

Tabela Resumida - Adesão - PF



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

Individual

Faixa Etária	506 Ideal QC	506 Clássico QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 182.02	R\$ 223.48
19 a 23	R\$ 250.67	R\$ 307.77
24 a 28	R\$ 272.27	R\$ 334.30
29 a 33	R\$ 323.08	R\$ 396.68
34 a 38	R\$ 352.49	R\$ 432.78
39 a 43	R\$ 390.16	R\$ 479.04
44 a 48	R\$ 445.84	R\$ 547.40
49 a 53	R\$ 548.34	R\$ 673.24
54 a 58	R\$ 682.74	R\$ 838.26
59 ou +	R\$ 1092.01	R\$ 1340.76

Individual

Faixa Etária	506 Especial 100 QP (2,0)	506 Especial 100 QP (2,0)	506 Especial 100 QP (3,6)	506 Especial 100 QP (5,3)
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 248.29	R\$ 262.95	R\$ 274.68	R\$ 317.14
19 a 23	R\$ 341.95	R\$ 362.13	R\$ 378.29	R\$ 436.77
24 a 28	R\$ 371.43	R\$ 393.35	R\$ 410.90	R\$ 474.42
29 a 33	R\$ 440.75	R\$ 466.75	R\$ 487.57	R\$ 562.95
34 a 38	R\$ 480.87	R\$ 509.22	R\$ 531.95	R\$ 614.18
39 a 43	R\$ 532.28	R\$ 563.65	R\$ 588.81	R\$ 679.83
44 a 48	R\$ 608.23	R\$ 644.09	R\$ 672.83	R\$ 776.84
49 a 53	R\$ 748.06	R\$ 792.16	R\$ 827.52	R\$ 955.44
54 a 58	R\$ 931.42	R\$ 986.32	R\$ 1030.34	R\$ 1189.61
59 ou +	R\$ 1489.76	R\$ 1577.57	R\$ 1647.97	R\$ 1902.73

Individual

Faixa Etária	506 Executivo 100 QP (4,0)	506 Executivo 100 QP (8,0)	506 Executivo QP (9,5)
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 526.54	R\$ 631.54	R\$ 691.40
19 a 23	R\$ 725.16	R\$ 869.76	R\$ 952.20
24 a 28	R\$ 787.66	R\$ 944.73	R\$ 1034.29
29 a 33	R\$ 934.64	R\$ 1121.01	R\$ 1227.28
34 a 38	R\$ 1019.69	R\$ 1223.03	R\$ 1338.96
39 a 43	R\$ 1128.70	R\$ 1353.77	R\$ 1482.09
44 a 48	R\$ 1289.77	R\$ 1546.95	R\$ 1693.59
49 a 53	R\$ 1586.27	R\$ 1902.60	R\$ 2082.94
54 a 58	R\$ 1975.08	R\$ 2368.92	R\$ 2593.47
59 ou +	R\$ 3159.04	R\$ 3788.98	R\$ 4148.14

**REDE CREDENCIADA
1 - Todos Os Planos**

HOSPITAIS

PLANO PILOTO

PLANO PILOTO

Brasília

- Amego - H
- CCOB- Clínica Cirurgica e Oncologica de Brasilia - H
- Gastromed - H
- Hospital Alvorada Brasilia (Asa Sul) - PS
- Hospital Brasilia (Lago Sul) - H/PS
- Hospital Santa Helena (Asa Norte) - H/M/PS
- Hospital Santa Lucia (Asa Norte) - Antigo Prontonorte - H/M/PS
- Hospital Santa Luzia (Asa Sul) - H
- IAD - instituto do Aparelho Digestivo de Brasília - H

Brasília

- IMAC - H

REGIÃO METROPOLITANA**Brasília**

- Clínica Cirúrgica Taguatinga - H
- Clínica Santa Maria Auxiliadora - H
- Fisiocei - H
- Hospital Santa Marta (Taguatinga Sul) - H/M/PS
- Hospital São Francisco (Ceilândia) - H/M/PS
- Sau Ce - H

REDE CREDENCIADA
2 - 506 Clássico QP / 506 Especial QP / 506 Executivo QP

HOSPITAIS**PLANO PILOTO****Brasília**

- Hospital Daher (Lago Sul) - H/M
- Hospital Santa Lúcia (Asa Sul) - H/M/PS

REGIÃO METROPOLITANA**Brasília**

- Hospital Maria Auxiliadora (Gama) - H/M/PS

REDE CREDENCIADA
3 - 506 Especial 100 QP / 506 Executivo QP

HOSPITAIS**PLANO PILOTO****Brasília**

- Home Hospital Ortopédico e Medicina Especializada (Asa Sul) - H

REGIÃO METROPOLITANA**Brasília**

- Hospital Anchieta (Taguatinga) - H/M/PS

Carência

Contadas a partir do início da vigência do benefício

Carências**contratuais****0 (zero) hora**

Acidentes pessoais.

24 (vinte e quatro) horas

Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.

15 (quinze) dias

Consultas médicas com ginecologista obstetra, ultrassonografia obstétrica e outros exames básicos necessários ao acompanhamento do processo gestacional, exceto os serviços descritos no itens subsequentes.

180 (cento e oitenta) dias

Internações hospitalares, ultrassonografias com doppler, ultrassonografias coloridas, tomografias computadorizadas, teste de função pulmonar, bioimpedanciometria, tilt tests e seus derivados, ressonância magnética, medicina nuclear (mapeamentos, cintilografias e terapias), ecocardiografias, eletrocardiografia dinâmica, estudo hemodinâmico, angiografias e arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia do câncer, radioterapia, medicamentos antineoplásicos orais definidos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, litotripsias, escleroterapia e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os descritos para os grupos de carência subsequentes.

Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e sem finalidade estética, internações de obesidade mórbida, bucomaxilo e ortopédicas. Internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise e cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura e psicoterapia.

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.

Regras para redução de carências

ATENÇÃO: Todas as regras para redução de carências constam do aditivo específico para esta apólice coletiva, que faz parte da Proposta.

Mais Informações

Seguro-saúde SulAmérica CAA-DF

Apólice de seguro-saúde coletiva por adesão SulAmérica CAA-DF

Administradora de Benefícios/Estipulante: Qualicorp Administradora de Benefícios

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

– **Todos os planos com todas as coberturas previstas na Lei nº 9.656/98 e no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS e suas posteriores alterações, bem como as seguintes coberturas adicionais¹:**

• Transplantes de Órgãos: transplante de coração, pâncreas, pâncreas, rim, pulmão e fígado.

• 03 (três) anos de remissão garantindo aos dependentes remidos¹ a continuidade no seguro saúde contratado, desobrigados do pagamento das mensalidades, em decorrência do falecimento ou invalidez total permanente do Beneficiário Titular.

– **Assistência 24 horas¹:**

No Brasil (todos os planos): remoção do Beneficiário; retorno de acompanhantes; acompanhante em caso de hospitalização do beneficiário, por período superior a 5 (cinco) dias; hospedagem do acompanhante; prolongamento da estada; remoção em caso de falecimento do Beneficiário; retorno antecipado do Beneficiário ao seu domicílio; recuperação de bagagem; motorista substituto no Brasil e reembolso de tarifa por passagem perdida.¹

No Exterior (Plano Executivo): todos os serviços prestados no Brasil serão também prestados no Exterior, exceto motorista substituto. Ficam acrescidos para atendimento no exterior os serviços a seguir: retorno do Exterior de filhos menores de 14 (quatorze) anos; adiantamento para despesas médicas e hospitalares no Exterior e orientação em caso de perda de documentos.¹

– **Central de Serviços Qualicorp**

Área de comercialização

Este produto pode ser comercializado no Distrito Federal.

Informações importantes

- Os preços e a rede médica referenciada estão sujeitos a alterações por parte da seguradora.

- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta do beneficiário titular à apólice coletiva.

- 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) à apólice coletiva.

ATENÇÃO: Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) com 18 anos ou mais deverão apresentar cópia do RG e cópia do CPF. O titular deverá apresentar cópia do comprovante de residência.

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

Bancos para débito automático

• Banco do Brasil - 001 • Bradesco - 237 • Banrisul - 041 • BRB - 070 • Itaú - 341 • Santander - 033

Rede Credenciada de Goiás

GOIÂNIA

Todos os Planos

- Cebrom - INT
- Clín. e Mat. Ela - MAT
- Cto. Gastro Endoscópico - INT
- Foccos Cto Méd - INT
- Gastrocare - INT
- Goiânia Clín. Coop Serv. Méd. Hosp - INT
- Hosp. da Mulher - MAT
- Hosp. e Mat. Jardim América - PS/MAT
- Hosp. São Francisco de Assis - PS/INT
- Hosp. Sta. Genoveva - PS/INT
- Hosp. Sta. Helena - PS/INT
- Hosp. Urol. de Goiânia - INT
- Imed - INT
- Mat. Amparo - MAT

Planos 506 Especial 100 QP e 506 Executivo QP

- Hosp. Aniss Rassi - PS/INT
- Hosp. Unique - INT

ANÁPOLIS

Todos os Planos

- Cooperativa Cootrame - INT
- Hosp. Evangélico Goiano - PS/INT/MAT

APARECIDA

DE

GOIÂNIA

• Todos os Planos

- Clín. Sta. Mônica - PS/INT

CATALÃO

Todos os Planos

- Sta. C. de Mis. de Catalão - PS/INT

CERES

Todos os Planos

- CDC Cto. Diagnóstico e Cirurgia - INT
- Hosp. Bom Jesus - INT

IPORÃ

Todos os Planos

- Hosp. Evangélico de Iporã - PS/INT

Planos 506 Clássico QP, 506 Especial 100 QP

e 506 Executivo QP

- Hosp. Cristo Redentor - INT

ITUMBIARA

Todos os Planos

- Hosp. Sta. Maria - PS/INT/MAT

JATAÍ

Todos os Planos

- Goiânia Clín. Coop Serv. Méd. Hosp - INT

LUZIÂNIA

Todos os Planos

- Hosp. e Mat. Sta. Luzia - PS/INT/MAT

MINEIROS

Todos os Planos

- Hosp. das Clín. de Mineiros - PS/INT/MAT
- Hosp. Samaritano de Mineiros - INT/MAT
- Hosp. São Lucas de Mineiros - PS/INT/MAT

PLANALTINA

DE

GOIÁS

Planos 506 Clássico QP, 506 Especial QP e

506 Executivo QP

- Hosp. N. Sra. Dabadia - PS/INT/MAT

QUIRINÓPOLIS

Todos os Planos

- Hosp. N. Sra. Dabadia - PS/INT/MAT

CIDADE	OCIDENTAL	RIO	VERDE
Todos os Planos • Hosp. Santa Maria - INT/MAT		Todos os Planos • Clín. Mat. Modelo - MAT • Hosp. Evangélico de Rio Verde - PS/INT/MAT	
FORMOSA		VALPARAÍSO	DE GOIÁS
Todos os Planos • Clin. Luciano Chaves - PS/INT/MAT • Hosp. São Camilo - PS/INT/MAT		Todos os Planos • Climed - INT • Hosp. N. Sra. Aparecida Valparaíso - PS/INT/MAT	
GOIANÉSIA			
Todos os Planos • Hosp. e Lab. Banco de Sangue S. Carlos - MAT			

Valores, rede credenciada e informações podem sofrer alterações sem aviso prévio por parte da operadora.

Documentos Necessários

Titular

- Cópia do holerite com desconto e da associação ou carteira de associado;
- 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 solicitado 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.