

Tabela Resumida - Adesão - PF



ADESÃO



Qualicorp

QUALICORP



ABRACEM

ABRACEM

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

Individual

Faixa Etária	Lincx LT3 QP Premium	Lincx LT4 QP Premium
Acomodação	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 573.97	R\$ 1099.18
19 a 23	R\$ 717.46	R\$ 1373.97
24 a 28	R\$ 896.83	R\$ 1717.47
29 a 33	R\$ 986.51	R\$ 1889.22
34 a 38	R\$ 1035.83	R\$ 1983.68
39 a 43	R\$ 1139.42	R\$ 2182.05
44 a 48	R\$ 1424.28	R\$ 2727.57
49 a 53	R\$ 1566.71	R\$ 3000.33
54 a 58	R\$ 1958.38	R\$ 3750.41
59 ou +	R\$ 3427.17	R\$ 6563.21

Individual

Faixa Etária	Lincx LT3 QP Copart. Premium	Lincx LT4 QP Copart. Premium
Acomodação	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 487.87	R\$ 934.30
19 a 23	R\$ 609.85	R\$ 1167.88
24 a 28	R\$ 762.31	R\$ 1459.85
29 a 33	R\$ 838.54	R\$ 1605.83
34 a 38	R\$ 880.46	R\$ 1686.13
39 a 43	R\$ 968.51	R\$ 1854.75
44 a 48	R\$ 1210.63	R\$ 2318.43
49 a 53	R\$ 1331.70	R\$ 2550.28
54 a 58	R\$ 1664.63	R\$ 3187.85
59 ou +	R\$ 2913.11	R\$ 5578.74

REDE CREDENCIADA 1- Lincx LT3/LT4

HOSPITAIS

PLANO PILOTO

Brasília

- [Hospital Alvorada Brasilia \(Asa Sul\) - H/PS](#)
- [Hospital Brasilia \(Lago Sul\) - H/PS](#)
- [Hospital Daher \(Lago Sul\) - H/PS](#)
- [Hospital JK / Maternidade Brasília \(Sudoeste\) - PS](#)
- [Hospital Santa Helena \(Asa Norte\) - H/M/PS](#)
- [Hospital Santa Lucia \(Asa Norte\) - Antigo Prontonorte - H/PS](#)
- [Hospital Santa Luzia \(Asa Sul\) - H/M/PS](#)
- [Hospital Santa Lúcia \(Asa Sul\) - H/PS](#)

REGIÃO METROPOLITANA

Brasília

- [Hospital Anchieta \(Taguatinga\) - H/M/PS](#)
- [Hospital Maria Auxiliadora \(Gama\) - H/PS](#)
- [Hospital Santa Marta \(Taguatinga Sul\) - H/M/PS](#)
- [Hospital São Francisco \(Ceilândia\) - H/PS](#)
- [Hospital São Mateus \(Cruzeiro\) - PS](#)

Carência

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

24 (vinte e quatro) horas

Para cobertura de urgências decorrentes de acidente pessoal e para as complicações do processo gestacional.

30 (trinta) dias

Consultas em consultório, clínicas ou centros médicos, exames básicos de apoio diagnóstico e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.

180 (cento e oitenta) dias

Para cobertura de procedimentos de alta complexidade, exames especiais de apoio diagnóstico, procedimentos terapêuticos ambulatoriais e especiais, exames e procedimentos de alta complexidade, honorários médicos de internações, custos hospitalares de internação.

180 (cento e oitenta) dias

Para custeio de internação hospitalar para tratamento de transtornos psiquiátricos.

300 (trezentos) dias

Parto a termo.

ATENÇÃO: Além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), 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 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como por exemplo, obesidade mórbida.

Mais Informações

Plano de saúde One Health Lincx

Contrato de plano de assistência à saúde coletivo por adesão One Health Lincx

Administradora de Benefícios/Contratante: Qualicorp Administradora de Benefícios

– **Planos com segmentação:** ambulatorial + hospitalar com obstetrícia

– **Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98 e no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS**, e suas posteriores alterações.

– **Serviços adicionais¹:**

• Multi Viagem ao exterior;

• Amil resgate

– **Central de Serviços Qualicorp**

Área de comercialização

Este produto pode ser comercializado em todo o Distrito Federal.

- A taxa de angariação (que NÃO é o primeiro pagamento do valor do benefício) é devida somente em caso de aceitação do(s) proponente(s) ao contrato coletivo.

Coparticipação

É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de consultas, exames, terapias, procedimentos e internações, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de valores indicado a seguir:

Procedimentos	ONE LINCX LT3 Nac QP Copart PJCA	ONE LINCX LT4 Nac QP Copart PJCA
	Coparticipação	
Consulta eletiva e clínicas	30%	30%
Consulta hospitalar - PS	30%	30%
Exames básicos	30%	30%
Exames especiais	30%	30%
Procedimentos básicos	30%	30%
Procedimentos especiais	30%	30%
Psicoterpia	30%	30%
Fonoaudiologia	30%	30%
Fisioterapia	30%	30%
Nutrição	30%	30%
Internação	R\$ 350,00	R\$ 400,00
Bancos para Débito Automático		
Banco do Brasil 001 - Bradesco 237 - Banrisul 041 - BRB 070 - Itaú 341 - Santander 033		
Valores, rede credenciada e informações podem sofrer alterações sem aviso prévio por parte da operadora.		

Quem Pode Aderir

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais liberais e microempresários individuais devidamente associados a ABRACEM - Associação Brasileira de Consultores Empresariais.

Documentos Necessários

Titular

- Cópia do holerite constando o desconto em folha de pagamento da mensalidade do exercício vigente em favor do SINDILEGIS ou cópia do holerite e cópia do comprovante de pagamento da mensalidade do exercício vigente em favor do SINDILEGIS - Sindicato dos Servidores do Poder Legislativo Federal e do Tribunal de Contas da União e cópia do comprovante de residência na cidade de Brasília - DF.

- RG, CPF e comprovante de endereço

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.