

VOCÊCLUBE

ANS nº 417122

> MANUAL DO CORRETOR | SÃO PAULO



NotreDame
Intermédica

ANS nº 359017

QUEM PODE ADERIR (TITULAR) >

PÚBLICO / PERFIL (ENTIDADE)	DOCUMENTAÇÃO	TAXA ASSOCIATIVA (valores mensais)
Administrador, Advogado, Análise de Sistemas, Arquiteto, Assistente Social, Atuário, Auxiliar de Enfermagem, Biólogo, Biomédico, Ciências da Computação, Comércio Exterior, Contabilista, Corretor de Imóveis, Design (Gráfico, Moda, Interiores), Economista, Educação Física, Enfermeiro, Engenheiro, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Fonoaudiólogo, Fotógrafo, Gastrônomo, Gestão Financeira, Jornalista, Logístico, Marketing, Matemático, Médico, Nutricionista, Odontólogo, Professor, Psicólogo, Publicidade, Propaganda, Químico, Radiologista, Recursos Humanos, Relações Públicas, Secretariado, Técnico Contabilista, Técnico de Enfermagem, Tecnologia da Informação, Turismo e Veterinário (ABRASCON E APROL)	Ficha de filiação à entidade + Cópia do diploma, Registro no conselho de classe ou Comprovante de contribuição sindical da categoria	R\$ 4,50
Funcionário CLT do Comércio de Bens e Serviços (ABRASCOM)	Ficha de Filiação à entidade + Holerite (com até 90 dias do mês de competência) + CPTS com vínculo a empresa do comércio e serviços	R\$ 5,00
Funcionário Público de São Paulo (ADSERVIP)	Ficha de Filiação à entidade + Holerite e Nomeação do Cargo Público OU Holerite e Contrato do Trabalho.	R\$ 2,00
Estudante a partir de 5 anos* Ensino fundamental, médio, pré-vestibular e superior (ABRAES) * Produtos exclusivos Smart 200 UP Estudante Cobertura Ambulatorial + Hospitalar (SEM OBSTETRÍCIA)	Ficha de filiação à entidade e documento comprobatório da matrícula do estudante em instituições reconhecidas pelo MEC. Instituição de ensino particular: apresentar mensalidade (recente) quitada OU carteirinha estudante (ano letivo)	R\$ 5,00
Engenheiros e Técnicos com CREA (ABES-SP)	Ficha de filiação à entidade + Registro CREA	Nível superior: R\$ 49,00 Nível técnico: R\$ 26,00
Cirurgião Dentista, Técnico em Saúde Bucal, Auxiliar de Saúde Bucal e Técnico em Prótese Dentária (ABO)	Ficha de Filiação à entidade + Registro CRO ou cópia do diploma ou certificado de formação	R\$ 25,00
Pedagogo e Professor (AUNIPEDAG)	Ficha de Filiação à entidade + Cópia do diploma ou certificado de formação	R\$ 15,00
Bacharel e Tecnólogo de Administração (FEBRAD)	Ficha de filiação à entidade + Cópia da carteira do CRA ou cópia do certificado de Registro no Conselho Regional ou Cópia do diploma autenticado	R\$ 5,00
Magistrado e Advogado (São Paulo) (IPAM)	Ficha de Filiação à entidade + Cópia do holerite eletrônico ou cópia da carteira funcional ou termo de nomeação (Magistrados) ou OAB (Advogados)	Magistrado: R\$ 35,00 Advogado: R\$ 30,00

Material Disponível em www.vocẽclubẽ.com.br

QUEM PODE ADERIR (DEPENDENTES) >

TITULAR A PARTIR DE 05 À 17 ANOS (APENAS PLANOS PARA ESTUDANTES)	
Pai, Mãe	CPF + RG + Certidão de casamento
TITULAR MAIOR DE IDADE	
Cônjuge	CPF + RG + Certidão de casamento
Companheiro(a)	Declaração Marital com reconhecimento de firma do titular e do Companheiro(a) e assinatura de 2 (duas) testemunhas
Enteados(as), filhos(as), naturais ou adotivos(as), solteiros(as), até 39 anos 11 meses e 29 dias	CPF + RG ou Certidão de Nascimento. Para o filho adotivo: Certidão de Nascimento + Documento de Adoção
Filhos inválidos em caráter permanente de qualquer idade	CPF + RG ou Certidão de Nascimento + Comprovante da Incapacidade
Tutelados(as) e menores sob guarda até 21 (vinte e um) anos incompletos	CPF + RG ou Certidão de Nascimento + Cópia do Termo de Tutela
Pai, Mãe - Exceto para os produtos estudantes	CPF + RG + Certidão de casamento
Irmão(a) - Exceto para os produtos estudantes	CPF + RG + Certidão de nascimento
Tio(a) - Exceto para os produtos estudantes	CPF + RG + Certidão de nascimento do Titular ou de Casamento dos pais do Titular
Sobrinho(a) até 39 anos 11 meses e 29 dias - Exceto para os produtos estudantes	CPF + RG + RG ou CNH do pai/mãe do sobrinho e RG ou CNH do sobrinho ou Certidão de nascimento

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

Os planos **somente poderão ser comercializados** para usuários residentes nos municípios a seguir:

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

ESTUDANTE > Ambulatorial + Hospitalar sem Obstetrícia

PLANO	PRODUTO > COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL > SMART 200 UP RM+CA	PRODUTO > COM COPARTICIPAÇÃO > SMART 200 UP RM+CA
REGISTRO ANS	487.206/20-1	487.206/20-1
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA
00-18	R\$ 353,59	R\$ 256,96
19-23	R\$ 457,39	R\$ 332,39
24-28	R\$ 470,05	R\$ 341,60
29-33	R\$ 522,26	R\$ 379,53
34-38	R\$ 539,71	R\$ 392,20
39-43	R\$ 593,70	R\$ 431,44
44-48	R\$ 797,44	R\$ 579,49
49-53	R\$ 905,49	R\$ 658,02
54-58	R\$ 1.147,87	R\$ 834,16
59 ou mais	R\$ 1.767,75	R\$ 1.284,63

PRODUTO > COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL > Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

PLANO	SMART								ADVANCE		REFERÊNCIA
	150 ABC	200	200 UP	300 GE	400	400	500	500	600	600	BASIC
REGISTRO ANS	481.928/18-4	*	486.517/20-1	486.579/20-1	474.464/15-1	474.463/15-2	474.451/15-9	474.450/15-1	474.337/15-7	474.336/15-9	408.050/99-5
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
00-18	R\$ 283,32	R\$ 298,26	R\$ 353,59	R\$ 446,58	R\$ 474,78	R\$ 588,60	R\$ 548,48	R\$ 680,05	R\$ 716,93	R\$ 853,28	R\$ 1.399,15
19-23	R\$ 366,48	R\$ 385,81	R\$ 457,39	R\$ 577,67	R\$ 614,15	R\$ 761,37	R\$ 709,48	R\$ 879,66	R\$ 927,37	R\$ 1.103,74	R\$ 1.809,85
24-28	R\$ 376,63	R\$ 396,49	R\$ 470,05	R\$ 593,66	R\$ 631,15	R\$ 782,45	R\$ 729,12	R\$ 904,01	R\$ 953,05	R\$ 1.134,30	R\$ 1.859,95
29-33	R\$ 418,47	R\$ 440,53	R\$ 522,26	R\$ 659,60	R\$ 701,26	R\$ 869,36	R\$ 810,10	R\$ 1.004,42	R\$ 1.058,90	R\$ 1.260,29	R\$ 2.066,54
34-38	R\$ 432,44	R\$ 455,24	R\$ 539,71	R\$ 681,63	R\$ 724,68	R\$ 898,40	R\$ 837,16	R\$ 1.037,97	R\$ 1.094,27	R\$ 1.302,39	R\$ 2.135,56
39-43	R\$ 475,70	R\$ 500,77	R\$ 593,70	R\$ 749,82	R\$ 797,17	R\$ 988,26	R\$ 920,91	R\$ 1.141,80	R\$ 1.203,72	R\$ 1.432,66	R\$ 2.349,17
44-48	R\$ 638,94	R\$ 672,62	R\$ 797,44	R\$ 1.007,12	R\$ 1.070,74	R\$ 1.327,40	R\$ 1.236,93	R\$ 1.533,63	R\$ 1.616,80	R\$ 1.924,30	R\$ 3.155,32
49-53	R\$ 725,52	R\$ 763,77	R\$ 905,49	R\$ 1.143,60	R\$ 1.215,83	R\$ 1.507,27	R\$ 1.404,55	R\$ 1.741,45	R\$ 1.835,89	R\$ 2.185,05	R\$ 3.582,89
54-58	R\$ 919,73	R\$ 968,21	R\$ 1.147,87	R\$ 1.449,73	R\$ 1.541,29	R\$ 1.910,75	R\$ 1.780,53	R\$ 2.207,61	R\$ 2.327,34	R\$ 2.769,96	R\$ 4.541,99
59 ou mais	R\$ 1.416,41	R\$ 1.491,08	R\$ 1.767,75	R\$ 2.232,62	R\$ 2.373,62	R\$ 2.942,62	R\$ 2.742,06	R\$ 3.399,78	R\$ 3.584,17	R\$ 4.265,81	R\$ 6.994,78

* ANS: Smart 200 Jundiá (474.403/15-9), Smart 200 Sorocaba (474.329/15-6), Smart 200 ABC (477.845/17-6), Smart 200 SP (477.827/17-8), Smart 200 Guarulhos (477.832/17-4), Smart 200 SP Oeste (480.082/18-6), Smart 200 Alto Tietê (483.062/19-8), Smart 200 Americana (486.528/20-6), Smart 200 Campinas (486.523/20-5).

PRODUTO > COM COPARTICIPAÇÃO > Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

PLANO	SMART								ADVANCE	
	150 ABC	200	200 UP	300 GE	400	400	500	500	600	600
REGISTRO ANS	481.928/18-4	*	486.517/20-1	486.579/20-1	474.464/15-1	474.463/15-2	474.451/15-9	474.450/15-1	474.337/15-7	474.336/15-9
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00-18	R\$ 205,93	R\$ 216,76	R\$ 256,96	R\$ 265,91	R\$ 288,32	R\$ 367,50	R\$ 336,36	R\$ 427,60	R\$ 509,18	R\$ 614,35
19-23	R\$ 266,38	R\$ 280,38	R\$ 332,39	R\$ 343,97	R\$ 372,96	R\$ 475,37	R\$ 435,10	R\$ 553,11	R\$ 658,64	R\$ 794,67
24-28	R\$ 273,76	R\$ 288,14	R\$ 341,60	R\$ 353,50	R\$ 383,29	R\$ 488,53	R\$ 447,14	R\$ 568,42	R\$ 676,87	R\$ 816,67
29-33	R\$ 304,16	R\$ 320,15	R\$ 379,53	R\$ 392,77	R\$ 425,86	R\$ 542,80	R\$ 496,81	R\$ 631,55	R\$ 752,06	R\$ 907,38
34-38	R\$ 314,32	R\$ 330,84	R\$ 392,20	R\$ 405,88	R\$ 440,07	R\$ 560,93	R\$ 513,41	R\$ 652,64	R\$ 777,18	R\$ 937,68
39-43	R\$ 345,77	R\$ 363,94	R\$ 431,44	R\$ 446,48	R\$ 484,10	R\$ 617,05	R\$ 564,76	R\$ 717,92	R\$ 854,92	R\$ 1.031,47
44-48	R\$ 464,43	R\$ 488,82	R\$ 579,49	R\$ 599,70	R\$ 650,22	R\$ 828,80	R\$ 758,56	R\$ 964,29	R\$ 1.148,30	R\$ 1.385,44
49-53	R\$ 527,36	R\$ 555,06	R\$ 658,02	R\$ 680,96	R\$ 738,33	R\$ 941,11	R\$ 861,35	R\$ 1.094,96	R\$ 1.303,90	R\$ 1.573,17
54-58	R\$ 668,53	R\$ 703,65	R\$ 834,16	R\$ 863,24	R\$ 935,98	R\$ 1.193,03	R\$ 1.091,93	R\$ 1.388,07	R\$ 1.652,93	R\$ 1.994,29
59 ou mais	R\$ 1.029,55	R\$ 1.083,64	R\$ 1.284,63	R\$ 1.329,41	R\$ 1.441,43	R\$ 1.837,30	R\$ 1.681,59	R\$ 2.137,67	R\$ 2.545,56	R\$ 3.071,27

* ANS: Smart 200 Jundiá (474.403/15-9), Smart 200 Sorocaba (474.329/15-6), Smart 200 ABC (477.845/17-6), Smart 200 SP (477.827/17-8), Smart 200 Guarulhos (477.832/17-4), Smart 200 SP Oeste (480.082/18-6), Smart 200 Alto Tietê (483.062/19-8), Smart 200 Americana (486.528/20-6), Smart 200 Campinas (486.523/20-5).

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO

PROCEDIMENTOS	SMART		ADVANCE
	150, 200 E 200 UP	300, 400 E 500	600
Consultas Eletivas	30% limitado a R\$ 25	30% limitado a R\$ 30	30% limitado a R\$ 35
Consulta em Pronto Socorro	30% limitado a R\$ 50	30% limitado a R\$ 60	30% limitado a R\$ 70
Exames Simples*	30% limitado a R\$ 20	30% limitado a R\$ 25	30% limitado a R\$ 30
Exames Especiais*	30% limitado a R\$ 100	30% limitado a R\$ 110	30% limitado a R\$ 120
Terapias Simples**	30% limitado a R\$ 30	30% limitado a R\$ 30	30% limitado a R\$ 35
Terapias Complexas	30% limitado a R\$ 120	30% limitado a R\$ 140	30% limitado a R\$ 150
Internação	R\$ 249,57	R\$ 249,57	R\$ 311,96

* A classificação dos exames pode ser consultada no portal ou na Central de Atendimento da Notre Dame Intermédica.

** Modelo de Coparticipação Parcial contempla coparticipação apenas para terapias (demais procedimentos isentos)

EXEMPLOS DE REEMBOLSO

PROCEDIMENTOS	ADVANCE 600
Consulta Eletiva	R\$ 75,00
Parto	R\$ 1.000,00
Sessão Psicoterapia	R\$ 59,38
Hemograma	R\$ 9,32
Fisioterapia	R\$ 19,03

VIGÊNCIAS / VENCIMENTOS

VIGÊNCIA	PERÍODO DE COBERTURA	VENCIMENTO DA COBRANÇA
1º	De 01 à 30	1º
10	De 10 à 09	10
20	De 20 à 19	20

COBRANÇA

A cobrança mensal ocorrerá de forma digital por meio de boleto bancário, e permanecerá disponível para download no portal (website) da Você Clube. ACESSO: www.voceclube.com.br/areadocliente

CONTRATAÇÃO ONLINE

ACESSO: www.voceclube.com.br > Área do Corretor

PLANO ODONTOLÓGICO > INTERODONTO

PREMIUM PLUS F CA – Reg. ANS 464.413/11-1 – Abrangência geográfica: Nacional – Plano com franquia.
O plano odontológico Premium Plus F CA está incluído exclusivamente na contratação do plano de assistência médica.

A NotreDame Intermédica – Divisão Interodonto elaborou este guia de orientações com informações úteis sobre o seu benefício odontológico com franquia, incluindo os serviços diferenciados que estão a sua disposição.

Guia rápido para saber a especialidade que você precisa:

- > **Consulta de diagnóstico – CLÍNICO GERAL**
- > **Tratamento de gengiva – PERIODONTIA**
- > **Tratamento de canal – ENDODONTIA**
- > **Tratamento para crianças – ODONTOPEDIATRIA**
- > **Extração de dente – CIRURGIA**
- > **Instalação de aparelho móvel ou fixo – ORTODONTIA**
- > **Dor de dente para consulta imediata – URGÊNCIA**
- > **Exames radiológicos – RADIOLOGIA**

Siga os passos para utilizar seu benefício odontológico:

1º PASSO > ESCOLHA O SEU DENTISTA

Você pode escolher o dentista de sua preferência da Rede Credenciada Interodonto através do aplicativo GNDI Easy.

2º PASSO > AGENDE SUA CONSULTA

Ligue para o dentista escolhido e agende sua consulta, ou agende pelo site: www.gndi.com.br

3º PASSO > LEVE SEMPRE SUA CARTEIRINHA E RG

Para ser atendido, você deverá apresentar a sua carteirinha digital do plano e um documento de identidade. Sem a carteirinha do plano e o RG você não será atendido(a).

4º PASSO > PAGAMENTO PARA O DENTISTA

FRANQUEADO: é a parte do custo de cada procedimento, que deve ser pago pelo beneficiário diretamente ao dentista na ocasião da prestação do serviço. Tabela especial de preço (www.gndi.com.br).

TABELA DE FRANQUIA > PLANO ODONTOLÓGICO

Radiografia oclusal	R\$ 4,00
Radiografia periapical	R\$ 2,60
Radiografia interproxima (bite wring)	R\$ 2,60
Radiografia panorâmica	R\$ 21,00
Radiografia periapical série completa (Levantamento periapical)	R\$ 40,00
Profilaxia: polimento coronário	R\$ 6,20
Aplicação tópica de flúor	R\$ 11,50
Teste de fluxo salivar	R\$ 11,50
Teste de PH salivar	R\$ 11,50
Restauração de amálgama 1,	R\$ 12,50
Restauração de amálgama 2	R\$ 13,00

Restauração de amálgama 3	R\$ 15,00
Restauração de amálgama 4 faces ou mais	R\$ 30,00
Coroa de aço em dente decíduo	R\$ 32,00
Coroa de policarbonato em dente decíduo e em dente permanente	R\$ 32,00
Pulpotomia em dente decíduo	R\$ 16,50
Tratamento endodôntico em dentes decíduos	R\$ 26,00
Aplicação de selante de fósulas e fissuras	R\$ 6,20
Remineralização	R\$ 1,20
Condicionamento odontopediátrico	R\$ 4,50
Restauração com ionômero de vidro 1, 2, 3, 4 faces ou mais	R\$ 15,50

RESUMO DE HOSPITAIS E LABORATÓRIOS

A rede é disponibilizada de acordo com o plano contratado. Para consultar a versão completa, acesse o site: www.gndi.com.br. Os prestadores podem ser alterados a qualquer momento, seguindo as diretrizes normativas da ANS.

PLANOS	HOSPITAIS		LABORATÓRIOS		
SMART	150 ABC	Hospital e Maternidade NotreCare		NotreLabs Diadema NotreLabs Lucas Garcezart	
	150 Sorocaba	Hospital Modelo		NotreLabs Sorocaba	
	200 ABC + Baixada	Hospital e Maternidade NotreCare ABC Hospital Frei Galvão		Biocenter Laboratório Clínico JMS Medicina NotreLabs Diadema NotreLabs São Bernardo 6	
	200 SP Capital	Hospital e Maternidade Salvalus Hospital e Maternidade Nossa Senhora do Rosário Hospital Bosque da Saúde		Dr. Ghelfond Diagnósticos NotreLabs Belém NotreLabs Hermínio Lemos	
	200 SP Oeste	Hospital Family P. S. Barueri Hospital e Maternidade Nova Vida Hospital Cruzeiro do Sul - Osasco		Bioclinic NotreLabs Osasco NotreLabs Alphaville NotreLabs Carapicuíba NotreLabs Cotia	
	200 Guarulhos	Hospital e Maternidade Guarulhos		Dr. Ghelfond Diagnóstico IMED - Instituto de Medicina Digital NotreLabs Arujá	
	200 Campinas	Hospital Renascença Campinas		Laboratório Freeman Centro de Imagem Radiológica	
	200 Jundiaí	Hospital Paulo Sacramento		Donnus Laboratório Médico NotreLabs Polvilho	
	200 Americana	Clínica São Lucas Hospital São Francisco de Americana Seara		Notrelabs Americana Notrelabs Paulista Notrelabs Zanaga Clín. de Reab. Fisionova Notrelabs Cidade Nova Clínica Barros e Canto	
	200 Sorocaba	Hospital Modelo		Laboratório Clínico Trianálises Vida Vida Diagnóstico	
	200 Alto Tietê	Hospital Santana Hospital Santa Maria	Hospital Santa Casa de Santa Isabel Hospital Santa Casa de Guararema	NotreLabs Arujá NotreLabs Mogi das Cruzes	NotreLabs Suzano NotreLabs Vila Oliveira
	200 UP	Hospital Renascença Campinas Hospital Paulo Sacramento Hospital Modelo Hosp. e Maternidade Salvalus Hosp. e Maternidade Guarulhos Hosp. e Maternidade NotreCare ABC Hospital Frei Galvão Hosp. e Maternidade Nova Vida	Hospital Cruzeiro do Sul - Osasco Hospital Santa Maria Hospital Santana Hosp. Santa Casa de Santa Isabel Hosp. Santa Casa de Guararema Clínica São Lucas Hosp. São Francisco de Americana Seara	NotreLabs Osasco NotreLabs Alphaville NotreLabs Arujá NotreLabs Belém NotreLabs Carapicuíba NotreLabs Diadema NotreLabs Cotia	NotreLabs Hermínio Lemos NotreLabs São Bernardo 6 Notrelabs Americana Notrelabs Paulista Notrelabs Zanaga Notrelabs Cidade Nova
	300	Hospital e Maternidade 8 de Maio Hospital e Pronto-Socorro Portinari		Crya - Clínica Radiol. Yeochua Avritchi	
	400	Hospital Igesp		Biotox - Centro Lab. de Análises Inst. Hermes Pardini CDB - Centro de Diagnósticos Brasil	
500	Hospital e Maternidade Vital Associação Hospitalar Santana		Laboratório Bio Ciência Lavoisier		
ADVANCE	600	Hospital Leforte - Liberdade Hospital Metropolitano - Lapa	Hospital das Clínicas Hospital e Maternidade Vitória	Crya Medicina Diagnóstica Laboratório A+ (SP)	



VOCÊCLUBE

ANS n° 417122