

ANS 41.930-3



Hebrom
Benefícios

Manual do Corretor

Plano de Saúde
Coletivo por Adesão

ANS 39.473-4



ameplan
saúde

Atualizado em:
Julho/2025



Menu Principal

Clique nos ícones abaixo para navegar nas categorias



Entidade de
Classes



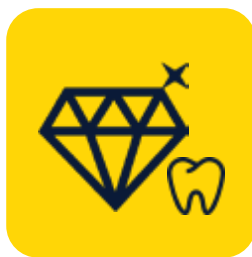
Documentação e
Regras de Aceitação



Carências e
Reduções



Preços e
Pagamento



Combos e
Benefícios
Adicionais



Rede
Credenciada



A **Ameplan Saúde** é uma Operadora de Planos de Saúde presente no mercado desde **1992**, com estrutura sólida e foco no atendimento para Grande São Paulo. É composta por Unidades Referenciadas de sua rede própria, além da Rede Credenciada, totalizando mais de **500** prestadores entre Hospitais, Pronto-Socorro, Maternidades, Clínicas Ambulatoriais e Centros de Diagnósticos.

São Mais de **5.000 profissionais** da área médica, atuando em todas as especialidades, para garantir atendimento e tratamento aos pacientes com custo acessível.



CONHEÇA A AMEPLAN SAÚDE

Seja bem-vindo à Ameplan Saúde!

Somos uma operadora de planos de saúde criada em 1.992, comprometida em oferecer serviços médicos e hospitalares de qualidade por um preço justo. Esse compromisso nos posiciona como uma referência no mercado de saúde suplementar.

A partir de agora, convidamos você a explorar este guia, onde apresentamos:

- **Nossos produtos:** descubra opções pensadas para atender às suas necessidades, sejam pessoais, empresariais ou familiares.
- **Estrutura de atendimento:** conheça nossa rede credenciada e como utilizá-la da melhor maneira.
- **Informações detalhadas:** tire todas as suas dúvidas para escolher o plano ideal para você, sua empresa e seus colaboradores.

Incentivamos a leitura completa deste material, que foi desenvolvido especialmente para auxiliá-lo nesse momento tão importante: a escolha de um plano de saúde. É uma honra poder recebê-lo como nosso cliente, e estamos aqui para garantir que você tenha uma experiência excepcional.

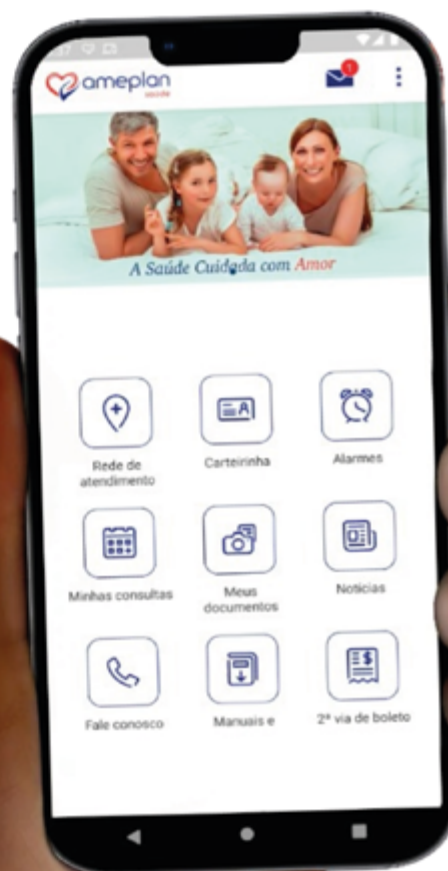
Boa leitura!



Aponte a câmera do seu celular, e baixe o APP pelo QRCode:



ameplansaude.com.br





BENEFÍCIOS SEM CUSTO ADICIONAIS



**DESCONTO EM
DROGARIAS**



**BAIXE
NOSSO APP**

Agendar consultas;
Acessar a carteirinha virtual;
Rede credenciada;
Guia de autorização;
E muito mais!





Entidades de Classes

A Hebrom Benefícios oferece o plano de saúde Coletivo por Adesão em parceria com as Entidades de Classe relacionadas abaixo, com condições especiais, para os profissionais elegíveis, bem como seus dependentes legais, conforme regras contratuais.



ANAF I Funcionários e Profissionais do Comércio

Podem aderir:

Empregadores e Empregados (Comerciantes e Comerciairos) de empresa do ramo do Comércio Atacadista ou Varejista.

Taxa Associativa:

R\$ 5,00 (mensal no boleto)

Documentos Elegibilidade:

Empregadores/Comerciantes:

- Contrato Social ou última alteração, ou
- Requerimento de empresário, ou
- MEI (ativo, com no mínimo 6 meses de registro).

Empregados/Comerciairos:

- Carteira de Trabalho – CTPS (páginas: foto, qualificação civil e registro), ou
- Holerite atual.



ASSERVECE I Funcionários Públicos Federais, Estaduais e Municipais

Podem aderir:

Concursados, Comissionados - Cargo de Livre Nomeação Política, Contrato Temporário - Emergencial, por data corte ou data indefinida, Aposentados e Pensionistas de Servidores.

Taxa Associativa:

R\$ 5,00 (mensal no boleto)

Documentos Elegibilidade:

- Contracheque funcional / Holerite atual, ou
- Termo de Posse, ou
- Publicação no Diário Oficial, ou
- Carteira Funcional do Órgão Público.



UBRES | Associação da União Brasileira Estudantil

Podem aderir:

Estudantes de Graduação do Ensino Superior

Taxa Associativa:

R\$ 5,00 (mensal no boleto)

Documentos Elegibilidade:

- Mensalidade quitada (recente), ou
- Declaração original da escola em papel timbrado (contendo: nome completo do estudante, curso, período, CNPJ da instituição de ensino, telefone e assinatura), ou
- Comprovante de Matrícula, ou
- Carteirinha Escolar (recente).



ABRACON | Profissionais Liberais e Prestadores de Serviço do Setor Terciário

Podem aderir:

Profissionais Liberais e Prestadores de Serviço, Administrador, Arquivista, Artistas e Atores, Cenógrafos, Compositores, Corretores, Enólogos, Leiloeiros, Parteiras, Publicitários, Músicos, Advogado, Agrônomo, Médico, Zoólogos, Zootecnistas, Florestal, Médico Veterinário, Profissionais de Tecnologia da Informação, Arqueólogo, Geólogo, Geógrafo, Arquiteto e Urbanista, Assistente Social, Bibliotecário, Biólogo, Biomédico, Botânico, Ecólogo, Bioquímico, Químico, Contador, Auditor, Atuário, Economista, Enfermeiro, Engenheiro (todas as modalidades), Estatístico e Matemático, Farmacêutico, Físico, Geofísico, Astrônomo e Meteorologista, Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional, Historiador e Museólogo, Jornalista, Comunicólogo, Relações Públicas, Repórter, Médicos, Nutricionista, Dentista, Professor Particular (Primário, Línguas, Universitário, de Pós-Graduação). Pesquisadores em Geral, Psicólogo, Sociólogo, Antropólogo, Cientista Político, Etnógrafo e Demógrafo, Tradutor e Interpretre, Profissionais com formação em Comunicação Social com Ênfase em: Rádio, TV e Internet, Radialismo, Comunicação Organizacional, Cinema e Audiovisual, Mídias Digitais e Produção Editorial.

Taxa Associativa:

R\$ 5,00 (mensal no boleto)

Documentos Elegibilidade:

- Diploma, ou
- Carteira do Conselho, ou
- Certificado de Conclusão de Curso Superior ou Técnico, ou
- Carteira de Trabalho – CTPS (páginas: foto, qualificação civil e registro).



Documentação e Regras de Aceitação

Titular:

- RG / CPF / Certidão de Nascimento, se menor de 14 anos;
- CNS - Cartão Nacional de Saúde (SUS);
- Comprovante de Residência atual;
- Documento de elegibilidade que comprove o vínculo com a Entidade de Classe.

Dependentes:

Todos os dependentes deverão obrigatoriamente apresentar:

- RG / CPF / Certidão de Nascimento, se menor de 14 anos;
- CNS - Cartão Nacional de Saúde (SUS);
- Documento(s) relacionado(s) abaixo, conforme grau de parentesco e regra de aceitação.

Regras de Aceitação	Documentação
Cônjuge	Certidão de Casamento.
Companheiro(a)	Declaração de União Estável ou Declaração de Marital.
Filho(a) Natural, Adotivo(a) ou Enteadado(a) - até 39 anos	Filho(a) Natural - Certidão de Nascimento Adotivo(a) - Certidão de Adoção ou Guarda Enteadado (a) - Certidão de Casamento dos pais.
Filho(a) comprovadamente inválido, sem limite de idade.	Documentação atestando invalidez emitido pelo INSS.
Tutelado(a), Curatelado(a) ou Menor sob guarda do Titular por força judicial - até 39 anos	Termo de Tutela, Curatela, Adoção ou de Guarda expedido por órgão oficial (conforme o caso).
Irmão (a), neto(a), Sobrinho(a) do Titular - até 39 anos	Documentos de identificação que comprove vínculo com o Titular.
Pais Tios ou Avós do Titular - até 65 anos.	Documentos de identificação que comprove vínculo com o Titular.



Observações adicionais:

- Crianças são aceitas como **Titular** a partir de **12 anos**; irmãos e pais podem ser incluídos como Dependentes.
- Crianças com até **03 anos** devem apresentar Teste do Pezinho, Alta Médica e Caderneta de Vacinação.
- Beneficiários com idade superior a 65 anos devem passar por avaliação médica agendada pela Operadora.
- Responsável Financeiro: podem ser somente os responsáveis legais do Titular menor de 18 anos (Pai, Mãe, Tutor ou Guardião).

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento, outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.



Carências e Reduções

Os prazos de carência serão contados a partir da data de início de vigência do contrato.

Grupo de Carências	Procedimentos Cobertos	Carência Contratual
G-0	URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS: Atendimentos nos casos de urgência e emergência, caracterizados nos termos do artigo 35-C, inciso I ou II, da Lei nº 9656/98.	24 Horas
G-1	EXAMES SIMPLES: a) Consultas médicas eletivas; b) Exames realizados em regime ambulatorial de análises clínicas em bioquímica, hematologia, fezes, urina, radiologia simples (não contrastada) e eletrocardiografia.	30 Dias
G-2	Exames Especiais: Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/eventos realizados em regime ambulatorial: a) Mamografia; b) Teste ergométrico, holter e ultrassonografias; c) Eletroencefalograma; d) Exames de citologia oncológica (papanicolau), colposcopia e vulvoscopia; e) Peniscopia.	90 Dias
G-3	EXAMES COMPLEXOS: Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/eventos, realizados em regime ambulatorial: a) demais exames de análises clínicas, não mencionados nos grupos 1 e 2; b) cirurgias ambulatoriais de porte zero (com anestesia local); c) exames de anatomia patológica; d) endoscopia diagnóstica e cirúrgica (em todas as especialidades); e) provas de função pulmonar, líquor; f) exames angiográficos de Doppler, fluxometria e investigação vascular ultrassônica; ecocardiografia; g) eletroneuromiografia; h) densitometria óssea; i) exames radiológicos contrastados; j) fisioterapia; k) sessões de Psicoterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional e Nutrição; l) exames e testes oftalmológicos, alergológicos e otorrinolaringológicos.	120 Dias
G-4	EXAMES COMPLEXOS: Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire o direito a: a) Demais procedimentos diagnósticos e terapêuticos; b) Internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de alta complexidade, conforme definido no Rol de procedimentos de cobertura obrigatória da ANS: Agência Nacional de Saúde Suplementar, exceto os relacionados DLPE (Doenças e Lesões Pré-existentes); c) Diálise e hemodiálise; d) Hemoterapia; e) Procedimentos relacionados ao planejamento familiar.	180 Dias
G-5	PARTO: Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, a beneficiária, titular ou dependente, adquire o direito à cobertura de partos a termo.	300 Dias
G-6	Doenças e Lesões Preexistentes	720 Dias



Carências Promocionais

Grupo de Carências	*Promocional	**TP 90 à 150	**TP 151 à 180	**TP 181 à 210	**TP acima de 211	Adquiridos antes de 1999
G-0	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas
G-1	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas
G-2	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas
G-3	60 Dias	90 Dias	90 Dias	60 Dias	60 Dias	90 Dias
G-4	180 Dias	160 Dias	120 Dias	120 Dias	90 Dias	120 Dias
G-5	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias
G-6	720 Dias	720 Dias	720 Dias	720 Dias	720 Dias	720 Dias

*Promocional = sem plano de saúde anterior ou com plano inferior a 03 meses;

**TP = Tempo de permanência no plano de saúde anterior.

Condições para Redução de Carências

Para redução de carências, devem ser respeitadas as condições a seguir:

- Os prazos de carências serão contados a partir do início do benefício (início da vigência do contrato).

Documentos necessários:

- Carteirinha de identificação do plano anterior (frente e verso) e 03 últimos boletos quitados. O último boleto quitado não poderá ultrapassar 30 dias entre a data de seu pagamento e a data de início da vigência do novo plano; ou

- Carta de Permanência, emitida no prazo máximo de 30 dias da exclusão do plano anterior, comprovando a permanência mínima de 03 meses.

A entrega da documentação deverá ocorrer, obrigatoriamente, no momento da contratação do novo plano juntamente com a Proposta de Adesão.

Operadoras Congêneres:

São aceitas reduções de todas as operadoras com registro na **ANS**.

Cobertura Parcial Temporária (CPT):

Além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença ou lesão preexistente poderá ser aplicada a Cobertura Parcial Temporária (CPT), que levará à suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC) relacionados às doenças ou lesões preexistentes por um período ininterrupto de 24 meses, a partir da data de início de vigência do contrato.



Preços e Pagamento

Tabela de Preços

Características dos Planos:

Mensalidade: Com coparticipação

Segmentação: Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Abrangência: Grupo de Municípios :

AMP 135E AD: São Paulo, Barueri, Carapicuíba, Diadema, Mauá, Osasco, Riberão Pires, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul.

AMP 165E AD: São Paulo, Barueri, Carapicuíba, Diadema, Ferraz Vasconcelos, Mogi das Cruzes, Poá, Suzano, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Osasco, Riberão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul.

AMP 265E AD: São Paulo, Barueri, Carapicuíba, Diadema, Ferraz Vasconcelos, Mogi das Cruzes, Poá, Suzano, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Osasco, Riberão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul.

AMP 265A AD: São Paulo, Barueri, Carapicuíba, Diadema, Ferraz Vasconcelos, Mogi das Cruzes, Poá, Suzano, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Osasco, Riberão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul.

OPÇÃO INDIVIDUAL

Faixa Etária	AMP 135E AD com coparticipação 500.580/24-9 Enfermaria	AMP 165E AD com coparticipação 500.587/24-6 Enfermaria	AMP 265E AD com coparticipação 500.581/24-7 Enfermaria	AMP 265A AD com coparticipação 500.582/24-5 Apartamento
00 - 18	R\$ 109,14	R\$ 128,41	R\$ 150,22	R\$ 195,29
19 - 23	R\$ 132,06	R\$ 155,38	R\$ 181,77	R\$ 236,30
24 - 28	R\$ 146,59	R\$ 172,47	R\$ 201,76	R\$ 262,29
29 - 33	R\$ 170,04	R\$ 200,06	R\$ 234,04	R\$ 304,26
34 - 38	R\$ 197,25	R\$ 232,07	R\$ 271,49	R\$ 352,94
39 - 43	R\$ 240,64	R\$ 283,13	R\$ 331,22	R\$ 430,59
44 - 48	R\$ 293,58	R\$ 345,42	R\$ 404,08	R\$ 525,32
49 - 53	R\$ 372,85	R\$ 438,68	R\$ 513,19	R\$ 667,16
54 - 58	R\$ 484,70	R\$ 570,28	R\$ 667,14	R\$ 867,30
+59	R\$ 654,35	R\$ 769,88	R\$ 900,64	R\$ 1.170,86

Regra Individual: Somente 01 (uma) vida - A tabela poderá alterações sem aviso prévio.

* Tabelas válida a partir de 15/01/2025.



OPÇÃO FAMILIAR

Faixa Etária	AMP 135E AD com coparticipação 500.580/24-9 Enfermaria	AMP 165E AD com coparticipação 500.587/24-6 Enfermaria	AMP 265E AD com coparticipação 500.581/24-7 Enfermaria	AMP 265A AD com coparticipação 500.582/24-5 Apartamento
00 - 18	R\$ 103,69	R\$ 121,98	R\$ 142,73	R\$ 185,54
19 - 23	R\$ 125,46	R\$ 147,60	R\$ 172,70	R\$ 224,50
24 - 28	R\$ 139,27	R\$ 163,83	R\$ 191,69	R\$ 249,20
29 - 33	R\$ 161,55	R\$ 190,04	R\$ 222,37	R\$ 289,07
34 - 38	R\$ 187,40	R\$ 220,45	R\$ 257,94	R\$ 335,32
39 - 43	R\$ 228,62	R\$ 268,95	R\$ 314,69	R\$ 409,09
44 - 48	R\$ 278,92	R\$ 328,12	R\$ 383,92	R\$ 499,09
49 - 53	R\$ 354,23	R\$ 416,71	R\$ 487,58	R\$ 633,85
54 - 58	R\$ 460,50	R\$ 541,73	R\$ 633,86	R\$ 824,00
+59	R\$ 621,67	R\$ 731,33	R\$ 855,71	R\$ 1.112,40
Regra Familiar: (A partir de 02 vidas). A tabela poderá alterações sem aviso prévio.				

Valores sujeitos a alterações sem aviso prévio. Confira sempre a versão atualizada no [Portal do Corretor](#).

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PROCEDIMENTO	AMP 135E	AMP 165E	AMP 265E	AMP 265A
Consulta Eletiva	Isento	Isento	Isento	Isento
Consulta Pronto Socorro	Isento	Isento	Isento	Isento
Exames Simples	Isento	Isento	Isento	Isento
Exames Especiais	Isento	Isento	Isento	Isento
Nutrição	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Fisioterapia	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Terapia Ocupacional	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Fonoaudiologia	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Psicologia	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Neuropsicologia	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Demais Terapias	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Internações	Isento	Isento	Isento	Isento

ATENÇÃO: Os valores acima serão cobrado por evento, ou seja, sempre que houver utilização do plano. Limite máximo de cobrança de coparticipação mensal **R\$ 300,00**



Taxa de Angariação

A Taxa de Angariação deve ser paga ao angariador (corretor) no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do plano de saúde, cujo valor não pode ser igual a mensalidade do plano contratado.

A Taxa de Angariação NÃO se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade.

Em caso de não aceitação da Proposta, essa taxa deverá ser integralmente devolvida pelo angariador (corretor) ao proponente Titular

Vigências e Vencimentos

Forma de pagamento	Início da Vigência Ativação do Plano	Data de Vencimento da Mensalidade
Boleto bancário	Dia 01	Todo dia 01
	Dia 15	Todo dia 15

Mensalidade

A primeira mensalidade do plano deve ser paga no início da vigência do contrato.

O dia de vencimento das mensalidades será sempre no mesmo dia escolhido para o início da vigência do contrato.

Reajustes

Data base de reajuste: **OUTUBRO** - Independentemente da data de início da vigência do contrato.

A mensalidade também será reajustada quando houver **mudança de faixa etária**, conforme condições pré-estabelecidas no contrato.



Combos e Benefícios Adicionais

Combo Odontológico Opcional

O Plano Odontológico **Dentalpar Master I** - ANS 477.891/17-0, é um benefício opcional que pode ser adicionado para o Titular e Dependentes com condições especiais.

A Assistência Odontológica será prestada pela Dentalpar, com coberturas de acordo com o "Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde" (segmentação odontológica) da ANS e Carências para utilização, a contar da data de início da vigência do Plano de Saúde, conforme quadro abaixo.

 Master I Adesão ANS 477.891/17-0 R\$ 16,90 mensal/ por vida	Procedimentos	Carência
	Atendimento de Urgência e Emergência	24 Horas
	Dentística (Restaurações/ Obturações), Cirurgia Oral Menor (em consultório), Riologia (Radiografias), Radiografias Panorâmicas (Cirurgia e ATM), Periodontia Preventiva (Tratamento de Gengiva Básica), Periodontia (Tratamento de gengiva Completo), Endodontia (Tratamento de Canal), Odontopediatria, Prevenção Odontológica (Limpeza), Aparelhos Ortodônticos, Próteses (Conforme RN/ANS 211)	30 Dias

**Rede Credenciada****Hospitais e Prontos-Socorros****São Paulo - Zona Sul**

Hosp. e Maternidade VIDAS

Hosp. VIDAS Alta Complexidade

AMP 135E

PS/ PSI/ MAT/ INT

PS/ LAB/ INT

AMP 165E

PS/ PSI/ MAT/ INT

PS/ LAB/ INT

AMP 265E/A

PS/ PSI/ MAT/ INT

PS/ LAB/ INT

São Paulo - Zona Leste

Hosp. Paranaguá

Hosp. Santo Expedito

PA/ AMB/ LAB

PS

PA/ AMB/ LAB

PS

PA/ AMB/ LAB

PS

São Paulo - Zona Oeste

Hosp. Portinari

PS/MAT

PS/MAT

PS/MAT

Osasco

Hosp. VIDAS

Hosp. Saint Patrick (CSA)

PS/ AMB/ LAB/ INT

PA

PS/ AMB/ LAB/ INT

PA

PS/ AMB/ LAB/ INT

PA

Região do ABCDM

Santa Casa de Mauá

Santa Casa de São Bernado

PS/ MAT

PS

PS/ MAT

PS

PS/ MAT

PS

Demais localidades

Hosp. Santa Maria de Suzano

Hosp. Yes - Itapevi

PS

PS

PS

Legenda**PS** – Pronto-Socorro **PSI** – Pronto Socorro Infantil **AMB** – Ambulatorial **INT** – Internação**MAT** - Maternidade **LAB** - Laboratório **PSQUI** - Psiquiatria

**Laboratórios/ Centros de Diagnóstico****Rede Referenciada**

	AMP 135E	AMP 165E	AMP 265E/A
Vidas Diagnósticos - Santo Amaro	X	X	X
Vidas Diagnósticos - Unidade Osasco	X	X	X
Vidas Diagnósticos - Unidade Campo Limpo	X	X	X
Vidas Diagnósticos - Unidade Paranaguá	X	X	X
Vidas Diagnósticos - Unidade Sabará	X	X	X
Vidas Diagnósticos - Unidade Tatuapé	X	X	X

Rede Credenciada

	AMP 135E	AMP 165E	AMP 265E/A
Adeclin Assessoria Administrativa e Clínica	X	X	X
Clínica Schmillevitch - diagnósticos por imagem	X	X	X
Diffusion medicina diagnóstica	X	X	X
Laboratório de Análises Clínicas Sanitas	X	X	X
Radioclínica Tadao Mori	X	X	X
Autologus Laboratório	—	X	X
Biocenter Diagnósticos Laboratoriais – Diadema	—	X	X
Biocenter Diagnósticos Laboratoriais – Mauá	—	X	X
Biocenter Laboratório Clínico – SBC	—	X	X
Cid Centro Integrado De Diagnóstico	—	X	X
Enzilab Análises Clínicas	—	X	X
Santa Clara Laboratório Médico	—	X	X
Analitcs Exames Lab	—	—	X
Hemocíto Lab. Médico De Análises Clínicas	—	—	X

**Clínicas Rede Credenciada****Centro**

Clinica Eu Sou Luz Especialidades Medicas	X	X	X
Lecor Assistência Médica	X	X	X
Clín.Médica E Geriátrica Dr. Cantídio Lemos - República	—	X	X

Zona Leste-SP

Angiovasc	X	X	X
Centro Médico Tuá	X	X	X
Clínica Médica Vila Alpina	X	X	X
Clínica Médica Vila Matilde	X	X	X
Centro Médico Santa Rita De Cássia - Penha De França	—	X	X
Globalmed-N4p4 - Tatuapé	—	X	X
O.M. Organização Médica - São Mateus	—	X	X

Zona Norte-SP

Casme Psicologia	—	—	X
Clínica Médica Dr. Luiz Antonio Sparapani - Tucuruvi	—	—	X
Four Clínica De Especialidade - Doutor Pop Imirim	—	—	X

São Paulo - Zona Oeste

Poliklinik Serviços Médicos - Pinheiros	—	X	X
---	---	---	---

São Paulo - Zona Sul

Clin. De Especialidades VIDAS - Campo Limpo	X	X	X
Clínica Médica Vida Nova Saúde	X	X	X
Centro Médico De Luca - Capão Redondo	X	X	X
Centro Médico São José - Interlagos	X	X	X
Clin. Médica Vida Nova Saúde - St. Amaro	X	X	X
Clin. de Esp. Vida Nova Saúde - St. Amaro	X	X	X
Medlight Care Serviços Médicos - St. Amaro	—	X	X

Osasco

Adm Com Vida	X	X	X
--------------	---	---	---

Guarulhos

Davita Serviços De Nefrologia Guarulhos	—	X	X
Cine Endocrinologia E Metabologia Paulista	—	X	X

**Guarulhos**

Med Lee Serviços Medicas - Clínica Revita
 Clínica De Saúde Holossomática Ltda
 Clínica Médica Santa Izabel

AMP 135E

AMP 165E

AMP 265E/A

—

X

X

—

—

X

—

—

X

Região do ABC

Cencor
 Cencor Clínica Geral E Cardiologia - Diadema
 Clínica Medica Ana Doar Ltda Epp -Diadema
 Clínica De Olhos Castelo Branco - Diadema
 Davita Serv. De Nefrol São Bernardo Do Campo
 Serfis Serviços De Reabilitação Física - Maua
 Jms Equipamentos E Medicina
 Clínica Takara - Diadema

X

X

X

X

X

X

X

X

X

—

X

X

—

X

X

—

X

X

—

X

X

—

—

X

Outras localidades

Cemeap Centro Médico - Suzano
 Davita Serv. De Nefrol Itapeperica Da Serra
 Centro Médico São Lucas - Itaquaquecetuba
 Clínica De Especialidade Medica Master Risieri - Póa

—

X

X

—

X

X

—

—

X

—

—

X

Esse material contém um resumo da Rede Credenciada. Para mais informações, consulte o website da Operadora. Rede Credenciada sujeita a alterações pela Operadora, sem aviso prévio.



| Contato Apoio ao Corretor



(11) 2284-3544



apoiorcorretor@hebrombeneficios.com.br



[/corretorhebrom.oficial](https://www.facebook.com/corretorhebrom.oficial)



[@corretoreshebrom.oficial](https://www.instagram.com/corretoreshebrom.oficial)



Portal do Corretor

Clique para acessar

