

**TAXA DE CADASTRO / INSCRIÇÃO - R\$ 15,00 (QUINZE REAIS) POR CONTRATO**

**APRESENTAÇÃO**

A Dix Saúde traz Grandes Novidades para Você. São os Novos Planos de Saúde da Linha Dix, agora com uma Rede Credenciada Mais Ampla e Com Mais Unidades Hospitalares. Você Será Apresentado a Produtos que Reúnem Tecnologia, Estrutura e Excelentes Preços, Garantindo aos Seus Clientes Acesso a uma Medicina de Alta Qualidade.

**TABELA DE CUSTOS - INDIVIDUAL OU GRUPAL**

| Faixas Etárias  | Dix Classic         | Dix 10              | Dix 10              | Dix 20              | Dix 20              |
|-----------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Abrangência     | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios |
| Acomodação      | Quarto Coletivo     | Quarto Coletivo     | Quarto Particular   | Quarto Coletivo     | Quarto Particular   |
| 00 à 18 Anos    | 61,61               | 77,36               | 86,45               | 87,68               | 94,69               |
| 19 à 23 Anos    | 80,09               | 100,57              | 112,39              | 113,98              | 123,10              |
| 24 à 28 Anos    | 88,10               | 110,63              | 123,63              | 125,38              | 135,41              |
| 29 à 33 Anos    | 96,03               | 120,59              | 134,76              | 136,66              | 147,60              |
| 34 à 38 Anos    | 105,63              | 132,65              | 148,24              | 150,33              | 162,36              |
| 39 à 43 Anos    | 116,19              | 145,92              | 163,06              | 165,36              | 178,60              |
| 44 à 48 Anos    | 150,93              | 189,55              | 211,81              | 214,80              | 232,00              |
| 49 à 53 Anos    | 173,57              | 217,98              | 243,58              | 247,02              | 266,80              |
| 54 à 58 Anos    | 216,96              | 272,48              | 304,48              | 308,78              | 333,50              |
| 59 Anos ou Mais | 369,66              | 464,16              | 518,70              | 526,08              | 568,14              |

**TABELA DE CUSTOS - FAMILIAR I ( CASAL COM OU SEM FILHOS )**

| Faixas Etárias  | Dix Classic         | Dix 10              | Dix 10              | Dix 20              | Dix 20              |
|-----------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Abrangência     | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios |
| Acomodação      | Quarto Coletivo     | Quarto Coletivo     | Quarto Particular   | Quarto Coletivo     | Quarto Particular   |
| 00 à 18 Anos    | 53,60               | 67,30               | 75,21               | 76,28               | 82,38               |
| 19 à 23 Anos    | 69,68               | 87,49               | 97,77               | 99,16               | 107,09              |
| 24 à 28 Anos    | 76,65               | 96,24               | 107,55              | 109,08              | 117,80              |
| 29 à 33 Anos    | 83,55               | 104,90              | 117,23              | 118,90              | 128,40              |
| 34 à 38 Anos    | 91,91               | 115,39              | 128,95              | 130,79              | 141,24              |
| 39 à 43 Anos    | 101,10              | 126,93              | 141,85              | 143,87              | 155,36              |
| 44 à 48 Anos    | 131,33              | 164,88              | 184,26              | 186,89              | 201,81              |
| 49 à 53 Anos    | 151,03              | 189,61              | 211,90              | 214,92              | 232,08              |
| 54 à 58 Anos    | 188,79              | 237,01              | 264,88              | 268,65              | 290,10              |
| 59 Anos ou Mais | 321,60              | 403,80              | 451,26              | 457,68              | 494,28              |


**TABELA DE CUSTOS - FAMILIAR II ( PAI OU MÃE COM FILHOS )**

| Faixas Etárias  | Dix Classic         | Dix 10              | Dix 10              | Dix 20              | Dix 20              |
|-----------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Abrangência     | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios | Grupo de Municípios |
| Acomodação      | Quarto Coletivo     | Quarto Coletivo     | Quarto Particular   | Quarto Coletivo     | Quarto Particular   |
| 00 à 18 Anos    | 57,29               | 71,94               | 80,40               | 81,54               | 88,06               |
| 19 à 23 Anos    | 74,48               | 93,52               | 104,52              | 106,00              | 114,48              |
| 24 à 28 Anos    | 81,93               | 102,87              | 114,97              | 116,60              | 125,93              |
| 29 à 33 Anos    | 89,30               | 112,13              | 125,32              | 127,90              | 137,26              |
| 34 à 38 Anos    | 98,23               | 123,34              | 137,85              | 139,80              | 150,99              |
| 39 à 43 Anos    | 108,05              | 135,67              | 151,64              | 153,78              | 166,09              |
| 44 à 48 Anos    | 140,36              | 176,24              | 196,98              | 199,76              | 215,75              |
| 49 à 53 Anos    | 161,41              | 202,68              | 226,53              | 229,72              | 248,11              |
| 54 à 58 Anos    | 201,76              | 253,35              | 283,16              | 287,15              | 310,14              |
| 59 Anos ou Mais | 343,74              | 431,64              | 482,40              | 489,24              | 528,36              |

**VANTAGENS**

| Dix Classic   | Dix 10  | Dix 20  |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Abrangência:</b> Barueri, Caieiras, Cotia, Diadema, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Mauá, Osasco, Ribeirão Pires, Ribeirão Preto, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.</li> <li>• Rede Credenciada de Consultórios, Centros Médicos e Hospitais.</li> <li>• Rede Credenciada de Laboratórios e Serviços de Imagem.</li> <li>• <b>Assistência Odontológica (Opcional) SOMENTE para Pessoa Jurídica.</b></li> <li>• Teletendimento 24 Horas.</li> <li>• Planos para Pessoas Físicas / Individual e Jurídica / Pequenas e Micro Empresas - Empresarial.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Abrangência:</b> Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Itapevi, Mauá, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Ribeirão Preto, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.</li> <li>• Rede Credenciada de Consultórios, Centros Médicos e Hospitais.</li> <li>• Rede Credenciada de Laboratórios e Serviços de Imagem.</li> <li>• <b>Assistência Odontológica (Opcional) SOMENTE para Pessoa Jurídica.</b></li> <li>• Planos para e Pessoas Física e Jurídica.</li> <li>• Teletendimento 24 Horas.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Abrangência:</b> Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Cubatão, Cotia, Diadema, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarujá, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Itapevi, Jandira, Mauá, Osasco, Praia Grande, Ribeirão Pires, Ribeirão Preto, Santana de Parnaíba, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, São Vicente, Suzano e Taboão da Serra.</li> <li>• Rede Credenciada de Consultórios, Centros Médicos e Hospitais.</li> <li>• Rede Credenciada de Laboratórios e Serviços de Imagem.</li> <li>• <b>Assistência Odontológica (Opcional) SOMENTE para Pessoa Jurídica.</b></li> <li>• Teletendimento 24 Horas.</li> </ul> |

**CARACTERÍSTICAS DOS PLANOS PESSOA FÍSICA**

| Linha   | Planos   | Acomodação                      | Abrangência                    |
|---|--|---------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>Dix Classic</b>   | Quarto Coletivo / Enfermaria    | Grupo de Municípios / Regional |
|   | <b>Dix 10</b>  | Quarto Coletivo / Enfermaria    | Grupo de Municípios / Regional |
|   | <b>Dix 10</b>  | Quarto Particular / Apartamento | Grupo de Municípios / Regional |
|   | <b>Dix 20</b>  | Quarto Coletivo / Enfermaria    | Grupo de Municípios / Regional |
|   | <b>Dix 20</b>  | Quarto Particular / Apartamento | Grupo de Municípios / Regional |
| <b>Dix Classic</b>  | Um Plano com Ampla Rede Credenciada e Preços Competitivos, que oferece Alta Qualidade Médica em Pontos Estratégicos dos Municípios de São Paulo, ABC, Barueri, Caieiras, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Ribeirão Pires, Ribeirão Preto e Taboão da Serra, entre outros. Alguns credenciados do Dix Classic: Hospital Paulistano, Hospital Neomater (São Bernardo), Hospital Metropolitano e Hospital e Maternidade Assunção (São Bernardo) - <b>Consulte o Resumo de Rede Credenciada ao Final desta Tabela Mais o Orientador Médico para Verificar Quais os Tipos de Serviços Hospitalares Autorizados para o ser Plano.</b> |                                 |                                |
| <b>Dix 10</b>   | Esse Plano oferece uma Rede Credenciada Ainda Mais Ampla que a do Dix Classic, incluindo Grandes Nomes da Medicina. O Dix 10 traz um Modelo Inovador que Viabiliza o Acesso aos Melhores Hospitais e Recursos com um Excelente Custo-Benefício. Alguns Credenciados do Dix 10: Hospital Santa Paula, Hospital Portinari e Hospital Bandeirantes *. - <b>Consulte o Resumo de Rede Credenciada ao Final desta Tabela Mais o Orientador Médico para Verificar Quais os Tipos de Serviços Hospitalares Autorizados para o ser Plano.</b>  |                                 |                                |
| <b>Dix 20</b>   | O Plano Dix 20 oferece Ampla Cobertura no Estado de São Paulo, com uma Rede Credenciada Altamente Qualificada e Ainda Maior que a do DIX 10. Essa Opção Garante Atendimento de Qualidade e o Melhor da Medicina a um Preço Muito Acessível. É um Plano Elaborado para Atender aos Clientes mais Exigentes. Alguns Credenciados do Dix 20: Hospital Paulista, Cema, Hospital Family e Hospital e Maternidade Sino-Brasileiro (Osasco) *. - <b>Consulte o Resumo de Rede Credenciada ao Final desta Tabela Mais o Orientador Médico para Verificar Quais os Tipos de Serviços Hospitalares Autorizados para o ser Plano.</b>                                     |                                 |                                |

**CARÊNCIAS**

**Informações Referentes às Carências e Pré-Existentes Estão Resumidas, para Maiores Informações Consulte o(s) Aditivo(s).** Terão Direito aos Benefícios da Tabela Abaixo o **Titular e Seus Dependentes**, Com **Idade Até 58 (Cinquenta e Oito) Anos, Inclusive**, Inscritos na Solicitação de Adesão, **Observados os Planos Escolhidos e Faixas Etárias**, as Quais Estão Expressas nas **Normas para Promoções de Vendas e Tabela de Vendas Vigentes**.

A Dix Remeterá pelos Correios os Documentos dos Benefícios Constando os seus Direitos, Incluindo os Prazos de Carência e os Prazos para o Início das Coberturas para Doenças e Lesões Pré-Existentes, Após a Análise Técnica da Declaração de Saúde e Demais Documentos Solicitados nas Normas para Promoções de Vendas Vigentes.

Reduzem-se os Prazos Previstos nas Cláusulas Sobre Carências e Doenças ou Lesões Pré-Existentes, Agravo e Cobertura Temporária, de acordo com a Tabela que Segue, para os Benefícios Constantes das Cláusulas Consulta Médica, Atendimento de Urgências e Emergências em Pronto-Socorro, Exames e Tratamentos Ambulatoriais e Internações Hospitalares.

| Grupos de Benefícios   | Carência Padrão | PRC 249 Novo Beneficiário | PRC 250 03 à 11 Meses | PRC 251 Acima de 12 Meses |
|--|-----------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Consulta Eletiva em Consultório, Clínica ou Centro Médico.   | 30 Dias         | 1º Pagto. Carnê           | 1º Pagto. Carnê       | 1º Pagto. Carnê           |
| Exames e Procedimentos Terapêuticos Ambulatoriais Básicos.   | 30 Dias         | 1º Pagto. Carnê           | 1º Pagto. Carnê       | 1º Pagto. Carnê           |
| Exames e Procedimentos Especiais, Realizados em Ambulatorial, Relacionados na Cláusula Contratual, Exceto os Especificados Abaixo:   | 180 Dias        | 90 Dias                   | 30 Dias               | 30 Dias                   |
| <b>A) Exames de Endoscopia Digestiva, Respiratória e Urológica.</b>  | 180 Dias        | 90 Dias                   | 30 Dias               | 30 Dias                   |
| <b>B) Exames de Ultra-Sonografia.</b>  | 180 Dias        | 90 Dias                   | 60 Dias               | 30 Dias                   |
| <b>C) Exames Radiológicos de Tomografia Computadorizada, de Neurorradiologia, Angiografias, Coronariografias, Mielografias, Radiologia Intervencionista e Exames de Ressonância Magnética.</b> | 180 Dias        | 180 Dias                  | 90 Dias               | 30 Dias                   |
| <b>D) Exames Hemodinâmica, Cardiovasculares em Medicina Nuclear Diagnóstica e Imunocintilografia.</b>  | 180 Dias        | 180 Dias                  | 150 Dias              | 90 Dias                   |
| <b>E) Procedimentos Terapêuticos Endoscópicos Digestivos, Respiratórios e Urológicos.</b>  | 180 Dias        | 90 Dias                   | 30 Dias               | 30 Dias                   |
| <b>F) Hemodinâmica Terapêutica e Angioplastias (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).</b>   | 180 Dias        | 180 Dias                  | 150 Dias              | 90 Dias                   |
| <b>G) Quimioterapia e Radioterapia (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).</b>   | 180 Dias        | 180 Dias                  | 180 Dias              | 180 Dias                  |
| <b>H) Procedimentos para Litotripsias.</b>   | 180 Dias        | 180 Dias                  | 150 Dias              | 120 Dias                  |
| <b>I) Videolaparoscopia e Procedimentos Videoassistidos Com Finalidade Terapêutico/Diagnóstica Ambulatorial.</b>   | 180 Dias        | 180 Dias                  | 120 Dias              | 90 Dias                   |
| <b>J) Artroscopia.</b>   | 180 Dias        | 90 Dias                   | 90 Dias               | 30 Dias                   |
| <b>K) Diálise ou Hemodiálise (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).</b>   | 180 Dias        | 180 Dias                  | 150 Dias              | 90 Dias                   |
| <b>L) Hemoterapia.</b>   | 180 Dias        | 90 Dias                   | 60 Dias               | 30 Dias                   |
| <b>M) Tratamento Hiperbárico.</b>  | 180 Dias        | 180 Dias                  | 90 Dias               | 30 Dias                   |
| <b>N) Cirurgias em Regime de Day Hospital (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).</b>  | 180 Dias        | 180 Dias                  | 120 Dias              | 60 Dias                   |
| Internações em Geral (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).   | 180 Dias        | 180 Dias                  | 150 Dias              | 90 Dias                   |
| Internações para Obstetria e Neonatologia.   | 300 Dias        | 300 Dias                  | 300 Dias              | 300 Dias                  |

**CARÊNCIAS ( CONTINUAÇÃO )**

| Vigências da CPT - Cobertura Parcial Temporária para Doenças Pré-Existentes.  | CPT Padrão | CPT PRC 249 | CPT PRC 250 | CPT PRC 251 |
|---|------------|-------------|-------------|-------------|
| Estarão Sujeitas à CPT as Internações Cirúrgicas, Leitos de Alta Tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, Coronariana ou Semi-Intensiva) ou Procedimentos de Alta Complexidade para Doenças Pré-Existentes, Identificados no rol de Procedimentos da ANS - RN 82.   | 24 Meses   | 18 Meses    | 15 Meses    | 12 Meses    |
| Não Haverá Redução dos Prazos para os Casos de Cirurgia Bariátrica em Obesidade Mórbida, Transplantes, Cirurgia de Refração, Diálise e Hemodiálise, Neurocirurgias, Cirurgias Ortopédicas para Hérnia de Disco, Desvios de Coluna e de Articulações, Quimioterapia e Radioterapia e Uso de Próteses, Órteses e Material de Osteossíntese. | 24 Meses   | 24 Meses    | 24 Meses    | 24 Meses    |

**Na Rede Especial que se Encontra no Verso do Aditivo, os Exames e Procedimentos Relacionados às Doenças Pré-Existentes (Consultar Aditivo), Poderão ser Realizados Após o Prazo de 60 (Sessenta) Dias de Vigência do Contrato no PRC 249 e 30 (Trinta) Dias nos PRC's 250 E 251.**

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS**

- \* Cópia do Contrato.
- \* Cópia da Carteirainha.
- \* Data de Admissão do Contrato Anterior.
- \* 03 (Três) Últimos Boletos Quitados e Legíveis.
- \* Carta em Papel Timbrado da Empresa ou Operadora, Comprovando o Início e Término do Plano Anterior (Contendo as Seguintes Informações: Nome do(s) Titular(es) e seu(s) Dependente(s), Data de Início / Vigência do Plano Anterior, Data de Término, Categoria do Plano Anterior, Acomodação, Carimbo do CPNJ e Assinatura do Responsável / Representante Legal).

**TEMPO MÁXIMO DE INADIMPLÊNCIA**

Oriundo de Plano Individual / Pessoa Física - PF.: **60 (Sessenta) Dias.**  
Oriundo de Plano Empresarial / Pequena e Média Empresa - PME.: **60 (Sessenta) Dias / 30 (Trinta) Dias - Se Vier da Própria Amil, Será Venda Administrativa.**

**DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**

- \* Cópia do RG.
- \* Cópia do CPF.
- \* Comprovante de Endereço.
- \* Declaração de Saúde, Devidamente Preenchida Sem Rasuras.
- \* Menor de Idade, Mediante Cópia do RG ou Certidão de Nascimento.
- \* Contrato de Adesão PF 108-A, Devidamente Preenchido Sem Rasuras.

**ADITIVOS**

Aditivo - PRC 249 / Novos Beneficiários Sem Plano de Saúde Anterior: **Obrigatório para Novos Beneficiários.**  
Aditivo - PRC 250 / Redução de Carência (03 à 11 Meses de Plano Anterior): **Obrigatório Quando Houver Redução de Carência.**  
Aditivo - PRC 251 / Redução de Carência (Acima de 12 Meses de Plano Anterior): **Obrigatório Quando Houver Redução de Carência.**

**ENTREVISTA QUALIFICADA**

É Obrigatória a Entrevista Qualificada para TODOS os Beneficiários Com Idade Igual ou Superior a 59 (Cinquenta e Nove) Anos e/ou I.C.M. (Índice Corporeo de Massa) Igual ou Maior que 35 (Trinta e Cinco).  
Antes de Entregar o Contrato na Operadora, o Corretor e/ou Cliente Deverá Ligar no Telefone 5686-0614 Agendando a Entrevista Qualificada. Com o Resultado do Médico, Deverá Então ir Direto em uma Agência da Amil e dar Entrada no Contrato Normalmente.

**RESUMO DE REDE CREDENCIADA**

**DIX CLASSIC - QUARTO COLETIVO / ENFERMARIA**

| Zona Sul   | Zona Norte   | Centro  | Zona Oeste  | Zona Leste  |
|--|--|---|---|---|
| Hosp Evaldo Foz (PS), Hosp Vila Mariana (H/PS), Hosp Don Alvarenga (PS), Hosp TotalCor (H), Hosp Cruz Azul (PS/M), Foccus Santo Amaro (PA), Hosp Ruben Berta (PS). | Hosp Presidente (PS), Hosp Paulistano Unid. Avançada Santana (Amb./PA), Hosp San Paolo (PS Obst./M). | Hosp Paulistano (H), Complexo Hospitalar Paulista (PS). | Hosp Metropolitan Unid. Avançada Clínico-Cirúrgica (Amb.), Hosp Metropolitan Unid. Materno-Infantil (Amb./PA), Hosp Metropolitan Unid. Diagnóstica (Amb.), Hosp Unid. Avançada Pompéia (Amb./PA), Hosp Metropolitan (PS/M), Foccus Taboão (Amb./PA), Hosp Albert Sabin (PS/M), Hosp Portinari (PS/M). | Hosp Central de Guaianazes - Vila Iolanda (PS/M), Day Hospital (PS), Hosp São Cristóvão (PS/M), Casa de Saúde Santa Marcelina (PS/M), Hosp São Miguel (PS/M), Hosp e Mat Vila Matilde (PS/M), Hosp 08 de Maio (PS/M). |

**ABCD**

| Santo André   | São Bernardo do Campo                                     | São Caetano do Sul | Diadema             |
|---|---|--------------------|---------------------|
| Hosp Santo André - Amico (H/PS), Hosp e Mat Bartira (PS/M). | Hosp São Bernardo (PS), Hosp e Mat Assunção (PS Obst./M). | Hosp Central (PS). | Hosp Mulher (PS/M). |

**Outras Localidades**

| Mauá   | Ribeirão Pires                | Osasco   | Barueri                                      | Guarulhos  |
|--|-------------------------------|--|--|--|
| Santa Casa de Mauá (H/PS/M), Hosp e Mat Mauá (H/PS/M). | Hosp Ribeirão Pires (H/PS/M). | Hosp Montreal (PS/M), Hosp Metropolitan Unid. Avançada Osasco (Amb./PA). | Hospitalis - Núcleo Hospitalar Barueri (PS). | Hosp Bom Clima (PS/M), Hosp Carlos Chagas (PS/M), Hosp Stella Maris (M). |

**RESUMO DE REDE CREDENCIADA ( CONTINUAÇÃO )**

**DIX CLASSIC - QUARTO COLETIVO / ENFERMARIA**

**Outras Localidades**

| Caieiras                                 | Cotia                            | Francisco Morato                                 | Itapeirica da Serra  | Itapevi                                   |
|--|----------------------------------|--|--|---|
| EMED - Serviços Médicos Hospitalar (PS). | Centro Médico São Francisco (M). | CEAM - Centro de Assistência Médica Morato (PS). | SAMIS - Serviços de Assistência Médica Itapeirica da Serra (PA). | DIMEG - Serviços Médicos Hospitalar (PS). |
| Mogi das Cruzes                          |                                  | Suzano   | Ribeirão Preto   |   |
| Hosp Ipiranga (H/PS/M).                  |                                  | Hosp e Mat São Sebastião (H/PS/M).               | Hosp Ribeirânea (H/PS/M).  |   |

**DIX 10 QUARTO COLETIVO - ENFERMARIA / QUARTO PARTICULAR - APARTAMENTO**

| Zona Sul  | Centro                 | Zona Leste       |
|---|------------------------|------------------|
| Hosp Santa Paula (Oncol.), Hosp e Mat Vidas (H/PS/M). | Hosp Bandeirantes (H). | Hosp Penha (PS). |

**ABCD**

**São Bernardo do Campo**

Neomater (PS Obst./M).

**Outras Localidades**

| Guarulhos                       | Osasco                       | Barueri  | Cotia                              | Itapevi                     |
|---------------------------------|------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------|
| Hosp Stella Maris (PS Obst./M). | Hosp Sino Brasileiro (PS/M). | Hospitalis - Núcleo Hospitalar Barueri (H/PS/M). | Centro Médico São Francisco (H/M). | Hosp e Mat Nova Vida (H/M). |

**DIX 20 QUARTO COLETIVO - ENFERMARIA / QUARTO PARTICULAR - APARTAMENTO**

| Zona Sul  | Zona Norte                                       | Centro   | Zona Oeste  | Zona Leste  |
|---|--|--|---|---|
| Hosp Don Alvarenga (H/PS), Hosp Cruz Azul (H/PS/M), Hosp Ruben Berta (H/PS), Hosp Paulista (H/PS), Hosp Santa Rita (H). | Hosp Presidente (H/PS), Hosp San Paolo (H/PS/M). | Hosp Paulistano (H/PS), Complexo Hospitalar Paulista (H/PS). | Hosp Metropolitano (H/PS/M), Hosp Albert Sabin (H/PS/M), Hosp Portinari (H/PS/M), Hosp Family (H/PS/M). | Hosp Central de Guaianazes - Vila Iolanda (H/PS/M), Day Hospital (H/PS), Hosp São Miguel (H/PS/M), Hosp 08 de Maio (H/PS/M), Hosp Penha (H/PS), CEMA - Hospital Especializado (H/PS). |

**ABCD**

| Santo André   | São Bernardo do Campo                      | São Caetano do Sul   |
|---|--|----------------------|
| Hosp e Mat Bartira (H/PS/M), Hosp e Mat Dr. Cristóvão da Gama (H/PS/M). | Hosp São Bernardo (H/PS), Neomater (PS/M). | Hosp Central (H/PS). |

**Outras Localidades**

| Osasco   | Santos  | Guarulhos   | Cotia                                 |
|--|---|---|---------------------------------------|
| Hosp Montreal (H/PS/M), Hosp Sino Brasileiro (H/PS/M). | Casa de Saúde de Santos (H/PS/M), Hosp Conselheiro Nébias (H/PS), Pronto-Socorro Infantil do Gonzaga (H/PS), Hosp São Lucas (H/PS/M). | Hosp Bom Clima (H/PS/M), Hosp Stella Maris (H/PS Obst./M), Hosp e Mat Guarulhos (H/PS/M). | Centro Médico São Francisco (H/PS/M). |

**LABORATÓRIOS**

| Dix Classic  | Dix 10                               | Dix 20   |
|--|--------------------------------------|--|
| Mello Lab. Médico de An. Ltda., CEPAM - Centro de Patol. e An. Clín. de Mauá S/C Ltda., Inst. Biomédico de An. Clínicas, Inst. Av. de Imagem Ltda., Lab. Bioquímico de An. Clínicas Jd. Pta. Ltda., Sid Lab Centro de Diag. e Imagem S/C Ltda., Nasa - Lab. Bio Clínico S/C Ltda., H. Metropolitano Unidade Diagnóstica. | Centro de Patologia Clínica Campana. | Centro de Cardiologia Não-Invasiva, Lego - Laboratório Especializado em Ginecologia Obstétrica, Sonolayer Centro de Diagnóstico. |

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