

### PARTICULARIDADES DO PLANO

**Mínimo de 02 (Dois) Titulares (Não Dependentes Entre Si) + 03 (Três) Dependentes  
Incluir 2,38% IOF- Taxa Cadastral de R\$ 5,00 (Cinco Reais) por Pessoa.**

**Contrato Compulsório:** Considera-se Contratação Compulsória aquela com a Inclusão Automática Integral de Sócios, Diretores e Funcionários da Empresa, e seus Respective Dependentes (100% dos Titulares / Sócios e Dependentes Legais Registrados no FGTS e Contrato Social).

#### Aceitação:

- **Titulares:** Sócios, Funcionários com Vínculo (FGTS), Estagiários, Prestadores de Serviços.
- **Dependentes Legais:** Cônjuge, Companheira(o), Enviar Cópia do RG e Certidão de Casamento; Declaração Marital.
- **Inclusão de Dependentes Filhos:** Limitado até 29 (Vinte e Nove) Anos Completos, Independente de Ser ou Não Universitário. Os Filhos Inválidos com Qualquer Idade, Desde que Dependentes para Efeito de I.R.
- **Inclusão de Estagiário:** Enviar Cópia do Contrato de Estágio para Análise da Operadora.
- **Inclusão de Prestador de Serviços:** Enviar cópia do Contrato de Prestação de Serviço, com no Mínimo 12 (Doze) Meses de Vigência e 03 (Três) Meses de Registro em Cartório, Cópia da última RPA ou Nota Fiscal - Entra para a Contagem de Vidas, Há Necessidade de Inclusão de 100% da Categoria ; os Prestadores Não Poderão ter Vínculo Familiar com os Sócios ou Funcionários da Empresa. / **Agregados (Pai / Mãe / Sogro e Sogra): Sem Aceitação.**
- **Inclusão de Procurador:** Enviar Cópia da Procuração.
- **Sócio / Funcionário Não Deseja Participar de Apólice do Tipo Compulsória:** Enviar Comprovante de que este Proponente já Possui Seguro ou Plano de Saúde (da mesma forma que praticamos atualmente) Ou que está Residindo no Exterior. Vale Ressaltar que este Segurado Não Poderá ser Incluído na Apólice.
- **Grupo Segurado de Mesma Família:** Desde que Não seja Elegível no Grupo Familiar do Proponente Principal; **Os Filhos Casados com Menos de 30 anos Serão Considerados como Elegíveis para Titular se Residirem Local Diferente dos Pais.**

#### VALORES

**ATENÇÃO: Adicionar a Taxa de Inscrição R\$ 5,00 por Vida Segurada e 2,38% de IOF.**

**OBS:** Os Valores Apresentados Não Contemplam Co-Participação. Por favor entre em contato com o Departamento de PME Victory para a realização do cálculo. **Atenção:** Valores das Tabelas Sujeitos a Alterações

#### SPG TOP - COMPULSÓRIO (05 À 49 VIDAS)

Faixas Etárias	Nacional					Preferencial Plus	
	TNE	TNQ	TNP4	TNP6	TNP8	TPQP	TPEP
00 à 18 Anos	92,56	112,87	230,25	282,17	323,94	97,07	84,23
19 à 23 Anos	110,08	134,24	273,86	335,62	385,29	115,45	100,17
24 à 28 Anos	134,18	163,63	333,81	409,09	469,63	140,72	122,10
29 à 33 Anos	167,97	204,83	417,87	512,10	587,88	176,16	152,85
34 à 38 Anos	171,32	208,93	426,23	522,33	599,63	179,69	155,90
39 à 43 Anos	178,35	217,50	443,70	543,75	624,23	187,05	162,30
44 à 48 Anos	226,76	276,53	564,12	691,32	793,63	237,82	206,35
49 à 53 Anos	249,50	304,26	620,70	760,66	873,24	261,67	227,04
54 à 58 Anos	272,25	332,02	677,30	830,03	952,88	285,53	247,75
59 ou Mais	555,29	677,17	1.381,43	1.692,94	1.943,50	582,37	505,30

#### SPG TOP - COMPULSÓRIO (50 À 99 VIDAS)

Faixas Etárias	Nacional					Preferencial Plus	
	TNE	TNQ	TNP4	TNP6	TNP8	TPQP	TPEP
00 à 18 Anos	87,00	106,10	216,44	265,26	304,50	91,25	79,17
19 à 23 Anos	103,47	126,19	257,43	315,48	362,17	108,53	94,16
24 à 28 Anos	126,13	153,82	313,78	384,54	441,45	132,28	114,78
29 à 33 Anos	157,89	192,54	392,80	481,37	552,61	165,59	143,68
34 à 38 Anos	161,04	196,39	400,65	490,99	563,66	168,91	146,55
39 à 43 Anos	167,65	204,45	417,07	511,12	586,77	175,83	152,56
44 à 48 Anos	213,15	259,94	530,27	649,84	746,02	223,55	193,97
49 à 53 Anos	234,53	286,01	583,46	715,02	820,85	245,97	213,42
54 à 58 Anos	255,92	312,10	636,67	780,23	895,71	268,40	232,88
59 ou Mais	521,97	636,54	1.298,55	1.591,36	1.826,89	547,43	474,99

#### EXAME MÉDICO

Para os **Proponentes com Idade Superior a 65 (Sessenta e Cinco) Anos**, será **Obrigatória a Realização do Exame Médico**, por Profissional de Saúde Integrante da Rede Referenciada Especialmente Constituída pela Seguradora. Nos Locais Onde Não Houver esta Rede, a Proposta Deverá ser Encaminhada à Matriz, Sem Quitação de CCB, para que Seja Anexada à Declaração de Saúde Complementar, que Deverá ser Devidamente Preenchida e Assinada pelo Proponente.

**A Critério da Seguradora, esta Poderá Solicitar ao Segurado, de Qualquer Idade, que Apresente Esclarecimentos a Respeito das Informações Prestadas na Declaração de Saúde, bem como Seja Submetido à Realização de Exame Médico.**

**SPG HOSPITALAR - COMPULSÓRIO (05 À 49 VIDAS)**

Faixas Etárias	Nacional				
	TNE	TNQ	TNP4	TNP6	TNP8
00 à 18 Anos	50,90	67,72	138,16	169,30	194,37
19 à 23 Anos	60,55	80,55	164,32	201,37	231,17
24 à 28 Anos	73,80	98,18	200,29	245,45	281,77
29 à 33 Anos	92,38	122,90	250,72	307,25	352,73
34 à 38 Anos	94,23	125,36	255,73	313,40	359,78
39 à 43 Anos	98,10	130,50	266,22	326,25	374,53
44 à 48 Anos	124,71	165,92	338,47	414,79	476,18
49 à 53 Anos	137,23	182,56	372,42	456,40	523,95
54 à 58 Anos	149,74	199,21	406,38	498,02	571,73
59 ou Mais	305,41	406,30	828,86	1.015,77	1.166,10

**SPG HOSPITALAR - COMPULSÓRIO (50 À 99 VIDAS)**

Faixas Etárias	Nacional				
	TNE	TNQ	TNP4	TNP6	TNP8
00 à 18 Anos	47,85	63,66	129,87	159,15	182,70
19 à 23 Anos	56,91	75,71	154,46	189,29	217,30
24 à 28 Anos	69,37	92,29	188,27	230,73	264,87
29 à 33 Anos	86,84	115,53	235,68	288,82	331,57
34 à 38 Anos	88,57	117,84	240,39	294,60	338,20
39 à 43 Anos	92,21	122,67	250,24	306,68	352,06
44 à 48 Anos	117,23	155,97	318,16	389,90	447,61
49 à 53 Anos	128,99	171,60	350,07	429,02	492,51
54 à 58 Anos	140,75	187,26	382,00	468,14	537,43
59 ou Mais	287,08	381,93	779,13	954,82	1.096,13

**DECLARAÇÃO DE SAÚDE**

Figurando na Ficha de Inclusão, é o Documento Formal e Legal, Preenchido e Assinado pelo Proponente, Contendo Informações Sobre Suas Condições de Saúde, bem como as de seus Dependentes. A Critério do Proponente, essa Declaração será Preparada Sob Orientação Médica, Especialmente no que Diz Respeito a Doenças ou Lesões Pré-Existentes à Data do Preenchimento da Proposta.

**CARÊNCIAS**

BRADESCO SAÚDE SPG TOP - COMPULSÓRIO		BRADESCO SAÚDE SPG HOSPITALAR - COMPULSÓRIO	
Nº de Vidas	Carências - TOP COMPULSÓRIO	Nº de Vidas	Carências - HOSPITALAR COMPULSÓRIO
05 à 09	Normais.	05 à 09	Normais.
10 à 20	Liberar Alíneas "B", "C" e "D".	10 à 20	Liberar Alínea "A".
21 à 35	Sem Carências, Inclusive para Parto.	21 à 35	Sem Carências, Inclusive para Parto.
36 à 49	Sem Carências, Inclusive para Parto.	36 à 49	Sem Carências, Inclusive para Parto.
50 à 99	Sem Carências, Inclusive para Parto.	50 à 99	Sem Carências, Inclusive para Parto.

**QUADRO DE CARÊNCIAS - TOP**

Alíneas	Prazos em Dias	Procedimentos
A	15 Dias	Consultas Médicas e Exames Complementares (Análises Clínicas, Anatomopatologia, Radiologia, Eletrocardiografia, Eletroencefalografia Simples, Ultra-Sonografia e Endoscopia em Geral).
B	90 Dias	Fisioterapia, Exceto nos Casos de Acidente Pessoal.
C	180 Dias	Exames e Terapias, Exceto as Previstas nas Alíneas "B" e "E" deste Item que Necessitem de Autorização Prévia.
D	180 Dias	Cirurgias em Geral e Internações Clínicas, com Exceção do Disposto nas Alíneas "F", "G", "H" e "I" deste Item.
E	180 Dias	Hemodiálise e Diálise Peritoneal, Radioterapia e Quimioterapia.
F	180 Dias	Transplantes e Implantes de Qualquer Natureza, Cirurgias Neoplásicas Malignas e as Seguintes Doenças Crônicas: Diabetes, Insuficiência Renal, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Cirrose Hepática e Doenças Neurológicas.
G	180 Dias	Cirurgias Cardíacas, Vasculares e Neurológicas (Inclusive Hérnia de Disco Intervertebral).
H	180 Dias	Doenças Infectocontagiosas (Inclusive Aids).
I	300 Dias	Parto.

### QUADRO DE CARÊNCIAS - HOSPITALAR

Alíneas	Prazos em Dias	Procedimentos
A	180 Dias	Cirurgias em Geral e Internações Clínicas, com Exceção do Disposto nas Alíneas "B", "C", "D" e "E".
B	180 Dias	Transplantes e Implantes de Qualquer Natureza, Cirurgias Neoplásicas Malignas e as Seguintes Doenças Crônicas: Diabetes, Insuficiência Renal, Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, Cirrose Hepática e Doenças Neurológicas.
C	180 Dias	Cirurgias Cardíacas, Vasculares e Neurológicas (Inclusive Hérnia de Disco Intervertebral).
D	180 Dias	Doenças Infecto-Contagiosas (Inclusive AIDS).
E	300 Dias	Parto a Termo.

### DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ANÁLISE DE COMPRA DE CARÊNCIA

- > Última Fatura Paga Com Relação de Segurados Titulares e Dependentes.
- > Cópia de Documentação Comprobatória do Tempo de Permanência na Empresa Congênera.

**Por Adesão Não tem Compra de Carência no Grupo de 05 (Cinco) à 09 (Nove) Vidas.**

### CONGÊNERES

As Empresas Congêneres Citadas a Seguir Devem Servir como Base para Estudo do Aproveitamento de Carências:

- > AGF Brasil.
- > Golden Cross.
- > Sul América
- > AIG Unibanco.
- > Marítima.
- > Unimed.
- > Amil.
- > Omint.
- > Medial.
- > Care Plus.
- > Porto Seguro.

### INFORMAÇÕES DE CONTRATAÇÃO

- > Os Planos TNP4, TNP6 e TNP8 Somente Poderão ser Contratados para Sócios e Diretores;
- > Opção Escolher 02 (Dois) Tipos de Plano no Contrato por Categoria (Ex: Diretoria / Funcionários);
- > Vigência a Partir da Data de Quitação da OCT Desde que Esteja Tudo "Ok";
- > Prazo Emissão de Carteirinha Após 15 (Quinze) Dias da Emissão da Apólice;
- > Novas Inclusões / Exclusões Enviar Ficha de Adesão Devidamente Assinada, Cópia do Registro e Carta Original da Empresa Fazendo a Solicitação;
- > **Segurados a Partir de 65 (Sessenta e Cinco) Anos é Necessário Realizar Avaliação Médica Antes do Fechamento do Contrato;**
- > **Qualquer Movimentação (Inclusões, Exclusões, Alterações de Dados e Etc), Devem ser Tratadas Diretamente na Operadora.**
- **Congêneres:** Aproveitamento de Carências dos Contratos Compulsórios a Partir de 05 (Cinco) Vidas das Seguintes Congêneres (Sul América, AGF, AIG, Porto Seguro, Marítima, Amil, Omint, Care Plus); Somente de Planos Empresariais Anteriores.

### BRADESCO DENTAL

**05 (Cinco) à 99 (Noventa e Nove) Vidas Conjugado ao Bradesco Saúde Valor de R\$ 13,08.**

### REEMBOLSOS - SOMENTE PARA CONSULTAS

TNP8	TNP6	TNP4	TNQQ	TNEE	TPQP	TPEP	PERFIL
R\$ 396,64	R\$ 297,48	R\$ 198,32	R\$ 49,58	R\$ 49,58	R\$ 49,58	R\$ 49,58	R\$ 49,58
TNQ2 (ACRÉSCIMO DE 3% NA TABELA DO PLANO TNQQ)				TNQ3 (ACRÉSCIMO DE 11% NA TABELA DO PLANO TNQQ)			
R\$ 99,16				R\$ 148,74			

**OS PLANOS E REEMBOLSOS TNQ2 E TNQ3 SOMENTE MEDIANTE ANÁLISE / CONSULTA DA OPERADORA.**

### DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA OUTROS GRUPOS

- > Prestadores de Serviços, Mediante a Apresentação de Contrato Com Validade Mínima de 12 (Doze) Meses e Desde que Registrado em Cartório há, no Mínimo 03 (Três) Meses.
- > Procuradores de Empresa (Sem Vínculo Familiar).
- > Estagiários Mediante Cópia do Contrato de Estágio.
- > Residentes no Exterior Pertencentes ao Quadro do Estipulante.
- > Sócios em Comum em Contratos Sociais Distintos.
- > Funcionários / Sócios que já Possuam Seguro Saúde Individual. As Empresas Com Seguro Saúde Congênera Não-Relacionadas nesta Comunicação Deverão Obedecer à Regra de Aceitações Especiais.

### DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

- > Cópia do Contrato Social, com a Última Alteração, ou Estatuto e Atas de Constituição de Cargos e Poderes, Devidamente Registrados.
- > Cópia CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas, Dentro do Prazo de Validade.
- > Cópia Relação de FGTS dos Empregados Atualizados e Quitados.
- > Fichas de Inclusão e Declaração Pessoal de Saúde Devidamente Preenchidos e Assinados pelo Proponente.
- > Exame Médico, para Proponentes com Mais de 65 Anos.
- > Boletim de Implantação.
- > Proposta de Seguro com a Assinatura de Representante Legal e Carimbos do Estipulante e do Corretor.
- > CCB Quitado, Exceto nos Casos que Necessitem de Análise Prévia.
- > Cartão Proposta Assinada pelo Segurado, Proposta da Empresa + Aditivos.

**Aditivos Vigentes:** Aditivo ao Seguro Coletivo de Reembolso de Despesas de Assistência Médica Hospitalar

Bradesco Saúde SPG Top Adesão 05 a 49 segurados

**Aditivo ao Seguro Coletivo de Reembolso de Despesas de Assistência Médica Hospitalar**

Bradesco Saúde SPG Top Compulsório 05 a 49 segurados

**Aditivo ao Seguro Coletivo de Reembolso de Despesas de Assistência Médica Hospitalar**

Bradesco Saúde SPG Top Compulsórios 50 a 99 segurados

### ACEITAÇÕES ESPECIAIS

Quando se Tratar de "Outros Grupos", Havendo Ausência de Qualquer Item da Documentação Exigida ou Quaisquer Situações Não Especificadas nesta Circular, o CCB Não Deverá ser Quitado e a Proposta de Seguro Deverá ser Enviada, Com Parecer do Responsável pela Sucursal Emissora, à Produção de SPG - Matriz, para Análise de Aceitação.

### PRAZO DE ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

Após a Quitação do CCB, Haverá um Prazo de Até 72 (Setenta e Duas) Horas para Entrega, nas Sucursais, com Registro de Relógio Datador, da Proposta, bem como das Fichas de Inclusão e Toda a Documentação Descrita Anteriormente. Após este Prazo as Propostas Não Serão Aceitas.

### RESUMO DE REDE CREDENCIADA - TOP NACIONAL

#### TNEE - QUARTO COLETIVO / ENFERMARIA

#### SÃO PAULO - SP

Zona Sul	Zona Leste	Centro	Zona Oeste	Zona Norte
API, Casa de Saúde Santa Rita, Cruz Azul, Hosp. Olhos Paulista, Hosp. da AACD, Hosp. da Criança, Hosp. Defeitos na Face, Hosp. e Mat. Alvorada Santo Amaro, Hosp. e Mat. Leão XIII, Hosp. e Mat. Nossa Sra. de Lourdes, Hosp. e Mat. Santa Marina, Hosp. e Mat. São Leopoldo, Hosp. e Mat. Vidas, Hosp. Edmundo Vasconcelos, Hosp. Panamericano, Hosp. Paulista de ORL, Hosp. Rim e Hipertensão, Hosp. Santa Cruz, Hosp. São Paulo, PS Infantil Adulto Samaro, Pronto Baby, PS Iguatemy, PS Itamaraty, Serra Mayor C. Médica, Hosp. Vila Serena.	Casa de Saúde Dom Pedro II, Casa de Saúde Vila Matilde, Cema, Hosp. Avicena, Hosp. Central de Guaianazes, Hosp. Independência, Hosp. Jd. Helena, Hosp. Nossa Sra. da Penha, Hosp. Santa Marcelina, Hosp. Santa Virgínia.	Hosp. Benef. Portuguesa, Centro Trant. Pesq. H. Câncer, Hosp. 9 de Julho, Hosp. Bandeirante, Hosp. Coração, Hosp. e Mat. Santa Joana, Hosp. Santa Isabel, Hosp. São Lucas, Inst. do Câncer Arnaldo V. Carvalho, Inst. Central, INCOR - Inst. do Coração, FFM - Inst. Criança, Inst. Gastroenterologia, Santa Casa SP.	Hosp. Albert Sabin, Hosp. Iguatemy, Hosp. Metropolitano, Hosp. São Camilo, PS Socorro Itamaraty, PS Socorro Portinare.	Hosp. e Mat. São Camilo Santana, Hosp. dos Olhos de São Paulo, Hosp. e Mat. Voluntários, Hosp. M. D. Perp. Fernandes, Hosp. Nipo Brasileiro.

**RESUMO DE REDE CREDENCIADA - TOP NACIONAL (CONTINUAÇÃO)**

**TNEE - QUARTO COLETIVO / ENFERMARIA**

**ABC E GRANDE SÃO PAULO**

Santo André	São Bernardo	São Caetano	Diadema	Mauá	Guarulhos
Hosp. e Mat. Brasil, Cecli, Hosp. e Mat. Benef. Portuguesa Santo André, Hosp. e Mat. Dr. Christóvão da Gama, Hosp. Bartira, Hosp. das Nações.	Hosp. e Mat. Itacolomy, Hosp. e Mat. Rudge Ramos, Hosp. Assunção, Hosp. São Bernardo, Neomater.	Hosp. Benef. São Caetano, Hosp. Nossa Sra. de Fátima, Hosp. e Mat. Central.	Hosp. Diadema.	Hosp. e Mat. América, Santa Casa de Mauá.	Hosp. Bom Clima, Hosp. Carlos Chagas, Hosp. Stella Maris.
Ribeirão Pires	Arujá	Caieiras	Carapicuíba		
Hosp. Ribeirão Pires.	Hosp. Lions Club de Arujá.	Emed Servi. Med. Hospitalares.	Hosp. Alpha Med.		

**CAMPINAS - SP**

Campinas Day Hospital, Cin. e Hosp. Santa Rita Cássia, Cto. In. Inv. Hem. D. A. Boldrini, Hosp. e Mat. Celso Pierro, Hosp. Madre Theodora, Hosp. Benef. Portuguesa, Hosp. e Mat. Albert Sabin, Hosp. Santa Edwiges, Hosp. Santa Tereza, Hosp. Vera Cruz, Inst. Campineiro Cardiologia, Inst. Cardiológico Campinas, Maternidade de Campinas.

**TNQQ - QUARTO INDIVIDUAL / APARTAMENTO**

Zona Sul	Centro
Hosp. Cidade Jardim, Hosp. e Mat. São Luiz, Hosp. Saint Paul.	Hosp. Oswaldo Cruz, Hosp. Paulistano, Hosp. Samaritano, Hosp. Santa Catarina.

**TNP4, 6 E 8 PLUS - QUARTO INDIVIDUAL / APARTAMENTO**

**Zona Sul**

Hosp. Israelita Albert Einstein, Hosp. Infantil Sabará, Hosp. Sírio Libanês.

**RESUMO DE LABORATÓRIOS - TOP NACIONAL**

TNEE E TNQQ	TNP4, 6 E 8 PLUS
Bio Ciência Lavoisier, Bio Clínico, CDB Centro Diagnóstico Brasil, Delboni Auriemo, Laboratório Campana, Laborlabis, Lavoisier Medicina Diagnóstica, Lego Lab, Rhesus Medicina Auxiliar, Salomão e Zoppi.	Laboratório Fleury.

**RESUMO DE REDE CREDENCIADA - TOP PREFERENCIAL PLUS**

**TPEP - QUARTO COLETIVO, ENFERMARIA / TPQP - QUARTO INDIVIDUAL, APARTAMENTO**

**SÃO PAULO - SP**

Zona Sul	Zona Leste	Centro	Zona Oeste	Zona Norte
Cruz Azul, Hosp. Olhos Paulista, Hosp. da Criança, Hosp. e Mat. Alvor. Santo Amaro, Hosp. e Mat. Santa Marina, Hosp. e Mat. São Leopoldo, Hosp. e Mat. Vidas, Hosp. Edmundo Vasconcelos, Hosp. Paulista de ORL, Hosp. Rim e Hipertensão, Hosp. Santa Cruz, Hosp. São Paulo, PS Infantil Adulto Samaro.	Casa de Saúde Vila Matilde, Hosp. Central de Guaianazes, Hosp. Independência, Hosp. Santa Marcelina.	Hosp. 9 de Julho, Hosp. Bandeirante, Hosp. Coração, Hosp. E Mat. Santa Joana, Hosp. Santa Isabel, Inst. Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho, Inst. Central, FFM Inst. Criança, Inst. Gastroenterologia, Santa Casa SP.	Hosp. Albert Sabin, Hosp. Metropolitano, PS Portinare.	Hosp. dos Olhos de São Paulo, Hosp. e Mat. Voluntários, Hosp. Nipo Brasileiro.

**RESUMO DE REDE CREDENCIADA - TOP PREFERENCIAL PLUS (CONTINUAÇÃO)**

**TPEP - QUARTO COLETIVO, ENFERMARIA / TPQP - QUARTO INDIVIDUAL, APARTAMENTO**

**ABC E GRANDE SÃO PAULO**

Santo André	São Bernardo	São Caetano	Diadema	Mauá	Guarulhos
Hosp. e Mat. Benef. Portuguesa Santo André, Hosp. e Mat. Dr. Christóvão da Gama, Hosp. Bartira.	Hosp. e Mat. Rudge Ramos, Hosp. São Bernardo, Neomater.	Hosp. Benef. São Caetano, Hosp. e Mat. Central.	Hosp. Diadema.	Hosp. e Mat. América, Santa Casa de Mauá.	Hosp. Bom Clima, Hosp. Carlos Chagas, Hosp. Stella Maris.
Ribeirão Pires	Arujá	Caieiras	Carapicuíba		
Hosp. Ribeirão Pires.	Hosp. Lions Club de Arujá.	Emed Servi. Med. Hospitalares.	Hosp. Alpha Med.		

**CAMPINAS - SP**

Campinas Day Hospital, Cin. e Hosp. Santa Rita Cássia, Cto. In. Inv. Hem. D. A. Boldrini, Hosp. e Mat. Celso Pierro, Hosp. Madre Theodora, Hosp. Benef. Portuguesa, Hosp. e Mat. Albert Sabin, Hosp. Santa Edwiges, Hosp. Santa Tereza, Inst. Campineiro Cardiologia, Inst. Cardiológico Campinas, Maternidade de Campinas.

**RESUMO DE LABORATÓRIOS - TOP PREFERENCIAL PLUS**

**TPEP - QUARTO COLETIVO, ENFERMARIA / TPQP - QUARTO INDIVIDUAL, APARTAMENTO**

Bio Ciência Lavoisier, CDB Centro Diagnóstico Brasil, Laboratório Campana, Laborlabis, Lavoisier Medicina Diagnóstica, Lego Lab, Rhesus Medicina Auxiliar, Salomão e Zoppi.

**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.**