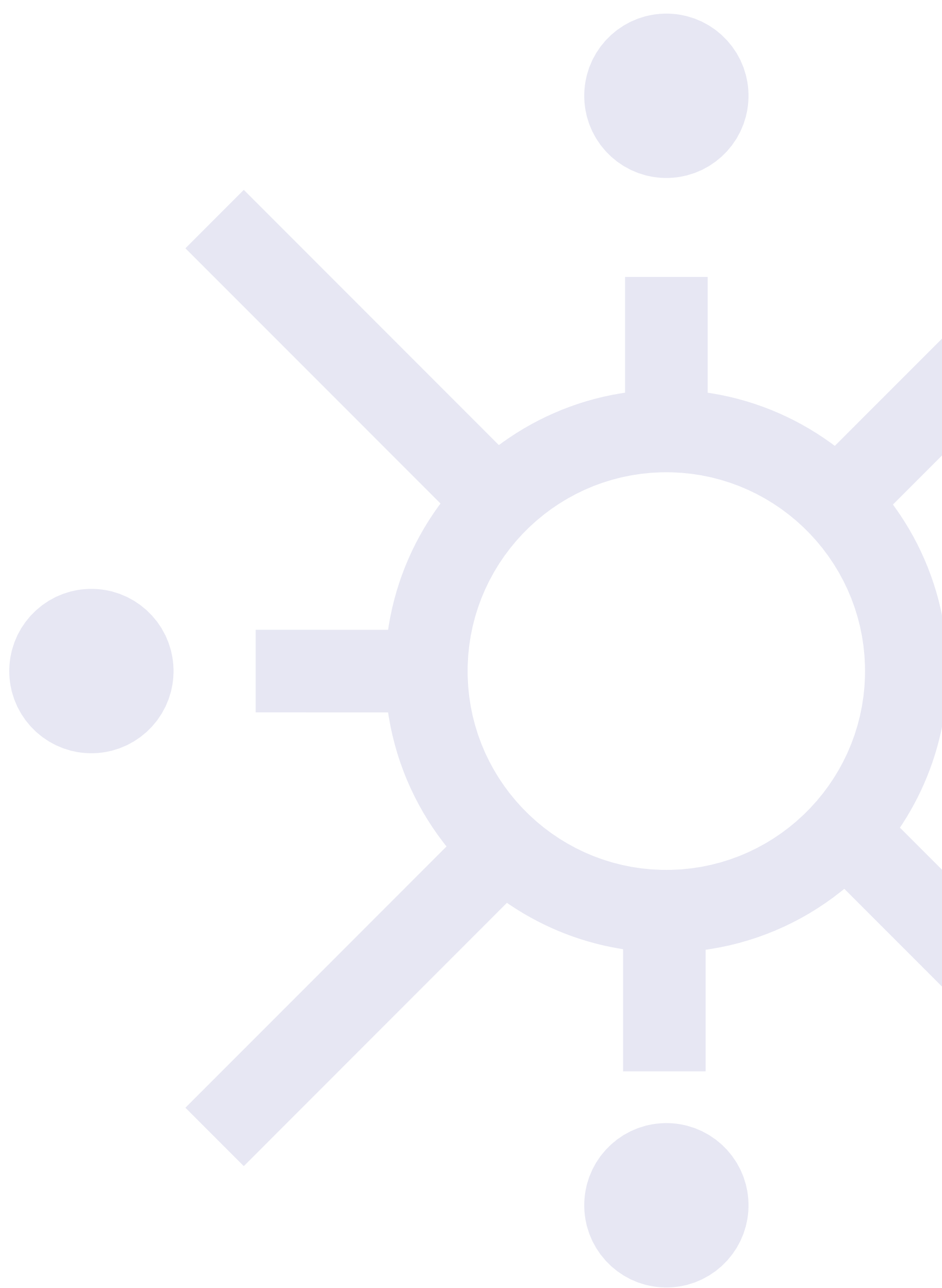
F|FC


SulAmérica
Saúde


quali
corp

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





Entidades | Públicos

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



AASP | Associação dos Advogados de São Paulo Advogado e Estagiário em Direito

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os advogados e estagiários em direito inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil – Seção de São Paulo associados à Associação dos Advogados de São Paulo (AASP).

Documentação necessária do Titular

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



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

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os bacharéis em direito associados à ABRABDIR – Associação Brasileira de Advogados e Bacharéis em Direito ABRABDIR.

Documentação necessária do Titular

- **Bacharel:** cópia do diploma ou cópia da certidão de graduação em direito, obtido em instituição de ensino oficialmente autorizada e credenciada e comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).



ACRESP | Associação Cultural e Recreativa dos Servidores Públicos Servidor Público

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores públicos municipais, estaduais e federais ativos devidamente associados à Associação Cultural e Recreativa dos Servidores Públicos (ACRESP).

Documentação necessária do Titular

- Cópia do holerite e declaração original de associado emitida pela entidade.



ADPESP | Associação dos Delegados de Polícia do Estado de São Paulo Delegado de Polícia

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os delegados regularmente associados à Associação dos Delegados de Polícia do Estado de São Paulo (ADPESP).

Documentação necessária do Titular

- Cópia do holerite ou cópia legível da identidade funcional e cópia do comprovante de associação à ADPESP (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).



AFB | Associação de Fisioterapeutas do Brasil Fisioterapeuta

Titular

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).

Documentação necessária do Titular

- Cópia da carteira do CREFITO e declaração original de associado emitida pela entidade e cópia do comprovante de pagamento à entidade.



AFPESP | Associação dos Funcionários Públicos do Estado de São Paulo Servidor Público

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores públicos domiciliados no Estado de São Paulo e que obedeçam às condições de comercialização estabelecidas pela AFPESP.

Documentação necessária do Titular

- Cópia do holerite e cópia da carteira de associado e último boleto da AFPESP quitado (se houver) e cópia do termo aditivo à proposta preenchido e assinado.
- Servidor público no exercício de cargo em comissão: 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 AFPESP quitado (se houver) e cópia do termo aditivo à proposta preenchido e assinado.



AJUFE | Associação dos Juizes Federais do Brasil
Juiz Federal

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os associados à Associação dos Juizes Federais do Brasil (AJUFE).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do holerite que comprove a associação à AJUFE ou Cópia do holerite e cópia da Carteira de Associação à AJUFE.



AMB | Associação dos Magistrados Brasileiros
Magistrado

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os magistrados estaduais ou federais filiados ao membro institucional (Associações Regionais) a que estiverem vinculados, devidamente associados à Associação dos Magistrados Brasileiros (AMB).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da identidade funcional e cópia do comprovante de pagamento ao membro institucional em que o beneficiário estiver vinculado.



AMB | Associação Médica Brasileira
Médico

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os médicos que estiverem associados e adimplentes com a AMB, excetuando-se os médicos associados da Associação Paulista de Medicina (APM) e a Associação Baiana de Medicina (ABM).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da carteira do Conselho Regional de Medicina (CRM-UF) e comprovante de vínculo associativo com a AMB (cópia da carteirinha, cópia do comprovante de pagamento da mensalidade ou declaração emitida pela entidade).



AMN | Abrigo do Marinheiro
Marinheiro

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os militares e servidores civis da Marinha do Brasil associados ao Abrigo do Marinheiro (AMN).	<ul style="list-style-type: none"> • Comprovante de vínculo associativo com o Abrigo do Marinheiro - AMN (cópia da carteirinha ou declaração de associado emitida pelo AMN).



ANADEF | Associação Nacional dos Defensores Públicos Federais
Defensor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os defensores públicos da União associados à ANADEF.	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do holerite com desconto em folha em favor da ANADEF ou cópia do holerite e comprovante de pagamento em favor da ANADEF.



ANAMATRA | Associação Nacional dos Magistrados da Justiça do Trabalho
Servidor Público - Magistrado da Justiça do Trabalho

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os associados à Associação Nacional dos Magistrados da Justiça do Trabalho (ANAMATRA) que estiverem vinculados à respectiva associação regional (Associação dos Magistrados da Justiça do Trabalho – AMATRA).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da identidade profissional e cópia da carteira da ANAMATRA ou cópia da identidade profissional e declaração original de associado emitida pela entidade ou cópia de identidade profissional e cópia da carteira da AMATRA.



ANASPS | Associação Nacional dos Servidores Públicos, da Previdência e da Seguridade Social
Servidor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares somente os servidores públicos ativos e aposentados da previdência e seguridade social devidamente associados a ANASPS.	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do holerite com a indicação do desconto mensal devido à ANASPS ou cópia do holerite e declaração original de associado emitida pela entidade.



ANPR | Associação Nacional dos Procuradores da República
Procurador da República

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os procuradores da República associados à Associação Nacional dos Procuradores da República (ANPR).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do holerite e declaração original de associado emitida pela entidade ou contracheque atualizado e declaração original de associado emitida pela entidade.



ANPT | Associação Nacional dos Procuradores do Trabalho
Associados da ANPT

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os associados à Associação Nacional dos Procuradores do Trabalho (ANPT).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da Carteira de Associado à ANPT e cópia do holerite.



APAMAGIS | Associação Paulista de Magistrados
Magistrado

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os associados à Associação Paulista de Magistrados (APAMAGIS) em conformidade com o estatuto da entidade.	<ul style="list-style-type: none"> • Declaração original de associado emitida pela entidade.



APCD | Associação Paulista de Cirurgiões-Dentistas
Cirurgião-dentista

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os estudantes de graduação em odontologia e os profissionais da área odontológica cuja categoria seja reconhecida pelo Conselho Regional de Odontologia (CRO-UF) e possuam domicílio residencial, escolar 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.	<ul style="list-style-type: none"> • Profissionais: cópia do CRO-UF e cópia da carteira da APCD ou cópia do CRO-UF e boleto de pagamento da anuidade/ mensalidade em exercício da entidade ou cópia do CRO-UF e declaração original de sócio emitida pela entidade. Comprovante de domicílio residencial ou profissional. • Estudantes sócios da APCD: cópia da última mensalidade da faculdade ou declaração da faculdade e cópia da carteira da APCD ou cópia da última mensalidade da faculdade ou declaração da faculdade e cópia do boleto de pagamento da anuidade/ mensalidade em exercício da entidade ou cópia da última mensalidade da faculdade ou declaração da faculdade e declaração original de sócio emitida pela entidade. Comprovante do domicílio residencial ou escolar.



APESP | Associação dos Procuradores do Estado de São Paulo
Procurador do Estado

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os procuradores do Estado de São Paulo regularmente inscritos na APESP.	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do holerite e declaração associativa ou cópia da carteira do associado e último boleto quitado.



APM | Associação Paulista de Medicina
Médico

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os médicos, residentes e estudantes de medicina devidamente associados à Associação Paulista de Medicina (APM) em conformidade com o estatuto da entidade.	<ul style="list-style-type: none"> • Médicos e residentes: cópia do registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) e cópia do comprovante de associação (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade). • Acadêmicos: cópia do comprovante de matrícula no curso de medicina e cópia do comprovante de associação (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).



CAASP | Caixa de Assistência dos Advogados de São Paulo
Advogado e Estagiário

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os advogados e estagiários de direito regularmente inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil – Seção São Paulo (OAB-SP) e residentes no Estado de São Paulo.	<ul style="list-style-type: none"> • Advogados: cópia legível da carteira definitiva da OAB-SP ou cópia da certidão de inscrição expedida pela OAB-SP. • Estagiários: cópia da carteira de estagiário da OAB-SP ou cópia da certidão de inscrição expedida pela OAB-SP.



CNSP | Confederação Nacional dos Servidores Públicos
Servidor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores públicos dos poderes executivo, legislativo e judiciário nos níveis federal, estadual e municipal devidamente filiados à Confederação Nacional dos Servidores Públicos (CNSP).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do holerite com a indicação do desconto mensal devido a CNSP ou cópia do holerite e declaração original de associado emitida pela CNSP.



CORECON-SP | Conselho Regional de Economia do Estado de São Paulo

Economista

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os economistas e estudantes de economia devidamente registrados no CORECON-SP.	<ul style="list-style-type: none"> • Declaração original emitida pelo CORECON-SP ou cópia da carteira do CORECON-SP. • Nas situações de troca ou 1ª via da carteira de registro profissional, apresentar cópia do protocolo emitido pelo CORECON-SP.



CREF4/SP | Conselho Regional de Educação Física - 4ª Região

Profissional de Educação Física

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais de educação física devidamente inscritos no Conselho Regional de Educação Física da 4ª Região - São Paulo (CREF4-SP).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da carteira do CREF4-SP.



CREFITO-3 | Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 3ª Região

Fisioterapeuta

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais registrados no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 3ª Região (CREFITO-3).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da carteira do CREFITO-3.



CRMV-SP | Conselho Reg. de Medicina Veterinária do Estado de São Paulo

Veterinário

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais devidamente registrados no CRMV-SP e residentes no Estado de São Paulo.	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da carteira do CRMV-SP ou cópia do comprovante de pagamento da anuidade da entidade.



CRN-3 | Conselho Regional de Nutricionistas – 3ª Região – São Paulo

Nutricionista

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os nutricionistas e técnicos em nutrição e dietética devidamente registrados no Conselho Regional de Nutricionistas – 3ª Região – SP (CRN-3).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da carteira do CRN-3 com registro definitivo ou provisório.



CRQ-IV | Conselho Regional de Química – IV Região – São Paulo

Químico

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais de química registrados no Conselho Regional de Química – IV Região – São Paulo (CRQ-IV).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da carteira do CRQ-IV SP.



FNA | Federação Nacional dos Arquitetos e Urbanistas

Arquiteto e Urbanista

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais de arquitetura e urbanismo no exercício da profissão, registrados em seus respectivos conselhos de classe e associados a um dos sindicatos filiados à Federação Nacional dos Arquitetos e Urbanistas (FNA).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da carteira do conselho regional e cópia do comprovante de associação (carteirinha do sindicato filiado à FNA ou declaração original de associado emitida pelo sindicato filiado à FNA ou comprovante da contribuição em favor de um sindicato filiado à FNA).



IPC | Instituto Paulista de Contabilidade

Contabilista

Titular	Documentação necessária do 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 associados ao Instituto Paulista de Contabilidade (IPC).	<ul style="list-style-type: none"> • 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).



MÚTUA | Mútua de Assistência dos Profissionais da Engenharia, Arquitetura e Agronomia

Engenheiro e Profissional do CREA

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais registrados em um dos CREAs devidamente associados à Mútua de Assistência dos Profissionais de Engenharia, Arquitetura e Agronomia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Profissional: cópia da carteira do CREA-UF e cópia da carteira da MÚTUA ou cópia da carteira do CREA-UF e declaração original de associação emitida pela MÚTUA.



SAESP | Sindicato dos Administradores no Estado de São Paulo

Administrador e Estudante

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os administradores registrados no Conselho Regional de Administração de São Paulo (CRA-SP), bacharéis, estudantes em cursos superiores de administração e de tecnologia (tecnólogos) na área da administração associados ao Sindicato dos Administradores no Estado de São Paulo (SAESP).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Administrador: cópia da carteira de registro no CRA-SP ou cópia do diploma registrado do curso superior de administração ou tecnologia nas áreas da 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). • Estudante: comprovante estudantil (declaração, cópia da matrícula) do curso superior de administração ou tecnologia nas áreas da 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)..



SAPESP | Sindicato de Atletas Profissionais no estado de São Paulo

Atleta Profissional

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os atletas profissionais de São Paulo devidamente associados ao Sindicato de Atletas profissionais de São Paulo - SAPESP.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do contrato de trabalho e comprovante de vínculo associativo ao SAPESP (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).



SASPB | Sociedade Assistencialista dos Servidores Públicos do Brasil

Servidor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos servidores públicos ativos devidamente associados à Sociedade Assistencialista dos Servidores Públicos do Brasil (SASPB).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do holerite com a indicação do desconto mensal devido à SASPB ou cópia do holerite e declaração original de associado emitida pela entidade ou termo de posse e diário oficial com a publicação e declaração original de associado emitida pela entidade.



SEESP | Sindicato dos Enfermeiros do Estado de São Paulo

Enfermeiro

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os enfermeiros, técnicos em enfermagem e auxiliares de enfermagem 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).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da carteira de registro no COREN-SP ou cópia do diploma/certificado de conclusão de 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 original de associado emitida pela entidade. • Novo Sócio: cópia da carteira de registro no COREN-SP ou cópia do diploma/certificado de conclusão de curso e cópia do comprovante de associado (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).



SEESP | Sindicato dos Engenheiros do Estado de São Paulo

Engenheiro

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os engenheiros, agrônomos, geólogos, geógrafos, meteorologistas, tecnólogos, técnicos industriais e agrícolas e os estudantes destas profissões passíveis de registro no CREA-SP e devidamente associados ao SEESP.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Profissional: cópia da carteira do CREA-SP ou cópia do diploma e cópia do comprovante de associação ao SEESP (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade). • Estudante: cópia da declaração/atestado da universidade ou da escola técnica ou cópia da última mensalidade quitada e cópia do comprovante de associação ao SEESP (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).



SINCOR-SP | Sindicato de Empresários e Profissionais Autônomos da Corretagem e da Distribuição de Seguros do Estado de São Paulo
Corretor de Seguros

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os corretores de seguros e sócios cotistas (donos/sócios de Corretoras de Seguros) devidamente associados ao SINCOR-SP.	<ul style="list-style-type: none"> • Declaração emitida pelo SINCOR-SP.

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
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais que atuem em um estabelecimento de Saúde do Estado de São Paulo representado pelo SINDHOSP.	<ul style="list-style-type: none"> • Dentista, Enfermeiro, Farmacêutico e Médico: cópia da carteira do Conselho Regional que representa e Declaração de vínculo associativo com a entidade (cópia da carteirinha ou declaração original ou comprovante de pagamento de contribuição associativa). • Demais profissionais: cópia da CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social) ou holerite que comprove vínculo profissional com empresa que atue como estabelecimento de saúde do estado de São Paulo e Declaração de vínculo associativo com a entidade (cópia da carteirinha ou declaração original ou comprovante de pagamento de contribuição associativa).



SINDPF-SP | Sindicato dos Delegados de Polícia Federal no Estado de São Paulo
Delegado de Polícia Federal

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os delegados de polícia federal associados ao Sindicato dos Delegados de Polícia Federal no Estado de São Paulo (SINDPF-SP).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do comprovante de pagamento relativo à mensalidade e contribuição sindical em favor do SINDPF-SP ou comprovante de associado.



SINFAR | Sindicato dos Farmacêuticos no Estado de São Paulo
Farmacêutico

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os farmacêuticos e farmacêuticos bioquímicos associados ao Sindicato dos Farmacêuticos no Estado de São Paulo (SINFAR).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da carteira do Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo (CRF-SP) e cópia do comprovante de pagamento da anuidade associativa ou cópia do diploma/certificado de conclusão de curso e cópia do comprovante de pagamento da anuidade associativa.



SINPEEM | Sindicato dos Profissionais em Educação no Ensino Municipal de São Paulo
Professor

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais de educação do ensino municipal de São Paulo associado ao Sindicato dos Profissionais em Educação no Ensino Municipal de São Paulo (SINPEEM).	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do holerite constatando o desconto de associado(a) ao SINPEEM ou cópia do holerite e declaração original emitida pela entidade.



SINPRO SP | Sindicato dos Professores de São Paulo
Professor

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os professores de instituições de ensino privado associados ao Sindicato dos Professores de São Paulo.	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do holerite e comprovante de vínculo associativo com a entidade (cópia da carteirinha ou declaração original ou comprovante de pagamento de contribuição associativa) SINPRO SP.

SINTECT-SP | Sindicato dos Trab. da Emp. Brasileira de Correios e Telégrafos e Similares de São Paulo, Reg. da Gde. SP e Zona Postal de Sorocaba
Profissional do Sintect-SP

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os trabalhadores em empresa do ramo de comunicação postal e telegráficas, devidamente associados ao Sindicato dos Trabalhadores nos Correios de São Paulo e Região - SINTECT/SP.	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do holerite atualizado ou cópia da carteira de trabalho (CTPS) referente as páginas da foto, CNPJ da empresa, nome completo e cargo do empregado e cópia do comprovante de associação ao SINTECT/SP (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante de contribuição em favor da entidade).



SIRCESP | Sindicato dos Representantes Comerciais e das Empresas de Representação Comercial no Estado de São Paulo
Representante Comercial

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os representantes comerciais (pessoas físicas) e os empregados e diretores de empresas de representação comercial, registrados no Conselho Regional dos Representantes Comerciais do Estado de São Paulo (CORE-SP).</p>	<ul style="list-style-type: none">• Cópia da carteira de registro no CORE-SP do exercício em vigor e cópia da contribuição confederativa e cópia do comprovante de associação ao SIRCESP (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).• ATENÇÃO: empregados de empresas de representação comercial deverão apresentar, juntamente com a cópia da carteira de registro no CORE-SP, a cópia da carteira de trabalho (CPTS).

UNASP

UNASP | União Nacional de Assistência aos Servidores Públicos
Servidor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores públicos ativos associados a União Nacional de Assistência aos Servidores Públicos - UNASP.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Cópia do holerite atualizado com o desconto da contribuição social em favor da UNASP ou cópia do holerite atualizado e comprovante de vínculo associativo com a UNASP (cópia da carteirinha, cópia do comprovante de pagamento da mensalidade ou declaração emitida pela entidade).

Coberturas Adicionais

Para todos os planos

- Cobertura exclusivamente para internações clínicas, cirúrgicas e obstétricas (sem cobertura para consultas, diagnoses e terapias).
- Para o acompanhamento do processo gestacional, haverá cobertura para consultas médicas, ultrassonografia obstétrica e outros exames básicos necessários.
- Para todos os planos relacionados neste material 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, bem como a seguinte cobertura adicional:
 - Transplantes de órgãos: transplante de coração, pâncreas, pâncreas-rim, pulmão e fígado.

Benefício Adicional

Para todos os planos

- O seguro odontológico Odonto Mais - Adesão Odonto - Rol Ampliado é um benefício adicional no caso de aceitação da proposta.

Plano	Código ANS	Segmentação Assistencial	Abrangência Geográfica
Odonto Mais - Adesão Odonto - Rol Ampliado	476.270/16-3	Odontológico	Nacional

Benefícios Especiais*

Para todos os planos

- Orientação Médica Telefônica (OMT);
- Assistência 24 horas - Cobertura no Brasil
 - Remoção do beneficiário;
 - Retorno de acompanhantes;
 - Acompanhante em caso de hospitalização do beneficiário, por período superior a 5 (cinco) dias;
 - Hospedagem do acompanhante;
 - Prolongamento da estada;
 - Remoção em caso de falecimento do beneficiário;
 - Retorno antecipado do beneficiário ao seu domicílio;
 - Recuperação de bagagem;
 - Motorista substituto no Brasil;
 - Reembolso de tarifa por passagem perdida.

Para os planos Clássico, Especial e Executivo

- Reembolso no exterior
 - Será garantido o reembolso das despesas médicas e hospitalares cobertas, realizadas no exterior, de acordo com o múltiplo e a Tabela SulAmérica Saúde, limitado aos custos médios praticados pelos hospitais constantes na rede referenciada do plano.
 - O reembolso das despesas médicas hospitalares, comprovadamente pagas, realizadas no exterior, será feito em moeda corrente nacional. Para a conversão será utilizada a taxa de câmbio oficial de venda, vigente na data da quitação do atendimento realizado.

Para os planos Executivo

- Assistência 24 horas - Cobertura no exterior
 - Todos os serviços prestados no Brasil serão também prestados no exterior, exceto motorista substituto.
 - Ficam acrescidos para atendimento no exterior os serviços a seguir: retorno do exterior de filhos menores de 14 (quatorze) anos; adiantamento para despesas médicas e hospitalares no exterior; adiantamento para prestação de fiança ou caução penal; orientação em caso de perda de documentos.

* Benefícios disponíveis conforme condições contratuais.

Documentação dos dependentes

Cônjuge	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do RG e cópia do CPF; • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Companheiro(a)	<ul style="list-style-type: none"> • Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); • Cópia do RG e cópia do CPF do(a) companheiro(a); • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) solteiro(a) de qualquer idade	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do RG (24 anos ou mais); • Cópia da Certidão de Nascimento (menores de 24 anos); • Cópia do CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) absolutamente incapaz solteiro(a) de qualquer idade, sob tutela ou curatela do beneficiário titular	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da Tutela ou Curatela expedida por Órgão Oficial; • Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS; • Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG; • Cópia do CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Enteado(a) solteiro(a) de qualquer idade	<p>– Titular casado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia da Certidão de Nascimento do(a) enteado(a) ou cópia do RG do(a) enteado(a); • Cópia do CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde. <p>– Titular com companheiro(a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a), constando dependência econômica do(a) enteado(a); • Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) enteado(a); • Cópia do CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Menor solteiro(a) sob guarda ou tutela do beneficiário titular	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da Tutela ou do “Termo de Guarda”; • Cópia da Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a); • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

ATENÇÃO: Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) com 18 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/ Estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

Carências Contratuais e Tabelas de Redução de Carências

Grupo de Carência	Cobertura	Prazos contratuais*	Tabela 1	Tabela 2
Grupo 0	Acidentes pessoais.	0 (zero) hora	0 (zero) hora	0 (zero) hora
	Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
Grupo 1	Consultas médicas com ginecologista obstetra, ultrassonografias obstétrica sem doppler e outros exames básicos necessários ao acompanhamento do processo gestacional, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes.	15 (quinze) dias	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
Grupo 2	Internações clínicas ou cirúrgicas e em hospital dia, ultrassonografias obstétrica com doppler, cateterismos cardíacos, arteriografias, angioplastias, quimioterapia, radioterapia, medicamentos antineoplásicos orais definidos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, excetuando-se os procedimentos descritos nas carências subsequentes.	180 (cento e oitenta) dias	60 (sessenta) dias	24 (vinte e quatro) horas
Grupo 3	Parto a termo.	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias
Grupo 4	Transplantes de órgãos e tecidos, todos os procedimentos cirúrgicos associados a OPME/DMI (Órteses, Próteses, Materiais Especiais/ Dispositivos Médicos Implantáveis), além de internações de obesidade mórbida, buco-maxilo e ortopédicas.	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias
Grupo 5	Internações psiquiátricas incluindo hospital dia, diálise peritoneal, hemodiálise, cirurgias de refração em oftalmologia	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	120 (cento e vinte) dias

*Os prazos de carência serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.

Carências do Plano Odonto

Grupo de Carência	Cobertura	Prazos contratuais
Grupo 0	Urgências e emergências.	0 (zero) hora
Grupo 1	Diagnóstico, radiologia, prevenção, dentística, periodontia, odontopediatria e Disfunção Têmpora Mandibular (DTM).	0 (zero) hora
Grupo 2	Endodontia e cirurgia.	0 (zero) hora
Grupo 3	Prótese do Rol de Procedimentos e Eventos em Saude, da ANS, vigente à época do evento.	0 (zero) hora

Condições para Redução de Carências

Para que o proponente seja elegível à redução de carências, devem ser respeitadas as condições a seguir:

- O proponente deve possuir um plano de saúde da “Relação de Operadoras Congêneres”, por um período igual ou maior que 6 (seis) meses e menor que 12 (doze) meses ininterruptos, para ter a redução de carências indicada na “Tabela 1”; ou por um período igual ou maior que 12 (doze) meses ininterruptos, para ter a redução de carências indicada na “Tabela 2”;
- O plano anteriormente contratado pelo proponente deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 (sessenta) dias do início de vigência do benefício.

NÃO serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:

- Oriundos de planos cuja segmentação seja diferente de ambulatorial + hospitalar com obstetrícia.
- Oriundos do sistema Nipomed, Sinam, Sinasa e similares.
- Cujas data do pagamento do último valor mensal do plano anterior seja superior a 60 (sessenta) dias da data de início de vigência do benefício.
- Oriundos de planos não regulamentados.

Relação de Operadoras Congêneres

• Allianz	• Lincx	• Porto Seguro	• Unimed's (somente das regiões sul e sudeste)
• Amil	• Mediservice	• Seguros Unimed	
• Bradesco	• Omint	• Sompo Seguros	
• Care Plus	• One Health	• SulAmérica	

Documentação necessária

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

Para proponentes oriundos de plano de saúde individuais ou familiares:

- **a.** comprovante de início no plano de saúde anteriormente contratado (cópia do contrato OU cartão de identificação com data de início no plano de saúde anterior);
- **b.** cópia dos 3 (TRÊS) últimos recibos de pagamentos quitados OU declaração da operadora congênera, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, informando a data de início no plano de saúde, condições de pagamento e relação dos beneficiários (titular e dependentes).

Para proponentes oriundos de planos de saúde coletivos empresariais ou por adesão:

- **a.** declaração da Pessoa Jurídica contratante, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, informando:
 - operadora contratada;
 - tipo de plano e acomodação em internação;
 - relação de beneficiários (titular e dependentes), com as respectivas datas de início e fim da cobertura.

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.



Coparticipação

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:

Procedimentos	Coparticipação	Exato Adesão Trad. 16 F HO		Clássico Adesão Trad. 16 F HO		Especial 100 Adesão Trad. 16 F HO	Executivo Adesão Trad. 16 F HO
		QC COP	QP COP	QC COP	QP COP	QP COP	QP COP
Atendimento em pronto-socorro	30% do valor do evento	121,00	121,00	121,00	121,00	138,00	189,00

* Os valores em reais relativos à coparticipação poderão ser reajustados anualmente.



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 proponente 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	001 - Banco do Brasil 237 - Bradesco 070 - BRB	104 - Caixa Econômica Federal 341 - Itaú 033 - Santander

Reajustes

- Independentemente da data de adesão do beneficiário à apólice coletiva de seguro-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

SEM COPARTICIPAÇÃO | Titular e Titular + Dependentes

COM COPARTICIPAÇÃO | Titular e Titular + Dependentes



PLANOS - CAPITAL

Data das tabelas: **Setembro/2022 até Agosto/2023**

Atualização do material: **Fevereiro/2023**



Planos SEM Coparticipação | TITULAR

	Exato Adesão Trad. 16		Clássico Adesão Trad. 16		Especial 100 Adesão Trad. 16			Executivo Adesão Trad. 16		
	HO QC	HO QP	HO QC	HO QP	HO QP			HO QP		
	477.049/16-8	477.044/16-7	477.045/16-5	477.046/16-3	477.047/16-1			477.048/16-0		
Segmentação	Hospitalar com obstetrícia									
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional									
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários médicos (beneficiário internado)	0,6	1,2	0,6	1,2	2,0	3,6	5,3	5,3	10,6	12,7
Até 18 anos	345,80	383,39	391,10	421,68	450,54	470,81	543,35	911,78	975,61	1.094,14
De 19 a 23 anos	476,23	527,99	538,61	580,71	620,48	648,40	748,30	1.255,69	1.343,59	1.506,84
De 24 a 28 anos	517,28	573,51	585,05	630,78	673,98	704,30	812,81	1.363,95	1.459,43	1.636,75
De 29 a 33 anos	613,79	680,52	694,21	748,48	799,72	835,71	964,46	1.618,42	1.731,72	1.942,13
De 34 a 38 anos	669,65	742,45	757,39	816,60	872,51	911,76	1.052,23	1.765,72	1.889,33	2.118,88
De 39 a 43 anos	741,23	821,80	838,33	903,87	965,76	1.009,21	1.164,70	1.954,44	2.091,26	2.345,34
De 44 a 48 anos	847,01	939,08	957,98	1.032,86	1.103,59	1.153,24	1.330,92	2.233,38	2.389,72	2.680,06
De 49 a 53 anos	1.041,74	1.154,99	1.178,21	1.270,32	1.357,31	1.418,37	1.636,90	2.746,83	2.939,12	3.296,21
De 54 a 58 anos	1.297,06	1.438,07	1.467,00	1.581,67	1.689,99	1.766,00	2.038,10	3.420,06	3.659,48	4.104,10
A partir de 59 anos	2.074,60	2.300,13	2.346,40	2.529,81	2.703,06	2.824,66	3.259,86	5.470,25	5.853,19	6.564,34

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



Planos SEM Coparticipação | TITULAR + DEPENDENTES

	Exato Adesão Trad. 16		Clássico Adesão Trad. 16		Especial 100 Adesão Trad. 16			Executivo Adesão Trad. 16		
	HO QC	HO QP	HO QC	HO QP	HO QP			HO QP		
	477.049/16-8	477.044/16-7	477.045/16-5	477.046/16-3	477.047/16-1			477.048/16-0		
Segmentação	Hospitalar com obstetrícia									
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional									
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários médicos (beneficiário internado)	0,6	1,2	0,6	1,2	2,0	3,6	5,3	5,3	10,6	12,7
Até 18 anos	314,35	348,54	355,55	383,33	409,59	428,01	493,96	828,89	886,92	994,67
De 19 a 23 anos	432,93	479,99	489,65	527,93	564,08	589,45	680,27	1.141,53	1.221,44	1.369,85
De 24 a 28 anos	470,25	521,38	531,86	573,44	612,71	640,27	738,92	1.239,96	1.326,76	1.487,95
De 29 a 33 anos	557,99	618,65	631,10	680,42	727,03	759,73	876,79	1.471,30	1.574,29	1.765,56
De 34 a 38 anos	608,77	674,95	688,53	742,36	793,19	828,88	956,58	1.605,19	1.717,57	1.926,25
De 39 a 43 anos	673,83	747,10	762,11	821,70	877,96	917,46	1.058,82	1.776,76	1.901,13	2.132,12
De 44 a 48 anos	770,01	853,72	870,89	938,97	1.003,27	1.048,40	1.209,93	2.030,34	2.172,47	2.436,42
De 49 a 53 anos	947,03	1.049,99	1.071,11	1.154,84	1.233,92	1.289,43	1.488,10	2.497,11	2.671,92	2.996,55
De 54 a 58 anos	1.179,14	1.307,34	1.333,63	1.437,88	1.536,35	1.605,46	1.852,83	3.109,15	3.326,80	3.731,00
A partir de 59 anos	1.885,99	2.091,03	2.133,08	2.299,83	2.457,33	2.567,88	2.963,52	4.972,95	5.321,07	5.967,57

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

PLANOS - INTERIOR 1

Data das tabelas: **Setembro/2022 até Agosto/2023**

Atualização do material: **Fevereiro/2023**

Planos SEM Coparticipação | TITULAR

	Exato Adesão Trad. 16		Clássico Adesão Trad. 16		Especial 100 Adesão Trad. 16			Executivo Adesão Trad. 16		
	HO QC	HO QP	HO QC	HO QP	HO QP			HO QP		
	477.049/16-8	477.044/16-7	477.045/16-5	477.046/16-3	477.047/16-1			477.048/16-0		
Segmentação	Hospitalar com obstetrícia									
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional									
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários médicos (beneficiário internado)	0,6	1,2	0,6	1,2	2,0	3,6	5,3	5,3	10,6	12,7
Até 18 anos	285,54	317,02	299,93	317,52	362,20	378,49	436,79	731,39	794,00	843,59
De 19 a 23 anos	393,24	436,59	413,07	437,27	498,81	521,24	601,55	1.007,25	1.093,49	1.161,78
De 24 a 28 anos	427,14	474,23	448,68	474,97	541,81	566,19	653,42	1.094,09	1.187,77	1.261,95
De 29 a 33 anos	506,84	562,71	532,39	563,59	642,91	671,82	775,33	1.298,23	1.409,37	1.497,39
De 34 a 38 anos	552,96	613,92	580,85	614,88	701,41	732,96	845,89	1.416,38	1.537,64	1.633,68
De 39 a 43 anos	612,07	679,54	642,93	680,59	776,37	811,30	936,30	1.567,76	1.701,98	1.808,27
De 44 a 48 anos	699,41	776,52	734,69	777,73	887,18	927,10	1.069,93	1.791,50	1.944,89	2.066,36
De 49 a 53 anos	860,21	955,05	903,59	956,53	1.091,14	1.140,23	1.315,90	2.203,38	2.392,03	2.541,41
De 54 a 58 anos	1.071,05	1.189,13	1.125,07	1.190,98	1.358,58	1.419,71	1.638,43	2.743,42	2.978,30	3.164,31
A partir de 59 anos	1.713,09	1.901,96	1.799,49	1.904,92	2.172,99	2.270,75	2.620,60	4.387,98	4.763,66	5.061,17

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

Planos SEM Coparticipação | TITULAR + DEPENDENTES

	Exato Adesão Trad. 16		Clássico Adesão Trad. 16		Especial 100 Adesão Trad. 16			Executivo Adesão Trad. 16		
	HO QC	HO QP	HO QC	HO QP	HO QP			HO QP		
	477.049/16-8	477.044/16-7	477.045/16-5	477.046/16-3	477.047/16-1			477.048/16-0		
Segmentação	Hospitalar com obstetrícia									
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional									
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários médicos (beneficiário internado)	0,6	1,2	0,6	1,2	2,0	3,6	5,3	5,3	10,6	12,7
Até 18 anos	259,59	288,20	272,67	288,65	329,27	344,08	397,09	664,90	721,82	766,90
De 19 a 23 anos	357,49	396,90	375,52	397,51	453,46	473,86	546,87	915,69	994,07	1.056,17
De 24 a 28 anos	388,32	431,13	407,89	431,78	492,55	514,72	594,01	994,63	1.079,79	1.147,22
De 29 a 33 anos	460,77	511,56	483,99	512,35	584,45	610,75	704,84	1.180,20	1.281,24	1.361,27
De 34 a 38 anos	502,70	558,12	528,05	558,98	637,65	666,34	768,99	1.287,62	1.397,85	1.485,16
De 39 a 43 anos	556,42	617,77	584,48	618,72	705,80	737,55	851,18	1.425,24	1.547,25	1.643,89
De 44 a 48 anos	635,84	705,94	667,90	707,02	806,53	842,81	972,65	1.628,65	1.768,07	1.878,50
De 49 a 53 anos	782,02	868,23	821,45	869,57	991,95	1.036,58	1.196,26	2.003,07	2.174,56	2.310,37
De 54 a 58 anos	973,69	1.081,03	1.022,79	1.082,70	1.235,08	1.290,64	1.489,47	2.494,01	2.707,53	2.876,63
A partir de 59 anos	1.557,37	1.729,06	1.635,89	1.731,73	1.975,45	2.064,32	2.382,34	3.989,07	4.330,59	4.601,06

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

PLANOS - INTERIOR 2

Data das tabelas: **Setembro/2022 até Agosto/2023**

Atualização do material: **Fevereiro/2023**

Planos SEM Coparticipação | TITULAR

	Exato Adesão Trad. 16		Clássico Adesão Trad. 16		Especial 100 Adesão Trad. 16			Executivo Adesão Trad. 16		
	HO QC	HO QP	HO QC	HO QP	HO QP			HO QP		
	477.049/16-8	477.044/16-7	477.045/16-5	477.046/16-3	477.047/16-1			477.048/16-0		
Segmentação	Hospitalar com obstetrícia									
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional									
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários médicos (beneficiário internado)	0,6	1,2	0,6	1,2	2,0	3,6	5,3	5,3	10,6	12,7
Até 18 anos	230,58	250,02	240,72	263,16	291,89	305,02	352,01	614,22	694,77	760,84
De 19 a 23 anos	317,55	344,32	331,52	362,42	401,99	420,07	484,79	845,89	956,83	1.047,81
De 24 a 28 anos	344,93	374,00	360,10	393,67	436,65	456,29	526,58	918,82	1.039,32	1.138,15
De 29 a 33 anos	409,28	443,78	427,30	467,12	518,12	541,42	624,82	1.090,26	1.233,23	1.350,50
De 34 a 38 anos	446,53	484,17	466,18	509,63	565,28	590,70	681,69	1.189,48	1.345,47	1.473,41
De 39 a 43 anos	494,25	535,92	516,01	564,10	625,68	653,83	754,55	1.316,61	1.489,27	1.630,88
De 44 a 48 anos	564,79	612,41	589,64	644,61	714,98	747,14	862,24	1.504,52	1.701,82	1.863,64
De 49 a 53 anos	694,64	753,19	725,20	792,80	879,37	918,90	1.060,46	1.850,41	2.093,07	2.292,10
De 54 a 58 anos	864,89	937,80	902,96	987,12	1.094,89	1.144,12	1.320,38	2.303,94	2.606,08	2.853,88
A partir de 59 anos	1.383,36	1.499,97	1.444,24	1.578,86	1.751,24	1.829,98	2.111,89	3.685,04	4.168,30	4.564,66

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

Planos SEM Coparticipação | TITULAR + DEPENDENTES

	Exato Adesão Trad. 16		Clássico Adesão Trad. 16		Especial 100 Adesão Trad. 16			Executivo Adesão Trad. 16		
	HO QC	HO QP	HO QC	HO QP	HO QP			HO QP		
	477.049/16-8	477.044/16-7	477.045/16-5	477.046/16-3	477.047/16-1			477.048/16-0		
Segmentação	Hospitalar com obstetrícia									
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional									
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários médicos (beneficiário internado)	0,6	1,2	0,6	1,2	2,0	3,6	5,3	5,3	10,6	12,7
Até 18 anos	209,62	227,29	218,84	239,24	265,35	277,29	320,01	558,39	631,61	691,67
De 19 a 23 anos	288,67	313,02	301,38	329,48	365,44	381,88	440,71	769,00	869,85	952,55
De 24 a 28 anos	313,56	340,00	327,37	357,89	396,95	414,80	478,71	835,30	944,84	1.034,68
De 29 a 33 anos	372,07	403,44	388,44	424,66	471,01	492,19	568,02	991,15	1.121,12	1.227,73
De 34 a 38 anos	405,92	440,15	423,80	463,31	513,88	536,99	619,72	1.081,35	1.223,15	1.339,47
De 39 a 43 anos	449,31	487,19	469,09	512,83	568,80	594,38	685,95	1.196,92	1.353,88	1.482,63
De 44 a 48 anos	513,44	556,73	536,04	586,01	649,98	679,22	783,85	1.367,75	1.547,10	1.694,22
De 49 a 53 anos	631,48	684,72	659,28	720,74	799,42	835,37	964,06	1.682,19	1.902,79	2.083,73
De 54 a 58 anos	786,26	852,54	820,86	897,39	995,35	1.040,11	1.200,36	2.094,49	2.369,15	2.594,44
A partir de 59 anos	1.257,57	1.363,61	1.312,94	1.435,34	1.592,02	1.663,61	1.919,91	3.350,05	3.789,36	4.149,70

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

PLANOS - CAPITAL

Data das tabelas: **Setembro/2022 até Agosto/2023**

Atualização do material: **Fevereiro/2023**

Planos COM Coparticipação | TITULAR

	Exato Adesão Trad. 16 F		Clássico Adesão Trad. 16 F		Especial 100 Adesão Trad. 16 F			Executivo Adesão Trad. 16 F		
	HO	QC COP	HO	QC COP	HO QP COP			HO QP COP		
	488.452/21-3	488.453/21-1	488.450/21-7	488.458/21-2	488.460/21-4			488.456/21-6		
Segmentação	Hospitalar com obstetrícia									
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional									
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários médicos (beneficiário internado)	0,6	1,2	0,6	1,2	2,0	3,6	5,3	5,3	10,6	12,7
Até 18 anos	311,22	345,04	351,98	379,51	405,49	423,73	489,01	820,60	878,04	984,72
De 19 a 23 anos	428,60	475,20	484,75	522,64	558,43	583,56	673,47	1.130,12	1.209,23	1.356,15
De 24 a 28 anos	465,55	516,16	526,55	567,71	606,58	633,87	731,53	1.227,55	1.313,49	1.473,07
De 29 a 33 anos	552,41	612,46	624,79	673,63	719,75	752,13	868,01	1.456,58	1.558,55	1.747,91
De 34 a 38 anos	602,68	668,20	681,65	734,93	785,26	820,59	947,01	1.589,15	1.700,40	1.906,98
De 39 a 43 anos	667,10	739,62	754,50	813,49	869,19	908,29	1.048,23	1.758,99	1.882,13	2.110,80
De 44 a 48 anos	762,31	845,18	862,18	929,59	993,24	1.037,92	1.197,83	2.010,03	2.150,75	2.412,05
De 49 a 53 anos	937,56	1.039,49	1.060,40	1.143,30	1.221,59	1.276,54	1.473,21	2.472,14	2.645,20	2.966,59
De 54 a 58 anos	1.167,36	1.294,26	1.320,30	1.423,51	1.520,99	1.589,41	1.834,29	3.078,06	3.293,53	3.693,69
A partir de 59 anos	1.867,13	2.070,11	2.111,76	2.276,84	2.432,77	2.542,20	2.933,87	4.923,22	5.267,87	5.907,89

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

Planos COM Coparticipação | TITULAR + DEPENDENTES

	Exato Adesão Trad. 16 F		Clássico Adesão Trad. 16 F		Especial 100 Adesão Trad. 16 F			Executivo Adesão Trad. 16 F		
	HO	QC COP	HO	QC COP	HO QP COP			HO QP COP		
	488.452/21-3	488.453/21-1	488.450/21-7	488.458/21-2	488.460/21-4			488.456/21-6		
Segmentação	Hospitalar com obstetrícia									
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional									
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários médicos (beneficiário internado)	0,6	1,2	0,6	1,2	2,0	3,6	5,3	5,3	10,6	12,7
Até 18 anos	282,93	313,68	319,98	345,00	368,63	385,21	444,56	746,00	798,22	895,21
De 19 a 23 anos	389,64	432,00	440,68	475,13	507,66	530,50	612,24	1.027,38	1.099,30	1.232,87
De 24 a 28 anos	423,22	469,24	478,68	516,10	551,43	576,24	665,02	1.115,95	1.194,08	1.339,16
De 29 a 33 anos	502,19	556,78	567,98	612,38	654,33	683,76	789,11	1.324,17	1.416,86	1.589,01
De 34 a 38 anos	547,90	607,47	619,68	668,12	713,87	745,99	860,92	1.444,68	1.545,80	1.733,63
De 39 a 43 anos	606,46	672,38	685,91	739,52	790,17	825,72	952,94	1.599,09	1.711,02	1.918,91
De 44 a 48 anos	693,01	768,34	783,79	845,07	902,94	943,56	1.088,94	1.827,30	1.955,22	2.192,78
De 49 a 53 anos	852,33	945,00	964,00	1.039,35	1.110,52	1.160,49	1.339,29	2.247,40	2.404,73	2.696,90
De 54 a 58 anos	1.061,23	1.176,61	1.200,27	1.294,09	1.382,71	1.444,92	1.667,55	2.798,23	2.994,11	3.357,91
A partir de 59 anos	1.697,40	1.881,93	1.919,77	2.069,84	2.211,58	2.311,10	2.667,16	4.475,65	4.788,96	5.370,83

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

PLANOS - INTERIOR 1

Data das tabelas: **Setembro/2022 até Agosto/2023**

Atualização do material: **Fevereiro/2023**

Planos COM Coparticipação | TITULAR

	Exato Adesão Trad. 16 F		Clássico Adesão Trad. 16 F		Especial 100 Adesão Trad. 16 F			Executivo Adesão Trad. 16 F		
	HO	QC COP	HO	QP COP	HO	QC COP	HO	QP COP	HO	QP COP
	488.452/21-3	488.453/21-1	488.450/21-7	488.458/21-2	488.460/21-4			488.456/21-6		
Segmentação	Hospitalar com obstetrícia									
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional									
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários médicos (beneficiário internado)	0,6	1,2	0,6	1,2	2,0	3,6	5,3	5,3	10,6	12,7
Até 18 anos	256,99	285,31	269,94	285,75	325,98	340,64	393,12	658,25	714,60	759,23
De 19 a 23 anos	353,92	392,93	371,76	393,54	448,93	469,12	541,39	906,53	984,14	1.045,61
De 24 a 28 anos	384,43	426,81	403,81	427,47	487,63	509,57	588,07	984,68	1.068,99	1.135,75
De 29 a 33 anos	456,15	506,44	479,15	507,22	578,62	604,64	697,79	1.168,40	1.268,43	1.347,65
De 34 a 38 anos	497,67	552,53	522,76	553,38	631,27	659,67	761,30	1.274,74	1.383,87	1.470,31
De 39 a 43 anos	550,86	611,58	578,63	612,53	698,74	730,17	842,67	1.410,98	1.531,78	1.627,45
De 44 a 48 anos	629,47	698,87	661,21	699,95	798,47	834,38	962,93	1.612,35	1.750,40	1.859,71
De 49 a 53 anos	774,19	859,54	813,23	860,87	982,03	1.026,21	1.184,31	1.983,03	2.152,82	2.287,27
De 54 a 58 anos	963,94	1.070,21	1.012,54	1.071,86	1.222,73	1.277,72	1.474,59	2.469,07	2.680,46	2.847,87
A partir de 59 anos	1.541,78	1.711,76	1.619,52	1.714,41	1.955,71	2.043,67	2.358,53	3.949,17	4.287,28	4.555,05

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

Planos COM Coparticipação | TITULAR + DEPENDENTES

	Exato Adesão Trad. 16 F		Clássico Adesão Trad. 16 F		Especial 100 Adesão Trad. 16 F			Executivo Adesão Trad. 16 F		
	HO	QC COP	HO	QP COP	HO	QC COP	HO	QP COP	HO	QP COP
	488.452/21-3	488.453/21-1	488.450/21-7	488.458/21-2	488.460/21-4			488.456/21-6		
Segmentação	Hospitalar com obstetrícia									
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional									
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários médicos (beneficiário internado)	0,6	1,2	0,6	1,2	2,0	3,6	5,3	5,3	10,6	12,7
Até 18 anos	233,62	259,38	245,41	259,78	296,34	309,67	357,38	598,41	649,64	690,22
De 19 a 23 anos	321,74	357,21	337,96	357,76	408,12	426,47	492,18	824,12	894,68	950,55
De 24 a 28 anos	349,47	388,01	367,10	388,61	443,31	463,24	534,61	895,16	971,81	1.032,51
De 29 a 33 anos	414,68	460,41	435,60	461,12	526,01	549,67	634,36	1.062,18	1.153,12	1.225,14
De 34 a 38 anos	452,42	502,30	475,24	503,08	573,88	599,70	692,08	1.158,86	1.258,07	1.336,64
De 39 a 43 anos	500,77	555,98	526,04	556,85	635,23	663,79	766,06	1.282,71	1.392,53	1.479,50
De 44 a 48 anos	572,24	635,34	601,11	636,32	725,88	758,53	875,39	1.465,78	1.591,27	1.690,66
De 49 a 53 anos	703,80	781,41	739,31	782,62	892,77	932,92	1.076,63	1.802,76	1.957,11	2.079,34
De 54 a 58 anos	876,30	972,92	920,51	974,43	1.111,58	1.161,58	1.340,52	2.244,62	2.436,78	2.588,98
A partir de 59 anos	1.401,62	1.556,14	1.472,31	1.558,56	1.777,91	1.857,89	2.144,10	3.590,17	3.897,54	4.140,97

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

PLANOS - INTERIOR 2

Data das tabelas: **Setembro/2022 até Agosto/2023**

Atualização do material: **Fevereiro/2023**

Planos COM Coparticipação | TITULAR

	Exato Adesão Trad. 16 F		Clássico Adesão Trad. 16 F		Especial 100 Adesão Trad. 16 F			Executivo Adesão Trad. 16 F		
	HO	QC COP	HO	QP COP	HO	QC COP	HO	QP COP	HO	QP COP
	488.452/21-3	488.453/21-1	488.450/21-7	488.458/21-2	488.460/21-4			488.456/21-6		
Segmentação	Hospitalar com obstetrícia									
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional									
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários médicos (beneficiário internado)	0,6	1,2	0,6	1,2	2,0	3,6	5,3	5,3	10,6	12,7
Até 18 anos	207,51	225,01	216,65	236,85	262,70	274,51	316,80	552,80	625,30	684,76
De 19 a 23 anos	285,79	309,88	298,36	326,18	361,79	378,06	436,31	761,31	861,14	943,03
De 24 a 28 anos	310,43	336,59	324,09	354,30	392,98	410,65	473,92	826,94	935,39	1.024,34
De 29 a 33 anos	368,35	399,40	384,56	420,41	466,30	487,27	562,35	981,23	1.109,90	1.215,45
De 34 a 38 anos	401,88	435,74	419,56	458,68	508,74	531,62	613,52	1.070,53	1.210,92	1.326,07
De 39 a 43 anos	444,82	482,32	464,40	507,70	563,10	588,43	679,09	1.184,95	1.340,34	1.467,79
De 44 a 48 anos	508,31	551,15	530,67	580,16	643,48	672,42	776,01	1.354,07	1.531,63	1.677,27
De 49 a 53 anos	625,17	677,87	652,68	713,52	791,41	827,01	954,42	1.665,36	1.883,75	2.062,88
De 54 a 58 anos	778,40	844,01	812,65	888,41	985,39	1.029,71	1.188,35	2.073,54	2.345,46	2.568,49
A partir de 59 anos	1.245,01	1.349,96	1.299,80	1.420,97	1.576,09	1.646,96	1.900,71	3.316,55	3.751,46	4.108,19

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

Planos COM Coparticipação | TITULAR + DEPENDENTES

	Exato Adesão Trad. 16 F		Clássico Adesão Trad. 16 F		Especial 100 Adesão Trad. 16 F			Executivo Adesão Trad. 16 F		
	HO	QC COP	HO	QP COP	HO	QC COP	HO	QP COP	HO	QP COP
	488.452/21-3	488.453/21-1	488.450/21-7	488.458/21-2	488.460/21-4			488.456/21-6		
Segmentação	Hospitalar com obstetrícia									
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional									
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de honorários médicos (beneficiário internado)	0,6	1,2	0,6	1,2	2,0	3,6	5,3	5,3	10,6	12,7
Até 18 anos	188,65	204,56	196,96	215,32	238,82	249,56	288,01	502,55	568,44	622,51
De 19 a 23 anos	259,81	281,72	271,24	296,53	328,90	343,70	396,64	692,09	782,85	857,29
De 24 a 28 anos	282,21	306,01	294,63	322,10	357,25	373,32	430,83	751,77	850,35	931,21
De 29 a 33 anos	334,86	363,09	349,61	382,19	423,91	442,98	511,22	892,03	1.009,00	1.104,95
De 34 a 38 anos	365,34	396,14	381,42	416,97	462,49	483,29	557,74	973,21	1.100,83	1.205,51
De 39 a 43 anos	404,39	438,48	422,18	461,54	511,92	534,95	617,36	1.077,22	1.218,49	1.334,36
De 44 a 48 anos	462,10	501,06	482,44	527,41	584,99	611,29	705,47	1.230,97	1.392,39	1.524,79
De 49 a 53 anos	568,34	616,25	593,35	648,66	719,47	751,82	867,65	1.513,97	1.712,51	1.875,34
De 54 a 58 anos	707,63	767,29	738,79	807,65	895,81	936,10	1.080,32	1.885,04	2.132,24	2.334,99
A partir de 59 anos	1.131,83	1.227,25	1.181,66	1.291,80	1.432,81	1.497,25	1.727,92	3.015,04	3.410,41	3.734,70

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





- Os planos **Exato**, **Clássico**, **Especial** e **Executivo** podem ser comercializados nos municípios de: Adamantina, Adolfo, Arujá, Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeccerica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salesópolis, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra e Vargem Grande Paulista.

INTERIOR 1

- Os planos **Exato, Clássico, Especial e Executivo** podem ser comercializados nos municípios de: Aguaí, Águas da Prata, Águas de Lindóia, Águas de São Pedro, Alambari, Alumínio, Americana, Amparo, Analândia, Angatuba, Anhembi, Aparecida, Apiaí, Araçariguama, Araçoiaba da Serra, Arapeí, Araras, Areias, Artur Nogueira, Atibaia, Bananal, Barão de Antonina, Barra do Chapéu, Barra do Turvo, Bertiooga, Bofete, Boituva, Bom Jesus dos Perdões, Bom Sucesso de Itararé, Bragança Paulista, Buri, Cabreúva, Caçapava, Cachoeira Paulista, Caconde, Cajati, Campina do Monte Alegre, Campinas, Campo Limpo Paulista, Campos do Jordão, Cananéia, Canas, Capão Bonito, Capela do Alto, Capivari, Caraguatatuba, Casa Branca, Cerquilha, Cesário Lange, Charqueada, Conchal, Conchas, Cordeirópolis, Corumbataí, Cosmópolis, Cruzeiro, Cubatão, Cunha, Divinolândia, Eldorado, Elias Fausto, Engenheiro Coelho, Espírito Santo do Pinhal, Estiva Gerbi, Getulina, Guapiara, Guararema, Guaratinguetá, Guareí, Guarujá, Holambra, Hortolândia, Ibiúna, Igaratá, Iguape, Ilha Comprida, Ilhabela, Indaiatuba, Iperó, Ipeúna, Iporanga, Iracemópolis, Itaberá, Itanhaém, Itaoca, Itapetininga, Itapeva, Itapira, Itapirapuã Paulista, Itararé, Itariri, Itatiba, Itirapina, Itobi, Itu, Itupeva, Jacareí, Jacupiranga, Jaguariúna, Jambuí, Jarinu, Joanópolis, Jumiirim, Jundiaí, Juquiá, Lagoinha, Laranjal Paulista, Lavrinhas, Leme, Limeira, Lindóia, Lorena, Louveira, Mairinque, Miracatu, Mococa, Mogi das Cruzes, Mogi Guaçu, Mogi Mirim, Mombuca, Mongaguá, Monte Alegre do Sul, Monte Mor, Monteiro Lobato, Morungaba, Natividade da Serra, Nazaré Paulista, Nova Campina, Nova Odessa, Paraibuna, Pariqueira-Açu, Paulínia, Pedra Bela, Pedreira, Pedro de Toledo, Pereiras, Peruíbe, Piedade, Pilar do Sul, Pindamonhangaba, Pinhalzinho, Piquete, Piracaia, Piracicaba, Pirassununga, Porangaba, Porto Feliz, Potim, Praia Grande, Promissão, Quadra, Queluz, Rafard, Redenção da Serra, Registro, Ribeira, Ribeirão Branco, Ribeirão Grande, Rio Claro, Rio das Pedras, Riversul, Roseira, Saltinho, Salto, Salto de Pirapora, Santa Bárbara D'Oeste, Santa Branca, Santa Cruz da Conceição, Santa Cruz das Palmeiras, Santa Gertrudes, Santa Maria da Serra, Santo Antônio de Posse, Santo Antônio do Jardim, Santo Antônio do Pinhal, Santos, São Bento do Sapucaí, São João da Boa Vista, São José do Barreiro, São José do Rio Pardo, São José dos Campos, São Luiz do Paraitinga, São Miguel Arcanjo, São Pedro, São Roque, São Sebastião, São Sebastião da Gramma, São Vicente, Sarapuí, Serra Negra, Sete Barras, Silveiras, Socorro, Sorocaba, Sumaré, Tambaú, Tapiraí, Tapiratiba, Taquarivaí, Tatuí, Taubaté, Tietê, Torre de Pedra, Tremembé, Tuiuti, Ubatuba, Valinhos, Vargem, Vargem Grande do Sul, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim.



INTERIOR 2

- Os planos **Exato**, **Clássico**, **Especial** e **Executivo** podem ser comercializados nos municípios de: Águas de Santa Bárbara, Agudos, Alfredo Marcondes, Altair, Altinópolis, Alto Alegre, Álvares Florence, Álvares Machado, Álvaro de Carvalho, Alvinlândia, Américo Brasiliense, Américo de Campos, Andradina, Anhumas, Aparecida D'Oeste, Araçatuba, Aramina, Arandu, Araraquara, Arco-Íris, Arealva, Areiópolis, Ariranha, Aspásia, Assis, Aurifloma, Avaí, Avanhandava, Avaré, Bady Bassitt, Balbinos, Bálamo, Barbosa, Bariri, Barra Bonita, Barretos, Barrinha, Bastos, Batatais, Bauru, Bebedouro, Bento de Abreu, Bernardino de Campos, Bilac, Birigui, Boa Esperança do Sul, Bocaina, Borá, Boracéia, Borborema, Borebi, Botucatu, Braúna, Brejo Alegre, Brodowski, Brotas, Buritama, Buritzal, Cabrália Paulista, Cafelândia, Caiabu, Caiuá, Cajobi, Cajuru, Campos Novos Paulista, Cândido Mota, Cândido Rodrigues, Canitar, Cardoso, Cássia dos Coqueiros, Castilho, Catanduba, Catiguá, Cedral, Cerqueira César, Chavantes, Clementina, Colina, Colômbia, Coroados, Coronel Macedo, Cosmorama, Cravinhos, Cristais Paulista, Cruzália, Descalvado, Dirce Reis, Dobrada, Dois Córregos, Dolcinópolis, Dourado, Dracena, Duartina, Dumont, Echaporã, Elisiário, Embaúba, Emilianópolis, Espírito Santo do Turvo, Estrela do Norte, Estrela D'Oeste, Euclides da Cunha Paulista, Fartura, Fernando Prestes, Fernandópolis, Fernão, Flora Rica, Floreal, Flórida Paulista, Florínea, Franca, Gabriel Monteiro, Gália, Garça, Gastão Vidigal, Gavião Peixoto, General Salgado, Glicério, Guaíçara, Guaimbê, Guaira, Guapiaçu, Guará, Guaraçai, Guaraci, Guarani D'oeste, Guarantã, Guararapes, Guariba, Guataparã, Guzolândia, Herculândia, Iacanga, Iacri, Iaras, Ibaté, Ibirá, Ibirarema, Ibitinga, Icém, Iepê, Igarçu do Tietê, Igarapava, Ilha Solteira, Indiana, Indiaporã, Inúbia Paulista, Ipaussu, Ipiruá, Ipuã, Irapuã, Irapuru, Itai, Itajobi, Itaju, Itápolis, Itaporanga, Itapuí, Itapura, Itatinga, Itirapuã, Ituverava, Jaborandi, Jaboticabal, Jaci, Jales, Jardinópolis, Jaú, Jeriquara, João Ramalho, José Bonifácio, Júlio Mesquita, Junqueirópolis, Lavínia, Lençóis Paulista, Lins, Lourdes, Lucélia, Lucianópolis, Luís Antônio, Luiziânia, Lupércio, Lutécia, Macatuba, Macaubal, Macedônia, Magda, Manduri, Marabá Paulista, Maracá, Marapoama, Mariópolis, Marília, Marinópolis, Martinópolis, Matão, Mendonça, Meridiano, Mesópolis, Miguelópolis, Mineiros do Tietê, Mira Estrela, Mirandópolis, Mirante do Paranapanema, Mirassol, Mirassolândia, Monções, Monte Alto, Monte Aprazível, Monte Azul Paulista, Monte Castelo, Morro Agudo, Motuca, Murutinga Do Sul, Nantes, Narandiba, Neves Paulista, Nhandeara, Nipoã, Nova Aliança, Nova Canaã Paulista, Nova Castilho, Nova Europa, Nova Granada, Nova Guataporanga, Nova Independência, Nova Luzitânia, Novais, Novo Horizonte, Nuporanga, Ocaçu, Óleo, Olímpia, Onda Verde, Oriente, Orindiúva, Orlândia, Oscar Bressane, Osvaldo Cruz, Ourinhos, Ouro Verde, Ouroeste, Pacaembu, Palestina, Palmares Paulista, Palmeira D'Oeste, Palmital, Panorama, Paraguaçu Paulista, Paraíso, Paranapanema, Paranapuã, Parapuã, Pardinho, Parisi, Patrocínio Paulista, Paulicéia, Paulistânia, Paulo de Faria, Pederneiras, Pedranópolis, Pedregulho, Pedrinhas Paulista, Penápolis, Pereira Barreto, Piacatu, Pindorama, Piquerobi, Piraju, Pirajuí, Pirangi, Pirapozinho, Piratininga, Pitangueiras, Planalto, Platina, Poloni, Pompéia, Pongaí, Pontal, Pontalinda, Pontes Gestal, Populina, Porto Ferreira, Potirendaba, Pracinha, Pradópolis, Pratânia, Presidente Alves, Presidente Bernardes, Presidente Epitácio, Presidente Prudente, Presidente Venceslau, Quatá, Queiroz, Quintana, Rancharia, Regente Feijó, Reginópolis, Restinga, Ribeirão Bonito, Ribeirão Corrente, Ribeirão do Sul, Ribeirão dos Índios, Ribeirão Preto, Rifaina, Rincão, Rinópolis, Riolândia, Rosana, Rubiácea, Rubinéia, Sabino, Sagres, Sales, Sales Oliveira, Salmourão, Salto Grande, Sandovalina, Santa Adélia, Santa Albertina, Santa Clara D'Oeste, Santa Cruz da Esperança, Santa Cruz do Rio Pardo, Santa Ernestina, Santa Fé do Sul, Santa Lúcia, Santa Mercedes, Santa Rita do Passa Quatro, Santa Rita D'Oeste, Santa Rosa de Viterbo, Santa Salete, Santana da Ponte Pensa, Santo Anastácio, Santo Antônio da Alegria, Santo Antônio do Aracanguá, Santo Expedito, Santópolis do Aguapeí, São Carlos, São Francisco, São João das Duas Pontes, São João de Iracema, São João do Pau D'alho, São Joaquim da Barra, São José da Bela Vista, São José do Rio Preto, São Manuel, São Pedro do Turvo, São Simão, Sarutaiá, Sebastianópolis do Sul, Serra Azul, Serrana, Sertãozinho, Severínia, Sud Mennucci, Suzanápolis, Tabapuã, Tabatinga, Taciba, Taguaí, Taiacu, Taiúva, Tanabi, Taquaral, Taquaritinga, Taquarituba, Tarabai, Tarumã, Tejupá, Teodoro Sampaio, Terra Roxa, Timburi, Torrinha, Trabiju, Três Fronteiras, Tupã, Tupi Paulista, Turiúba, Turmalina, Ubarana, Ubirajara, Uchoa, União Paulista, Urânia, Uru, Urupês, Valentim Gentil, Valparaíso, Vera Cruz, Viradouro, Vista Alegre do Alto, Vitória Brasil, Votuporanga e Zacarias.

PLANOS



PLANOS | CAPITAL

CIDADE	HOSPITAIS	EXATO QC	EXATO QP	CLÁSSICO QC	CLÁSSICO QP	ESPECIAL 100 QP	EXECUTIVO QP
São Paulo	A.C. Camargo	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Clinisul Serv. Méd. Zona Sul	PS	PS	PS	PS	PS	PS
	Hosp. de Olhos Paulista	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. do Coração	-	-	INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. GRAACC Inst. de Oncol. Ped. (IOP)	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. da Criança	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Infantil Sabará	-	-	-	-	PS/INT	PS/INT
	Incor Inst. do Coração	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Albert Sabin	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Alemão Oswaldo Cruz Vergueiro	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Avicenna	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Central de Guaianases	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. da Luz Unid. Sto. Amaro	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. das Clín. FMUSP	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. e Mat. Oito Maio	PS	PS	PS	PS	PS	PS
	Hosp. e Mat. Sta. Joana	-	-	MAT	MAT	MAT	MAT
	Hosp. e Mat. São Luiz Anália Franco	-	-	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. e Mat. Vidas	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT
	Hosp. e Mat. São Rafael	-	-	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Independência	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	Hosp. Itaquera	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Nipo Brasileiro	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Oswaldo Cruz	-	-	-	-	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Paulistano	-	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Prof. Edmundo Vasconcelos	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Sta. Catarina	-	-	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Sta. Cruz	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Sta. Maria	MAT	MAT	MAT	-	-	-
	Hosp. Sta. Paula	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Paulo	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Sta. Rita	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Alvorada Moema	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. BP	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. BP Mirante	-	-	-	-	PS	PS
	Hosp. do Sepaco	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Dom Alvarenga	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. e Mat. Vitória	-	-	-	-	MAT	MAT
	Hosp. Igesp	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Jd. Helena	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Leforte	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Leforte Liberdade	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Metropolitano	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Nove de Julho	-	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Portinari	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. Presidente	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Samaritano	-	-	-	-	MAT	MAT
	Hosp. San Gennaro	-	-	PS	PS	PS	PS
	Hosp. Sta. Marcelina	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Sta. Paula	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Sta. Virginia	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. São Camilo Ipiranga	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
Hosp. São Camilo Pompeia	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
Hosp. São Camilo Santana	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
Hosp. São Luiz Jabaquara	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
Hosp. Sírio Libanês	-	-	-	-	-	PS/INT	
Hosp. Sta. Isabel	-	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
Hosp. Vila Nova Star	-	-	-	-	-	PS/INT	
Hosp. Villa Lobos	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
HSANP - Hosp.	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	
Pro Matre Paulista	-	-	-	-	MAT	MAT	
São Luiz Itaim	-	-	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	
São Luiz Morumbi	-	-	-	-	PS/INT	PS/INT	
Serra Mayor Serv. Méd.	-	-	PS	PS	PS	PS	
Unid. Avançada Einstein Ibirapuera	-	-	-	-	-	PS	
Unid. Avançada Einstein Perdizes	-	-	-	-	-	PS	
Unid. Einstein Chácara Klabin	-	-	-	-	-	PS	
Hosp. Israelita Albert Einstein	-	-	-	-	-	PS/INT/MAT	
Hosp. Maternidade São Luiz Star	-	-	-	-	MAT	MAT	

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

PLANOS | INTERIOR 1 E 2

CIDADE	HOSPITAIS	EXATO QC	EXATO QP	CLÁSSICO QC	CLÁSSICO QP	ESPECIAL 100 QP	EXECUTIVO QP
Altinópolis	Hosp. de Miseric. de Altinópolis	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Americana	Clín. São Lucas	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. São Francisco de Americana	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Amparo	Beneficência Portuguesa	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Araçatuba	Hosp. Central	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Araraquara	Hosp. Araraquara	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Mat. Gota de Leite de Araraquara	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT
	Sta. Casa Miseric. Araraquara	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Araras	Pro Saúde	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Arujá	Esho Empresa de Serv. Hospitalar	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Assis	Hosp. e Mat. de Assis	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	IAM - Atendimento Méd. Hospitalar	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT
	Sta. Casa de Assis	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Atibaia	Albert Sabin Hosp. e Mat.	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. Novo Atibaia	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Barretos	Hosp. de Amor N. Senhora	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Jorge	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Miseric. de Barretos	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Barueri	Hospitalis	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Unid. Avançada Einstein Alphaville	-	-	-	-	-	PS
Batatais	Hosp. Major Antônio Cândido	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Bauru	Hosp. Beneficência Portuguesa	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Bauru	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Bebedouro	Hosp. Unimed - Samaritano	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT
	Hosp. Unimed - Sta. Casa	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Boituva	Hosp. São Luiz	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Bragança Paulista	Hosp. Univ. São Francisco na Prov. de Deus	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Miseric. Bragança Paulista	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Caçapava	Fusam	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Caieiras	Hosp. das Clín. Caieiras*	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	C. de Saúde	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Fundação Cto. Méd. Campinas	-	-	-	-	-	PS/INT
	Hosp. Vera Cruz	-	-	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Madre Theodora Campinas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Renascença Campinas	-	-	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. Samaritano de Campinas	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Campos do Jordão	Hosp. Sta. Tereza	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Leonor Mendes de Barros	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Capão Bonito	Ass. Benef. Sta. Casa Miseric. Capão Bonito	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Capivari	Sta. Casa de Capivari	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Caraguatatuba	C. de Saúde Stella Maris	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Carapicuíba	Hosp. Alpha Med	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Catanduva	Hosp. Padre Albino	MAT/PS	MAT/PS	MAT/PS	MAT/PS	MAT/PS	MAT/PS
Cerquillo	Sta. Casa de Miseric. de Cerquillo	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Cosmópolis	Sta. Casa de Miseric. de Cosmópolis	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Cotia	Hosp. São Francisco	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Cravinhos	Soc. Benef. de Cravinhos Sta. Casa	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Cruzeiro	Sta. Casa Miseric. de Cruzeiro	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Cubatão	Hosp. Ana Costa	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Descalvado	Irmandade Sta. Casa Miseric. Descalvado	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Diadema	Innova Hosp. Associados	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Fernandópolis	Hosp. das Clín. Fernandópolis	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Irm Sta. Casa de Miseric. Fernandópolis	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Franca	Hosp. Franca	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. São Joaquim	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Guará	Sta. Casa de Miseric. de Guará	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Guararema	Sta. Casa de Miseric. de Guararema	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Guaratinguetá	Hosp. Mat. Frei Galvão	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Irm. Sr. Passos Sta. Casa. Miseric. Guaratinguetá	INT	INT	INT	INT	INT	INT
Guarujá	C. de Saúde do Guarujá	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	PS Ana Costa Unid. Ens. do Guarujá	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Guarulhos	Esho Empresa de Serv. Hosp.	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Bom Clima	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Stella Maris	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. e Mat. Guarulhos	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Hortolândia	Hosp. Samaritano Hortolândia	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT

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

*A especialidade Maternidade está suspensa temporariamente, com previsão de retorno em Maio de 2023.

PLANOS | INTERIOR 1 E 2

CIDADE	HOSPITAIS	EXATO QC	EXATO QP	CLÁSSICO QC	CLÁSSICO QP	ESPECIAL 100 QP	EXECUTIVO QP
Ibitinga	Hosp. Ibitinga	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
Indaiatuba	Hosp. Augusto de Oliveira Camargo	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Santa Ighes	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Itapevi	Hosp. Mat. Nova Vida	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Itapira	Irm. Sta. Casa Miseric. de Itapira	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Itápolis	Sta. Casa de Miseric. Mat. da Julieta Lira	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Itararé	Sta. Casa de Miseric. Itararé	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
Itatiba	Hosp. Itatiba	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	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	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Ituverava	Hosp. São Jorge	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Ituverava	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Jaboticabal	Hosp. São Marcos	INT	INT	INT	INT	INT	INT
Jacareí	Hosp. Alvorada	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Clín. Antônio Afonso	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. e Mat. São Francisco de Assis	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Miseric. de Jacareí	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Jaú	Sta. Casa de Jahu	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
José Bonifácio	Sta. Casa Miseric. JB	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Jundiaí	Cto. Méd Hosp. Pitangueiras	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Paulo Sacramento	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Sta. Elisa	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Laranjal Paulista	Irm. da Sta. Casa de Miseric. de Laranjal Paulista	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Lençóis Paulista	Hosp. N. Sra. da Piedade	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT
Limeira	Medical Rede Assistencial	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Limeira	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Lins	Hosp. Lins	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Sta. Casa de Lins	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Lorena	Hosp. Unimed de Lorena	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT
	Sta. Casa M. Lorena	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Louveira	Irm. da Sta. Casa de Louveira	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Lucélia	Sta. Casa de Miseric. Lucélia	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Marília	Hosp. Universitário de Marília	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Marília	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Martinópolis	Sta. Casa de Miseric. Pe. João Schneider	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Matão	Irm. Sta. Casa de Miseric. de Matão	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Mauá	Hosp. América	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Sta. Casa de Mauá	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Mogi das Cruzes	Hosp. Mogiano	INT	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Santana	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. e Mat. Ipiranga	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Mogi Mater Hosp. e Mat.	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta. Casa Miseric. Mogi das Cruzes	INT	INT	INT	INT	INT	INT
Monte Alto	Irm. de Miseric. do Hosp. da Sta. Casa Monte	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Morro Agudo	Hosp. São Marcos da Sama	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Osasco	Hosp. Cruzeiro do Sul	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	Hosp. Sino Brasileiro	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Oswaldo Cruz	Irm. Sta. Casa de Miseric. de Oswaldo Cruz	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Pederneiras	Sta. Casa Miseric. Pederneiras	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Penápolis	Irm. da Sta. Casa de Miseric. de Penápolis	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
Pereira Barreto	Sta. Casa Miseric. de Pereira Barreto	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Piedade	Sta. Casa Piedade	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Pindamonhangaba	Hosp. 10 de Julho	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Miseric. de Pindamonhangaba	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Piracicaba	Assoc. dos Forn. de Cana de Piracicaba	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Pirassununga	Irm. Sta. Casa Miseric. Pirassununga	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Pontal	Sta. Casa Miseric. de Pontal	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Porto Feliz	Irm. Sta. Casa Miseric. de Porto Feliz	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
Praia Grande	C. de Saúde de Santos Praia Grande	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	PS Ana Costa	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Presidente Prudente	Hosp. Dr. Aristóteles Oliveira Martin	PS	PS	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. e Mat. N. Sra. das Graças	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. Iamada	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Pres. Venceslau	Sta. Casa de Presidente Venceslau	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Registro	Assoc. Prot. e Assist. Mat. Inf. Registro	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Pront. Soc. e Mat. São José	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Ribeirão Pires	Hosp. Ribeirão Pires	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

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

PLANOS | INTERIOR 1 E 2

CIDADE	HOSPITAIS	EXATO QP	CLÁSSICO QC	CLÁSSICO QP	ESPECIAL 100 QP	EXECUTIVO QP
Ribeirão Preto	Faepa	-	-	INT	INT	INT
	Hosp. São Lucas	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Lucas Ribeirania	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Imaculada Conceição	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Mat. RP	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT
	Hosp. Ribeirão Preto	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Santa Lydia	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Sta. Casa de Ribeirão Preto	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Rio Claro	São Lucas Hosp. Especializado	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Sta. Filomena	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Santa Bárbara d'Oeste	Hosp. Samaritano Sta. Bárbara d'Oeste	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Sta. Bárbara	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
Santa Fé do Sul	Irm. Sta. Casa Miseric. de Sta. Fé do Sul	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
Santa Isabel	Irm. da Sta. Casa de Miseric. de Sta. Isabel	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Santo André	Hosp. e Mat. Brasil	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. e Mat. Dr. Christovão da Gama	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Mat. Benef. Port. Sto. André	PS	PS	PS	PS	PS
	Hosp. e Mat. Bartira	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Santos	C. de Saúde de Santos	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Ana Costa	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Frei Galvão	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Lucas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
S. Bento do Sapucaí	Sta. Casa Miseric. São Bento Sapucaí	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. São Bernardo	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
São Bernardo do Campo	Hosp. Assunção	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Itacolomy Jardim do Mar	-	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Nova Neomater	PS	PS	PS	PS	PS
São Caetano do Sul	Hosp. e Mat. Central	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	Hosp. N. Sra. de Fátima	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. São Luiz - São Caetano	-	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São Carlos	Norden Hosp.	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Sta. Casa de São Carlos	INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
S. João da Boa Vista	Sta. Casa de Miseric. Dona Carolina Malhe	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
S. Joaquim da Barra	Sta. Casa de Miseric. de São Joaquim da Barra	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Assoc. Port. Benef. de São José do Rio Preto	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Austa	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São José do Rio Preto	Hosp. Sta. Helena	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Sta. Casa Miseric. de S. J. Rio Preto	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. de Base	-	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp Inf Antoninho Rocha Marmo	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT
São José dos Campos	Hosp. Pio XII	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Policlín	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. São José	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Vivalle	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Irm. Sta. Casa Miseric. S. José Campos	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. São Francisco	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São Roque	Hosp. de Clín. de São Sebastião	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São Sebastião	Hosp. de Clín. de São Sebastião	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Ana Costa	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
São Vicente	Irm. do Hosp. São José	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Sertãozinho	Hosp. Netto Campello de Sertãozinho	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Sorocaba	Fund. São Paulo Hosp. Sta. Lucinda	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Samaritano	INT/PS	INT/PS	INT/PS	INT/PS	INT/PS
	Hosp. Evangélico de Sorocaba	INT/PS	INT/PS	INT/PS	INT/PS	INT/PS
	Hosp. Modelo	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Suzano	Hosp. Saint Nicholas Medical	-	-	INT/PS	INT/PS	INT/PS
	Hosp. Sta. Maria de Suzano	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Taboão da Serra	Family Hosp.	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Tatuí	Sta. Casa Miseric. de Tatuí	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT
Taubaté	Hosp. São Lucas de Taubaté	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Policlín Serv. Méd. Hospitalares	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Teodoro Sampaio	Hosp. Regional de Teodoro Sampaio	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Tietê	Sta. Casa Miseric. de Tietê	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
Tupã	Sta. Casa de Miseric. de Tupã	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
Ubatuba	Sta. Casa de Miseric. de Ubatuba	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Valinhos	Hosp. e Mat. Galileo	PS	PS	PS	PS	PS
	Irm. de Sta. Casa de Miseric. de Valinhos	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Vargem Gde. do Sul	Hosp. de Caridade	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Vinhedo	Sta. Casa de Vinhedo	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Votuporanga	Sta. Casa	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT

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



- Administradora de Benefícios/ Estipulante: Qualicorp Administradora de Benefícios S.A.

• Este material técnico é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores, não podendo ser cedido e divulgado por terceiros. A validade das tabelas aqui constantes compreende o período indicado no cabeçalho e a suspensão de sua comercialização ou a exclusão de uma ou mais entidades de classe podem ocorrer a qualquer momento e sem prévio aviso.

- A **SulAmérica Saúde** 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 **SulAmérica Saúde**:
www.sulamerica.com.br

• Plano Hospitalar: cobertura exclusivamente para internações clínicas, cirúrgicas e obstétricas (sem cobertura para consultas, diagnoses e terapias).

Central de Serviços Qualicorp

Para capitais e região metropolitana:

4004-4400

Demais regiões:

0800-16-2000

