



SULAMÉRICA (QUALICORP)



Adesão

ABRABDIR - ABRABDIR

Outubro 2017 - Taxa de Adesão: (Por Contrato) - Valor de uma mensalidade, paga no ato da adesão

Enfermaria (E)		
Faixa Etária	EXATO ADESÃO TRAD. 16 > 1.1	CLÁSSICO ADESÃO TRAD. 16 > 2.4
0 à 18 anos	R\$ 255,70	R\$ 316,08
19 à 23 anos	R\$ 352,15	R\$ 435,30
24 à 28 anos	R\$ 382,51	R\$ 472,83
29 à 33 anos	R\$ 453,89	R\$ 561,06
34 à 38 anos	R\$ 495,19	R\$ 612,12
39 à 43 anos	R\$ 548,13	R\$ 677,55
44 à 48 anos	R\$ 626,34	R\$ 774,24
49 à 53 anos	R\$ 770,35	R\$ 952,23
54 à 58 anos	R\$ 959,15	R\$ 1.185,63
+ de 59 anos	R\$ 1.534,11	R\$ 1.896,35

Última Alteração: 09/10/2017

Apartamento (A)								
Faixa Etária	EXATO ADESÃO TRAD. 16 > 1.1	CLÁSSICO ADESÃO TRAD. 16 > 2.4	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 2.9	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 3.4	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 5.1	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 6.5	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 8.0	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 11.0
0 à 18 anos	R\$ 279,46	R\$ 345,43	R\$ 417,58	R\$ 436,20	R\$ 503,64	R\$ 836,11	R\$ 1.002,83	R\$ 1.097,90
19 à 23 anos	R\$ 384,87	R\$ 475,72	R\$ 575,08	R\$ 600,73	R\$ 693,61	R\$ 1.151,50	R\$ 1.381,10	R\$ 1.512,03
24 à 28 anos	R\$ 418,04	R\$ 516,73	R\$ 624,66	R\$ 652,51	R\$ 753,40	R\$ 1.250,75	R\$ 1.500,14	R\$ 1.642,36
29 à 33 anos	R\$ 496,05	R\$ 613,16	R\$ 741,21	R\$ 774,27	R\$ 893,98	R\$ 1.484,15	R\$ 1.780,07	R\$ 1.948,84
34 à 38 anos	R\$ 541,19	R\$ 668,95	R\$ 808,66	R\$ 844,73	R\$ 975,34	R\$ 1.619,20	R\$ 1.942,06	R\$ 2.126,18
39 à 43 anos	R\$ 599,04	R\$ 740,47	R\$ 895,11	R\$ 935,03	R\$ 1.079,60	R\$ 1.792,29	R\$ 2.149,67	R\$ 2.353,46
44 à 48 anos	R\$ 684,53	R\$ 846,12	R\$ 1.022,83	R\$ 1.068,46	R\$ 1.233,67	R\$ 2.048,05	R\$ 2.456,42	R\$ 2.689,30
49 à 53 anos	R\$ 841,90	R\$ 1.040,65	R\$ 1.258,00	R\$ 1.314,10	R\$ 1.517,29	R\$ 2.518,90	R\$ 3.021,15	R\$ 3.307,58
54 à 58 anos	R\$ 1.048,25	R\$ 1.295,71	R\$ 1.566,33	R\$ 1.636,18	R\$ 1.889,17	R\$ 3.136,29	R\$ 3.761,64	R\$ 4.118,26

+ de 59 anos	R\$ 1.676,62	R\$ 2.072,43	R\$ 2.505,25	R\$ 2.617,00	R\$ 3.021,64	R\$ 5.016,32	R\$ 6.016,55	R\$ 6.586,95
--------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Última Alteração: 09/10/2017

Taxas

Título	Valor
Taxa de Adesão: (Por Contrato)	Valor de uma mensalidade, paga no ato da adesão

Reembolso

Tipo	EXATO ADESÃO TRAD. 16 > 1.1	CLÁSSICO ADESÃO TRAD. 16 > 2.4	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 2.9	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 3.4	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 5.1	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 6.5	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 8.0	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 11.0
Consultas	R\$ 76,68	R\$ 167,30	R\$ 202,16	R\$ 237,02	R\$ 355,52	R\$ 453,12	R\$ 557,68	R\$ 766,81

Carência

CARÊNCIAS SULAMÉRICA	PRAZOS
Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.	24 horas
Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnóstico em regime externo, exceto os serviços descritos nos grupos de carência subsequentes.	15 dias
Internações hospitalares, ultra-sonografias com Doppler, ultra-sonografias coloridas, tomografias computadorizadas, teste de função pulmonar, bioimpedanciometria, tilt tests e seus derivados, ressonância magnética	180 dias
medicina nuclear (mapeamentos, cintilografias e terapias), ecocardiografias, eletrocardiografia dinâmica, estudo hemodinâmico, angiografias e arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia do câncer	180 dias
radioterapia, litotripsias e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro-saúde, exceto os descritos para os grupos de carência subsequentes.	180 dias
Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e sem finalidade estética. Internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise e cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia e obesidade mórbida	180 dias
Parto a termo.	300 dias
(A partir do início dos Benefícios)	
<p>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 a(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como por exemplo, obesidade mórbida.</p>	

Elegibilidade / Documentação

	Quem pode aderir	Documentação Necessária
ABRABDIR	<p>TITULAR: Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os bacharéis em Direito, desde que associados à ABRABDIR - Associação Brasileira de Bacharéis em Direito, em dia com suas obrigações junto a esta Entidade e que possuam residência fixa, habitual e permanente.</p>	<p>- Cópia do comprovante de conclusão do curso de Direito, Declaração em papel timbrado da ABRABDIR atestando que se trata de associado em dia com suas obrigações junto a esta entidade, cópia do comprovante de pagamento da mensalidade/anuidade do exercício vigente em favor da ABRABDIR e cópia do comprovante de residência (ex.: conta de luz, água ou telefone)</p>

Outras Informações

Nome	Informação
------	------------

DEPENDENTES	<p>Dependentes</p> <p>Cônjuge</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cópia do RG; - Cópia da Certidão de Casamento. <p>Companheiro(a)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); - Cópia do RG do(a) companheiro(a). <p>Filho(a) solteiro(a) de qualquer idade</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cópia do RG (24 anos ou mais); - Cópia da Certidão de Nascimento (menores de 24 anos). <p>Filho(a) inválido(a) de qualquer idade</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS; - Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG. <p>Enteado(a) solteiro(a) de qualquer idade</p> <ul style="list-style-type: none"> - Titular casado: <ul style="list-style-type: none"> • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia da Certidão de Nascimento do enteado (a) ou cópia do RG do(a) enteado(a). - Titular com companheiro(a): <ul style="list-style-type: none"> • Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a), constando dependência econômica do(a) enteado(a); • Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) enteado(a). <p>Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular(2)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda"; - Cópia da Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a). <p>(2)Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele(a) seja solteiro(a), podendo ser solicitada documentação complementar.</p> <p>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.</p> <p>A Administradora de Benefícios/Estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.</p>
BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO	Banco do Brasil - 001 / Bradesco - 237 / Itaú - 341 / Santander - 033
REGRA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS	ATENÇÃO: Todas as regras para redução de carencias constam do aditivo específico para esta apólice coletiva, que faz parte da Proposta.

Rede Credenciada

EXATO ADESÃO TRAD. 16 > 1.1		
Hospitais (63)		
<p>São Paulo - Zona Central</p> <p>CARDIO LÓGICA - - CRYA - - HOSP. BANDEIRANTES - H/ PS HOSP. BENEF. PORTUGUESA - H/ PS HOSP. DAS CLINICAS - FMUSP - H/ PS HOSP. IGESP - H/ PS HOSP. SÃO PAULO - H HOSP. STA. CRUZ - H/ PS SAO LUIZ JABAQUARA - H/ PS</p> <p>São Paulo - Zona Sul</p> <p>CL INFANTIL SANTA ISABELLA - PS CLINISUL SERV. MED. ZONA SUL LTDA SC - H/ PS HOSP. ALVORADA - MOEMA - H/ PS HOSP. DA CRIANÇA - PS HOSP. DA LUZ - UNID. SANTO AMARO - H/ M/ PS HOSP. DOM ANTONIO DE ALVARENGA - H/ PS HOSPITAL AMICO - H/ M/ PS HOSPITAL SANTA RITA - H/ PS HOSP. LEFORTE - H/ PS HOSP. SANTA PAULA - H/ PS HOSP. SEPACO - H/ M/ PS</p> <p>São Paulo - Zona Leste</p> <p>HOSP. AVICCENA - H/ PS HOSP. E MAT. OITO DE MAIO - PS HOSP. ITAQUERA - H HOSP. JARDIM HELENA - H/ M/ PS HOSP. SANTA MARCELINA - H/ PS HOSP. SANTA VIRGINIA - H/ PS</p> <p>São Paulo - Zona Norte</p> <p>HOSP. NIPO BRASILEIRO - H/ M/ PS</p>	<p>HOSP. PORTINARI - H/ M HOSP. PRESIDENTE - H/ PS HOSP. SAN PAOLO - H/ M/ PS</p> <p>São Paulo - Zona Oeste</p> <p>HOSP. ALBERT SABIN - H/ PS HOSP. METROPOLITANO - H/ M/ PS HOSP. METROPOLITANO BUTANTÃ - H/ PS</p> <p>São Paulo - Outras Regiões</p> <p>HOSPITAL GUAINAZES - H/ M/ PS</p> <p>Santo André - ABCDM</p> <p>HOSP. E MAT. DR. CRISTÓVÃO DA GAMA - H/ M/ PS HOSP. E MATERNIDADE BARTIRA - H/ M/ PS HOSP. E MATER. SÃO JOSÉ DO ABC - H</p> <p>São Bernardo do Campo - ABCDM</p> <p>HOSPITAL MATERNO INFANTIL - M/ PS HOSPITAL MATERNO INFANTIL - M/ PS</p> <p>São Caetano do Sul - ABCDM</p> <p>HOSP. E MATER. CENTRAL - H/ M</p> <p>Diadema - ABCDM</p> <p>INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS - H/ PS</p> <p>Mauá - ABCDM</p> <p>HOSP. AMÉRICA - H/ PS HOSPITAL VITAL - PS SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MAUÁ - M/ PSI</p> <p>Barueri - Outras Regiões</p> <p>HOSPITALIS - H/ M/ PS</p> <p>Ribeirão Pires - ABCDM</p> <p>HOSPITAL RIBEIRÃO PIRES - H/ M/ PS</p> <p>Arujá - Interior</p> <p>AMA ASSIST. MED. DE ARUJÁ LTDA - H/ M/ PS</p>	<p>Guararema - Interior</p> <p>SANTA CASA DE MIS. DE GUARAREMA - H/ M/ PS</p> <p>Carapicuíba - Outras Regiões</p> <p>HOSP. ALPHA MED - H/ PS</p> <p>Osasco - Outras Regiões</p> <p>HOSPITAL SINO BRASILEIRO - H/ M/ PS PRO CRIANÇA PRONTO SOC. INFANTIL - PS</p> <p>Cotia - Outras Regiões</p> <p>HOSP. SAO FRANCISCO - H/ M/ PS</p> <p>Guarulhos - Outras Regiões</p> <p>HOSPITAL CARLOS CHAGAS - H/ M/ PS HOSPITAL STELLA MARIS - H/ PS</p> <p>Caieiras - Outras Regiões</p> <p>HOSP. DE CLÍNICAS CAIEIRAS - H/ M/ PS</p> <p>São Bernardo do Campo - Outras Regiões</p> <p>HOSPITAL SÃO BERNARDO - SBC - H/ PS</p> <p>Mogi das Cruzes - Outras Regiões</p> <p>BIOCOR UNID. CARDIOLOGICA SC LTDA - H/ PS CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SANTANA - H/ PS MOGI MATER HOSPITAL E MATERNIDADE - M SANTA CASA DE MOGI DAS CRUZES - H</p> <p>Suzano - Outras Regiões</p> <p>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SUZANO - H/ PS</p> <p>Itaquaquecetuba - Outras Regiões</p> <p>LABORATÓRIO DELIBERATO - -</p> <p>Rio Grande da Serra - Outras Regiões</p> <p>BIOLAB - -</p>
Clínicas (1)		
<p>São Caetano do Sul - ABCDM</p> <p>CLÍN. MOL SANGUE</p>		
Laboratórios (85)		

São Paulo - Zona Central
A+ MEDICINA DIAG
CARDIOLÓGICA MED. DIAG
CEDAB
GENOA
LABORATÓRIO HOSP. DAS CLINICAS - FMUSP
LSF SPINA FRANCA

São Paulo - Zona Sul
OMNI CENTRO DE CARDIOLOGIA
PATHOS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS
TADÃO MORI

São Paulo - Zona Leste
DIMEDI

São Paulo - Zona Oeste
SALOMÃO E ZOPPI

São Paulo - Várias Regiões

ALLMED
BRASIL
CDB
CIMERMAN
CURA
DIAGNOSTIKA
DIGIMAGEM
LAB. BIO CIÊNCIA LAVOISIER
LABORHCLIN
LOCUS
MEDBRAS
NASA LABORATÓRIO
PLÍNIO SANTOS ANAT. PATOL. SC LTDA.
POLIMAGEM CENTRO DIAG. AVANÇADO
SCHMILLEVITCH#

São Paulo - Outras Regiões

CYTOLOG
DR. ARTUR PARADA
DR. FERDINANDO COSTA
EXAME EMRLICH
IDAP

JULIO BERNARDI

MILITELLO

Santo André - ABCDM

ANA ROSA
FLEMING
LAB. HORMON
PADRÃO
SRC
TECNOLAB

São Bernardo do Campo - ABCDM

AMES
FLEMING GYNUSON
MEDICAL
NEOLABOR
TECNOLAB

São Caetano do Sul - ABCDM

MEDICAL
ROCHA LIMA
TECNOLAB

Mauá - ABCDM

LAB. MAUÁ
LABORATÓRIO HORMON
LAB. VITAL
PADRÃO
TECNOLAB

Ribeirão Pires - ABCDM

LAB HORMON
TECNOLAB

Arujá - Interior

LABORATÓRIO DELIBERATO

Carapicuíba - Outras Regiões

IBAC

Osasco - Outras Regiões

ALPHA CLÍN
A+ MEDICINA DIAGNOSTICA SP
MASAKO GOIA
PEDRA VERDE

Cotia - Outras Regiões

CEDIME
COTILAB
CTO. MED. COTIA

Jandira - Outras Regiões

CLÍNICA SÃO JOÃO

Guarulhos - Outras Regiões

CEPAC
CID
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANITAS
SONOLAYER

Franco da Rocha - Outras Regiões

LAB. CLINIC
LABORATÓRIO CLINIC

Taboão da Serra - Outras Regiões

PREDIC

São Bernardo do Campo - Outras Regiões

LAB HORMON

São Caetano do Sul - Outras Regiões

GRIGNA

Ribeirão Pires - Outras Regiões

IPAC INST. PAULISTA DE ANÁLISES CLÍNICAS

Mogi das Cruzes - Outras Regiões

BIOCOR (LABORATÓRIO)

CENTRHO

CYTOLAB

DR. PEDRO BONELLI

NASA LABORATORIO BIO CLINICO

SANCET

Poá - Outras Regiões

LABORATÓRIO DELIBERATO

Suzano - Outras Regiões

DR. PEDRO BONELLI

LAB. SÃO FRANCISCO

LAB. STO. AGOSTINHO

SANCET

CLÁSSICO ADESÃO TRAD. 16 > 2.4 (+ EXATO ADESÃO TRAD. 16 > 1.1)

Hospitais (20)

São Paulo - Zona Central

HOSP. 9 DE JULHO - H/ PS - SOMENTE ACOMODÇÃO APTO.
HOSPITAL SAO CAMILO IPIRANGA - H/ PS
HOSP. PAULISTANO - H/ PS - SOMENTE ACOMODÇÃO APTO.
HOSP. SANTA ISABEL - H/ PS
POLICLINICA SANTA AMALIA SC LTDA - H

São Paulo - Zona Sul

HOSP. E MAT. SÃO RAFAEL - H/ M
HOSP PROF. EDMUNDO VASCONCELOS - H/ PS
HOSP. SANTA CATARINA - H - SOMENTE ACOMODÇÃO APTO.
HOSP. SANTA JOANA - H/ M - SOMENTE ACOMODÇÃO APTO.

São Paulo - Zona Leste

HOSP. VILLA LOBOS - PS

São Paulo - Zona Norte

HOSPITAL SAO CAMILO SANTANA - H/ PS

São Paulo - Zona Oeste

HOSP. SÃO CAMILO POMPEIA (POMPÉIA) - H/ PS - SOMENTE ACOMODÇÃO APTO.

Santo André - ABCDM

HOSPITAL E MATERNIDADE BRASIL - H/ M/ PS

São Bernardo do Campo - ABCDM

HOSP. ITACOLOMY JARDIM DO MAR - H/ PS
HOSPITAL E MATERNIDADE ASSUNÇÃO - H/ PS

São Caetano do Sul - ABCDM

HOSP. MATERNO INFANTIL MARCIA BRAIDO - PS

Cotia - Outras Regiões

HOSP. E MAT. NOVA VIDA SC LTDA - -

Jandira - Outras Regiões

HOSP. E MAT. NOVA VIDA SC LTDA - H/ M

Guarulhos - Outras Regiões

CASA DE SAUDE GUARULHOS - H/ PS

HOSP. BOM CLIMA - H/ M/ PS

Laboratórios (2)

São Paulo - Outras Regiões

HCOR DIAGNÓSTICO - UNIDADE CIDADE JARDIM

Cotia - Outras Regiões

HOSP. E MAT. NOVA VIDA (LABORATÓRIO)

ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 2.9 (+ CLÁSSICO ADESÃO TRAD. 16 > 2.4)

Hospitais (13)

São Paulo - Zona Central

HOSP. INFANTIL SABARA - PS
HOSP. OSWALDO CRUZ - H/ PS
PRO MATRE PAULISTA - M/ PS

São Paulo - Zona Sul

HOSP. SANTA CATARINA - H/ PS

HOSP. SÃO LUIZ MORUMBI - H/ PS

SAO LUIZ UNIDADE ITAIM - H/ M/ PS

SERRA MAYOR SERVICOS MEDICOS - PS

São Paulo - Zona Leste

CLINICORDIS UNID CLIN CARD SC LTDA - PS

HOSP. E MAT. SÃO LUIZ (ANÁLIA FRANCO) - H/ M/ PS

HOSP. VITORIA - M/ PS

PRONTO SOCORRO VILA FORMOSA LTDA - PS

São Paulo - Zona Oeste

HOSP. SAMARITANO - H/ M/ PS

São Caetano do Sul - ABCDM

HOSPITAL SÃO LUIS - SÃO CAETANO - H/ M/ PS

Laboratórios (5)

São Paulo - Várias Regiões

BIESP

São Paulo - Outras Regiões

LABORATORIO CLINICO RAUL DIAS DOS SANTOS

LABORATÓRIO SÃO FRANCISCO

LAB. STA. JOANA

SERRA MAYOR

EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 6.5 (+ ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 2.9)

Hospitais (4)

São Paulo - Zona Central

HOSP.SÍRIO LIBANÉS (BELA VISTA) - H/ PS

São Paulo - Zona Oeste

HOSP. ISRAELITA ALBERT EINSTEIN - H/ M

UNID. AVANÇADA EINSTEIN PERDIZES - PS

Barueri - Outras Regiões

UNID. AVANÇADA ALBERT EINSTEIN - ALPHAVILLE - PS

Laboratórios (8)

São Paulo - Zona Sul

ALTA EXCELENCIA DIAGNOSTICA
LABORATÓRIO FLEURY
UNID. DIAG. EINSTEIN JARDINS

São Paulo - Várias Regiões

CDB

São Paulo - Outras Regiões

EINSTEIN UNID. CIDADE JARDIM

UNID. AVANÇADA EINSTEIN PERDIZES

Barueri - Outras Regiões

FLEURY

UNID. AVANÇADA EINSTEIN ALPHAVILLE

Legendas

H - Internação Eletiva, M - Maternidade, PS - Pronto Socorro, PSI - Pronto Socorro Infantil



IMPORTANTE! As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor. Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.
