

Tabela Resumida - Adesão - PF



ADESÃO

QUALICORP

OAB CAA

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

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 2 (03)	Top NPlus Q CA 2 (04)	Top NPlus Q CA 2 (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
2- Rede Referenciada**

HOSPITAIS

MANAUS

MANAUS

Manaus • <u>Check Up Clínica do Coração - H/PS</u> • <u>Hospital Adventista de Manaus - H/PS</u>	Manaus • <u>Hospital e Maternidade Santo Alberto - H/M/PS</u>
LABORATÓRIOS	
ZONA CENTRO-SUL Manaus • <u>Laboratório Dr. CostaCurta</u>	ZONA CENTRO-SUL Manaus • <u>Laboratório Sabin</u>

Carência

CARÊNCIAS	
24 Horas	Casos de urgência e emergência.
15 Dias	Consultas médicas e exames simples que não necessitem de autorização prévia. Fisioterapia, exceto em casos de acidente pessoal.
120 Dias	Todos os procedimentos não elencados nos demais grupos de carências desta tabela.
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 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.

Mais Informações

MAIS INFORMAÇÕES	
– 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. Válido apenas para os Planos de Rede Nacional e 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

- Banco do Brasil	-	001	237
- Caixa Bradesco	-	-	104
- Caixa Econômica Federal	-	-	341
- Santander - Itaú	-	-	033

Quem Pode Aderir

Poderão ser considerados beneficiários titulares, todos os advogados e estagiários de Direito devidamente inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional Amazonas (OAB-AM).

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.