

PLANOS SPG	CÓDIGO DO PLANO	TIPO DE ACOMODAÇÃO
TOP PREMIUM	TNPX	QUARTO
TOP PREMIUM	TNC8	QUARTO
TOP PREMIUM	TNC6	QUARTO
TOP NACIONAL PLUS	TNP8	QUARTO
TOP NACIONAL PLUS	TNP6	QUARTO
TOP NACIONAL PLUS	TNP4	QUARTO
TOP NACIONAL	TQN3	QUARTO
TOP NACIONAL	TQN2	QUARTO
TOP NACIONAL	TNQQ	QUARTO
TOP NACIONAL	TNEE	ENFERMARIA
TOP NACIONAL FLEX	FCQX	QUARTO
TOP NACIONAL FLEX	FCEX	ENFERMARIA
TOP PREFERENCIAL PLUS (RJ E SP)	TPQP	QUARTO
TOP PREFERENCIAL PLUS (RJ E SP)	TPEP	ENFERMARIA
PERFIL (MUNICÍPIOS)	FCQ2	QUARTO
PERFIL (MUNICÍPIOS)	FCE1	ENFERMARIA
HOSPITALAR NACIONAL PLUS	HNP8	QUARTO
HOSPITALAR NACIONAL PLUS	HNP6	QUARTO
HOSPITALAR NACIONAL PLUS	HNP4	QUARTO
HOSPITALAR NACIONAL	HNQQ	QUARTO
HOSPITALAR NACIONAL	HNEE	ENFERMARIA

*TOP: Cobertura ambulatorial e hospitalar com obstetrícia (Consultas, exames e internações)

*HOSPITALAR: Cobertura Hospitalar com obstetrícia (Internações)