



Telefone | 4215.8900  
 Email | [contato@planosdesaudetodosaqui.com.br](mailto:contato@planosdesaudetodosaqui.com.br)  
 Site | [www.planosdesaudetodosaqui.com.br](http://www.planosdesaudetodosaqui.com.br)

## TABELA DE VALORES

### Top Nacional Flex Opcional - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit +01 Dep ou 03 Tit

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	286,64	318,49
19 a 23	350,26	389,18
24 a 28	434,33	482,59
29 a 33	477,76	530,84
34 a 38	506,43	562,70
39 a 43	587,45	652,73
44 a 48	702,27	780,30
49 a 53	816,51	907,23
54 a 58	971,65	1079,61
59 ou +	1719,82	1910,92

### Top Nacional Flex Opcional - de 03 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	286,64	318,49
19 a 23	350,26	389,18
24 a 28	434,33	482,59
29 a 33	477,76	530,84
34 a 38	506,43	562,70
39 a 43	587,45	652,73
44 a 48	702,27	780,30
49 a 53	816,51	907,23
54 a 58	971,65	1079,61
59 ou +	1719,82	1910,92

### Top Nacional Flex Opcional - de 04 a 199 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	260,56	289,51
19 a 23	318,39	353,77
24 a 28	394,81	438,68
29 a 33	434,29	482,54
34 a 38	460,35	511,50
39 a 43	534,00	593,34
44 a 48	638,37	709,30
49 a 53	742,21	824,68
54 a 58	883,24	981,37
59 ou +	1563,33	1737,04

### Top Nacional Flex Compulsorio - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	257,98	286,64
19 a 23	315,23	350,26
24 a 28	390,90	434,33
29 a 33	429,99	477,76
34 a 38	455,79	506,43
39 a 43	528,71	587,46
44 a 48	632,04	702,27
49 a 53	734,85	816,51
54 a 58	874,49	971,64
59 ou +	1547,84	1719,83

### Top Nacional Flex Compulsorio - De 03 a 29 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

21/05/2017 10:52:16

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	257,98	286,64
19 a 23	315,23	350,26
24 a 28	390,90	434,33
29 a 33	429,99	477,76
34 a 38	455,79	506,43
39 a 43	528,71	587,46
44 a 48	632,04	702,27
49 a 53	734,85	816,51
54 a 58	874,49	971,64
59 ou +	1547,84	1719,83

#### Top Nacional Flex Compulsorio - 04 a 29 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	234,50	260,56
19 a 23	286,55	318,39
24 a 28	355,33	394,81
29 a 33	390,86	434,29
34 a 38	414,32	460,35
39 a 43	480,60	534,01
44 a 48	574,53	638,37
49 a 53	667,99	742,21
54 a 58	794,92	883,23
59 ou +	1407,00	1563,34

#### Top Nacional Flex Compulsorio - de 30 a 99 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	246,37	273,74
19 a 23	301,05	334,50
24 a 28	373,31	414,79
29 a 33	410,64	456,26
34 a 38	435,28	483,64
39 a 43	504,92	561,02
44 a 48	603,60	670,67
49 a 53	701,79	779,76
54 a 58	835,14	927,92
59 ou +	1478,18	1642,43

#### Top Nacional Flex Compulsorio - de 30 a 99 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	223,95	248,83
19 a 23	273,66	304,07
24 a 28	339,34	377,05
29 a 33	373,27	414,74
34 a 38	395,67	439,63
39 a 43	458,97	509,98
44 a 48	548,68	609,64
49 a 53	637,93	708,81
54 a 58	759,14	843,49
59 ou +	1343,68	1492,99

#### Top Nacional Flex Compulsorio - de 100 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	235,28	261,42
19 a 23	287,49	319,44
24 a 28	356,50	396,11
29 a 33	392,15	435,72
34 a 38	415,68	461,86
39 a 43	482,18	535,76
44 a 48	576,42	640,47
49 a 53	670,19	744,66
54 a 58	797,53	886,14
59 ou +	1411,63	1568,48

**Top Nacional Flex Compulsorio - de 100 a 199 Vidas A Partir de 02 Titulares**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	213,87	237,63
19 a 23	261,34	290,37
24 a 28	324,06	360,07
29 a 33	356,46	396,07
34 a 38	377,86	419,84
39 a 43	438,31	487,01
44 a 48	523,97	582,19
49 a 53	609,21	676,90
54 a 58	724,96	805,51
59 ou +	1283,18	1425,76

**Top Nacional Flex Opcional Com Coparticipação 10% - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	277,84	308,71
19 a 23	339,51	377,23
24 a 28	421,00	467,78
29 a 33	463,10	514,55
34 a 38	490,88	545,43
39 a 43	569,42	632,69
44 a 48	680,71	756,35
49 a 53	791,44	879,38
54 a 58	941,82	1046,46
59 ou +	1667,02	1852,25

**Top Nacional Flex Opcional Com Coparticipação 10% - de 03 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	277,84	308,71
19 a 23	339,51	377,23
24 a 28	421,00	467,78
29 a 33	463,10	514,55
34 a 38	490,88	545,43
39 a 43	569,42	632,69
44 a 48	680,71	756,35
49 a 53	791,44	879,38
54 a 58	941,82	1046,46
59 ou +	1667,02	1852,25

**Top Nacional Flex Opcional Com Coparticipação 10% - de 04 a 199 Vidas a Partir de 02 Titulares**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	252,56	280,62
19 a 23	308,62	342,91
24 a 28	382,69	425,21
29 a 33	420,96	467,73
34 a 38	446,22	495,80
39 a 43	517,61	575,12
44 a 48	618,77	687,52
49 a 53	719,42	799,36
54 a 58	856,12	951,24
59 ou +	1515,34	1683,71

**Top Nacional Flex Compulsorio Com Coparticipação 10% - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	250,06	277,84
19 a 23	305,56	339,51
24 a 28	378,90	421,00
29 a 33	416,79	463,09
34 a 38	441,80	490,88
39 a 43	512,48	569,42
44 a 48	612,64	680,71

49 a 53	712,29	791,44
54 a 58	847,64	941,82
59 ou +	1500,32	1667,03

#### Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 10% - de 03 a 29 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	250,06	277,84
19 a 23	305,56	339,51
24 a 28	378,90	421,00
29 a 33	416,79	463,09
34 a 38	441,80	490,88
39 a 43	512,48	569,42
44 a 48	612,64	680,71
49 a 53	712,29	791,44
54 a 58	847,64	941,82
59 ou +	1500,32	1667,03

#### Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 10% - 04 a 29 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	227,30	252,56
19 a 23	277,75	308,62
24 a 28	344,42	382,69
29 a 33	378,86	420,95
34 a 38	401,60	446,22
39 a 43	465,85	517,61
44 a 48	556,89	618,77
49 a 53	647,48	719,43
54 a 58	770,51	856,12
59 ou +	1363,80	1515,34

#### Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 10% - de 30 a 99 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	238,81	265,34
19 a 23	291,81	324,23
24 a 28	361,85	402,05
29 a 33	398,03	442,25
34 a 38	421,91	468,79
39 a 43	489,42	543,80
44 a 48	585,07	650,08
49 a 53	680,24	755,83
54 a 58	809,50	899,43
59 ou +	1432,80	1592,01

#### Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 10% - de 30 a 99 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	217,08	241,19
19 a 23	265,25	294,73
24 a 28	328,92	365,47
29 a 33	361,81	402,01
34 a 38	383,52	426,14
39 a 43	444,88	494,32
44 a 48	531,83	590,93
49 a 53	618,35	687,05
54 a 58	735,84	817,59
59 ou +	1302,43	1447,15

#### Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 10% - de 100 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	228,05	253,39
19 a 23	278,67	309,63
24 a 28	345,55	383,95
29 a 33	380,11	422,34

34 a 38	402,92	447,69
39 a 43	467,38	519,32
44 a 48	558,73	620,81
49 a 53	649,61	721,79
54 a 58	773,05	858,94
59 ou +	1368,29	1520,33

**Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 10% - de 100 a 199 Vidas a Partir de 02 Titulares**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	207,30	230,34
19 a 23	253,31	281,46
24 a 28	314,11	349,01
29 a 33	345,52	383,91
34 a 38	366,26	406,95
39 a 43	424,85	472,06
44 a 48	507,89	564,32
49 a 53	590,50	656,12
54 a 58	702,71	780,78
59 ou +	1243,79	1381,99

**Top Nacional Flex Opcional Com Coparticipação 20% - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	269,04	298,93
19 a 23	328,75	365,29
24 a 28	407,66	452,96
29 a 33	448,43	498,25
34 a 38	475,34	528,15
39 a 43	551,38	612,66
44 a 48	659,15	732,39
49 a 53	766,37	851,53
54 a 58	911,99	1013,32
59 ou +	1614,22	1793,59

**Top Nacional Flex Opcional Com Coparticipação 20% - de 03 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	269,04	298,93
19 a 23	328,75	365,29
24 a 28	407,66	452,96
29 a 33	448,43	498,25
34 a 38	475,34	528,15
39 a 43	551,38	612,66
44 a 48	659,15	732,39
49 a 53	766,37	851,53
54 a 58	911,99	1013,32
59 ou +	1614,22	1793,59

**Top Nacional Flex Opcional Com Coparticipação 20% - de 04 a 199 Vidas a Partir de 02 Titulares**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	244,56	271,73
19 a 23	298,84	332,05
24 a 28	370,57	411,75
29 a 33	407,62	452,91
34 a 38	432,08	480,09
39 a 43	501,21	556,91
44 a 48	599,17	665,75
49 a 53	696,64	774,04
54 a 58	829,01	921,11
59 ou +	1467,34	1630,39

**Top Nacional Flex Compulsorio Com Coparticipação 20% - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	242,14	269,04

19 a 23	295,88	328,76
24 a 28	366,90	407,66
29 a 33	403,59	448,42
34 a 38	427,80	475,34
39 a 43	496,25	551,39
44 a 48	593,24	659,15
49 a 53	689,73	766,37
54 a 58	820,79	911,99
59 ou +	1452,80	1614,23

**Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 20% - de 03 a 29 Vidas Com Apenas 01 Titular**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	242,14	269,04
19 a 23	295,88	328,76
24 a 28	366,90	407,66
29 a 33	403,59	448,42
34 a 38	427,80	475,34
39 a 43	496,25	551,39
44 a 48	593,24	659,15
49 a 53	689,73	766,37
54 a 58	820,79	911,99
59 ou +	1452,80	1614,23

**Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 20% - 04 a 29 Vidas a Partir de 02 Titulares**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	220,11	244,56
19 a 23	268,96	298,84
24 a 28	333,51	370,57
29 a 33	366,86	407,62
34 a 38	388,88	432,08
39 a 43	451,09	501,22
44 a 48	539,26	599,17
49 a 53	626,97	696,64
54 a 58	746,11	829,00
59 ou +	1320,61	1467,35

**Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 20% - de 30 a 99 Vidas Com Apenas 01 Titular**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	231,24	256,93
19 a 23	282,56	313,96
24 a 28	350,39	389,32
29 a 33	385,42	428,24
34 a 38	408,55	453,95
39 a 43	473,91	526,58
44 a 48	566,54	629,49
49 a 53	658,70	731,89
54 a 58	783,86	870,95
59 ou +	1387,42	1541,59

**Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 20% - de 30 a 99 Vidas a Partir de 02 Titulares**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	210,20	233,56
19 a 23	256,85	285,40
24 a 28	318,50	353,89
29 a 33	350,35	389,28
34 a 38	371,38	412,64
39 a 43	430,79	478,66
44 a 48	514,99	572,21
49 a 53	598,76	665,29
54 a 58	712,53	791,70
59 ou +	1261,18	1401,32

**Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 20% - de 100 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	220,83	245,37
19 a 23	269,84	299,83
24 a 28	334,61	371,79
29 a 33	368,07	408,96
34 a 38	390,16	433,51
39 a 43	452,58	502,87
44 a 48	541,03	601,15
49 a 53	629,04	698,93
54 a 58	748,56	831,73
59 ou +	1324,95	1472,18

**Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 20% - de 100 a 199 Vidas a Partir de 02 Titulares**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	200,74	223,04
19 a 23	245,29	272,54
24 a 28	304,16	337,96
29 a 33	334,58	371,75
34 a 38	354,66	394,06
39 a 43	411,40	457,11
44 a 48	491,80	546,45
49 a 53	571,80	635,34
54 a 58	680,45	756,05
59 ou +	1204,39	1338,22

**Top Nacional Flex Opcional Com Coparticipação 30% - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	254,88	283,20
19 a 23	311,45	346,06
24 a 28	386,21	429,12
29 a 33	424,83	472,02
34 a 38	450,32	500,35
39 a 43	522,36	580,41
44 a 48	624,46	693,84
49 a 53	726,04	806,71
54 a 58	863,99	959,98
59 ou +	1529,26	1699,19

**Top Nacional Flex Opcional Com Coparticipação 30% - de 03 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	254,88	283,20
19 a 23	311,45	346,06
24 a 28	386,21	429,12
29 a 33	424,83	472,02
34 a 38	450,32	500,35
39 a 43	522,36	580,41
44 a 48	624,46	693,84
49 a 53	726,04	806,71
54 a 58	863,99	959,98
59 ou +	1529,26	1699,19

**Top Nacional Flex Opcional Com Coparticipação 30% - de 04 a 199 Vidas a Partir de 02 Titulares**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	231,69	257,43
19 a 23	283,11	314,57
24 a 28	351,07	390,07
29 a 33	386,17	429,07
34 a 38	409,34	454,83
39 a 43	474,83	527,60
44 a 48	567,64	630,71
49 a 53	659,97	733,31
54 a 58	785,38	872,63
59 ou +	1390,11	1544,58

**Top Nacional Flex Compulsorio Com Coparticipação 30% - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	229,39	254,88
19 a 23	280,31	311,45
24 a 28	347,59	386,21
29 a 33	382,34	424,82
34 a 38	405,29	450,32
39 a 43	470,13	522,37
44 a 48	562,01	624,46
49 a 53	653,43	726,04
54 a 58	777,59	863,99
59 ou +	1376,34	1529,27

**Top Nacional Flex Compulsorio Com Coparticipação 30% - de 03 a 29 Vidas Com Apenas 01 Titular**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	229,39	254,88
19 a 23	280,31	311,45
24 a 28	347,59	386,21
29 a 33	382,34	424,82
34 a 38	405,29	450,32
39 a 43	470,13	522,37
44 a 48	562,01	624,46
49 a 53	653,43	726,04
54 a 58	777,59	863,99
59 ou +	1376,34	1529,27

**Top Nacional Flex Compulsorio Com Coparticipação 30% - 04 a 29 Vidas a Partir de 02 Titulares**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	208,52	231,69
19 a 23	254,80	283,12
24 a 28	315,96	351,07
29 a 33	347,55	386,17
34 a 38	368,41	409,34
39 a 43	427,35	474,84
44 a 48	510,87	567,64
49 a 53	593,98	659,97
54 a 58	706,84	785,37
59 ou +	1251,10	1390,12

**Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 30% - de 30 a 99 Vidas a Partir de 01 Titular**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	219,07	243,41
19 a 23	267,69	297,44
24 a 28	331,94	368,83
29 a 33	365,14	405,71
34 a 38	387,05	430,05
39 a 43	448,97	498,86
44 a 48	536,72	596,36
49 a 53	624,03	693,37
54 a 58	742,60	825,11
59 ou +	1314,40	1460,45

**Top Nacional Flex Compulsorio Com Coparticipação 30% - de 30 a 99 Vidas a Partir de 02 Titulares**

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	199,14	221,26
19 a 23	243,34	270,37
24 a 28	301,74	335,27
29 a 33	331,91	368,79
34 a 38	351,83	390,92
39 a 43	408,12	453,47
44 a 48	487,89	542,09



49 a 53	567,25	630,28
54 a 58	675,03	750,03
59 ou +	1194,80	1327,56

#### Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 30% - de 100 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	209,21	232,45
19 a 23	255,64	284,05
24 a 28	317,00	352,22
29 a 33	348,70	387,44
34 a 38	369,62	410,69
39 a 43	428,76	476,40
44 a 48	512,56	569,51
49 a 53	595,93	662,15
54 a 58	709,17	787,96
59 ou +	1255,22	1394,69

#### Top Nacional Flex Compulsório Com Coparticipação 30% - de 100 a 199 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 15/05/2017

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	190,17	211,30
19 a 23	232,38	258,20
24 a 28	288,15	320,17
29 a 33	316,97	352,18
34 a 38	335,99	373,32
39 a 43	389,74	433,05
44 a 48	465,92	517,69
49 a 53	541,71	601,90
54 a 58	644,64	716,26
59 ou +	1141,00	1267,79

## REDE CREDENCIADA

### FCEX, FCQX

#### Centro

##### Hospitais

H Bandeirantes

H Igesp

#### Zona Leste

##### Hospitais

Day H Erm Matarazzo

H Sao Miguel

H Sta Marcelina

#### Zona Norte

##### Hospitais

H de Olhos São Paulo

H Nipo Brasileiro

#### Zona Oeste

##### Hospitais

Casa Saúde e H Psiq N S de Fatima

H Albert Sabin Lapa

H Metropolitano - Unid Clin Cirurgica

H Serra Mayor

#### Zona Sul

##### Hospitais

Casa Saude e H Psiq N S do Caminho

H Mat Vida's

H Rim e Hipertensao

H Sta Rita

#### ABCD

##### Hospitais

Comun Terap Bezerra Menezes - SBC - SP

H America - Maua - SP

H Central - SCS - SP

H Christovao da Gama - Sto Andre - SP

#### Grande SP - Leste

##### Hospitais

H Campos Salles - Suzano - SP

H Santana - Mogi das Cruzes - SP

Sta Casa II - Suzano - SP

#### Grande SP - Norte

##### Hospitais

Emed - Caieiras - SP

H Bom Clima - Guarulhos - SP

H Carlos Chagas - Guarulhos - SP

H de Clin - Caieiras - SP

H Stella Maris - Guarulhos - SP

#### Grande SP - Oeste

##### Hospitais

H Alpha Med - Carapicuiaba - SP

H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP

H Hospitalis - Barueri - SP

H N S de Fatima - Osasco - SP

Projeto Criança PS - Osasco - SP

#### Grande SP - Sul

##### Hospitais

H Family / Semear - Taboao da Serra - SP

#### Litoral

##### Hospitais

Benef Port - Santos - SP

H Ana Costa - Unid Guaruja

H Ana Costa M Rondon - Sao Vicente - SP

H do Gonzaga - Santos - SP

H Sao Jose - Sao Vicente - SP

#### Interior

##### Hospitais

Benef Port - Campinas - SP

H Ant Rocha Marmo - S J Campos - SP

H Celso Pierro - Campinas - SP

H de Campinas - Campinas - SP

H Evangelico - Sorocaba - SP

H Madre Theodora - Campinas - SP

H Oftalmologico - Sorocaba - SP

H Orthoservice - S J Campos - SP

H Pio XII - S J Campos - SP

H Policlín - S J Campos - SP

H Sta Elisa - Jundiai - SP

H Sta Lucinda - Sorocaba - SP

#### Laboratórios

Ghelfond, Lab A+ Med, Lab Campana, Lab Lavoisier, Lab Uddo, Lab Digimagem, Lab Mello, Lab Presecor, Lab Omni, Lab Hormon, Lab Labor Clin, Lab Tecnolab, Lab Cytolab, Inst Anal Clin de Santos, Lab CDI, Lab Itapema, Lab Hemolab, Lab Jorge Eid, Lab Voza

H Ifor - SBC - SP  
H Next Sao Bernardo - SBC - SP  
H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires - SP  
H Sao Lucas - Diadema - SP

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### Taxa de Cadastro

Taxa de cadastro R\$ 7,50 por pessoa, e acrescentar no valor de cobrança final 2,38% IOF

### Composição

**Titulares:** Sócios, administradores, diretores, funcionários com vínculo, sendo que funcionários recém contratados entram somente a partir da 4ª vida, trabalhadores temporários, estagiários, menor aprendiz e funcionários afastados (sob análise).

**Dependentes Legais:** Cônjuge, companheira, filhos solteiros até 29 anos, ou filhos inválidos com qualquer idade desde que dependente para efeito do Imposto de Renda e declaração do INSS comprovando dependência.

**Agregados:** Não tem aceitação.

**Prestadores de Serviços:** aceitação somente pessoa jurídica.

**Estagiários:** Aceitação mediante contrato de estágio, não poderão ter vínculo familiar com os sócios ou funcionários da empresa. Serão aceitos somente a partir da 5ª vida.

**Aprendizes categoria 7:** Maiores de 14 anos e menores de 24 anos.

**Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise funcionários constantes do FGTS. Verificar condições especiais com a área técnica.

### Tipo de Contratação

A escolha dos planos deverá estar vinculada à categoria profissional.

Para o sócio e/ou funcionário que não desejar participar da apólice tipo compulsória deverá ser enviado uma cópia da carteirinha ou a carta de permanência no plano anterior, ou que está residindo no Exterior.

Vale ressaltar que este segurado **não** poderá ser incluído na apólice posteriormente.

**Compulsória:** inclusão de todo o grupo segurável, desde que na totalidade do grupo ou subgrupo definido e independente do tamanho do quadro funcional do estipulante.

Válida para os titulares e todos os seus dependentes.

**Opcional** não há obrigatoriedade da inclusão de todo o grupo segurável vinculado ao estipulante nem dos dependentes de cada titular.

### Avaliação Médica

Associados a partir de 66 anos é necessário realizar avaliação médica antes do fechamento do contrato;

### Mudança de Faixa Etária

A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de assinatura, caso haja alteração de faixa etária até o início de vigência do plano, a diferença de valores será cobrada na 1ª fatura.

### Vigência / Vencimento

**Vigência da apólice:** 24 meses.

**Início de vigência:** data da quitação da CCB.

**Vencimento da fatura:** data do início de vigência.

A utilização no caso de Urgência e Emergência, até o recebimento das carteirinhas, poderá ser feito através de reembolso.

### Área de Comercialização

**Tabela válida para empresas com CNPJ constantes nos municípios:** Arujá, Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeirica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salesópolis, Santa Isabel, Santana do Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra Vargem Grande Paulista.

### Área de Utilização

**Nacional** – Com rede básica.

### Reajuste das Mensalidades

**Carteira SPG** – reajuste por mudança de faixa etária.

Reajuste financeiro do prêmio (governo)

Reajuste por sinistralidade de toda carteira.

### Exemplos de Reembolso

Grupos de 03 a 199 vidas		
Exemplos de reembolsos para consultas		
Planos	FCEX	FCQX
Valor	100,24	100,24

### Diferenciais de Coberturas

**Remissão por morte:** em caso de falecimento do segurado titular, o cônjuge e os filhos participantes como dependentes da apólice ficam isentos do pagamento da mensalidade pelo período de até 02 anos para as apólices SPG.

Terão esse direito os filhos solteiros com menos de 24 anos e os filhos inválidos de qualquer idade além do cônjuge.

**Além das garantias previstas por Lei e pela ANS, o Bradesco Saúde oferece:** Transplantes: fígado, pâncreas, coração, pulmão e medula óssea, RPG, Acupuntura.

### Benefícios Opcionais

**Bradesco Dental Padrão:** 03 a 29 vidas conjugado ao Bradesco Saúde valor de **R\$ 21,52** por vida independente da idade.

**Bradesco Dental Padrão:** 30 a 199 vidas conjugado ao Bradesco Saúde valor de **R\$19,91** por vida independente da idade.

Lembrando que a opção de fazer o plano odonto conjugado com saúde é compulsória, todos os beneficiários que aderirem ao saúde deverão também aderir ao odonto.

#### Movimentação Cadastral

Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa - fone 0800-701-2700 - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção, deverá ser enviado a ficha de adesão devidamente assinada, cópia do registro e carta original da empresa.

## CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

#### Crítérios de Redução de Carência

Compulsório	
03 a 09 vidas	Carências normais
10 a 20 vidas	Isenção somente para alíneas "b", "c" e "d"
21 a 29 vidas	Isenção total, EXCETO parto
30 a 199 vidas	Isenção total inclusive parto e preexistência

Opcional / Adesão	
03 a 09 vidas	Carências normais
10 a 20 vidas	Isenção somente para alíneas "b", "c" e "d"
21 a 29 vidas	Isenção total, EXCETO parto
30 a 199 vidas	Isenção total inclusive parto e preexistência

Alíneas de carência		
A	15 dias	Consultas e exames complementares.
B	90 dias	Fisioterapia, exceto nos casos de acidente pessoal.
C	180 dias	Exames e terapias.
D	180 dias	Cirurgias em geral, internações clínicas, exceto as relacionadas abaixo
E	180 dias	Transplantes e implantes, cirurgias cardiovasculares, doenças neoplásicas malignas, doenças infectocontagiosas.
F	300 dias	Partos a termo.
G	720 dias	Doenças e lesões preexistentes.

Para análise de redução de carência verificar condições com a área técnica.

Aproveitamento de carências para beneficiários advindos de plano anterior congênere, somente após análise e apreciação da Bradesco.

Caso haja aproveitamento de carências, o beneficiário cumprirá apenas carência para parto e preexistência.

#### Relação de operadoras congêneres:

Relação de Congêneres			
Agemed	Allianz	Amil/Medial	Camed
Casa de Saúde SBC	Cassi – BB	CarePlus	Gama
Golden Cross	Lincx	Marítima	Mediservice
Notre Dame	Omint	One Health	Porto Seguro
Sul América	Tempo	Unimed (todas)	Unimed Seguros

#### Redução para ex – beneficiários de plano individual

Cópia dos 03 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;

Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento)

Ou

Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ e cópia do último boleto quitado.

#### Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal

Carta de permanência da operadora anterior e cópia do último boleto quitado com a última relação de faturados.

Ou

Cópia das 03 últimas faturas quitadas e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

#### Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.

Na entrega do contrato, apresentar cópia da carteirinha, a redução será analisada pela seguradora

**Taxa de Cadastro** Taxa de cadastro R\$ 7,50 por pessoa, e acrescentar no valor de cobrança final 2,38% IOF

**Aviso Importante:** todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.