

Tabela Resumida - Adesão - PF

Jeniffer Silva

jeniffer.elaina@gmail.com

(14) 3239-2522



Promédica

ADESÃO

Qualicorp

QUALICORP

CAA

CAAB

Referência: Fevereiro/2018 Taxa de Implantação: O valor da 1ª mensalidade,

Individual

Faixa Etária	Preferencial QC	Promix QC	Class 10 QP
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 187.84	R\$ 206.61	R\$ 226.80
19 a 23	R\$ 238.60	R\$ 262.46	R\$ 288.08
24 a 28	R\$ 262.95	R\$ 289.25	R\$ 317.49
29 a 33	R\$ 293.48	R\$ 322.81	R\$ 354.36
34 a 38	R\$ 309.86	R\$ 340.84	R\$ 374.14
39 a 43	R\$ 324.89	R\$ 357.38	R\$ 392.30
44 a 48	R\$ 460.07	R\$ 506.10	R\$ 555.57
49 a 53	R\$ 600.92	R\$ 661.02	R\$ 725.62
54 a 58	R\$ 845.10	R\$ 929.61	R\$ 1020.46
59 ou +	R\$ 1126.89	R\$ 1239.66	R\$ 1360.78

REDE CREDENCIADA 1- Plano Preferencial

HOSPITAIS

SALVADOR

Salvador

- [Centro Médico Promédica - Unid. Cidade Baixa - PS](#)
- [Espaço Bom Viver - H/PS](#)
- [HJV Day Hospital - H](#)
- [Hospital da Cidade - H/PS](#)

SALVADOR

Salvador

- [Hospital Jorge Valente - H/M/PS](#)
- [Hospital Jorge Valente - Pediatria - H/PS](#)
- [Hospital Jorge Valente - Pronto Atendimento - PA](#)

UNIDADES PRÓPRIAS DA OPERADORA

SALVADOR

Salvador

- [Centro Médico Promédica - Cidade Baixa](#)
- [Centro Médico Promédica - Iguatemi](#)
- [Centro Médico Promédica - Ondina](#)
- [Centro Médico Promédica - Pituba](#)
- [HJV Day Hospital](#)
- [HJV Oncologia](#)

SALVADOR

Salvador

- [HJV Pediatria](#)
- [HJV Pronto Atendimento](#)
- [OftalmoSaúde](#)
- [Promédica Cardio Care](#)
- [Promédica Fisioterapia](#)

LABORATÓRIOS

SALVADOR

Salvador

- [Datalab](#)

REDE CREDENCIADA 2- Plano Promix | Class 10

HOSPITAIS

DEMAIS REGIÕES**Camaçari**

- [Centro de Medicina Humana - PA](#)
- [Hospital Santa Helena - PA](#)

Candeias

- [Clínica Santa Helena - PA](#)

DEMAIS REGIÕES**Dias d`Ávila**

- [Clínica Santa Helena - PA](#)

LABORATÓRIOS**SALVADOR****Salvador**

- [Laboratório Studart & Studart](#)

DEMAIS REGIÕES**Camaçari**

- [Laboratório Lisboa](#)

Carência

Prazos	Procedimentos
24 horas	Acidentes pessoais ocorridos comprovadamente a partir da data de início da vigência deste contrato e/ ou da data de inclusão do usuário no cadastro da contratada e nos casos de urgência Emergências.
30 dias	Consultas médicas e todos os exames complementares decorrentes de consultas médicas (exceto aqueles especificados abaixo).
180 dias	Exames e tratamentos de Radioterapia, Quimioterapia, Tomografia, Computadorizada, Ultra - Sonografia, Ecocardiograma, Holter 24 horas, Angiografia, Videolaparoscopia e Laparoscopia Diagnóstica, internações clínicas ou cirúrgicas, cirurgias programadas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico 0), cirurgia Cardíaca, Cateterismo Cardíaco, ressonância nuclear magnética, litotripsia extracorpórea, Medicina nuclear, cintilografias, sialocintilografia, mapeamento ósseo e densitometria óssea.
300 dias	Internação para Parto a termo

Atenção

Além das carências descritas acima, havendo na Declaração de Saúde a informação sobre doenças ou lesões preexistentes das quais o proponente titular e/ ou seus dependentes saibam ser portadores, seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a cobertura Parcial temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 meses, contados a partir da data de início da vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimento de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados a doenças ou lesões preexistentes declaradas, como por exemplo obesidade mórbida.

Regras Para Redução de Carências

Atenção: Todas as regras para redução de carências constam do Aditivo de Redução de Carências para esta apólice coletiva, que faz parte da proposta.

Mais Informações**Plano de Saúde Promédica**

Contrato de Plano de assistência à saúde coletivo por adesão Promédica

- Administradora de Benefícios/ Contratante: Qualicorp Administradora de Benefícios.
- Plano: Ambulatorial + Hospitalar com Obstetria.
- Todas as coberturas da Lei nº9.656/98 com ampla cobertura médica e hospitalar.
- Atendimento Eletivo: Estado da Bahia.
- Urgência e Emergência: Nacional através do Sistema de Urgência Nacional ABRAMGE.
- Central de Atendimento Qualicorp : 0800 - 16 - 2000
- Site: www.qualicorp.com.br

Área de Comercialização

Este Produto pode ser comercializado no Estado da Bahia.

Bancos Para Débito Automático

BRB - Banco de Brasília S/A - 070 | Banco do Brasil - 001 | Banrisul - Banco do Estado do Rio Grande do Sul S/A - 041
Bradesco - 237 | Itaú - 341 | Santander - 033

Quem Pode Aderir

Poderão ser considerados beneficiários titulares, todos os advogados e estagiários de Direito regularmente inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil - Seção do Estado da Bahia(OAB - BA), associados á caixa dos Advogados da Bahia(CAAB).

Documentos Necessários

Titular:

- Cópia legível do último contra cheque, cópia legível de comprovante de residência com CEP correto (não superior a 3 meses), cópia RG e CPF legíveis.

Cônjuge:

- Cópia do RG, CPF
- Certidão de casamento
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Companheiro(a):

- Cópia do RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF, endereço, tempo de convívio, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a), e número do RG e assinatura de 02 testemunhas.

Filhos solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou universitário até 23 anos 11 meses e 29 dias:

- Cópia da certidão de nascimento
- RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Se houver menores:

- Cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010)
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Enteados solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou universitário até 23 anos 11 meses e 29 dias:

Titular casado

- Cópia da certidão de casamento, certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde) do enteado
- CPF (se maior de idade) e declaração de dependência econômica do enteado autenticada em cartório contendo RG e assinatura de 02 testemunhas.

Titular com companheiro(a)

- Declaração de União estável de próprio punho, contendo o número do RG e CPF, endereço tempo de convívio e firma reconhecida do titular e do companheiro(a) e assinatura de 02 testemunhas, constando a dependência econômica do enteado,
- Cópia da certidão de nascimento, RG
- CNS-Cartão Nacional de Saúde do enteado.

Filhos adotivos solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou universitário até 23 anos 11 meses e 29 dias:

- Cópia da sentença de adoção, certidão de nascimento
- RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular:

- Cópia da Tutela ou do Termo de Guarda, e cópia da certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde) do tutelado.
- Cessado os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele seja solteiro, podendo ser solicitada documentação complementar.

Filhos inválidos de qualquer idade:

- Cópia da certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- Certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

ATENÇÃO: O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas. As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.