

Tabela Resumida - Adesão - PF



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

Individual

Faixa Etária	Global Exato Adesão 16 F AHO QC	Global Exato Adesão 16 F AHO QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 332.83	R\$ 363.70
19 a 23	R\$ 458.37	R\$ 500.88
24 a 28	R\$ 497.87	R\$ 544.05
29 a 33	R\$ 590.79	R\$ 645.57
34 a 38	R\$ 644.56	R\$ 704.31
39 a 43	R\$ 713.45	R\$ 779.62
44 a 48	R\$ 815.26	R\$ 890.86
49 a 53	R\$ 1002.70	R\$ 1095.66
54 a 58	R\$ 1248.46	R\$ 1364.20
59 ou +	R\$ 1996.83	R\$ 2181.96

Individual

Faixa Etária	Global Especial 100 Adesão 16 F AHO QP (2,9)	Global Especial 100 Adesão 16 F AHO QP (3,4)	Global Especial 100 Adesão 16 F AHO QP (5,1)
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 483.61	R\$ 505.19	R\$ 583.28
19 a 23	R\$ 666.04	R\$ 695.75	R\$ 803.31
24 a 28	R\$ 723.45	R\$ 755.73	R\$ 872.54
29 a 33	R\$ 858.44	R\$ 896.73	R\$ 1035.35
34 a 38	R\$ 936.56	R\$ 978.34	R\$ 1129.58
39 a 43	R\$ 1036.66	R\$ 1082.92	R\$ 1250.33
44 a 48	R\$ 1184.60	R\$ 1237.45	R\$ 1428.75
49 a 53	R\$ 1456.93	R\$ 1521.94	R\$ 1757.20
54 a 58	R\$ 1814.03	R\$ 1894.96	R\$ 2187.91
59 ou +	R\$ 2901.45	R\$ 3030.91	R\$ 3499.45

Individual

Faixa Etária	Global Executivo Adesão 16 F AHO QP (6,5)	Global Executivo Adesão 16 F AHO QP (8,0)	Global Executivo Adesão 16 F AHO QP (11,0)
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 968.34	R\$ 1161.44	R\$ 1271.53
19 a 23	R\$ 1333.61	R\$ 1599.53	R\$ 1751.15
24 a 28	R\$ 1448.57	R\$ 1737.42	R\$ 1902.10
29 a 33	R\$ 1718.87	R\$ 2061.63	R\$ 2257.03
34 a 38	R\$ 1875.29	R\$ 2249.22	R\$ 2462.42
39 a 43	R\$ 2075.76	R\$ 2489.66	R\$ 2725.65
44 a 48	R\$ 2371.97	R\$ 2844.94	R\$ 3114.62
49 a 53	R\$ 2917.28	R\$ 3499.00	R\$ 3830.66
54 a 58	R\$ 3632.32	R\$ 4356.61	R\$ 4769.55
59 ou +	R\$ 5809.71	R\$ 6968.18	R\$ 7628.68

REDE CREDENCIADA 1 - Exato Enf. / Apto

HOSPITAIS

DEMAIS REGIÕES

Cascavel

- Hosp. e Mat. N. Sra. das Graças - H/M/PS

FORTALEZA

Fortaleza

FORTALEZA**Fortaleza**

- [Clínica Higia - H/M](#)
- [Gastroclínica - H/M](#)
- [Hospital Batista Memorial - H/M](#)
- [Hospital da Criança - Cepece - PS](#)
- [Hospital e Clínica Gênisis - H/PS](#)

- [Hospital Pronto Plástica - H/M](#)
- [Hospital São Mateus - H/PS](#)
- [Hospital São Raimundo - H/M/PS](#)
- [Hospital SOS - PS](#)
- [São Lucas Hospital de Cirurgia e Anestesia - M](#)
- [Sopai - Sociedade de Assistência e Proteção a Infância - PS](#)
- [Uniclinic - H/PS](#)

LABORATÓRIOS**FORTALEZA****Fortaleza**

- [Adolfo Lutz](#)
- [Argos Patologia](#)
- [Biopse](#)
- [Laboratorio Sopai](#)
- [Laboratório Pasteur](#)
- [Laboratório CAC](#)

FORTALEZA**Fortaleza**

- [Laboratório Clementino Fraga](#)
- [Laboratório Emílio Ribas](#)
- [Laboratório Evandro Chagas](#)
- [Laboratório Samuel Pessoa](#)
- [Unilab](#)

**REDE CREDENCIADA
2 - Especial | Executivo****HOSPITAIS****FORTALEZA****Fortaleza**

- [Hospital Monte Klinikum - H/PS](#)

Carência

Grupo de Benefícios	Cobertura	Prazos Contratuais	Tabela 1	Tabela 2
Grupo 0	Acidentes pessoais	0 hora	0 hora	0 hora
	Atendimento de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais	24 Horas	24 Horas	24 Horas
Grupo 1	Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose em regime externo, exceto os serviços descritos nos grupos de carências subsequentes	15 Dias	24 Horas	24 Horas
Grupo 2	Internações hospitalares, ultrassonografias com doppler, ultrassonografias coloridas, tomografias computadorizadas, teste de função pulmonar, biopedancimetria, tilt tests e seus derivados, ressonância magnética, medicina nuclear (mapeamento, cintilografias e terapias), ecocardiografias, eletrocardiografia dinâmica, estudo hemodinâmico, angiografias e arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia do câncer, radioterapia, litotripsias e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro saúde- exceto os descritos para os grupos de carências subsequentes.	180 Dias	60 Dias	24 Horas
Grupo 3	Parto a termo	300 Dias	300 Dias	300 Dias
Grupo 4	Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e sem finalidade estética	180 Dias	180 Dias	180 Dias
Grupo 5	Internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise e cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia e obesidade mórbida	180 Dias	180 Dias	120 Dias

Mais Informações**SEGURO SAUDE 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, instituído pela Resolução Normativa n.º 262/11 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, 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.
- Central de Atendimento Qualicorp:
 - 0800-16-2000
- Site:
 - www.qualicorp.com.br

¹Conforme condições contratuais.

ATENÇÃO

- Todos proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s), com 18 anos ou mais, deverão apresentar cópia do RG e 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.

- Usários a partir de 59 anos serão obrigados a passarem na entrevista médica, caso tenham dependente com idade inferior deverão levá-los na entrevista (procedimento obrigatório a partir da vigência 01/04).

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	Exato Adesão Trad. 15 F AHO		Especial 100 Adesão Trad.15 F AHO			Executivo Adesão Trad.15 F AHO		
	QC COP	QP COP	QP COP			QP COP		
Múltiplo de reembolso de consultas médicas ¹	1,1	1,1	2,9	3,4	5,1	6,5	8,0	11,0
Consultas eletivas	25,00	25,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00
Atendimento em pronto-socorro	50,00	50,00	75,00	75,00	75,00	75,00	75,00	75,00
Exames simples (ex.: análises clínicas, patologia clínica, teste ergométrico)	3,00	3,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Exames complexos (ex.: endoscopia, tomografia, ressonância magnética)	25,00	25,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00
Terapias (fisioterapia, fonoaudiologia e psicoterapia)	3,50	3,50	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Demais procedimentos	3,50	3,50	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Internações, exceto psiquiátricas ²	250,00	250,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00

¹Para maiores informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas médicas, consulte o Manual do Beneficiário.

²Os valores de coparticipação para internações serão calculados por evento.

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

- Cópia da carteira do CREFITO original

- Cópia da Declaração de associado

- Cópia do comprovante de pagamento à entidade

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.