

TABELA DE PREÇOS

S Ã O P A U L O



SinTUFABC

Sindicato dos Trabalhadores das
Universidades Federais do ABC



NotreDame
Intermédica

Recebimento de propostas

20 dias antecedente a vigência
20 dias antecedente a vigência
20 dias antecedente a vigência

Vigência

Dia 1º
Dia 10
Dia 20

Vencimento fatura Corpore

Dia 1º
Dia 10
Dia 20

Atenção! Os prazos para a entrega de propostas serão previamente informados.

Tabela de preços sem coparticipação

Faixa Etária	Smart								Advance				Premium	Referência
	Smart 150 ABC	Smart 200	Smart 200 UP	Smart 300	Smart 400	Smart 400	Smart 500	Smart 500	Advance 600	Advance 600	Advance 700	Advance 700	Premium 900.1	Basic
Acomodação	481.926/18-8	*	486.516/20-2	486.580/20-4	474.454/15-3	474.465/15-9	474.453/15-5	474.452/15-7	474.441/15-1	474.440/15-3	474.435/15-7	474.342/15-3	474.425/15-0	408.050/99-5
Abrangência	QC	QC	QC	QC	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QP	QC
	G. de Municípios	Municipal	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	
00-18	134,01	141,05	167,24	211,21	224,55	278,38	259,41	321,63	282,87	336,64	319,89	364,69	728,09	589,70
19-23	180,87	190,40	225,73	285,09	303,09	375,76	350,15	434,13	381,82	454,42	431,78	492,26	982,78	795,98
24-28	213,77	225,01	266,78	336,92	358,20	444,06	413,81	513,06	451,24	537,03	510,28	581,75	1.161,45	940,68
29-33	223,35	235,10	278,72	352,01	374,25	463,96	432,33	536,04	471,45	561,10	533,15	607,81	1.213,49	982,82
34-38	230,80	242,95	288,04	363,79	386,76	479,46	446,78	553,94	487,19	579,83	550,95	628,10	1.254,01	1.015,64
39-43	253,88	267,24	316,84	400,16	425,44	527,41	491,45	609,33	535,91	637,82	606,06	690,91	1.379,41	1.117,20
44-48	330,04	347,40	411,89	520,19	553,06	685,62	638,90	792,12	696,69	829,18	787,86	898,19	1.793,23	1.452,37
49-53	429,05	451,63	535,45	676,25	718,98	891,31	830,57	1.029,75	905,69	1.077,92	1.024,22	1.167,65	2.331,21	1.888,08
54-58	557,77	587,12	696,10	879,12	934,67	1.158,71	1.079,75	1.338,69	1.177,40	1.401,30	1.331,50	1.517,95	3.030,58	2.454,50
59/ +	803,92	846,21	1.003,28	1.267,09	1.347,14	1.670,04	1.556,23	1.929,45	1.696,97	2.019,71	1.919,07	2.187,81	4.367,97	3.537,67

Valores com plano odonto incluso, Plano Premium Plus F CA. A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio. *Smart 200 ABC CA Enf ANS 477.844/17-8 | Smart 200 Campinas CA Enf ANS 486.522/20-7 | Smart 200 Guarulhos Enf ANS 477.831/17-6 | Smart 200 Jundiaí Enf ANS 474.328/15-8 | Smart 200 SP Oeste Enf ANS 480.081/18-8 | Smart 200 Sorocaba Enf ANS 474.409/15-8 | Smart 200 SP Enf ANS 477.826/17-0 | Smart 200 Alto Tietê Enf ANS 483.063/19-6 | Smart 200 Americana CA Enf ANS 486.527/20-8

Reajuste: outubro/2021

Tabela de preços com coparticipação

Faixa Etária	Smart								Advance				Premium
	Smart 150 ABC	Smart 200	Smart 200 UP	Smart 300	Smart 400	Smart 400	Smart 500	Smart 500	Advance 600	Advance 600	Advance 700	Advance 700	Premium 900.1
Acomodação	481.928/18-4	*	486.517/20-1	486.579/20-1	474.464/15-1	474.463/15-2	474.451/15-9	474.450/15-1	474.337/15-7	474.336/15-9	474.343/15-1	474.434/15-9	474.353/15-9
Abrangência	QC	QC	QC	QC	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QP
	G. de Municípios	Municipal	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios	G. de Municípios	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00-18	101,45	106,78	126,60	131,01	142,04	181,04	165,73	210,67	200,89	242,39	228,39	263,77	547,07
19-23	136,94	144,14	170,89	176,83	191,74	244,39	223,69	284,35	271,18	327,18	308,24	356,05	738,45
24-28	161,83	170,35	201,95	209,00	226,60	288,81	264,37	336,05	320,47	386,66	364,30	420,75	872,67
29-33	169,08	177,98	211,00	218,34	236,74	301,76	276,19	351,11	334,84	403,98	380,61	439,60	911,78
34-38	174,73	183,92	218,05	225,64	244,67	311,82	285,43	362,83	346,01	417,45	393,33	454,32	942,23
39-43	192,20	202,30	239,86	248,19	269,11	343,03	313,96	399,10	380,60	459,22	432,66	499,74	1.036,49
44-48	249,87	263,00	311,81	322,65	349,85	445,91	408,15	518,84	494,79	596,99	562,46	649,66	1.347,39
49-53	324,82	341,90	405,36	419,45	454,79	579,67	530,59	674,49	643,19	776,07	731,19	844,51	1.751,60
54-58	422,27	444,46	526,97	545,27	591,23	753,59	689,78	876,84	836,18	1.008,91	950,54	1.097,91	2.277,09
59/ +	608,61	640,60	759,51	785,89	852,13	1.086,18	994,16	1.263,79	1.205,17	1.454,11	1.370,02	1.582,42	3.281,98

Valores com plano odonto incluso, Plano Premium Plus F CA. A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio. *Smart 200 ABC CA Enf ANS 477.845/17-6 | Smart 200 Campinas CA CP Enf 486.523/20-5 | Smart 200 Guarulhos Enf ANS 477.832/17-4 | Smart 200 Jundiaí Enf ANS 474.403/15-9 | Smart 200 SP Oeste Enf ANS 480.082/18-6 | Smart 200 Sorocaba Enf ANS 474.329/15-6 | Smart 200 SP Enf ANS 477.827/17-8 | Smart 200 Alto Tietê Enf ANS 483.062/19-8 | Smart 200 Americana CA CP Enf 486.528/20-6

Reajuste: outubro/2021

Valores coparticipação

Valores de Coparticipação	Smart 150 ABC	Smart 200 Enf.*	SMART 200 UP	Smart 300 enf	Smart 400 enf.	Smart 400 apto.	Smart 500 enf.	Smart 500 apto.	Advance 600 enf.	Advance 600 apto.	Advance 700 enf.	Advance 700 apto.	Premium 900.1
Limite máx. pgto.***	75,00	75,00	75,00	75,00	75,00	75,00	100,00	100,00	150,00	150,00	150,00	150,00	200,00
Consulta Eletiva	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	25,00	25,00	30,00	30,00	35,00
Consulta em P.S	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	40,00	40,00	45,00	45,00	50,00
Exame simples	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	15,00
Exames especiais	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	30,00	30,00	35,00	35,00	40,00
Terapias simples	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	8,00	10,00
Terapias complexas	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO	ISENTO
Internações**	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	200,00	250,00	250,00	250,00	250,00	400,00

*Smart 200 SP Capital / Smart 200 Oeste / Smart 200 Guarulhos / Smart 200 ABC + Baixada / Smart 200 Jundiaí / Smart 200 Sorocaba / Smart 200 Alto Tietê / Smart 200 RJ / Smart 200 Americana CA CP Enf. ** Isento na rede própria. *** Limite máximo de pagamento por beneficiário / mês - exceto internação

Valores exemplificativos. A tabela poderá sofrer reajuste no aniversário do contrato.

Titular | Documentos necessários


Cópias: RG + CPF + Comprovante de endereço.

Responsável Financeiro

Somente poderão ser responsáveis legais do titular menor de 18 anos: Pai, mãe, tutor ou guardião, comprovado documentalmente. **Documentos:** Cópias: RG + CPF

Dependentes / Quem pode aderir?	Documentos necessários
Cônjuge.	Cópias: RG + CPF + Certidão de Casamento.
Companheiro (a).	Cópias: RG + CPF + Declaração de União estável reconhecida no cartório.
Filhos (as) Naturais, Adotivos ou Enteados (as) com até 39 anos, 11 meses e 29 dias, Solteiros (as).	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento. Para filhos (as) adotivos: Documentação da adoção Documentação provisória deve estar dentro da validade. Enteado: sendo o Titular Cônjuge: Certidão de Casamento. Titular Companheiro: Declaração de União Estável Reconhecida no Cartório.
Filhos (as) incapazes e/ou inválidos (as) legalmente reconhecidos	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Documentação atestando a invalidez emitido pelo INSS.
Menores que, por determinação judicial, se encontrem sob a guarda e responsabilidade do BENEFICIÁRIO TITULAR ou sob sua tutela.	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Documentação da adoção ou Tutela ou Termo de Guarda expedida por órgão oficial Documentação provisória deve estar dentro da validade.
Pai, Mãe, Irmãos, Tio(a), sobrinho(a) até 39 anos, 11 meses e 29 dias.	Cópias: RG + CPF + Certidão de nascimento

Documento de elegibilidade para titulares ativos

Entidade	Podem aderir	Taxa associativa	Documentos necessários
	Aqueles que fazem parte do sindicato, ou seja, sindicalizados; Categoria profissional: técnicos administrativos, estatutários e celetistas, trabalhadores fundacionais das universidades federais do ABC. Base territorial: Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Mauá, Ribeirão Pires e Rio Grande da Serra, localizados no estado de SP.	Cobrança relaizada pela SINTUFABC	Caso estatutário: Cópia do Holerite e Nomeação no diário oficial. Caso celetista: Cópia do Holerite; e cópia da CPTS Ficha Associativa

Prazos de carências

Grupo	Descrição do grupo	Contrato	Padrão	Red. 1	Red. 2	Carência Promocional
		Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5
1	Atendimentos de Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
2	Consultas Médicas – Rede Própria	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
3	Consultas Médicas – Rede Credenciada	30 dias	30 dias	15 dias	24 horas	24 horas
4	Exames simples – Rede Própria	30 dias	30 dias	15 dias	24 horas	24 horas
5	Exames simples – Rede Credenciada	30 dias	30 dias	15 dias	24 horas	24 horas
6	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero – Rede Própria	180 dias	60 dias	30 dias	24 horas	24 horas
7	Terapias simples e cirurgias de porte anestésico zero – Rede Credenciada	180 dias	60 dias	30 dias	24 horas	24 horas
8	Exames Especiais, Terapias Especiais, Internações Clínicas e Cirúrgicas e Demais Procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 – Rede Própria	180 dias	180 dias	90 dias	60 dias	24 horas
9	Exames Especiais, Terapias Especiais, Internações Clínicas e Cirúrgicas e Demais Procedimentos, exceto os grupos 10 e 11 – Rede Credenciada	180 dias	180 dias	90 dias	60 dias	24 horas
10	Transplantes, implantes, Terapia Imunobiológica, Próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética; Internações psiquiátricas, diálise/hemodiálise, cirurgias refrativa e obesidade mórbida	180 dias	180 dias	180 dias	120 dias	120 dias
11	Partos a Termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

Havendo declaração de doença ou lesão preexistente é aplicada a Cobertura Parcial Temporária (CPT), na qual o beneficiário não terá direito aos Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), cirúrgicos ou leitos de alta tecnologia relacionados à doença ou lesão declarada, por um período máximo de **24 meses**.

CONTRATO: Para beneficiários acima de 59 anos.

PADRÃO: Para beneficiários sem plano anterior.

REDUÇÃO 1 - A) Linha Smart: Para clientes oriundos de planos de operadoras com registro na ANS e planos regulamentados, com permanência mínima de 12 meses.

B) Linha Advance e Premium: Para clientes oriundos de planos compatíveis de operadoras congêneres constantes na lista abaixo, com permanência mínima de 6 meses e máxima de 11 meses e 29 dias.

REDUÇÃO 2 - A) Linha Smart: Clientes oriundos de planos compatíveis de operadoras congêneres constantes na lista abaixo, com permanência mínima de 12 meses.

B) Linha Advance e Premium: Clientes oriundos de planos compatíveis de operadoras congêneres constantes na lista abaixo, com permanência mínima de 12 meses.

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

REDUÇÃO PROMOCIONAL: Linha Smart, Advance e Premium: Clientes advindos de outras operadoras congêneres com mais de 12 meses.

Notas: Os prazos de carência da redução 1 e 2 permanecem inalterados; não somam-se períodos de cartas de permanências anteriores

• Os critérios para carência contratual e padrão permanecem inalterados • Não havendo compatibilidade será aplicada a redução 1.

• A carência promocional é válido exclusivamente para as propostas assinadas a partir de **01/04/2021 até 30/09/2021**.

Carência do plano odontológico

Grupo	Procedimentos	Prazo de carência
13	Urgência e Emergência, Diagnóstico, Intervenção Clínica, Extração Simples	24 horas
14	Radiologia, Prevenção em Saúde Bucal, Dentística, Cirurgia, Periodontia e Endodontia	60 dias

Regras para análise de carências

A entrega da documentação deverá ocorrer obrigatoriamente no momento da contratação do plano e deverá ser encaminhada juntamente com a proposta de adesão. Todas as propostas passarão por análise dos prazos de carências.

Redução de carência

Documentação Obrigatória: Cópia do cartão de identificação da congênere, desde que contenha a data de início de vigência; e Cópia dos 2 (dois) últimos comprovantes de pagamento com a Seguradora/Operadora anterior; ou Carta da Seguradora/Operadora, com o período de permanência, plano e acomodação.

Área de comercialização

Planos	Área de comercialização
SMART 150 ABC	Diadema, Santo André e São Bernardo do Campo
SMART 200 SP CAPITAL	São Paulo
SMART 200 SP OESTE	Barueri, Carapicuíba, Cotia, Embu das Artes, Jandira, Itapevi, Osasco e Taboão da Serra
SMART 200 GUARULHOS	Arujá, Guarulhos
SMART 200 ABC + BAIXADA	Cubatão, Diadema, Guarujá, Mauá, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano, Santos, São Vicente e Ribeirão Pires
SMART 200 AMERICANA	Americana, Nova Odessa, Santa Bárbara D'Oeste e Sumaré
SMART 200 CAMPINAS	Campinas e Hortolândia
SMART 200 JUNDIAÍ	Cajamar, Campo Limpo Paulista, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Várzea Paulista e Vinhedo
SMART 200 SOROCABA	Itu, Sorocaba e Votorantim
SMART 200 ALTO TIETÊ	Arujá, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Itaquaquecetuba, Mogi das Cruzes, Poá, Santa Isabel e Suzano
SMART 200 UP	Americana, Arujá, Barueri, Carapicuíba, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Caieiras, Cotia, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Ferraz de Vasconcelos, Guararema, Guarujá, Guarulhos, Hortolândia, Itaquaquecetuba, Itu, Itupeva, Itapevi, Jandira, Jundiaí, Louveira, Mauá, Mogi das Cruzes, Nova Odessa, Osasco, Poá, Santa Bárbara D'Oeste, Santa Isabel, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano, Santos, São Vicente, São Paulo, Sumaré, Suzano, Ribeirão Pires, Sorocaba, Taboão da Serra, Várzea Paulista, Vinhedo e Votorantim.
SMART 300	Todas as cidades dos Smart 200 SÃO PAULO, REGIÃO METROPOLITANA, BAIXADA E ABC: Embu-Guaçu, Francisco Morato, Franco da Rocha, Itapeverica da Serra, Jarinu, Mairiporã, Rio Grande da Serra, Santana de Parnaíba, Vargem Grande Paulista, Bertioga, Itanhaém, Mongaguá, Praia Grande. SÃO PAULO INTERIOR: Artur Nogueira, Cabreúva, Cosmópolis, Itatiba, Monte Mor, Paulínia, Salto de Pirapora, Valinhos.
SMART 400	Todas as cidades do Smart 200, Smart 300 e mais BAIXADA: Peruíbe SÃO PAULO INTERIOR: Aracoíaba da Serra, Atibaia, Boituva, Bragança Paulista, Ibiuna, Itapira, Iperó, Jaguariuna, Porto Feliz, Salto, São Roque e Tatuí.
SMART 500	Todas as cidades do Smart 200, Smart 300, Smart 400 e mais: BAIXADA: Caraguatatuba e São Sebastião SÃO PAULO INTERIOR: Guaratingueta, Lorena, Mogi-Guaçu e Mogi-Mirim
ADVANCE 600 / 700	Todas as cidades do Smart 200, Smart 300, Smart 400, Smart 500 e mais: SÃO PAULO INTERIOR: Alumínio e Mairinque
PREMIUM 900.1	Todas as cidades da linha Smart e Advance
REFERÊNCIA BASIC	Todas as cidades da linha Smart e Advance

Tabela de franquia - Plano odontológico

Descrição

Diagnóstico

Consulta Odontológica Inicial Isento

Urgência

Controle de Hemorragia com e sem Aplicação de Hemostático em Região BMF Isento

Pulpectomia Isento

Consulta Odontológica de Urgência Isento

Incisão e Drenagem Extra-oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região BMF Isento

Incisão e Drenagem Intra-oral de Abscesso, Hematoma e/ou Flegmão da Região BMF Isento

Tratamento da Alveolite Isento

Reimplante Dentário com Contenção Isento

Imobilização Dentária em Dentes Decíduos ou Permanentes Isento

Recimentação de Trabalhos Protéticos Isento

Colagem de Fragmentos Dentários Isento

Radiologia

Radiografia Oclusal R\$ 3,00

Radiografia Periapical R\$ 2,00

Radiografia Interproximal (Bite-wing) R\$ 2,00

Radiografia Panorâmica R\$ 16,00

Radiografia Periapical Série Completa R\$ 30,00

Descrição

Prevenção

Profilaxia: Polimento Coronário R\$ 5,00

Aplicação Tópica de Verniz Fluoretado R\$ 10,00

Teste de Fluxo Salivar R\$ 10,00

Teste de PH Salivar R\$ 10,00

Aplicação de Selante de Fóssulas e Fissuras / Técnica Invasiva R\$ 5,00

Restauração com Ionômero de Vidro 1, 2, 3, 4 Faces R\$ 15,00

Remineralização R\$ 1,00

Odontopediatria

Exodontia Simples de Decíduo R\$ 12,00

Restauração Atraumática em Dente Decíduo R\$ 10,00

Coroa de Aço em Dente Decíduo R\$ 30,00

Coroa de Policarbonato em Dente Decíduo R\$ 30,00

Pulpotomia em Dente Decíduo R\$ 15,00

Tratamento Endodôntico em Dentes Decíduos R\$ 20,00

Condicionamento em Odontologia R\$ 4,00

Valores exemplificativos que poderão sofrer reajuste sem aviso prévio.

Resumo de Hospitais e Laboratórios

A Rede Credenciada pode ser alterada a qualquer momento, seguindo as diretrizes normativas da ANS. Para consultar a rede completa e atualizada, acesse o site: www.gndi.com.br. A Rede é disponibilizada de acordo com o plano contratado.

H - HOSPITAL / M - MATERNIDADE / PS - PRONTO-SOCORRO / PA - PRONTO ATENDIMENTO

SMART 150 ABC

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
SÃO PAULO / ABC	SÃO BERNARDO DO CAMPO	HOSPITAL E MATERNIDADE NOTRECARE ABC	H / M / PS OBST
REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	
SÃO PAULO / ABC	DIADEMA	NOTRELABS – DIADEMA	
SÃO PAULO / ABC	DIADEMA	LABORATÓRIO PADRÃO DE ANÁLISES CLÍNICAS	

SMART 200 AMERICANA

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
SÃO PAULO / AMERICANA	AMERICANA	CLÍNICA SÃO LUCAS	H/PS
SÃO PAULO / AMERICANA	AMERICANA	HOSPITAL SÃO FRANCISCO - AMERICANA	H/M/PS (OBS)
REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	
SÃO PAULO / AMERICANA	AMERICANA	CLÍNICA SÃO LUCAS	

SMART 200 ABC + BAIXADA

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
SÃO PAULO / ABC	SÃO BERNARDO DO CAMPO	HOSPITAL E MATERNIDADE NOTRECARE ABC	H/M/PS (OBST)
BAIXADA SANTISTA	SANTOS	HOSPITAL FREI GALVÃO	H/PS
SÃO PAULO / ABC	SÃO BERNARDO DO CAMPO	PS INTERMEDICA ABC	PS
REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	
SÃO PAULO / ABC	SÃO BERNARDO DO CAMPO	BIOCENTER LABORATÓRIO CLÍNICO	
SÃO PAULO / ABC	SÃO BERNARDO DO CAMPO	JMS MEDICINA	
SÃO PAULO / ABC	DIADEMA	NOTRELABS - DIADEMA	
SÃO PAULO / ABC	SÃO BERNARDO DO CAMPO	NOTRELABS LUCAS GARCEZ	
SÃO PAULO / ABC	SÃO BERNARDO DO CAMPO	NOTRELABS PRESTES MAIA	

SMART 200 CAMPINAS

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
CAMPINAS E REGIÃO	CAMPINAS	HOSPITAL RENASCENÇA CAMPINAS	H/M/PS
REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	
CAMPINAS E REGIÃO	CAMPINAS	LABORATÓRIO FREEMAN	
CAMPINAS E REGIÃO	CAMPINAS	ECOCENTER SERVIÇOS HOSPITALARES	

SMART 200 SP CAPITAL

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / NORTE	HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO	H/M/PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / LESTE	HOSPITAL INTERMEDICA ANALIA FRANCO	P S
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / SUL	HOSPITAL BOSQUE DA SAÚDE	H/M/PS
REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	DR. GHELFOND DIAGNÓSTICOS	
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / BELÉM	NOTRELABS - BELÉM	
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	NOTRELABS - HERMÍNIO LEMOS	

SMART 200 GUARULHOS

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
GRANDE SÃO PAULO	GUARULHOS	HOSPITAL E MATERNIDADE GUARULHOS	H/M/PS
REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	DR. GHELFOND DIAGNÓSTICO	
GRANDE SÃO PAULO	GUARULHOS	LAB DELIBERATO DE ANAL CLIN S/C LTDA	
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / ARUJÁ	NOTRELABS - ARUJÁ	

*Com horário de atendimento

SMART 200 JUNDIAÍ

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
JUNDIAI E REGIÃO	JUNDIAI	HOSPITAL PAULO SACRAMENTO	H/M/PS
REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	
JUNDIAI E REGIÃO	JUNDIAI	DONNUS LABORATÓRIO MÉDICO	
JUNDIAI E REGIÃO	CAJAMAR	NOTRELABS POLVILHO	

SMART 200 SP OESTE

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
GRANDE SÃO PAULO	TABOÃO DA SERRA	HOSPITAL FAMILY	H/M/PS
GRANDE SÃO PAULO	BARUERI	P. S. BARUERI	PS
GRANDE SÃO PAULO	ITAPEVI	HOSPITAL E MATERNIDADE NOVA VIDA	H/M/PS
GRANDE SÃO PAULO	OSASCO	HOSPITAL CRUZEIRO DO SUL - OSASCO	H/M/PS
REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	
GRANDE SÃO PAULO	TABOÃO DA SERRA	BIOLINIC	
GRANDE SÃO PAULO	OSASCO	NOTRELABS - OSASCO	
GRANDE SÃO PAULO	BARUERI	NOTRELABS - ALPHAVILLE	
GRANDE SÃO PAULO	CARAPICUIBA	NOTRELABS - CARAPICUIBA	
GRANDE SÃO PAULO	COTIA	NOTRELABS - COTIA	

SMART 200 SOROCABA

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
SOROCABA E REGIÃO	SOROCABA	HOSPITAL MODELO	H/M/PS
REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	
SÃO PAULO / SOROCABA	SOROCABA	LABORATÓRIO CLÍNICO TRIANÁLISES VIDA	
SÃO PAULO / SOROCABA	SOROCABA	VIDA DIAGNÓSTICO	

SMART 200 ALTO TIETÊ

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
ALTO TIETÊ	MOGI DAS CRUZES	HOSPITAL SANTANA	H/PS*
ALTO TIETÊ	SUZANO	HOSPITAL SANTA MARIA	H/M/PS OBST
ALTO TIETÊ	SANTA ISABEL	HOSPITAL SANTA CASA DE SANTA ISABEL	PS
GRANDE SÃO PAULO	GUARAREMA	HOSPITAL SANTA CASA DE GUARAREMA	PS
REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	
GRANDE SÃO PAULO	MOGI DAS CRUZES	LABORATÓRIO DELIBERATO DE ANÁLISES CLÍNICAS	
GRANDE SÃO PAULO	MOGI DAS CRUZES	NOTRELABS MOGI	

SMART 200 UP

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
CAMPINAS E REGIÃO	CAMPINAS	HOSPITAL RENASCENÇA CAMPINAS	H/M/PS
JUNDIAI E REGIÃO	JUNDIAI	HOSPITAL PAULO SACRAMENTO	H/M/PS
SOROCABA E REGIÃO	SOROCABA	HOSPITAL MODELO	H/M/PS
GRANDE SÃO PAULO	GUARULHOS	HOSPITAL E MATERNIDADE GUARULHOS	H/M/PS
SÃO PAULO / ABC	SÃO BERNARDO DO CAMPO	HOSPITAL E MATERNIDADE NOTRECARE ABC	H/M/PS (OBST)
BAIXADA SANTISTA	SANTOS	HOSPITAL FREI GALVÃO	H/PS
GRANDE SÃO PAULO	ITAPEVI	HOSPITAL E MATERNIDADE NOVA VIDA	H/M/PS
GRANDE SÃO PAULO	OSASCO	HOSPITAL CRUZEIRO DO SUL - OSASCO	H/M/PS

REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS
GRANDE SÃO PAULO	OSASCO	NOTRELABS - OSASCO
GRANDE SÃO PAULO	BARUERI	NOTRELABS - ALPHAVILLE
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / ARUJÁ	NOTRELABS - ARUJÁ
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / BELÉM	NOTRELABS - BELÉM
GRANDE SÃO PAULO	CARAPICUIBA	NOTRELABS - CARAPICUIBA
SÃO PAULO / ABC	DIADEMA	NOTRELABS - DIADEMA
GRANDE SÃO PAULO	COTIA	NOTRELABS - COTIA
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	NOTRELABS - HERMÍNIO LEMOS
SÃO PAULO / ABC	SÃO BERNARDO DO CAMPO	NOTRELABS LUCAS GARCEZ
SÃO PAULO / ABC	SÃO BERNARDO DO CAMPO	NOTRELABS PRESTES MAIA

SMART 300

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / LESTE	HOSPITAL E MATERNIDADE 8 DE MAIO	H / PS*
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / OESTE	HOSPITAL E PRONTO-SOCORRO PORTINARI	H / M / PS*

REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / LESTE	NOTRELABS BELEM

SMART 400

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / SUL	HOSPITAL SANTA PAULA	H
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / OESTE	HOSPITAL E PRONTO-SOCORRO PORTINARI	H / M / PS

REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / LESTE	BIOFAST MEDICINA E SAUDE
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / LESTE	CDB DE DIAG BRASIL - TKS

SMART 500

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
SÃO PAULO / ABC	SÃO BERNARDO DO CAMPO	HOSPITAL E MATERNIDADE NOTRECARE ABC	H / M / PS OBST
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / SUL	HOSPITAL SANTA PAULA	H

REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	LABORATÓRIO BIO CIÊNCIA LAVOISIER
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	CDB - CTO DIAGNÓSTICO BRASIL

ADVANCE 600

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / OESTE	HOSPITAL METROPOLITANO	H / M / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / OESTE	HOSPITAL DAS CLÍNICAS	H / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / LESTE	HOSPITAL E MATERNIDADE VITÓRIA	H/M/PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	HOSPITAL BANDEIRANTES	H / PS

REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / LESTE	CRYA MEDCINA DIAGNÓSTICA
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	LABORATÓRIO A+ (SP)

ADVANCE 700

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / NORTE	HOSPITAL SÃO CAMILO - SANTANA	H / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / OESTE	HOSPITAL SÃO CAMILO - POMPEIA	H / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / SUL	HOSPITAL SÃO CAMILO - IPIRANGA	H / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	HOSPITAL SÃO JOAQUIM - BENEFICÊNCIA PORTUGUESA	H / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / SUL	AACD - IBIRAPUERA	H
SÃO PAULO / ABC	SÃO BERNARDO DO CAMPO	HOSPITAL E MATERNIDADE NOTRECARE ABC	H / M / PS OBST

REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	CENTRO DE GENOMAS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / NORTE	LAB CLIN RAUL DIAS DOS SANTOS
SÃO PAULO / ABC	SÃO BERNARDO DO CAMPO	ECOIMAGEM MEDICINA DIAGNÓSTICA
GRANDE SÃO PAULO	BARUERI	JABLONKA CENTRO DE DIAGNÓSTICO

PREMIUM 900.1

REGIÃO	MUNICÍPIO	HOSPITAIS	TIPO DE ATENDIMENTO
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	HOSPITAL A. C. CAMARGO	H / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	HOSPITAL INFANTIL SABARÁ	H / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	HOSPITAL SAMARITANO	H / M / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	HOSPITAL NOVE DE JULHO	H / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ	H / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	HOSPITAL SÃO JOSÉ SP - BP MIRANTE	H / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	HOSPITAL PRO MATRE PAULISTA	H / M / PS (OBST)
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / LESTE	SÃO LUIZ - ANÁLIA FRANCO	H / M / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / SUL	SÃO LUIZ - JABAQUARA	H / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / OESTE	SÃO LUIZ - MORUMBI	H / PS
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / SUL	SÃO LUIZ - ITAIM	H / M / PS

REGIÃO	MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS
GRANDE SÃO PAULO	GUARULHOS	LABORATÓRIO CLÍNICO DELBONI AURIEMO
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	CURA - CENTRO DE ULTRASSONOGRAFIA E RADIOLOGIA LTDA
SÃO PAULO / CAPITAL	SÃO PAULO / CENTRO	CDB PREMIUM

Venda
“protegida”



Faça suas vendas on-line,
assim você **vende, recebe** e ainda está **protegido!**

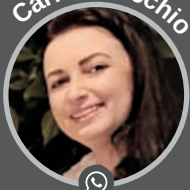
@ PLANOS DE
SAÚDE ON-LINE

ATENDIMENTO
100% Digital

#corpore_{Adm}  N



Carla Auricchio



11 94195 3238

Michele Petito



11 94008 0457

Vanessa Nascimento



11 99919 4432

Sergio Siqueira



11 94763 9042

Valéria Gomes



19 99991 1091

 11 99632 0425 (SP)

 apoiaocorretor@corporeadministradora.com.br

 www.corporeadministradora.com.br



v.julho.2021