

Tabela Resumida - Adesão - PF



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

Individual

Faixa Etária	Ideal Adesão Trad. 16 F AHO QC	Clássico Adesão Trad. 16 F AHO QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 303.35	R\$ 372.46
19 a 23	R\$ 417.78	R\$ 512.95
24 a 28	R\$ 453.80	R\$ 557.16
29 a 33	R\$ 538.48	R\$ 661.14
34 a 38	R\$ 587.48	R\$ 721.29
39 a 43	R\$ 650.28	R\$ 798.40
44 a 48	R\$ 743.07	R\$ 912.33
49 a 53	R\$ 913.91	R\$ 1122.08
54 a 58	R\$ 1137.90	R\$ 1397.11
59 ou +	R\$ 1820.02	R\$ 2234.59

Individual

Faixa Etária	Especial 100 Adesão Trad. 16 F AHO (2,9)	Especial 100 Adesão Trad. 16 F AHO (3,4)	Especial 100 Adesão Trad. 16 F AHO (5,1)
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 438.25	R\$ 457.81	R\$ 528.57
19 a 23	R\$ 603.55	R\$ 630.49	R\$ 727.95
24 a 28	R\$ 655.58	R\$ 684.83	R\$ 790.70
29 a 33	R\$ 777.91	R\$ 812.62	R\$ 938.25
34 a 38	R\$ 848.69	R\$ 886.58	R\$ 1023.62
39 a 43	R\$ 939.43	R\$ 981.34	R\$ 1133.05
44 a 48	R\$ 1073.48	R\$ 1121.39	R\$ 1294.73
49 a 53	R\$ 1320.28	R\$ 1379.19	R\$ 1592.40
54 a 58	R\$ 1643.87	R\$ 1717.23	R\$ 1982.69
59 ou +	R\$ 2629.29	R\$ 2746.63	R\$ 3171.22

Individual

Faixa Etária	Executivo Adesão Trad. 16 F AHO QP (6,5)	Executivo Adesão Trad. 16 F AHO QP (8,0)	Executivo Adesão Trad. 16 F AHO (11,0)
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 877.57	R\$ 1052.56	R\$ 1152.34
19 a 23	R\$ 1208.59	R\$ 1449.59	R\$ 1587.00
24 a 28	R\$ 1312.77	R\$ 1574.55	R\$ 1723.81
29 a 33	R\$ 1557.74	R\$ 1868.36	R\$ 2045.46
34 a 38	R\$ 1699.49	R\$ 2038.38	R\$ 2231.60
39 a 43	R\$ 1881.16	R\$ 2256.28	R\$ 2470.16
44 a 48	R\$ 2149.61	R\$ 2578.26	R\$ 2822.65
49 a 53	R\$ 2643.80	R\$ 3170.99	R\$ 3471.58
54 a 58	R\$ 3291.79	R\$ 3948.21	R\$ 4322.47
59 ou +	R\$ 5265.06	R\$ 6314.96	R\$ 6913.56

Individual

Faixa Etária	Ideal Adesão Trad. 16 F AHO QC Copart.	Clássico Adesão Trad. 16 F AHO QP Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 257.85	R\$ 316.59
19 a 23	R\$ 355.12	R\$ 436.00

24 a 28	R\$ 385.72	R\$ 473.59
29 a 33	R\$ 457.70	R\$ 561.97
34 a 38	R\$ 499.36	R\$ 613.10
39 a 43	R\$ 552.74	R\$ 678.64
44 a 48	R\$ 631.61	R\$ 775.49
49 a 53	R\$ 776.82	R\$ 953.76
54 a 58	R\$ 967.21	R\$ 1187.53
59 ou +	R\$ 1547.01	R\$ 1899.40

Individual

Faixa Etária	Especial 100 Adesão Trad. 16 F AHO QP (2,9) Copart.	Especial 100 Adesão Trad. 16 F AHO QP (3,4) Copart.	Especial 100 Adesão Trad. 16 F AHO QP (5,1) Copart.
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 372.51	R\$ 389.13	R\$ 449.29
19 a 23	R\$ 513.02	R\$ 535.91	R\$ 618.76
24 a 28	R\$ 557.25	R\$ 582.11	R\$ 672.10
29 a 33	R\$ 661.22	R\$ 690.74	R\$ 797.50
34 a 38	R\$ 721.40	R\$ 753.59	R\$ 870.08
39 a 43	R\$ 798.51	R\$ 834.15	R\$ 963.09
44 a 48	R\$ 912.46	R\$ 953.18	R\$ 1100.53
49 a 53	R\$ 1122.23	R\$ 1172.31	R\$ 1353.53
54 a 58	R\$ 1397.29	R\$ 1459.64	R\$ 1685.28
59 ou +	R\$ 2234.90	R\$ 2334.63	R\$ 2695.53

Individual

Faixa Etária	Executivo Adesão Trad. 16 F AHO QP (6,5) Copart.	Executivo Adesão Trad. 16 F AHO QP (8,0) Copart.	Executivo Adesão Trad. 16 F AHO QP (11,0) Copart.
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 745.94	R\$ 894.69	R\$ 979.48
19 a 23	R\$ 1027.30	R\$ 1232.16	R\$ 1348.95
24 a 28	R\$ 1115.86	R\$ 1338.36	R\$ 1465.23
29 a 33	R\$ 1324.07	R\$ 1588.11	R\$ 1738.65
34 a 38	R\$ 1444.57	R\$ 1732.63	R\$ 1896.86
39 a 43	R\$ 1598.99	R\$ 1917.85	R\$ 2099.63
44 a 48	R\$ 1827.16	R\$ 2191.52	R\$ 2399.26
49 a 53	R\$ 2247.22	R\$ 2695.34	R\$ 2950.84
54 a 58	R\$ 2798.02	R\$ 3355.98	R\$ 3674.09
59 ou +	R\$ 4475.30	R\$ 5367.72	R\$ 5876.53

REDE CREDENCIADA 1-Ideal QC

HOSPITAIS

PLANO PILOTO

Brasília

- Hospital Alvorada Brasília (Asa Sul) - PS
- Hospital Brasília (Lago Sul) - H/PS
- Hospital Santa Lucia (Asa Norte) - Antigo Prontonorte - H/M/PS

REGIÃO METROPOLITANA

Brasília

- Hospital Santa Marta (Taguatinga Sul) - H/M/PS

REGIÃO METROPOLITANA

Brasília

- Hospital São Francisco (Ceilândia) - H/M/PS

LABORATÓRIOS

CREDENCIADOS

Brasília

- Exame Medicina Diagnóstica (Asa Sul)
- Laboratório Mulher

CREDENCIADOS

Brasília

- Laboratório Planalto
- Laboratório Santa Paula (Asa Sul)

REDE CREDENCIADA 2- Clássico QP

HOSPITAIS

PLANO PILOTO

Brasília

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

REGIÃO METROPOLITANA

Brasília

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

LABORATÓRIOS

CREENCIADOS

Brasília

- Laboratório Sabin de Análises Clínicas (Asa Sul)

REDE CREDENCIADA 3- Especial/Executivo QP

HOSPITAIS

PLANO PILOTO

Brasília

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

REGIÃO METROPOLITANA

Brasília

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

Carência

Contadas a partir do início da vigência do benefício

Carências Contratuais

0 Hora	Acidentes	personais
24 Horas	Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.	
15 Dias	Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose em regime externo, exceto os serviços descritos nos grupos de carência subsequentes.	
180 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 e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro-saúde, 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, buco maxilo e ortopédicas. Internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise e cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura e psicoterapia.
300 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

Bancos para Débito Automático

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

Seguro - Saúde SulAmérica

Apólice de seguro-saúde coletiva por adesão SulAmérica

Administradora de Benefícios/Estipulante: Qualicorp Administradora de Benefícios

– Planos com segmentação: ambulatorial + 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:**

• Psicomotricidade, Fonoaudiologia e Escleroterapia: até 30 (trinta) sessões não cumulativas por ano de vigência do Beneficiário (ano/civil).

• Transplantes de Órgãos: transplante de coração, pâncreas, pâncreasrim, 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

– **AMT** - Aconselhamento Médico por Telefone¹

– **Central de Serviços Qualicorp**

¹ Conforme condições contratuais

– Área de comercialização

Este produto pode ser comercializado no Distrito Federal.

Informações Importantes

– 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.

Tabela Resumida

GOIÂNIA

Todos os Planos

Clín. e Mat. Ela - MAT
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
Mat. Amparo - MAT

Laboratórios: Base, C.A.P.C., Cito Center, Dr. Jarbas Doles, Ingoh, Lapaci, Núcleo de Análises Clín., Padrão, Saluti, São Francisco de Assis, Saúde, Sta. Genoveva.

Planos Especial 100 QP e Executivo QP

Hosp. Aniss Rassi - PS

Laboratório: Hosp. Aniss Rassi

CIDADE OCIDENTAL

Todos os Planos

Hosp. Sta. Maria - INT/MAT

FORMOSA

Todos os Planos

Clín. Luciano Chaves - PS/INT/MAT
Hosp. São Camilo - PS/MAT

Laboratórios: Hosp. São Camilo.

LUZIÂNIA

Todos os Planos

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

Laboratórios: Labvida, Sta. Maria.

VALPARAÍSO DE GOIÁS

Todos os Planos

Hosp. N. Sra. Aparecida Valparaíso - PS/INT/MAT

Planos Clássico QP, Especial 100 QP e Executivo QP

Laboratório: Sabin.

Amil Dental

R\$ 32,88

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

Documentos Necessários

Titular

Profissionais:

- Cópia do Diploma ou cópia do Certificado de Conclusão de curso e boleto pago da anuidade da ADG Brasil ou
- Cópia do Diploma ou cópia do Certificado de Conclusão de curso e cópia do comprovante de associação à ADG Brasil.
- Cópia de comprovante de endereço legível, em seu nome, com CEP correto, não superior a 90 dias.

Estudantes:

- Declaração ou Atestado da universidade e cópia do boleto pago da anuidade da ADG Brasil ou
- Declaração ou Atestado da universidade e cópia do comprovante de associação à ADG Brasil.
- Cópia de comprovante de endereço legível, em seu nome, com CEP correto, não superior a 90 dias.

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.