

Tabela Resumida - Adesão - PF



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

Individual

| Faixa Etária | Nacional Flex E CA Copart. | Nacional Flex Q CA Copart. |
|--------------|------------------------------|------------------------------|
| Acomodação | Enf. | Apto. |
| Abrangência | Nac. | Nac. |
| 0 a 18 | R\$ 230.52 | R\$ 288.09 |
| 19 a 23 | R\$ 286.74 | R\$ 358.41 |
| 24 a 28 | R\$ 336.66 | R\$ 420.80 |
| 29 a 33 | R\$ 411.47 | R\$ 514.33 |
| 34 a 38 | R\$ 458.66 | R\$ 573.33 |
| 39 a 43 | R\$ 477.68 | R\$ 597.09 |
| 44 a 48 | R\$ 564.67 | R\$ 705.84 |
| 49 a 53 | R\$ 659.75 | R\$ 824.69 |
| 54 a 58 | R\$ 784.84 | R\$ 981.05 |
| 59 ou + | R\$ 1382.88 | R\$ 1728.58 |

Individual

| Faixa Etária | Nacional 2 E CA Copart. | Nacional Q CA 4 Copart. |
|--------------|---------------------------|---------------------------|
| Acomodação | Enf. | Apto. |
| Abrangência | Nac. | Nac. |
| 0 a 18 | R\$ 307.03 | R\$ 409.41 |
| 19 a 23 | R\$ 381.95 | R\$ 509.32 |
| 24 a 28 | R\$ 448.44 | R\$ 597.97 |
| 29 a 33 | R\$ 548.12 | R\$ 730.86 |
| 34 a 38 | R\$ 610.97 | R\$ 814.70 |
| 39 a 43 | R\$ 636.33 | R\$ 848.48 |
| 44 a 48 | R\$ 752.22 | R\$ 1002.98 |
| 49 a 53 | R\$ 878.88 | R\$ 1171.88 |
| 54 a 58 | R\$ 1045.49 | R\$ 1394.06 |
| 59 ou + | R\$ 1842.16 | R\$ 2456.36 |

Individual

| Faixa Etária | Top NPlus Q CA (03) Copart. | Top NPlus Q CA (04) Copart. | Top NPlus Q CA (06) Copart. |
|--------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Acomodação | Apto. | Apto. | Apto. |
| Abrangência | Nac. | Nac. | Nac. |
| 0 a 18 | R\$ 751.53 | R\$ 897.03 | R\$ 1029.79 |
| 19 a 23 | R\$ 934.97 | R\$ 1116.01 | R\$ 1281.15 |
| 24 a 28 | R\$ 1097.74 | R\$ 1310.26 | R\$ 1504.13 |
| 29 a 33 | R\$ 1341.74 | R\$ 1601.52 | R\$ 1838.48 |
| 34 a 38 | R\$ 1495.59 | R\$ 1785.17 | R\$ 2049.31 |
| 39 a 43 | R\$ 1557.57 | R\$ 1859.13 | R\$ 2134.23 |
| 44 a 48 | R\$ 1841.18 | R\$ 2197.66 | R\$ 2522.87 |
| 49 a 53 | R\$ 2151.24 | R\$ 2567.73 | R\$ 2947.71 |
| 54 a 58 | R\$ 2559.10 | R\$ 3054.57 | R\$ 3506.60 |
| 59 ou + | R\$ 4509.12 | R\$ 5382.14 | R\$ 6178.61 |

Individual

| Faixa Etária | Nacional Flex E CA | Nacional Flex Q CA |
|--------------|--------------------|--------------------|
| Acomodação | Enf. | Apto. |
| Abrangência | Nac. | Nac. |
| 0 a 18 | R\$ 271.20 | R\$ 338.93 |
| 19 a 23 | R\$ 337.35 | R\$ 421.67 |

| | | |
|---------|-------------|-------------|
| 24 a 28 | R\$ 396.07 | R\$ 495.06 |
| 29 a 33 | R\$ 484.07 | R\$ 605.09 |
| 34 a 38 | R\$ 539.60 | R\$ 674.50 |
| 39 a 43 | R\$ 561.98 | R\$ 702.45 |
| 44 a 48 | R\$ 664.32 | R\$ 830.39 |
| 49 a 53 | R\$ 776.20 | R\$ 970.23 |
| 54 a 58 | R\$ 923.33 | R\$ 1154.16 |
| 59 ou + | R\$ 1626.90 | R\$ 2033.63 |

Individual

| Faixa Etária | Top Nacional 2 E CA | Top Nacional Q CA 4 |
|--------------|---------------------|---------------------|
| Acomodação | Enf. | Apto. |
| Abrangência | Nac. | Nac. |
| 0 a 18 | R\$ 361.20 | R\$ 481.65 |
| 19 a 23 | R\$ 449.37 | R\$ 599.19 |
| 24 a 28 | R\$ 527.58 | R\$ 703.47 |
| 29 a 33 | R\$ 644.86 | R\$ 859.86 |
| 34 a 38 | R\$ 718.79 | R\$ 958.48 |
| 39 a 43 | R\$ 748.63 | R\$ 998.23 |
| 44 a 48 | R\$ 884.96 | R\$ 1179.99 |
| 49 a 53 | R\$ 1033.98 | R\$ 1378.68 |
| 54 a 58 | R\$ 1229.99 | R\$ 1640.08 |
| 59 ou + | R\$ 2167.25 | R\$ 2889.82 |

Individual

| Faixa Etária | Top NPlus Q CA (03) | Top NPlus Q CA (04) | Top NPlus Q CA (06) |
|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Acomodação | Apto. | Apto. | Apto. |
| Abrangência | Nac. | Nac. | Nac. |
| 0 a 18 | R\$ 884.15 | R\$ 1055.34 | R\$ 1211.51 |
| 19 a 23 | R\$ 1099.97 | R\$ 1312.93 | R\$ 1507.25 |
| 24 a 28 | R\$ 1291.46 | R\$ 1541.48 | R\$ 1769.57 |
| 29 a 33 | R\$ 1578.51 | R\$ 1884.13 | R\$ 2162.93 |
| 34 a 38 | R\$ 1759.51 | R\$ 2100.18 | R\$ 2410.95 |
| 39 a 43 | R\$ 1832.44 | R\$ 2187.23 | R\$ 2510.87 |
| 44 a 48 | R\$ 2166.10 | R\$ 2585.47 | R\$ 2968.08 |
| 49 a 53 | R\$ 2530.89 | R\$ 3020.86 | R\$ 3467.89 |
| 54 a 58 | R\$ 3010.70 | R\$ 3593.63 | R\$ 4125.41 |
| 59 ou + | R\$ 5304.83 | R\$ 6331.93 | R\$ 7268.97 |

REDE CREDENCIADA 1- Nacional Flex

HOSPITAIS

ARACAJU

Aracaju

- Cipercoor - PS
- Clínica Santa Helena - H/M
- Hospital e Clínica Renascença - H/PS
- Secose - PS

ARACAJU

Aracaju

- Sempre Viva Unidade Cirúrgica - H/PS

DEMAIS REGIÕES

Lagarto

- Hospital N. Sra. da Conceição - H/PS

LABORATÓRIOS

ARACAJU

Aracaju

- Angiomed Serviços Medicos
- Cardioclin
- Cemise-Centro de Medicina Integrada
- Clicad-Clinica e Diagnostico da Crianca e Adolescente
- Climagem-Clinica de Imagem
- Climedi - Medicina e saúde
- Clisa - Laboratórios de Análises Clínicas
- Clínica Ortho Day Hospital
- Clínica Ultra Imagem

ARACAJU

Aracaju

- Diagnose
- Grupo Cemise
- Laclise
- Lamac Laboratório Médico
- Prontanálise Laboratório de Análise Clínica
- São Lucas Diagnosticos Por Imagem
- Secose
- Solim Laboratórios
- Uniccat

REDE CREDENCIADA
2- Top Nacional / Top NPlus

HOSPITAIS

ARACAJU

Aracaju

- Hospital Cirurgia - H
- Hospital e Maternidade Primavera - H/PS
- Hospital São José - H

DEMAIS REGIÕES

Itabaiana

- Clínica Semedi - H/PS

CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS

Aracaju

Clínica do Coração - Oftalmologia
Clínica Icase - Oftalmologia
Clínica Ortomed - Oftalmologia
Medicina Santo André - Oftalmologia

Aracaju

Misp - Medicina Integrada Sao Paulo - Oftalmologia
Ultrarad Medicina Diagnostica - Oftalmologia
Urocardio - Oftalmologia
Urorad Clínica Especializada - Oftalmologia

LABORATÓRIOS

ARACAJU

Aracaju

- Hospital Cirurgia
- Hospital do Coração

ARACAJU

Aracaju

- Hospital São José

Carência

Carências
(contadas a partir do início da vigência do benefício)

24 (vinte e quatro) horas

Casos de urgência e emergência.

15 (quinze) dias

Consultas médicas e exames simples que não necessitem de autorização prévia. Fisioterapia, exceto em casos de acidente pessoal.

120 (cento e vinte) dias

Todos os procedimentos não elencados nos demais grupos de carências desta tabela.

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 seus dependente(s), saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, será 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 Bradesco

Administradora de Benefícios/Estipulante: Qualicorp Administradora de Benefícios

Seguradora: **Bradesco Saúde S/A**

– **Planos com cobertura ambulatorial e hospitalar com obstetrícia;**

– **Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98 e mais:**

Transplantes¹

• 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 Titular¹

• 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 Pessoal¹

• Benefícios para os planos com acomodação em quarto individual e enfermaria, nas redes referenciadas Nacional e Nacional Plus em viagem no Brasil ou Exterior.

– Coberturas no Brasil e no Exterior¹

• 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.

– Coberturas disponíveis exclusivamente no Exterior¹

• 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.

Bancos para débito automático

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

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:

| | | |
|-------------|--|------------------------|
| Consulta | eletiva | 30% do valor do evento |
| Exames | simples (ex: colonoscopia, eletrocardiograma, glicose, etc.) | 30% do valor do evento |
| Internações | | 500,00 |

Valores em reais (R\$), per capita.

Área de comercialização

Este produto pode ser comercializado no Estado de Sergipe.

Atenção
Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora sem prévia comunicação.

Quem Pode Aderir

Poderão ser Considerados Beneficiários Titulares todos os Servidores Públicos Associados à Sociedade Assistencialistas dos Servidores Públicos do Brasil (SASPB).

Documentos Necessários

Titular

- Cópia da Carteira do Conselho Regional de Medicina (CRM/UF);
- Cópia da Carteira da Entidade Regional Federada ou cópia do comprovante de pagamento da contribuição em favor da Entidade Regional Federada.

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.*