

# Tabela Resumida - Adesão - PF



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

## Individual

| Faixa Etária | Perfil 1 E CA   Supremo | Perfil 1 Q CA   Supremo | Nacional Flex E CA   Supremo | Nacional Flex Q CA   Supremo |
|--------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Acomodação   | Enf.                    | Apto.                   | Enf.                         | Apto.                        |
| Abrangência  | Reg.                    | Reg.                    | Nac.                         | Nac.                         |
| 0 a 18       | R\$ 264.05              | R\$ 330.06              | R\$ 284.37                   | R\$ 355.47                   |
| 19 a 23      | R\$ 328.49              | R\$ 410.64              | R\$ 353.79                   | R\$ 442.21                   |
| 24 a 28      | R\$ 385.69              | R\$ 482.11              | R\$ 415.38                   | R\$ 519.20                   |
| 29 a 33      | R\$ 471.39              | R\$ 589.28              | R\$ 507.70                   | R\$ 634.60                   |
| 34 a 38      | R\$ 525.44              | R\$ 656.84              | R\$ 565.90                   | R\$ 707.36                   |
| 39 a 43      | R\$ 547.24              | R\$ 684.10              | R\$ 589.37                   | R\$ 736.72                   |
| 44 a 48      | R\$ 646.89              | R\$ 808.66              | R\$ 696.69                   | R\$ 870.87                   |
| 49 a 53      | R\$ 755.79              | R\$ 944.82              | R\$ 813.99                   | R\$ 1017.50                  |
| 54 a 58      | R\$ 899.08              | R\$ 1123.97             | R\$ 968.34                   | R\$ 1210.43                  |
| 59 ou +      | R\$ 1584.15             | R\$ 1980.41             | R\$ 1706.19                  | R\$ 2132.75                  |

## Reembolsos

| Planos | Perfil 1 E CA   Supremo       | Perfil 1 Q CA   Supremo       | Nacional Flex E CA   Supremo  | Nacional Flex Q CA   Supremo  |
|--------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
|        | Consultas Médicas - R\$123,51 | Consultas Médicas - R\$123,51 | Consultas Médicas - R\$123,51 | Consultas Médicas - R\$123,51 |

## Individual

| Faixa Etária | Top Nacional 2 E CA   Supremo | Top Nacional Q CA 4   Supremo | Top NPLUS Q CA (M3)   Supremo | Top NPLUS Q CA (M4)   Supremo | Top NPLUS Q CA (M6)   Supremo |
|--------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Acomodação   | Enf.                          | Apto.                         | Apto.                         | Apto.                         | Apto.                         |
| Abrangência  | Nac.                          | Nac.                          | Nac.                          | Nac.                          | Nac.                          |
| 0 a 18       | R\$ 379.02                    | R\$ 507.84                    | R\$ 932.22                    | R\$ 1112.72                   | R\$ 1277.36                   |
| 19 a 23      | R\$ 471.51                    | R\$ 631.76                    | R\$ 1159.74                   | R\$ 1384.32                   | R\$ 1589.14                   |
| 24 a 28      | R\$ 553.59                    | R\$ 741.73                    | R\$ 1361.63                   | R\$ 1625.27                   | R\$ 1865.74                   |
| 29 a 33      | R\$ 676.65                    | R\$ 906.61                    | R\$ 1664.29                   | R\$ 1986.50                   | R\$ 2280.48                   |
| 34 a 38      | R\$ 754.27                    | R\$ 1010.57                   | R\$ 1855.14                   | R\$ 2214.32                   | R\$ 2541.97                   |
| 39 a 43      | R\$ 785.56                    | R\$ 1052.47                   | R\$ 1932.02                   | R\$ 2306.13                   | R\$ 2647.37                   |
| 44 a 48      | R\$ 928.58                    | R\$ 1244.09                   | R\$ 2283.84                   | R\$ 2726.04                   | R\$ 3129.44                   |
| 49 a 53      | R\$ 1084.96                   | R\$ 1453.60                   | R\$ 2668.43                   | R\$ 3185.10                   | R\$ 3656.40                   |
| 54 a 58      | R\$ 1290.65                   | R\$ 1729.19                   | R\$ 3174.34                   | R\$ 3788.97                   | R\$ 4349.64                   |
| 59 ou +      | R\$ 2274.09                   | R\$ 3046.80                   | R\$ 5593.17                   | R\$ 6676.16                   | R\$ 7664.06                   |

## Reembolsos

| Planos | Top Nacional 2 E CA   Supremo | Top Nacional Q CA 4   Supremo | Top NPLUS Q CA (M3)   Supremo | Top NPLUS Q CA (M4)   Supremo | Top NPLUS Q CA (M6)   Supremo |
|--------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
|        | Consultas Médicas - R\$123,51 | Consultas Médicas - R\$123,51 | Consultas Médicas - R\$370,54 | Consultas Médicas - R\$494,06 | Consultas Médicas - R\$741,09 |

### REDE CREDENCIADA 1 - Perfil 1 QC/QP

#### HOSPITAIS

**ZONA SUL**  
São Paulo

**ZONA OESTE**  
São Paulo

- Hospital da Luz ( Antigo Hosp. Alvorada Santo Amaro ) - H
- Hospital do Rim e Hipertensão - Oswaldo Ramos - H
- Hospital e Maternidade Vidas - H/M/PS
- Hospital Santa Rita - H/PS
- Hospital Sepaco - M

#### **ZONA NORTE**

##### **São Paulo**

- Hospital Nipo Brasileiro - H/M/PS
- Hospital Vera Cruz - H

#### **ZONA LESTE**

##### **São Paulo**

- Day Hospital Ermelino Matarazzo - H/PS
- Hospital Santa Marcelina - H/PS

#### **ZONA OESTE**

##### **São Paulo**

- Hospital Albert Sabin - Lapa - H/PS

- Hospital das Clínicas da FMUSP - H
- Hospital Metropolitano - Lapa - H/M/PS
- Hospital Portinari - H/M/PS

#### **CENTRO**

##### **São Paulo**

- Central Towers Hospital (CECMI) - Hospital Saha - H
- Hospital Bandeirantes - H/PS

#### **ABC**

##### **Santo André**

- Hospital e Maternidade Bartira - M
- Hospital e Maternidade Doutor Christovão da Gama - H/M/PS

##### **São Bernardo do Campo**

- Hospital São Bernardo - H/PS

### **LABORATÓRIOS**

#### **ZONA SUL**

##### **São Paulo**

- A+ Medicina Diagnóstica
- Neuro Care Serviços Médicos
- Omni Ccni

#### **ZONA NORTE**

##### **São Paulo**

- Diffusion Diagnóstico por Imagem
- Presecor Diagnósticos por Imagem - Freguesia do Ó

#### **ZONA LESTE**

##### **São Paulo**

- Day Hospital Ermelino Matarazzo
- Laboratório São Francisco (São Paulo)
- LaboRHclin

#### **CENTRO**

##### **São Paulo**

- Digimagem Diagnóstico Por Imagem
- Genoa Laboratório Patologia
- Laboratório Uddo
- Lavoisier Medicina Diagnóstica
- Senne Liquor ( Liquor laboratório especializado em líquido cefaloraqueano )

#### **ABC**

##### **Santo André**

- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Santo André
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade São Bernardo do Campo
- CDN - Centro de Diagnósticos das Nações
- Centro de Medicina Nuclear do ABC - SCS

#### **ABC**

##### **São Bernardo do Campo**

- CINTILOG - Medicina Nuclear 9 de Julho
- Clinice
- Clínica Cardiológica Doutor Júlio A. Calil
- Clínica Domus
- Ecoimagem ABC
- Endoscop Medicina Especializada
- Indicor Investigação Diagnóstica Em Cardiologia
- Instituto de Radiologia Frei Gaspar
- Lab Hormon - Santo André Unidade II - Jardim
- Laboratório Fleming - São Bernardo do Campo
- Laboratório Modelo de Patologia Clínica
- Lavoisier Medicina Diagnóstica - Santo André
- Lavoisier Medicina Diagnóstica - São Bernardo do Campo
- Lumen Centro de Diagnósticos
- Nuclear Diagnostico Médicos - Santo André
- TecnoLab - São Caetano Do Sul
- TecnoLab Medicina Diagnóstica (Jardim do Mar)

## HOSPITAIS

### ZONA SUL

#### São Paulo

- Hospital e Maternidade Vidas - M
- Hospital Nossa Senhora de Lourdes ( Rede D'or - São Luiz ) - Jabaquara - H

### ZONA NORTE

#### São Paulo

- Hospital Nipo Brasileiro - M

### CENTRO

#### São Paulo

- Hospital Beneficência Portuguesa (São Joaquim) - H/M

### INTERIOR

#### Sorocaba

- AEB - Hospital Evangélico Sorocaba - H
- Centro Médico Urgências - PS
- Hospital Santa Lucinda - Sorocaba - H/M/PS

## LABORATÓRIOS

### INTERIOR

#### Sorocaba

- Biolabor - Sorocaba
- Centro Médico Imagem - Sorocaba
- Corts - Clínica de Ortopedia Reabilitação Traumatologia - Sorocaba
- Diagsom - Sorocaba
- Gastroclínica Sorocaba

### INTERIOR

#### Sorocaba

- IDS Instituto de Diagnóstico Sorocaba
- Incor-Centro de Diagnóstico Avançado
- Laborlíder Lab de Anal. Clín - Sorocaba
- Neuroclínica Sorocaba

## REDE CREDENCIADA 3 - Top Nacional QC

## HOSPITAIS

### ZONA SUL

#### São Paulo

- Hospital Alvorada - Moema - H
- Hospital Dom Antônio Alvarenga - H
- Hospital e Maternidade Santa Joana - M
- Hospital Leforte - H/PS
- Hospital Paulista ( Otorrinolaringologia ) - H
- Hospital Prof. Edmundo Vasconcelos - H/PS
- Hospital São Camilo - Ipiranga - H/PS
- Hospital São Paulo - UNIFESP - H/PS

### ZONA NORTE

#### São Paulo

- Hospital San Paolo - M
- Hospital São Camilo - Santana - H/PS

### ZONA LESTE

#### São Paulo

- Hospital Central de Guaianazes - H/PS
- Hospital e Maternidade Oito de Maio - H/PS
- Hospital Villa Lobos - H
- Hospital Vitória - Anália Franco - H/PS
- IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer - H
- Pronto Saúde For Life - PS

### ZONA OESTE

#### São Paulo

### CENTRO

#### São Paulo

- Hospital Paulistano - H/PS
- Hospital Santa Isabel - H/PS

### ABC

#### Santo André

- Hosp. Bene. Portuguesa de Santo André - Hosp. São Pedro - M
- Hospital e Maternidade Brasil - M

#### São Bernardo do Campo

- Hospital ABC - Unidade Avançada SBC João de Azevedo - H/PS
- Hospital Assunção (Hospital São Luiz) - H/PS
- Hospital Itacolomy Jardim do Mar - H

#### São Caetano do Sul

- Sociedade Beneficência Portuguesa de São Caetano (Hospital Nossa Senhora de Fátima) - H/M/PS

### INTERIOR

#### Sorocaba

- Hospital Modelo de Sorocaba - H/M/PS

### LITORAL

#### Guarujá

- Pronto Socorro Ana Costa (HAC Guarujá / Enseada) - PS

- Hospital das Clínicas da FMUSP - H/PS
- Hospital e Maternidade São Camilo - Pompéia - H/PS
- Hospital Itamaraty - Perdizes - H/PS
- Hospital Metropolitano - Lapa - H
- Incor - Instituto do Coração - H/PS

## **CENTRO**

### **São Paulo**

- Hospital Nove de Julho - H/PS

## **Praia Grande**

- Hospital Ana Costa Pres Kennedy (PS Praia Grande) - PS

## **Santos**

- Casa de Saúde de Santos - H/M/PS
- Hospital Ana Costa - Unidade Dr. Darcy Silvano - H/M/PS
- Hospital Beneficência Portuguesa de Santos (Hospital Santo Antônio) - H
- Hospital e Pronto Socorro Infantil Gonzaga - H/PS
- Hospital Frei Galvão ( Santos ) - H/PS
- Medcenter Unidade Cirúrgica - H

## **São Vicente**

- Hospital Ana Costa M Rondon - São Vicente (HAC São Vicente) - PS
- Hospital São José - São Vicente - H

## **LABORATÓRIOS**

### **ZONA SUL**

#### **São Paulo**

- CRM Liquor
- Cuore Cardiologia
- Ecolidgrafia Servicos Medicos
- Femme - Laboratório da Mulher
- Imunotec Medicina Diagnóstico S/C Ltda
- Laboratório Foccus
- Prevcor Centro de Cardiologia Preventiva
- Radioclínica Tadao Mori

### **ZONA NORTE**

#### **São Paulo**

- Clinica de Diagnóstico Dr. Luiz Scopetta

### **ZONA LESTE**

#### **São Paulo**

- CIM - Centro de Investigações Mamárias
- Instituto de Medicina Digital Dimedi

### **ZONA OESTE**

#### **São Paulo**

- Centrocordis
- Ciutat Análises Clínicas
- Gastromed Serviços Médicos
- HCor Diagnóstico - Unidade Cidade Jardim
- Hospital São Luiz - Morumbi
- IDAP - Instituto Diagnóstico em Anatomia Patologica
- Laboratório Unidade Diagnóstica Einstein Perdizes
- Laborlabis Laboratório de Análises Clínicas e Diagnósticos

### **CENTRO**

#### **São Paulo**

- CDB Centro de Diagnóstico Brasil
- Delboni Auriemo Medicina Diagnóstica
- Nuclimagem

### **ABC**

#### **São Caetano do Sul**

- Alfio Paglia
- Centro de Oncologia do ABC
- Delboni Auriemo Medicina Diagnóstica - São Bernardo
- Diagnostico Por Imagens Schiavon
- Ghelfond - Unidade SBC
- Gynuson Medicina Diagnóstica
- IMAD - Instituto de Molestia do Aparelho Digestivo do ABC
- Lab Hormon - São Bernardo do Campo
- Lab Med - São Caetano Do Sul
- Laboratório Rocha Lima
- Mater Cor Diagnósticos
- Nakano & Torata Medicina Diagnostica
- Neolabor - Centro SBC
- Pulmoclin Clínica de Doenças Respiratórias
- Ultrassonografia Médica

### **INTERIOR**

#### **Sorocaba**

- Pró Femme Diagnóstico

## **REDE CREDENCIADA 4 - Top Nacional QP**

### **HOSPITAIS**

### **ZONA SUL**

#### **São Paulo**

- Hospital do Coração - HCor - H
- Hospital São Luiz - Itaim - M

### **ZONA LESTE**

### **ZONA OESTE**

#### **São Paulo**

- Hospital São Luiz - Morumbi - H/PS

### **CENTRO**

#### **São Paulo**

|  |  |
|--|--|
| <p><b>São Paulo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital São Luiz - Anália Franco - H/M/PS</li> </ul> <p><b>ZONA OESTE</b></p> <p><b>São Paulo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Infantil Sabará - H/PS</li> </ul>                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Alemão Oswaldo Cruz - H</li> <li>• Hospital Santa Catarina - H/PS</li> <li>• Hospital São José - H/PS</li> <li>• Pró Matre Paulista - M</li> </ul>   |
| <b>REDE CREDENCIADA</b>  |  |
| <b>5 - Top Nacional Plus 3/4/6</b>   |  |
| <b>HOSPITAIS</b>   |  |
| <p><b>ZONA SUL</b></p> <p><b>São Paulo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Albert Einstein - Ibirapuera - H/M/PS</li> </ul> <p><b>CENTRO</b></p> <p><b>São Paulo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospital Sírio Libanês - H/PS</li> </ul> |  |
| <b>LABORATÓRIOS</b>  |  |
| <p><b>ZONA SUL</b></p> <p><b>São Paulo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alta Excelência Diagnósticos</li> </ul> <p><b>CENTRO</b></p> <p><b>São Paulo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Club DA</li> </ul>   | <p><b>CENTRO</b></p> <p><b>São Paulo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fleury Medicina e Saúde</li> </ul> <p><b>ABC</b></p> <p><b>São Bernardo do Campo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratório Fleury - São Bernardo</li> </ul> |

| <b>Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.</b> |  |                            |                 |                 |
|--|--|----------------------------|-----------------|-----------------|
| <b>Grupo de benefícios</b>   | <b>Cobertura</b>   | <b>Carência contratual</b> | <b>Tabela 1</b> | <b>Tabela 2</b> |
| A  | Casos de urgência e emergência   | 24 Horas                   | 24 Horas        | 24 Horas        |
| B  | Consultas médicas e exames simples, que não necessitem de autorização prévia | 15 Dias                    | 24 Horas        | 24 Horas        |
| C  | Fisioterapia, exceto em casos de acidente pessoal                            | 15 Dias                    | 15 Dias         | 24 Horas        |
| D  | Parto a termo  | 300 Dias                   | 300 Dias        | 300 Dias        |
| E  | Internações clínicas ou cirurgicas   | 120 Dias                   | 60 Dias         | 24 Horas        |

|   |                              |          |          |          |
|---|------------------------------|----------|----------|----------|
| F | Demais Casos                 | 120 Dias | 60 Dias  | 24 Horas |
| G | Doença ou lesão preexistente | 720 dias | 720 dias | 720 dias |

Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.

### Critérios de Redução de Carência

- Idade limite para redução 59 anos 11 meses e 29 dias na data de vigência.
- O plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo 30 dias do início de vigência do benefício decorrente desta proposta.
- Somente haverá redução para operadora constante na relação das congêneres.
- Em um contrato familiar com redução de carência composto por beneficiário que tenha idade igual ou superior a 60 anos e outro beneficiário com idade inferior, será necessário uma declaração do titular ciente que o beneficiário com idade igual ou superior a 60 anos, irá cumprir as carências contratuais.
- Tabela 01: Possuir um plano de saúde da relação de operadoras congêneres, listadas a seguir neste aditivo, por um período igual ou maior que 06 (seis) meses e menor que 12 (doze) meses ininterruptos.
- Tabela 02 - válida para beneficiários oriundos de planos constantes na relação de operadoras congêneres com tempo de permanência igual ou superior a 12 meses ininterruptos.
- Não serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:
  - Proponentes oriundos de plano PME (pequena e média empresa) da Bradesco Saúde.
  - Proponentes oriundos de planos que ofereçam somente cobertura hospitalar.
  - Proponentes oriundos do sistema Nipomed, Sinam, Sinasa e similares.
  - Proponentes oriundos de planos não regulamentados pela lei 9656/98
- Ex-beneficiários de Bradesco Qualicorp: a venda só pode ser feita através do corretor após 90 dias da exclusão do sistema da Qualicorp com relação à data de vigência.

### Relação de operadoras congêneres:

- Allianz • Amil • Care Plus • Gama • Golden Cross • Cassi • Lincx • Marítima • Medial
- Mediservice • Notre Dame • One Health • Omint • Porto Seguro • Sul América • Tempo • Unimed´s

### Administradora:

Qualicorp Adm. De Benefícios

**Seguradora:**

Bradesco Saúde

**Produto:**

Linha Supremo

| <b>Planos com e sem coparticipação</b> | <b>Perfil SP E CA 5</b> | <b>Perfil SP Q CA 5</b> | <b>Nacional Flex E CA 5</b> | <b>Nacional Flex Q CA 5</b> | <b>Top Nacional 2 E CA 5</b> | <b>Top Nacional Q CA 5</b> | <b>Top NPlus Q CA 5</b> | <b>Top NPlus Q CA 5</b> | <b>Top NPlus Q CA 5</b> |
|--|-------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Padrão de acomodação em internação     | Enfermaria              | Apartamento             | Enfermaria                  | Apartamento                 | Enfermaria                   | Apartamento                | Apartamento             | Apartamento             | Apartamento             |
| Abrangência geográfica de atendimento  | Grupo de Municípios     | Grupo de Municípios     | Nacional                    | Nacional                    | Nacional                     | Nacional                   | Nacional                | Nacional                | Nacional                |
| Múltiplo de reembolso por consulta     | 1                       | 1                       | 1                           | 1                           | 1                            | 1                          | 3                       | 4                       | 6                       |

**Todas as Coberturas da LEI nº 9.656/98 e Mais:****Transplantes<sup>1</sup>**

Transplantes de rim, córnea e medula óssea (autólogo e alogênico) e demais transplantes não previstos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde editado pela ANS.

**Cobertura de Remissão por Morte do Beneficiário Titular**

Cobertura por 01 (um) ano sem custo para os beneficiários dependentes, em caso de óbito do beneficiário titular. Válida apenas para os planos de Rede Nacional e o plano Nacional Plus.

**Assistência Pessoal<sup>1</sup>**

Benefícios para os planos com acomodação em quarto individual e enfermaria, nas redes referenciadas Nacional e Nacional Plus em viagem

|  |           |    |              |
|--|-----------|----|--------------|
| no   | Brasil    | ou | Exterior.    |
| <b>Coberturas no Brasil e no Exterior<sup>1</sup></b>  |           |    |              |
| Remoção Médica, Regresso Domiciliar por Razão Médica, Localização e Encaminhamento de Bagagem Extraviada, Ajuda Financeira por Extravio de Bagagem, Passagem Aérea para Visita de Parente do Beneficiário, Hospedagem de Parente do Beneficiário, Garantia de Viagem de Regresso, Translado de Corpo.  |           |    |              |
| <b>Coberturas Disponíveis Exclusivamente no Exterior<sup>1</sup></b>   |           |    |              |
| Assistência Médica, Indicação de Assistência Jurídica, Regresso Antecipado por Morte de Parente de 1o Grau, Embarque de Menores de 14 Anos, Adiantamento Financeiro, em Caso de Roubo ou Furto de Dinheiro, Repatriamento de Familiar, Orientação em Caso de Perda de Documentos, Prolongamento em Estada em Hotel.  |           |    |              |
| <sup>1</sup> Conforme  | condições |    | contratuais. |
| <b>Taxa de Cadastro</b>  |           |    |              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>No ato da adesão é cobrada a taxa de cadastro e implantação, o valor é de acordo com a tabela de preços. A taxa de cadastro e implantação NÃO é o primeiro pagamento. O primeiro pagamento será através de boleto bancário ou débito automático, emitido pela Administradora de acordo com o início de vigência contratado.</li> </ul>  |           |    |              |
| <b>Regras Gerais</b>   |           |    |              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Hospital Albert Einstein e Sírio Libanês - não há cobertura de honorários médicos. Neste caso estes custos são de responsabilidade do beneficiário.</li> <li>Para gestantes acima de 12 semanas enviar ultrassom recente.</li> <li>A assinatura da proposta deve ser igual à assinatura do documento enviado.</li> <li>Para beneficiários acima de 64 anos 11 meses e 29 dias e ex-beneficiários Qualicorp de qualquer operadora, entrar em contato com a nossa área técnica.</li> <li>Para beneficiários com preexistentes poderá ser solicitado pela Qualicorp o envio de relatório médico com o estado de saúde atual, últimos exames laboratoriais (até 06 meses) e outros exames vinculados à patologia.</li> <li>Necessário consultar o CNPJ da empresa antes de encaminhar a proposta, enviar o número por email para área técnica.</li> <li>Para MEI somente serão aceitas as empresas com mais de 180 dias de abertura.</li> <li>ATENÇÃO: Propostas protocoladas no último dia do fechamento que gerar alguma pendência, não terá prazo de regularização para a mesma vigência.</li> </ul> |           |    |              |



### Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Declaração de Ciência de Reajuste - [Clique aqui](#)
- Contrato de adesão - versão Julho/2015.
- Carta de orientação ao beneficiário.
- Declaração de autenticidade - assinatura obrigatória - AFPESP. [Clique aqui](#)
- Termo de ciência e restrição - AFPESP. [Clique aqui](#)
- Proposta para sócios - preenchimento e assinatura obrigatória quando não for sócio - APCD. [Clique aqui](#)
- Termo de Filiação - assinatura obrigatória - APCD. [Clique aqui](#)
- Termo de ciência - assinatura obrigatória - APM. [Clique aqui](#)
- Termo de Filiação - preenchimento e assinatura obrigatória quando não for sócio - SAESP. [Clique aqui](#)
- Aditivo ao Contrato de Adesão ( P1013-18 ). [Clique aqui](#)

### Vigência / Vencimento

| Fechamento da produção | Início da vigência     | Vencimento boleto         | Débito automático         |
|------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Dia 15                 | Dia 1º do mês seguinte | Dia 1º do mês da vigência | Dia 1º do mês da vigência |
| Dia 25                 | Dia 10 do mês seguinte | Dia 10 do mês da vigência | Dia 10 do mês da vigência |
| Dia 05                 | Dia 20 do mês          | Dia 20 do mês da vigência | Dia 20 do mês da vigência |

- O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência.
- Os valores mensais serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta corrente do titular nos seguintes bancos: Banco do Brasil 001, Banrisul 041, BRB 070, Bradesco 237, Itaú 341 e Santander 033.

### Área de Comercialização

- Área de comercialização e utilização do plano Perfil 1E e Perfil 1Q  
**São Paulo:** Arujá, Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Diadema, Franco da Rocha, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Santa Isabel, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra, Bertiooga, Cubatão, Guarujá, Praia Grande, Santos, São Sebastião e São Vicente

**Campinas:** Campinas, Americana, Campo Limpo Paulista, Cosmópolis, Hortolândia, Itatiba, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Paulínia, Sumaré, Valinhos e Vinhedo.

• Os demais planos poderão ser comercializados no Estado de São Paulo.

#### Área de Utilização

• A área de atendimento para utilização é Nacional a partir do plano Nacional Flex.

#### Emissão do Kit

• O prazo de recebimento do KIT é de até 20 dias úteis da vigência.  
O primeiro boleto bancário sempre será prorrogado, portanto é preciso se atentar que poderá ser emitido a partir do vencimento.  
Para acompanhar a emissão do KIT, entrar em contato com a central de atendimento 4004-4400 e a emissão do boleto pelo site [www.qualicorp.com.br](http://www.qualicorp.com.br)

#### Período de Reajuste

• Mês de reajuste anual - Julho.

#### Reajuste das Mensalidades

• Independente da data de adesão do beneficiário ao contrato, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:

1. Reajuste financeiro; e
2. Por índice de sinistralidade.

No mês subsequente ao aniversário do beneficiário:

1. Por mudança de faixa etária.

O contrato coletivo firmado entre a Administradora e a Operadora vigorará pelo prazo mínimo de 12 meses, podendo ser renovado, automaticamente, por prazo indeterminado, desde que não ocorra denúncia, por escrito, de qualquer das partes, seja pela Administradora ou pela Operadora.

Em caso de rescisão desse contrato coletivo, a Qualicorp fará a comunicação desse fato, com antecedência mínima de 30 dias.

#### Reembolso

• Por solicitação da Bradesco é obrigatório o preenchimento no campo de reembolso, a conta deve ser corrente em nome do titular do plano e não há restrição de banco (pode ser qualquer banco).

Caso o cliente não tenha conta corrente em seu nome, enviar uma carta assinada pelo titular ciente que o recebimento do reembolso será via ordem de pagamento.

#### Diferenciais de Coberturas

• Transplantes de rim, córnea e medula óssea (autólogo e halógeno) e demais transplantes não previsto no rol de procedimentos da ANS.

- Remissão - cobertura por 12 meses sem custo para os beneficiários dependentes, em caso de óbito do beneficiário titular. Válida apenas para os planos da rede nacional e o plano Nacional Plus.

- Assistência 24hs no Brasil e Exterior - remoção médica, regresso domiciliar por razão médica, localização e encaminhamento da bagagem extraviada, ajuda financeira por extravio de bagagem, passagem aérea para visita de parente de beneficiário, hospedagem de parente do beneficiário, garantia de viagem de regresso, traslado de corpo.

Válido apenas nos planos da rede Nacional e Nacional Plus.

- Assistência 24hs exclusivamente no Exterior - assistência médica, indicação de assistência jurídica, regresso antecipado por morte de parente de primeiro grau, embarque de menores de 14 anos, adiantamento financeiro em caso de roubo ou furto de dinheiro, repatriamento de familiar, orientação em caso de perda de documentos, prolongamento em estada de hotel.

Válido apenas nos planos da rede Nacional e Nacional Plus.

#### Movimentação Cadastral

- As solicitações de alterações cadastrais deverão ser feitas por escrito à Qualicorp, apresentadas com a documentação completa por meio dos canais de atendimento próprios, com antecedência mínima de 20 dias, considerando-se sempre o dia correspondente ao início de vigência do benefício.

- Toda movimentação de inclusões, exclusões, cancelamento do contrato, deve ser tratada diretamente na operadora

| Início de vigência do benefício | Entrega da solicitação                  | Vigência da alteração solicitada                    |
|---------------------------------|---|---|
| Dia 01                          | Até o dia 10 do mês anterior a vigência | A partir do dia 01 do mês subsequente à solicitação |
| Dia 10                          | Até o dia 20 do mês anterior a vigência | A partir do dia 10 do mês subsequente à solicitação |
| Dia 20                          | Até o dia 30 do mês anterior a vigência | A partir do dia 20 do mês subsequente à solicitação |

#### Transferência de Plano

- A transferência de plano poderá ser solicitada para plano de categoria superior e será realizada sempre no mês de renovação anual da apólice coletiva, respeitadas as demais regras vigentes neste benefício.

A solicitação deverá ser feita com antecedência mínima de 20 dias.

### Cancelamento do Contrato

- O atraso de prazo superior a 30 dias no pagamento da mensalidade do plano coletivo por adesão acarreta o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.
- Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.
- Poderá ocorrer à cobrança em Juízo dos valores das respectivas faturas não paga pelo titular.
- Caso ocorra a perda da elegibilidade na Entidade o contrato poderá ser cancelado.

#### Atenção:

Todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.

## Quem Pode Aderir

Advogados associados à AASP

## Documentos Necessários

### Titular

- Certidão de regularidade emitida pelo CORECON-SP ou cópia da Carteira do CORECON-SP
- Nas situações de troca ou 1ª via da Carteira de Registro Profissional, apresentar cópia do protocolo emitido pelo CORECON-SP.

### 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.