

Tabela Resumida - Adesão - PF



SAÚDE



QUALICORP



CAA-CE

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

Individual

Faixa Etária	Amil 400 QC	Amil 400 QP	Amil 500 QP	Amil 700 QP
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 277.46	R\$ 315.44	R\$ 344.13	R\$ 433.23
19 a 23	R\$ 346.82	R\$ 394.30	R\$ 430.14	R\$ 541.53
24 a 28	R\$ 433.53	R\$ 492.88	R\$ 537.69	R\$ 676.91
29 a 33	R\$ 476.87	R\$ 542.16	R\$ 591.45	R\$ 744.61
34 a 38	R\$ 500.73	R\$ 569.28	R\$ 621.04	R\$ 781.83
39 a 43	R\$ 550.80	R\$ 626.20	R\$ 683.14	R\$ 860.01
44 a 48	R\$ 688.48	R\$ 782.75	R\$ 853.92	R\$ 1075.03
49 a 53	R\$ 757.34	R\$ 861.05	R\$ 939.30	R\$ 1182.52
54 a 58	R\$ 946.66	R\$ 1076.30	R\$ 1174.11	R\$ 1478.15
59 ou +	R\$ 1656.67	R\$ 1883.51	R\$ 2054.72	R\$ 2586.76

Carência

Grupo de Benefícios	Carência Contratual	PRC 413	PRC 128	PRC 129
Carência – consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico.	30 Dias	1 Dia	1 Dia	1 Dia
Carência – exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.	30 Dias	1 Dia	1 Dia	1 Dia
Carência – exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual, exceto os especificados abaixo:	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias
a) Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica;	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias
b) Exames de ultrassonografia;	180 Dias	90 Dias	60 Dias	30 Dias
c) Exames radiológicos de tomografia computadorizada, de neurorradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e exames de ressonância magnética;	180 Dias	180 Dias	90 Dias	30 Dias
d) Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias
e) Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos;	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias
f) Hemodinâmica terapêutica e angioplastias;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias
g) Quimioterapia e radioterapia;	180 Dias	180 Dias	180 Dias	90 Dias
h) Procedimentos para litotripsia;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias
i) Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial;	180 Dias	180 Dias	120 Dias	60 Dias
j) Artroscopia;	180 Dias	90 Dias	90 Dias	60 Dias
k) Diálise ou hemodiálise;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias
l) Hemoterapia;	180 Dias	90 Dias	60 Dias	30 Dias

m) Tratamento hiperbárico;	180 Dias	180 Dias	90 Dias	30 Dias
n) Cirurgias em regime de day hospital.	180 Dias	180 Dias	120 Dias	60 Dias
Carência – internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes).	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias
Carência - trabalho de parto a termo.	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias
Vigência da CPT - Cobertura Parcial Temporária para doenças preexistentes	CPT Padrão	CPT PRC	CPT PRC	CPT PRC
Estarão sujeitos a CPT as internações cirúrgicas, os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, Coronariana ou Semi-intensiva) ou os procedimentos de alta complexidade para doenças preexistentes, identificados no Rol de Procedimentos da ANS – RN 262.	24 meses	24 meses	18 meses	15 meses
Não haverá redução dos prazos para os casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplante, cirurgia de refração, diálise e hemodiálise, neurocirurgia, cirurgia ortopédica para hérnia de disco, desvios de coluna e de articulações, quimioterapia e radioterapia e uso de próteses, órteses e material de osteossíntese.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses
<p>PRC413 -válido para clientes de quaisquer categorias, sem plano prévio ou oriundos de quaisquer operadoras, sem restrição de tempo mínimo de permanência nas mesmas.</p> <p>PRC128 - válido para clientes de quaisquer categorias, exceto comerciários e estudantes, com permanência acima de 3 (três) meses em planos de quaisquer operadoras.</p> <p>PRC129 - válido para clientes de quaisquer categorias, exceto comerciários e estudantes, com permanência acima de 12 (doze) meses em planos de operadoras congêneres. listagem de</p>				

Mais Informações

Vigência e Vencimento		
Data de Adesão	Vigência	Vencimento
Dia 01 a 15	Dia 01 do 1º mês subsequente	Todo dia 10 de cada mês
Dia 16 a 31	Dia 15 do 1º mês subsequente	Todo dia 25 de cada mês
AMIL Dental		
R\$ 31,39 por beneficiário		

Quem Pode Aderir

Poderão ser considerados beneficiários titulares, todos os advogados e estagiários de Direito devidamente inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil.

Documentos Necessários

Titular

Advogados:

- Cópia legível da Carteira Definitiva da OAB-SP ou cópia da Certidão de Inscrição expedida pela OAB-SP.
- RG, CPF e comprovante de endereço

Estagiários:

- Cópia da Carteira de Estagiário da OAB-SP ou cópia da Certidão de Inscrição expedida pela OAB-SP..
- RG, CPF e comprovante de endereço

Cônjuge

- Cópia da Certidão de Casamento.

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.