

B D L Planos de Saúde

SulAmérica

associada ao ING

SUL AMERICA

Junho 2010

São Paulo – Tarifa 01 = Preços exclusivos para os seguintes municípios:

Arujá	Ferraz de Vasconcelos	Mauá	São Caetano do Sul
Barueri	Francisco Morato	Osasco Pirapora do Bom Jesus	São Lourenço da Serra
Biritiba Mirim	Franco da Rocha	Poá	São Paulo
Caeiras	Guarulhos	Ribeirão Pires	Suzano Taboão da Serra
Cajamar	Itapeira da Serra	Rio Grande da Serra	Vargem Grande Paulista
Carapicuíba	Itapevi	Salesópolis	
Cotia	Itaquaquecetuba	Santa Isabel	
Diadema	Jandira	Santana de Parnaíba	
Embu	Juquitiba	Santo André	
Embu - Guaçu	Mairiporã	São Bernardo Do Campo	

Egibilidade:

- Pode aderir quando entrar, TODOS os funcionários registrados e sócios da empresa.
- Não é obrigatório fazer o plano odontológico.

Grupos de 04 a 09 vidas ambulatorial Hosp/ com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP		Básico		Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP			
00 a 18	91,41	100,56	107,55	118,30	160,17	288,06	475,30
19 a 23	115,53	127,08	135,92	149,51	213,98	394,21	650,44
24 a 28	146,01	160,61	171,77	188,95	285,85	531,63	877,19
29 a 33	177,19	194,91	208,46	229,31	319,12	596,01	983,41
34 a 38	186,92	205,61	219,91	241,90	324,93	657,10	1.084,21
39 a 43	201,65	221,82	237,24	260,96	355,61	699,09	1.153,50
44 a 48	252,14	277,36	296,64	326,31	418,94	750,61	1.238,51
49 a 53	255,62	281,19	300,73	330,81	551,99	877,54	1.447,94
54 a 58	316,72	348,39	372,61	409,87	612,05	1.007,50	1.662,38
59 ou mais	548,53	603,38	645,32	709,86	960,98	1.728,37	2.851,81

Grupos de 10 a 20 vidas ambu+ Hosp/Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP		Básico		Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP			
00 a 18	88,75	97,63	104,41	114,86	155,51	279,67	461,45
19 a 23	112,17	123,38	131,96	145,15	207,74	382,73	631,50
24 a 28	141,75	155,93	166,77	183,45	277,52	516,14	851,64
29 a 33	172,03	189,24	202,39	222,63	309,83	578,65	954,77
34 a 38	181,48	199,63	213,50	234,85	315,47	637,96	1.052,63
39 a 43	195,78	215,36	230,33	253,36	345,25	678,73	1.119,90
44 a 48	244,80	269,28	288,00	316,80	406,74	728,75	1.202,43
49 a 53	248,18	273,00	291,98	321,17	535,92	851,98	1.405,77
54 a 58	307,49	338,24	361,76	397,93	594,22	978,16	1.613,96
59 ou mais	532,55	585,80	626,53	689,18	932,99	1.678,03	2.768,75

Grupos de 21 a 30 vidas Ambulatorial e hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP		Básico		Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP			
00 a 18	82,10	90,31	96,58	106,24	143,85	258,69	426,84
19 a 23	103,75	114,13	122,06	134,27	192,16	354,02	584,14
24 a 28	131,12	144,24	154,26	169,69	256,71	477,43	787,76
29 a 33	159,13	175,04	187,21	205,93	286,59	535,25	883,16
34 a 38	167,87	184,65	197,49	217,24	291,81	590,11	973,69
39 a 43	181,09	199,20	213,05	234,36	319,35	627,82	1.035,91
44 a 48	226,44	249,08	266,40	293,04	376,23	674,09	1.112,25
49 a 53	229,57	252,52	270,08	297,09	495,72	788,08	1.300,33
54 a 58	284,43	312,88	334,63	368,09	549,66	904,80	1.492,91
59 ou mais	492,61	541,87	579,54	637,49	863,02	1552,18	2.561,09

Grupos de 31 a 49 vidas Ambulatorial e hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP		Básico		Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP			
00 a 18	78,77	86,64	92,67	101,93	138,01	248,21	409,54
19 a 23	99,55	109,50	117,11	128,82	184,37	339,67	560,45
24 a 28	125,81	138,39	148,01	162,81	246,30	458,08	755,83
29 a 33	152,68	167,95	179,62	197,58	274,97	513,55	847,36
34 a 38	161,06	177,17	189,48	208,43	279,98	566,19	934,21
39 a 43	173,75	191,13	204,42	224,86	306,41	602,37	993,91
44 a 48	217,26	238,99	255,60	281,16	360,98	646,76	1067,16
49 a 53	220,26	242,28	259,13	285,04	475,63	756,13	1.247,62
54 a 58	272,90	300,19	321,06	353,17	527,37	868,12	1.432,39
59 ou mais	472,64	519,90	556,04	611,65	828,03	1.489,25	2.457,26

BD L Comercial e Serviços Ltda.

Rua I Taverava, 53 - Guarulhos - SP - Cep:- 07111-040 - Fone / Fax:- 2440-0191 E-Mail:- bdlvendas@uol.com.br

Grupos de 04 a 09 vidas Hospitalar com Obstetrícia

	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
Faixa Etária	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	45,71	50,28	53,77	59,15	80,09	144,03	237,65
19 a 23	57,77	63,54	67,96	74,75	106,99	197,10	325,22
24 a 28	73,00	80,30	85,89	94,48	142,93	265,81	438,59
29 a 33	88,60	97,46	104,23	114,65	159,56	298,00	491,71
34 a 38	93,46	102,81	109,95	120,95	162,47	328,55	542,11
39 a 43	100,83	100,91	118,62	130,48	177,80	349,54	576,75
44 a 48	126,07	138,68	148,32	163,15	209,47	375,31	619,25
49 a 53	127,81	140,59	150,37	165,40	276,00	438,77	723,97
54 a 58	158,36	174,20	186,31	204,94	306,03	503,75	831,19
59 ou mais	274,26	301,69	322,66	354,93	480,49	864,19	1.425,91

Grupos de 10 a 20 vidas Hospitalar com Obstetrícia

Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
44,38	48,81	52,21	57,43	77,75	139,83	230,73
56,08	61,69	65,98	72,58	103,87	191,36	315,15
70,88	77,96	83,38	91,72	138,76	258,07	425,82
86,02	94,62	101,20	111,322	154,91	289,32	477,39
90,74	99,81	106,75	117,43	157,73	318,98	526,32
97,89	107,68	115,16	126,68	172,62	339,36	559,95
122,40	134,64	144,00	158,40	203,37	364,37	601,22
124,09	136,50	145,99	160,59	267,96	425,99	702,88
153,75	169,12	180,88	198,97	297,11	489,08	806,98
266,27	292,90	313,26	344,59	466,50	839,01	1.384,37

Grupos de 21 a 30 vidas Hospitalar com Obstetrícia

	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
Faixa Etária	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	41,05	45,15	48,29	53,12	71,92	129,35	213,42
19 a 23	51,88	57,06	61,03	67,13	96,08	177,01	292,07
24 a 28	65,56	72,12	77,13	84,84	128,36	238,72	393,88
29 a 33	79,57	87,52	93,61	102,97	143,30	267,63	441,58
34 a 38	83,93	92,33	98,75	108,62	145,90	295,06	486,84
39 a 43	90,55	99,60	106,53	117,18	159,68	313,91	517,95
44 a 48	113,22	124,54	133,20	146,52	188,12	337,05	556,13
49 a 53	114,78	126,26	135,04	148,54	247,86	394,04	650,17
54 a 58	142,22	156,44	167,31	184,04	274,83	452,40	746,46
59 ou mais	246,30	270,93	289,77	318,75	431,51	776,09	1.280,55

Grupos de 31 a 49 vidas Hospitalar com Obstetrícia

Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
39,38	43,32	46,33	50,97	69,01	124,10	204,77
49,77	54,75	58,56	64,41	92,19	169,83	280,23
62,90	69,19	74,00	81,40	123,15	229,04	377,91
76,34	83,97	89,81	98,79	137,49	256,78	423,68
80,53	88,58	94,74	104,22	139,99	283,09	467,11
86,88	95,56	102,21	112,43	153,20	301,18	496,95
108,63	119,49	127,80	140,58	180,49	323,38	533,58
100,13	121,14	129,56	142,52	237,81	378,07	623,81
136,45	150,10	160,53	176,58	263,69	434,06	716,19
236,32	259,95	278,02	305,82	414,01	744,63	1.228,63

São Paulo – Tarifa 02

Preços validos para o estado de São Paulo, EXCETO para os municípios relacionados na Tarifa 01

Egibilidade:

- Pode aderir quando entrar, TODOS os funcionários registrados e sócios da empresa.
- Não é obrigatório fazer o plano odontológico.

Grupos de 04 a 09 vidas Ambulatorial Hospitalar com Obstetrícia

	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
Faixa Etária	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	80,77	88,84	85,02	93,52	126,62	227,71	375,73
19 a 23	102,07	112,28	107,44	118,19	169,15	311,63	514,18
24 a 28	129,00	141,90	135,79	149,37	225,97	420,26	693,43
29 a 33	156,55	172,21	164,79	181,27	252,27	471,15	777,40
34 a 38	165,15	181,66	173,84	191,22	256,86	519,45	857,09
39 a 43	178,16	195,98	187,54	206,29	281,11	552,64	911,85
44 a 48	222,77	245,05	234,50	257,95	331,18	593,37	979,06
49 a 53	225,85	248,43	237,73	261,51	436,36	693,71	1.144,62
54 a 58	279,83	307,81	294,55	324,01	483,83	796,44	1.314,13
59 ou mais	484,63	533,09	510,14	561,15	759,67	1.366,30	2.254,40

Grupos de 10 a 20 vidas Ambulatorial Hospitalar com Obstetrícia

Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
78,41	86,26	82,54	90,80	122,93	221,08	364,78
99,10	109,01	104,32	114,75	164,22	302,55	499,21
125,24	137,77	131,83	145,02	219,39	408,02	673,23
151,99	167,19	159,99	175,99	244,92	457,43	754,76
160,34	176,37	168,78	185,65	249,38	504,32	832,12
172,97	190,27	182,08	200,28	272,92	536,54	885,29
216,29	237,91	227,67	250,44	321,53	576,09	950,54
219,27	241,20	230,81	253,89	423,65	673,50	1.111,28
271,68	298,84	285,97	314,57	469,74	773,25	1.275,86
470,52	517,57	495,28	544,81	737,54	1.326,51	2.188,73

Grupos de 21 a 30 vidas Ambulatorial Hospitalar com Obstetrícia

	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
Faixa Etária	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	72,53	79,79	76,35	83,99	113,71	204,50	337,43
19 a 23	91,67	100,83	96,49	106,14	151,91	279,86	461,77
24 a 28	115,85	127,43	121,95	134,14	202,93	377,42	622,74
29 a 33	140,59	154,65	147,99	162,79	226,55	423,12	698,15
34 a 38	148,31	163,14	156,12	171,73	230,68	466,49	769,71
39 a 43	160,00	176,00	168,42	185,26	252,45	496,30	818,90
44 a 48	200,06	220,07	210,59	231,65	297,42	532,88	879,25
49 a 53	202,82	223,11	213,50	234,85	391,88	622,99	1.027,93
54 a 58	251,30	276,43	264,53	290,98	434,51	715,25	1.180,17
59 ou mais	435,23	478,15	458,13	503,95	682,23	1.227,02	2.024,58

Grupos de 31 a 49 vidas Ambulatorial Hospitalar com Obstetrícia

Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
69,59	76,55	73,26	80,58	109,10	196,21	323,75
87,95	96,75	92,58	101,84	145,75	268,51	443,05
111,15	122,27	117,00	128,70	194,71	362,12	597,49
134,89	148,38	141,99	156,19	217,37	405,97	669,85
142,30	156,53	149,79	164,77	221,33	447,58	738,51
153,51	168,86	161,59	177,75	242,22	476,18	785,70
191,95	211,15	202,06	222,26	285,36	511,28	843,61
194,60	214,06	204,84	225,33	375,99	597,73	986,26
241,11	265,22	253,80	279,18	416,90	686,26	1.132,32
417,58	459,34	439,56	483,52	654,57	1.177,27	1.942,50

BD L Comercial e Serviços Ltda.

Rua I taverava, 53 - Guarulhos - SP - Cep:- 07111-040 - Fone / Fax:- 2440-0191 E-Mail:- bdlvendas@uol.com.br

Grupos de 04 a 09 vidas Hospitalar com Obstetrícia

Grupos de 10 a 20 vidas Hospitalar com Obstetrícia

	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
Faixa Etária	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	40,38	44,42	42,51	46,76	63,31	113,86	187,86
19 a 23	51,04	56,14	53,72	59,09	84,58	155,81	257,09
24 a 28	64,50	70,95	67,89	74,68	112,98	210,13	346,71
29 a 33	78,28	86,10	82,40	90,64	126,14	235,58	388,70
34 a 38	82,57	90,83	86,92	95,61	128,43	259,72	428,54
39 a 43	89,08	97,99	93,77	103,15	140,56	276,32	455,93
44 a 48	111,39	122,53	117,25	128,97	165,59	296,68	489,53
49 a 53	112,92	124,22	118,87	130,75	218,18	346,85	572,31
54 a 58	139,91	153,90	147,28	162,00	241,92	398,22	657,07
59 ou mais	242,32	266,55	255,07	280,50	379,83	683,15	1.127,20

Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
39,21	43,13	41,27	45,70	61,47	110,54	182,39
49,55	54,50	52,16	57,37	82,11	151,27	249,60
62,62	68,88	65,92	72,51	109,69	204,01	336,62
76,00	83,60	80,00	88,00	122,46	228,72	377,38
80,17	88,19	84,39	92,83	124,69	252,16	416,06
86,49	95,14	91,04	100,14	136,46	268,27	442,65
108,14	118,96	113,83	125,22	160,77	288,04	475,27
109,64	120,60	115,41	126,95	211,82	336,75	555,64
135,84	149,42	142,99	157,29	234,87	386,62	637,93
235,26	258,78	247,64	272,40	368,77	663,25	1.094,37

Grupos de 21 a 30 vidas Hospitalar com Obstetrícia

Grupos de 31 a 49 vidas Hospitalar com Obstetrícia

	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
Faixa Etária	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	36,27	39,89	38,18	41,99	56,86	102,25	168,71
19 a 23	45,83	50,42	48,25	53,07	75,95	139,93	230,88
24 a 28	57,92	63,72	60,97	67,07	101,47	188,71	311,37
29 a 33	70,30	77,33	74,00	81,40	113,28	211,56	349,08
34 a 38	74,16	81,57	78,06	85,87	115,34	233,25	384,86
39 a 43	80,00	88,00	84,21	92,63	126,23	248,15	409,45
44 a 48	100,03	110,04	105,30	115,83	148,71	266,44	439,63
49 a 53	101,41	111,25	106,75	117,42	195,94	311,49	513,97
54 a 58	125,65	138,22	132,26	145,49	217,26	357,63	590,08
59 ou mais	217,61	239,37	229,07	251,97	341,11	613,51	1.012,29

Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
34,80	38,28	36,63	40,29	54,55	98,10	161,87
43,98	48,37	46,29	50,92	72,87	134,26	221,52
55,58	61,13	58,50	64,35	97,35	181,06	298,75
67,45	74,19	71,00	78,10	108,69	202,98	334,92
71,15	78,27	74,89	82,38	110,66	223,79	369,25
76,76	84,43	80,80	88,88	121,11	238,09	392,85
95,98	105,57	101,03	111,13	142,68	255,64	421,80
97,30	107,03	102,42	112,66	187,99	298,87	493,13
120,56	132,61	126,90	139,59	208,45	343,13	566,16
208,79	229,67	219,78	241,76	327,28	588,64	971,25

SULAMERICA – FLEX

Egibilidade:

- Pode aderir quando entrar, Parte da Empresa, quando não for entrar todos os funcionários e sócios.
- Obrigatório fazer o plano odontológico com valores a ser cobrados a parte.

São Paulo – Tarifa 01

Grupos de 04 a 09 vidas ambulatorial Hosp/ com Obstetrícia

Grupos de 10 a 20 vidas ambu+ Hosp/Obstetrícia

	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
Faixa Etária	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	99,64	109,61	117,23	128,95	174,59	313,98	518,07
19 a 23	125,93	138,52	148,15	162,97	233,23	429,69	708,98
24 a 28	156,15	175,06	187,23	205,96	311,58	579,47	956,13
29 a 33	193,14	212,46	227,23	249,95	347,84	649,65	1071,92
34 a 38	203,74	224,12	239,70	263,67	354,18	716,24	1181,79
39 a 43	219,80	241,78	258,59	284,45	387,61	762,01	1257,31
44 a 48	274,84	302,32	323,34	355,67	456,64	818,17	1.349,97
49 a 53	278,63	306,49	327,80	360,58	601,67	956,52	1.578,25
54 a 58	345,22	379,75	406,15	446,76	667,13	1.098,18	1.811,99
59 ou mais	597,89	657,68	703,40	773,74	1.047,47	1.883,92	3.108,47

Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
96,74	106,41	113,81	125,19	169,50	304,84	502,98
122,26	134,49	143,84	158,22	226,44	417,17	688,33
154,51	169,96	181,78	199,96	302,50	562,60	928,28
187,52	206,27	220,61	242,67	337,71	630,73	1.047,70
197,81	217,59	232,72	255,99	343,86	695,38	1.147,37
213,40	234,74	251,06	276,16	376,32	739,81	1.220,69
266,83	293,52	313,92	345,31	443,34	794,34	1.310,65
270,52	297,57	318,25	350,08	584,15	928,66	1.532,29
335,17	368,69	394,32	433,75	647,70	1.066,19	1.759,22
580,48	638,53	682,92	751,21	1.016,96	1829,05	3.017,94

Grupos de 21 a 30 vidas Ambulatorial e hospitalar com Obstetrícia

Grupos de 31 a 49 vidas Ambulatorial e hospitalar com Obstetrícia

	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
Faixa Etária	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	89,48	98,43	105,28	115,80	156,79	281,98	465,26
19 a 23	113,09	124,40	133,05	146,35	209,46	385,88	636,71
24 a 28	142,92	157,22	168,15	184,96	279,81	520,40	858,66
29 a 33	173,45	190,80	204,06	224,47	312,38	583,42	962,65
34 a 38	182,97	201,27	215,26	236,79	318,07	643,22	1061,32
39 a 43	197,39	217,13	232,23	255,45	348,10	684,33	1129,14
44 a 48	246,82	271,50	290,38	319,41	410,09	734,76	1.212,35
49 a 53	250,23	275,25	294,38	323,82	540,34	859,01	1.417,36
54 a 58	310,03	341,03	364,74	401,22	599,13	986,23	1.627,28
59 ou mais	536,94	590,64	631,70	694,87	940,69	1691,87	2.791,59

Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
85,86	94,44	101,01	111,11	150,44	270,54	446,40
108,51	119,36	127,65	140,42	200,97	370,24	610,89
137,13	150,84	161,33	177,46	268,47	499,30	823,85
166,42	183,06	195,79	215,37	299,72	559,77	923,62
175,56	193,11	206,54	227,19	305,18	617,15	1.018,29
189,39	208,33	222,81	245,09	333,98	656,58	1.083,36
236,81	260,50	278,61	306,47	393,47	704,97	1.163,21
240,08	264,09	282,45	310,69	518,43	824,18	1.359,90
297,46	327,21	349,96	384,95	574,84	946,25	1.561,30
515,17	566,69	606,09	666,70	902,55	1623,28	2.678,42

BD L Comercial e Serviços Ltda.

Rua I taverava, 53 – Guarulhos – SP – Cep:- 07111-040 – Fone / Fax:- 2440-0191 E-Mail:- bdlventas@uol.com.br

Grupos de 04 a 09 vidas Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	49,82	54,80	58,61	64,47	87,29	156,99	259,04
19 a 23	62,96	69,26	74,08	81,48	116,62	214,84	354,49
24 a 28	79,57	87,53	93,62	102,98	155,79	289,74	478,07
29 a 33	96,57	106,23	113,61	124,97	173,92	324,82	535,96
34 a 38	101,87	112,06	119,85	131,83	177,09	358,12	590,90
39 a 43	109,90	120,89	129,29	142,22	193,80	381,00	628,65
44 a 48	137,42	151,16	161,67	177,84	228,32	409,08	674,99
49 a 53	139,32	153,25	163,90	180,29	300,84	478,26	789,13
54 a 58	172,61	189,87	203,07	223,38	333,57	549,09	906,00
59 ou mais	298,95	328,84	351,70	386,87	523,73	941,96	1.554,24

Grupos de 10 a 20 vidas Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	48,37	53,21	56,91	62,60	84,75	152,42	251,49
19 a 23	61,13	67,24	71,92	79,11	113,22	208,59	344,17
24 a 28	77,26	84,98	90,89	99,98	151,25	281,30	464,14
29 a 33	93,76	103,13	110,30	121,33	168,86	315,36	520,35
34 a 38	98,91	108,80	116,36	128,00	171,93	347,69	573,69
39 a 43	106,70	117,37	125,53	138,08	188,16	369,91	610,34
44 a 48	133,42	146,76	156,96	172,66	221,67	397,17	655,33
49 a 53	135,26	148,78	159,13	175,04	292,07	464,33	766,14
54 a 58	167,58	184,34	197,16	216,87	323,85	533,10	879,61
59 ou mais	290,24	319,26	341,46	375,60	508,48	914,53	1.508,97

Grupos de 21 a 30 vidas Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	44,74	49,22	52,64	57,90	78,40	140,99	232,63
19 a 23	56,55	62,20	66,52	73,18	104,73	192,94	318,35
24 a 28	71,46	78,61	84,07	92,48	139,91	260,20	429,33
29 a 33	86,73	95,40	102,03	112,23	156,19	291,71	481,32
34 a 38	91,49	100,64	107,63	118,40	159,04	321,61	530,66
39 a 43	98,70	108,57	116,11	127,73	174,05	342,16	564,57
44 a 48	123,41	135,75	145,19	159,71	205,05	367,38	606,18
49 a 53	125,11	137,62	147,19	161,91	270,17	429,50	708,68
54 a 58	155,02	170,52	182,37	200,61	299,56	493,11	813,64
59 ou mais	268,47	295,32	315,85	347,43	470,34	845,94	1.395,80

Grupos de 31 a 49 vidas Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	42,93	47,22	50,50	55,55	75,22	135,27	223,20
19 a 23	54,25	59,68	63,83	70,21	100,48	185,12	305,45
24 a 28	68,56	75,42	80,66	88,73	134,24	249,65	411,93
29 a 33	83,21	91,53	97,86	107,68	149,86	279,89	461,81
34 a 38	87,78	96,56	103,27	113,60	152,59	308,57	509,15
39 a 43	94,70	104,16	111,41	122,55	166,99	328,29	541,68
44 a 48	118,41	130,25	139,30	153,23	196,73	352,49	581,60
49 a 53	120,04	132,05	141,22	155,35	259,22	412,09	679,95
54 a 58	148,73	163,60	174,98	192,48	287,42	473,12	780,65
59 ou mais	257,59	283,35	303,04	333,35	451,28	811,64	1.339,21

São Paulo – Tarifa 02

Preços validos para o estado de São Paulo, EXCETO para os municípios relacionados na Tarifa 01

Egibilidade:

- Pode aderir quando entrar parte da empresa, ex. somente os sócios ou só para os funcionários.
- É obrigatório fazer o plano odontológico, é cobrado o valor a parti.

Grupos de 04 a 09 vidas ambulatorial Hosp/ com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	88,04	96,84	92,67	101,94	138,02	248,21	409,46
19 a 23	111,26	122,39	117,11	128,83	184,37	339,67	560,46
24 a 28	140,61	154,67	148,01	162,81	246,31	458,08	755,84
29 a 33	170,64	187,71	179,62	197,59	274,98	513,56	847,37
34 a 38	180,01	198,01	189,49	208,43	279,98	566,20	934,22
39 a 43	194,20	213,62	204,42	224,86	306,41	602,38	993,92
44 a 48	242,82	267,11	255,60	281,16	360,98	646,77	1.067,17
49 a 53	246,17	270,79	259,13	285,04	475,63	756,14	1.247,63
54 a 58	305,01	335,51	321,06	353,17	527,38	868,12	1.432,41
59 ou mais	528,25	581,07	556,05	611,65	828,04	1.489,27	2.457,29

Grupos de 10 a 20 vidas ambu+ Hosp/Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	85,47	94,02	89,97	98,97	134,00	240,98	397,62
19 a 23	108,02	118,82	113,70	125,07	179,00	329,78	544,14
24 a 28	136,51	150,17	143,70	158,07	239,13	444,74	733,82
29 a 33	165,67	182,24	174,39	191,83	266,97	498,60	822,69
34 a 38	174,77	192,25	183,97	202,36	271,83	549,71	907,01
39 a 43	188,54	207,39	198,46	218,31	297,49	584,83	964,97
44 a 48	235,75	259,33	248,16	272,97	350,47	627,93	1.036,09
49 a 53	239,00	262,90	251,58	276,74	461,78	734,12	1.211,29
54 a 58	296,13	325,74	311,71	342,88	512,02	842,84	1.390,69
59 ou mais	512,86	564,15	539,85	593,84	803,92	1.445,89	2.385,72

Grupos de 21 a 30 vidas Ambulatorial e hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	79,06	86,97	83,22	91,54	123,95	222,91	367,79
19 a 23	99,92	109,91	105,18	115,69	165,58	305,05	503,33
24 a 28	126,28	138,90	132,92	146,21	221,20	411,39	678,79
29 a 33	153,25	168,57	161,31	177,44	246,94	461,20	760,99
34 a 38	161,66	177,83	170,17	187,19	251,44	508,48	838,99
39 a 43	174,40	191,84	183,58	201,94	275,17	540,97	892,60
44 a 48	218,07	239,88	229,55	252,50	324,18	580,84	958,38
49 a 53	221,08	243,19	232,71	255,99	427,14	679,06	1.120,45
54 a 58	273,92	301,31	288,33	317,17	473,62	779,63	1.286,38
59 ou mais	474,40	521,84	499,37	549,30	743,63	1.337,45	2.206,79

Grupos de 31 a 49 vidas Ambulatorial e hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	75,86	83,44	79,85	87,83	118,95	213,87	352,88
19 a 23	95,87	105,45	100,91	111,00	158,87	292,68	482,92
24 a 28	121,16	133,27	127,53	140,29	212,23	394,71	651,27
29 a 33	147,04	161,74	154,77	170,25	236,93	442,51	730,14
34 a 38	155,11	170,62	163,27	179,60	241,25	487,86	804,97
39 a 43	167,33	184,06	176,14	193,75	264,02	519,04	856,41
44 a 48	209,23	230,15	220,24	242,27	311,04	557,29	919,53
49 a 53	212,12	233,33	223,28	245,61	409,83	651,53	1.075,02
54 a 58	262,81	289,09	276,64	304,31	454,42	748,02	1.234,23
59 ou mais	455,16	500,68	479,12	527,03	713,48	1.283,23	2.117,33

Grupos de 04 a 09 vidas Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	44,02	48,42	46,33	50,97	69,01	124,10	204,77
19 a 23	55,63	61,19	58,56	64,41	92,19	169,84	280,23
24 a 28	70,30	77,34	74,00	81,41	123,15	229,04	377,92
29 a 33	85,32	93,85	89,81	98,79	137,49	256,78	423,68
34 a 38	90,01	99,01	94,74	104,22	139,99	283,10	467,11
39 a 43	97,10	106,81	102,21	112,43	153,21	301,19	496,96
44 a 48	121,41	133,55	127,80	140,58	180,49	323,39	533,59
49 a 53	123,09	135,40	129,57	142,52	237,82	378,07	623,82
54 a 58	152,51	167,76	160,53	176,58	263,69	434,06	716,20
59 ou mais	264,12	290,54	278,02	305,83	414,02	744,63	1.228,65

Grupos de 10 a 20 vidas Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	42,74	47,01	44,98	49,48	67,00	120,49	198,81
19 a 23	54,01	59,41	56,85	62,54	89,50	164,89	272,07
24 a 28	68,26	75,08	71,85	79,03	119,57	222,37	366,91
29 a 33	82,84	91,12	87,20	95,92	133,48	249,30	411,34
34 a 38	87,38	96,12	91,98	101,18	135,91	274,85	453,51
39 a 43	94,27	103,70	99,23	109,16	148,74	292,42	482,49
44 a 48	117,88	129,66	124,08	136,49	175,23	313,97	518,04
49 a 53	119,50	131,45	125,79	138,37	230,89	367,06	605,65
54 a 58	148,06	162,87	155,86	171,44	256,01	421,42	695,34
59 ou mais	256,43	282,07	269,93	296,92	401,96	722,95	1.192,86

Grupos de 21 a 30 vidas Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	39,53	43,48	41,61	45,77	61,97	111,45	183,90
19 a 23	49,96	54,95	52,59	57,85	82,79	152,52	251,66
24 a 28	63,14	69,45	66,46	73,11	110,60	205,69	339,39
29 a 33	76,62	84,29	80,66	88,72	123,47	230,60	380,49
34 a 38	80,83	88,91	85,08	93,59	125,72	254,24	419,49
39 a 43	87,20	95,92	91,79	100,97	137,59	270,48	446,30
44 a 48	109,03	119,94	114,77	126,25	162,09	290,42	479,19
49 a 53	110,54	121,59	116,36	127,90	213,57	339,53	560,22
54 a 58	136,96	150,65	144,17	158,58	236,81	389,81	643,19
59 ou mais	237,20	260,92	249,68	274,65	371,81	668,72	1.103,40

Grupos de 31 a 49 vidas Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Básico SP	Básico SP	Básico	Básico	Especial	Executivo	Máximo
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP
00 a 18	37,93	41,22	39,92	43,92	59,46	106,93	176,44
19 a 23	47,93	52,73	50,46	55,50	79,43	146,34	241,46
24 a 28	60,58	66,64	63,77	70,14	106,11	197,35	325,63
29 a 33	73,52	80,87	77,39	85,13	118,47	221,25	365,07
34 a 38	77,55	85,31	81,64	89,80	120,62	243,93	402,49
39 a 43	83,66	92,03	88,07	96,88	132,01	259,52	428,21
44 a 48	104,61	115,08	110,12	121,13	155,52	278,65	459,76
49 a 53	106,06	116,66	111,64	122,80	204,91	325,76	537,51
54 a 58	131,41	144,55	138,32	152,15	227,21	374,01	617,12
59 ou mais	227,58	250,34	239,56	263,52	356,74	641,61	1.058,66

SULAMERICA ODONTOLÓGICO

- SulAmérica Odontológico PME:

Grupos de 04 a 49 vidas

BASICO	ESPECIAL	EXECUTIVO	MAXIMO
16,29	25,35	48,31	103,13

- Odontológico PME + Saúde PME (Venda Nova)
- Odontológico PME para clientes SulAméricaSaúde PME (mesmo CNPJ. Faturas separadas)

Grupos de 04 a 49 vidas

BASICO	ESPECIAL	EXECUTIVO	MAXIMO
14,81	23,05	43,92	93,75

CRITÉRIOS DE IMPLANTAÇÃO - EMPRESA

Critérios para inclusão		Documentos necessários
Empresas	Grupos de 4 a 49 pessoas: adesão de 100% do grupo segurável (mínimo 1 titular)	Caderno das condições gerais (condições gerais, condições particulares, cláusulas adicionais: assistência 24 horas e remissão do pagamento dos prêmios). Via Única – entregar na empresa Proposta de Seguro Saúde – PME (assinar frente e verso) 1ª via Sul América 2ª via Corretor 3ª via Empresa Ficha de compensação quitada em rede bancária. Uma via para empresa e outra para Sul América. Cópia do contrato social registrado no órgão competente.
Empresas Ex-Seguradas Sul América	Canceladas por sinistralidade Aceitação de novo contrato após 1 ano da data de cancelamento. Canceladas por inadimplência Aceitação de novo contrato após 1 ano da data de cancelamento, com débitos anteriores quitados. Canceladas por solicitação Empresarial e Administrado: Não haverá tempo mínimo para o seu retorno PME A aceitação se dará após 1 ano da data do cancelamento do seguro	
Empresas coligadas	Grupos de 4 a 49 pessoas: adesão de 100% do grupo segurável (mínimo 1 titular) Contratação junto com a Empresa Estipulante Mínimo de 4 pessoas por empresa (empresa e	Caderno das condições gerais (condições gerais, condições particulares, cláusulas adicionais: assistência 24 horas e remissão do pagamento dos prêmios). Via Única – entregar na empresa

	coligada) Fatura para cada empresa (empresa e coligada) A somatória do grupo (empresa e coligada) terá efeito exclusivamente para redução de carência e no momento da implantação.	Proposta de Seguro Saúde – PME (assinar frente e verso) 1ª via Sul América 2ª via Corretor 3ª via Empresa Ficha de compensação quitada em rede bancária. Uma via para empresa e outra para Sul América. Cópia do contrato social registrado no órgão competente. Comprovação de vínculo societário, pelo menos um sócio em comum com a empresa estipulante				
PRAZOS DE IMPLANTAÇÃO						
Entregar documentação em até 2 dias úteis a partir da data da quitação da ficha de compensação em rede bancária A implantação do seguro ocorrerá em até 10 dias após a entrega de toda documentação completa e correta na Sul América A PROPOSTA DE SEGURO E O VALOR DO PRÊMIO PAGO, SERÃO RECUSADOS E DEVOLVIDOS NAS SEGUINTE SITUATÓES: Irregularidade nas documentações apresentadas e/ou: Proposta entregues na Sul América com mais de 30 dias da data de quitação						
CRITÉRIOS DE IMPLANTAÇÃO - SEGURADO						
Grupo Segurável Elegível	Critérios para Inclusão	Documentos Necessários				
Sócios	- Mínimo seis meses no contrato Social. - 100% do contrato social. (não será exigida adesão desde que comprove vigência de plano anterior SulAmérica ou Congênera).	- Cópia do Contrato Social registrado em órgão competente, com a última alteração para inclusão de sócios: - Documentação para dispensa de adesão Sócios: . Deverão ser apresentados os mesmo documentos relacionados no item "Redução de Carência" / "Exsegurados de empresas relacionadas na tabela de congêneres". . Carta declarando que não farão adesão futura.				
Dirigentes	- Deve constar no Contrato Social.	- Cópia do Contrato Social registrado em órgão competente, com a última alteração para inclusão de dirigentes:				
Empregados	- Comprovar vínculo empregatício. - 100% da Relação do FGTS. (não será exigida adesão desde que comprove vigência de plano anterior SulAmérica ou Congênera)	- Relação do FGTS completa do mês anterior ao início de vigência do seguro, e guia de recolhimento quitada em rede bancária (somente quando contratação do seguro for para os empregados). - Funcionários recém admitidos não relacionados no FGTS: . Registro do empregado assinado pelo empregador e pelo empregado sob carimbo da empresa e/ou: . Cópia das páginas da carteira de trabalho e previdência social com fotografia, cópia da página do registro da empresa, número da carteira, série e assinatura do portador na frente e no verso da página. - Documentação para dispensa de adesão Empregados (mínimo de 12 meses de seguro anterior SulAmérica ou Congênera): . Deverão ser apresentados os mesmo documentos relacionados no item "Redução de Carência" / "Exsegurados de empresas relacionadas na tabela de congêneres". . Carta declarando que não farão adesão futura.				
Dependentes		- Cônjuge.				
		- Certidão de Casamento.				
		- Escritura declaratória lavrada em Tabelionato ou: -Declaração de imposto de renda protocolado pela Receita Federal, comprovando a dependência econômica entre o segurado titular e o (a) companheiro(a).				
	- 100% dos dependentes. - Opção de plano será igual ao do segurado titular.	- Filhos solteiros e inválidos sem limite de idade.	- Certidão de Nascimento ou: - Registro Geral (RG). - Filhos inválidos: deverá acompanhar relatório médico para Análise Médica.			
		- Filhos adotivos sem limite de idade.	- Termo de guarda ou tutela emitido por Juiz de Direito e Certidão de Nascimento.			
	- Netos do segurado titular recém nascidos até 30 dias da data do nascimento, com parto pago pela SulAmérica.	- Certidão de Nascimento.				
	- Enteadado.	- Certidão de Nascimento, certidão de casamento do segurado titular ou Escritura declaratória lavrada em tabelionato;				
TABELA DE REDUÇÃO – GRUPO DE CARÊNCIAS						
Tempo de Plano Anterior (meses)	0	1	2	3	4	5
De 3 a 6	24h	24h	3 meses	10 meses	4 meses	4 meses
De 7 a 12	24h	24h	2 meses	10 meses	4 meses	4 meses
Acima de 12	24h	24h	24h	10 meses	4 meses	4 meses
Crítérios para redução dos prazos de Carência						
No máximo 65 anos de idade. Contratação do SulAmérica Saúde em até 90 dias após o último pagamento efetuado do plano anterior. A redução dos prazos não se aplica aos casos de transplantes. Filhos dos proponentes recém nascidos (até 30 dias do nascimento) não incluídos na vigência do plano da congênera terão os prazos de carências concedidos aos pais.						
Documentação do Seguro ou Plano Anterior						
Individuais Contrato original ou cópia do contrato. Cópia do cartão de identificação do titular e dependentes; Três últimos comprovantes de pagamento, o ultimo deverá ser original ou cópia autenticada. Empresariais Correspondência original datada em papel timbrado da empresa, com assinatura, carimbo, nome legível, função e telefone do responsável pelas seguintes informações: Nome do Titular e dependentes; Nome da Empresa em que o titular possuía o seguro da congênera; Nome da Congênera; Padrão de acomodação hospitalar; Data inicial e final do seguro.						
Ex-segurados do seguro Sul América Saúde Individual, Empresarial ou PME						

TABELA DE REDUÇÃO – GRUPO DE CARÊNCIAS							
Tempo de Plano Anterior (meses)	0	1	2	3	4	5	
Acima de 12	24h	24h	24h	24h	24h	24h	
Critério para redução dos prazos de Carência							
Contratação do SulAmérica Saúde em até 90 dias após o término da cobertura do plano Sulamerica Empresarial ou PME. Contratação do SulAmérica Saúde em até 90 dias após o último pagamento efetuado do plano SulAmérica Individual.							
Documentação:							
Cópia do cartão de identificação.							
Prazos para Cobertura Parcial Temporária – CPT: Permanência no plano SulAmérica anterior:							
mais de 5 anos, não será aplicado CPT (Cobertura Parcial Temporária); mais de 18 meses, doenças ou lesões preexistentes terão obrigatoriamente prazo de 6 meses de CPT; menos de 18 meses, doenças ou lesões preexistentes terão prazo de 24 meses de CPT.							
Ex-segurados de planos administrados pela SulAmérica							
Grupos de 04 a 09 pessoas: Para as propostas com Declaração de Saúde positiva não haverá redução de carência e estarão sujeitos a Cobertura Parcial Temporária – CPT até 24 meses ou Agravado do prêmio, nos termos da Lei 9.656/98. Grupos de 10 a 49 pessoas: Para as propostas com Declaração de Saúde positiva haverá isenção de carência, porém as doenças declaradas estarão sujeitas a Cobertura Parcial Temporária – CPT até 24 meses ou Agravado do prêmio, nos termos da Lei 9.656/98.							
TABELA DE REDUÇÃO – GRUPO DE CARÊNCIAS							
Tempo de Plano Anterior (meses)	0	1	2	3	4	5	
De 0 a 6 incompletos	24h	15 dias	4 meses	10 meses	4 meses	4 meses	
De 6 ou mais	24h	24h	3 meses	10 meses	4 meses	4 meses	
Critérios para redução dos prazos de Carência							
No máximo 65 anos de idade Contratação do Sul América Saúde em até 90 dias após o término da cobertura do plano anterior. A redução dos prazos não se aplica aos casos de transplantes. Filhos dos proponentes recém nascidos (até 30 dias do nascimento) não incluídos na vigência do plano da congênere, terão os prazos de carenais concedidos aos pais							
Documentação							
Cópia do cartão de identificação							
EXEMPLOS DE REEMBOLSO (em Reais R\$)							
	Básico SP Básico RJ Enf.	Básico SP Básico RJ Apto.	Básico Enf.	Básico Apto.	Especial Apto.	Executivo Apto.	Máximo Apto.
Consultas	27,10	27,10	54,20	54,20	54,20	162,59	325,19
Endoscopia	72,26	72,26	144,53	144,53	144,53	433,58	722,64
Hemograma	9,03	9,03	18,07	18,07	18,07	54,20	90,33
USS Abdômen	100,87	100,87	215,57	215,57	215,57	619,04	1.022,52
Parto Cesárea(1) Honorários Médicos	647,37	647,37	1.294,73	2.589,46	2.589,46	5.178,92	19.420,95
Ponte de Safena (1) Honorários Médicos	1.144,18	1.144,18	2.288,36	4.576,72	4.576,72	9.153,44	34.325,40
Confira alguns exemplos da REDE CREDENCIADA que o Sul América Saúde PME oferece:							
Nacional							
Máximo / Executivo – Quarto Privativo							
São Paulo Hosp. Israelita Albert Einstein Hosp. São Lucas – Rib. Preto Lab. – Lab. Fleury Lab. – Unid. Diag. Einstein Jardins	Rio de Janeiro Hosp. Samaritano Pró-cardíaco PS Cariológico						
Especial – Quarto Privativo							
São Paulo Hosp. e Mat. São Luiz Hosp. Nove de Julho Hosp. Oswaldo Cruz Hosp. Samaritano Hosp. Santa Catarina Pro Matre Paulista PS Infantil Sabará Hosp. Vera Cruz – Campinas Fund. Mat. Sinhá Junqueira – Rib. Preto Rio de Janeiro Hosp. Barra D´Or Hosp. Copa D´Or	Hosp. Quinta D´Or Casa de Saúde Saúde São José Clínica São Vicente Centro Pediátrico da Lagoa Clínica Perinatal Laranjeiras Amparo Feminino Mil Novecentos Clínica Pediátrica da Barra Lab. – Lab. Richet Demais Estados Hosp. Espanhol – BA Hosp. Felício Rocho – MG Hosp. Mater Dei – MG Centro Hospitalar Albert Sabin – PE						
Básico – Quarto Privativo ou Enfermaria							
São Paulo Hosp. do Coração Incor (Inst. do Coração) Hosp. A. C. Camargo (Hosp. do Câncer) Hosp. Santa Catarina (1) Hosp. e Mat. Santa Joana (2) Hosp. São Camilo (Pompéia/Santana/Ipiranga) AACD Beneficência Portuguesa São Paulo Hosp. Nipo Brasileiro Hosp. e Mat. Brasil – Sto. André Hosp. e Mat. Assunção – SBC Hosp. e Mat. Albert Sabin – Campinas Hosp. Paulo Sacramento – Jundiaí	Demais Estados Hosp. Adventista de Manaus – AM Hosp. Santa Júlia – AM Hosp. Prof. Jorge Valente – BA Hosp. Salvador – BA Hosp. Santa Luzia – DF Hosp. Anchieta – DF Hosp. Brasília – DF Carpevie (Hosp. Dr. JK) – DF Hosp. Sta. Helena – DF Hosp. Sta. Marta – DF Lab. – lab. Sabin – DF Hosp. Vera Cruz – MG Hosp. Vera Cruz Contorno (Life Center) – MG						

<p>Hosp. São Lucas Ribeirânia – Rib. Preto Lab. – CDB Centro de Diag. Brasil Lab. – Delboni Auriemo Med. Diagnóstica Lab. – Cura Cent. De Ultrass. e Rad. Rio de Janeiro / Espírito Santo Hosp. Rio Mar Hosp. de Clínicas Dr. Balbino Casa de Saúde Sta. Therezinha Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo Casa de Saúde Amiu Botafogo Hosp. de Clínicas Jacarepaguá Lab. – Lâmina Medicina Diagnóstica Lab. – Lab. Médicos Dr. Sérgio Franco Hosp. Metropolitano – ES Hosp. Meridional – ES Vitória Apart Hospital – ES</p> <p>1) Mat. e PS a partir do Plano Especial (2) A partir do Plano Básico</p>	<p>Biocor – MG Hosp. Socor – MG Hosp. Semper – MG Hosp. Belo Horizonte – MG Hosp Santa Joana – PE Hosp. Vita – PR Hosp Vital Batel – PR Hosp. Sta. Cruz – PR Hosp. Univ. Evangélico de Curitiba – PR Clinica Cardiologica C. Costantini – PR Hosp. Infantil Pequeno Príncipe – PR Hosp. Nossa Senhora das Graças – PR Lab. – Lab. Frischmann Aisengart – PR Ass. Hospitalar Moinhos de Vento – RS Hosp. Mãe de Deus – RS Lab. – Weinmann Laboratório – RS Hosp. Sta. Catarina – SC Hosp. Sta. Isabel – SC Hosp. Dona Helena – SC Baia Sul Day Hospital – SC</p>
--	--

Regional	
Básico SP – Quarto Privativo ou Enfermaria	
<p>São Paulo Incor (Inst. do Coração) Hosp. A. C. Camargo (Hosp. do Câncer) Hosp. São Camilo (Pompéia/Santana/Ipiranga) Beneficência Portuguesa São Paulo Hosp. Nipo-Brasileiro Hosp e Mat. Dr. Christóvão da Gama – Sto. André</p>	<p>Neomater – SBC Hosp. e Mat. Albert Sabin – Campinas Hosp. Paulo Sacramento – Jundiaí Hosp. São Lucas Ribeirânia – Rib. Preto Lab. – CDB Centro de Diag. Brasil Lab. – Cura Cent. De Ultrass. e Rad.</p>