

Tabela Caixa Seguradora | Qualicorp | Voluntário | 03 a 29 vidas - 01 Titular | Sem Copart. - Empresarial - PME



Referência: Julho/2018 - Taxa de Inscrição: Não informado

PME

Faixa Etária	Fundamental QC	Fundamental QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 212.93	R\$ 246.79
19 a 23	R\$ 231.02	R\$ 267.76
24 a 28	R\$ 261.06	R\$ 302.57
29 a 33	R\$ 304.41	R\$ 352.81
34 a 38	R\$ 359.20	R\$ 416.30
39 a 43	R\$ 436.07	R\$ 505.39
44 a 48	R\$ 549.45	R\$ 636.79
49 a 53	R\$ 667.57	R\$ 773.70
54 a 58	R\$ 834.46	R\$ 967.14
59 ou +	R\$ 1276.73	R\$ 1479.72

Reembolsos

Planos	Fundamental QC	Fundamental QP
	Abdômen Total - R\$652,38 Consultas Médicas - R\$70,00 Endoscopia Digestiva - R\$ 347,19 Hemograma - R\$12,13 Parto Cesarea - R\$1.905,05 Ponte de Safena - R\$ 6.702,96	Abdômen Total - R\$652,38 Consultas Médicas - R\$70,00 Endoscopia Digestiva - R\$ 347,19 Hemograma - R\$12,13 Parto Cesarea - R\$1.905,05 Ponte de Safena - R\$ 6.702,96

PME

Faixa Etária	Vital QC	Vital QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 253.17	R\$ 293.43
19 a 23	R\$ 274.69	R\$ 318.38
24 a 28	R\$ 310.41	R\$ 359.77
29 a 33	R\$ 361.95	R\$ 419.49
34 a 38	R\$ 427.08	R\$ 495.00
39 a 43	R\$ 518.48	R\$ 600.91
44 a 48	R\$ 653.30	R\$ 757.16
49 a 53	R\$ 793.74	R\$ 919.94
54 a 58	R\$ 992.19	R\$ 1149.94
59 ou +	R\$ 1518.06	R\$ 1759.41

Reembolsos

Planos	Vital QC	Vital QP
	Abdômen Total - R\$652,38 Consultas Médicas - R\$70,00 Endoscopia Digestiva - R\$ 347,19 Hemograma - R\$12,13 Parto Cesarea - R\$1.905,05 Ponte de Safena - R\$ 6.702,96	Abdômen Total - R\$652,38 Consultas Médicas - R\$70,00 Endoscopia Digestiva - R\$ 347,19 Hemograma - R\$12,13 Parto Cesarea - R\$1.905,05 Ponte de Safena - R\$ 6.702,96

PME

Faixa Etária	Pronto QP	Completo QP	Completo+ QP
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 319.36	R\$ 812.61	R\$ 1080.33
19 a 23	R\$ 346.51	R\$ 881.66	R\$ 1172.17
24 a 28	R\$ 391.57	R\$ 996.28	R\$ 1324.54
29 a 33	R\$ 456.56	R\$ 1161.67	R\$ 1544.41
34 a 38	R\$ 538.74	R\$ 1370.76	R\$ 1822.41
39 a 43	R\$ 654.04	R\$ 1664.12	R\$ 2212.42
44 a 48	R\$ 824.09	R\$ 2096.77	R\$ 2787.64
49 a 53	R\$ 1001.27	R\$ 2547.61	R\$ 3387.00
54 a 58	R\$ 1251.60	R\$ 3184.53	R\$ 4233.74
59 ou +	R\$ 1914.95	R\$ 4872.32	R\$ 6477.63

Reembolsos

Planos	Pronto QP	Completo QP	Completo+ QP
	Abdômen Total - R\$1.087,32 Consultas Médicas - R\$116,66 Endoscopia Digestiva - R\$587,66 Hemograma - R\$20,22 Parto Cesarea - R\$3.175,15 Ponte de Safena - R\$11.171,82	Abdômen Total - R\$1.739,69 Consultas Médicas - R\$186,66 Endoscopia Digestiva - R\$925,85 Hemograma - R\$32,35 Parto Cesarea - R\$5.080,20 Ponte de Safena - R\$17.874,79	Abdômen Total - R\$3.769,30 Consultas Médicas - R\$404,43 Endoscopia Digestiva - R\$2.005,98 Hemograma - R\$70,10 Parto Cesarea - R\$11.007,01 Ponte de Safena - R\$38.728,37

REDE CREDENCIADA 1 - Fundamental / Pronto

HOSPITAIS

CENTRO-SUL

Belo Horizonte

- [Hospital BH Mater\(Casa de Saúde e Maternidade Ernesto Gazzoli\) - PS](#)

GRANDE BELO HORIZONTE

Barbacena

- [Hospital Ibiapaba Cebams - H/PS](#)

Belo Horizonte

- [Casa de Saúde e Maternidade Santa Fé \(Hospital Mulher\) - H/M](#)
- [Centro Especializado de Urologia \(Hosp. São Fidélis\) - H](#)
- [Clínica Divina Providência - H](#)
- [Hospital Belo Horizonte - H/PS](#)
- [Hospital da Baleia - H](#)
- [Hospital Felício Rocho - H/PS](#)
- [Hospital Infantil São Camilo - H/PS](#)
- [Hospital Lifecenter - H/PS](#)
- [Hospital Luxemburgo - H/PS](#)
- [Hospital Madre Teresa - H/PS](#)
- [Hospital Mater Dei - H/M/PS](#)
- [Hospital Matermed - H](#)
- [Hospital Oftalmológico Oculare - H/PS](#)
- [Hospital Semper - H/M/PS](#)
- [Hospital Socor - H/PS](#)
- [Hospital Vera Cruz - H/PS](#)

NORTE

Montes Claros

- [Santa Casa Montes Claros \(Irmandade Nossa Senhora das Mercês\) - H/M/PS](#)

INTERIOR

Juiz de Fora

- [Hospital Doutor João Felício - H/PS](#)
- [Instituto Oncológico - Hospital 9 de Julho - H/PS](#)

Muriaé

- [Hospital São Paulo \(Casa de Caridade de Muriaé\) - H](#)

Poços de Caldas

- [Hospital Maternidade Pronto Socorro Santa Lucia - H/PS](#)
- [Instituto Donato de Oftalmologia - H/PS](#)

Teófilo Otoni

- [Hospital Philadelphia - H/PS](#)

Unaí

- [Hospital Santa Helena - H/M](#)

Varginha

- [Hospital Regional do Sul de Minas - H/M](#)
- [Ortomed Clínica de Fraturas - PS](#)

SUDESTE

- [Imol Instituto Mineiro de Olhos - H](#)
- [Instituto de Otorrinolaringologia Minas Gerais - H](#)
- [PHD Pace Hospital - H](#)

Conselheiro Lafaiete

- [FOB - Fundação Ouro Branco - PS](#)

Contagem

- [Hospital Santa Helena - H/PS](#)
- [IMOC - Instituto Mineiro de Olhos Contagem - H](#)

Nova Lima

- [Biocor Hospital de Doenças Cardiovasculares - H/PS](#)

Ponte Nova

- [Fundagf - H](#)

OESTE

Campo Belo

- [Hospital São Vicente - H/M](#)

NORTE

Montes Claros

- [Hospital de Olhos do Norte de Minas - H/PS](#)
- [Prontocor de Montes Claros - H/PS](#)

Cássia

- [Hospital São Vicente de Paulo - H/M/PS](#)

Extrema

- [Hospital e Maternidade São Lucas de Extrema - H/PS](#)

Formiga

- [Casa de Saude Santa Marta de Formiga - H](#)

SUL

Itajubá

- [Santa Casa de Itajuba - H/M/PS](#)

TRIANGULO MINEIRO

Ouro Branco

- [Hospital Fundação Ouro Branco - H/M/PS](#)

Patrocínio

- [Santa Casa Misericórdia Nossa Senhora Patrocinio - PS](#)

Uberlândia

- [HOLHOS - Hospital de Olhos de Uberlândia - H](#)
- [Hospital Santa Genoveva - H/M/PS](#)
- [UMC - Uberlândia Medical Center - H](#)

ZONA DA MATA

Ubá

- [Casa de Saude Sao Januario - H/PS](#)

LABORATÓRIOS

GRANDE BELO HORIZONTE

Belo Horizonte

- [Laboratório Geraldo Lustosa](#)
- [Laboratório Hermes Pardini](#)

GRANDE BELO HORIZONTE

Belo Horizonte

- [Laboratório Humberto Abrão](#)
- [São Marcos](#)

**REDE CREDENCIADA
2 - Vital / Completo**

HOSPITAIS

GRANDE BELO HORIZONTE

Nova Lima

- [Hospital Vila da Serra - H/M/PS](#)

Carências Contratuais

- De 11 a 20: Isenção (exceto parto e doença preexistente)
 - De 21 a 29: Isenção (exceto doença preexistente)
 - De 30 a 99: Isenção total

Procedimento	Carência	De 03 a 06 meses	De 07 a 12 meses	Acima de 12 meses
Urgência e emergência.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas médicas e cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero).	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas
Internações hospitalares e psiquiátricas, exames de alta complexidade, transplante, implantes, próteses e órteses, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia de crise e obesidade mórbida.	06 meses	03 meses	02 meses	24 horas
Parto.	10 meses	10 meses	10 meses	10 meses
Preexistente.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses

Redução de Carências

- Grupos acima de 30 segurados estão isentos da CPT.
 - Independente do tamanho do grupo os proponentes incluídos após o prazo de 30 dias da data do evento estão sujeitos ao cumprimento da CPT e/ou carências.

Empresas Congêneras

Tabela de Congêneras

Allianz - Cassi - Porto Seguro - Amil / Lincx / One Health - Golden Cross - Sompo Seguros - Bradesco Seguros / Medservice - Notre Dame Intermédica - SulAmérica - Care Plus - Omint - Unimed

Redução de carência por Equivalência de Plano

A Redução de carência somente será efetuada se houver equivalência do plano atual conforme quadro abaixo:

Caixa Seguradora	Bradesco	SulAmérica	Amil	Seguros Unimed	CNU	Allianz	Sompo	Porto Seguros	Notredame
Primordial	Perfil	-	Blue 200	-	-	-	-	-	Smart 200/300
Fundamental	Nacional Flex	Exato	Blue 300 Plus	Básico	Básica	Basic	Essencial / Exclusivo	Bonze	Advance 600
Vital	Preferencial Plus	Clássico	Blue 400 Plus	Prático	Especial	Maxi	Ideal / Basico	Prata	Advance 700
Pronto	Top Nacional (TNE/TNQ)	Especial 100	Blue 500/600 Plus	Versátil / Dinâmico	Especial	Superiur	Pleno	Prata	Premium 800
Completo	Top Nacional Plus (TQN3)	Executivo	Blue 600/ Lincx LT3	Líder	Master	Qualité	Sênior	Ouro	Premium 900
Completo +	Top Nacional Plus TNP6	Executivo	Lincx LT4	Sênior	Master	Excellence	Sênior / Master / Executivo	Diamante	Infinity 1000

Documetação Necessária para Redução de Carência

- Se o plano anterior for de Pessoa Física: declaração oficial da operadora constando o tempo de permanência, início, término, acomodação do plano, cópia do cartão e os três últimos boletos de pagamentos originais com até 30 dias do último pagamento.
- Se o plano anterior for Empresarial ou Coletivo por Adesão: declaração oficial da operadora constando o tempo de permanência, e acomodação do plano constando nome dos titulares e dependentes; nome da empresa em que o titular possuía o seguro da congênere, o pagamento do último boleto bancário não pode ser superior a 30 dias.
- A redução dos prazos não se aplica aos casos de transplantes.
- Filhos recém-nascidos dos proponentes (até 30 dias do nascimento) não incluídos na vigência do plano da congênere terão os mesmos prazos de carências dos pais.

Coparticipação

Procedimentos	Primordial	Fundamental	Vital	Pronto	Completo
---------------	------------	-------------	-------	--------	----------

Consultas Eletivas	20%	20%	20%	20%	20%
P.S.	20%	20%	20%	20%	20%
Exames Simples	20%	20%	20%	20%	20%
Exames Especiais	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento
Terapias Simples	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento
Terapias Complexas	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento
Internações	Isento	Isento	Isento	Isento	Isento
Valores, rede credenciada e informações podem sofrer alterações sem aviso prévio por parte da operadora.					

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.