

Tabela Quality Pró Saúde - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Março/2019 - Taxa de Inscrição: Não Informado

PME

Faixa Etária	Green QC 02 a 49 vidas	Green QC + Odonto 02 a 49 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 124.67	R\$ 140.57
19 a 23	R\$ 133.15	R\$ 149.05
24 a 28	R\$ 144.95	R\$ 160.85
29 a 33	R\$ 170.27	R\$ 186.17
34 a 38	R\$ 204.91	R\$ 220.81
39 a 43	R\$ 231.67	R\$ 247.57
44 a 48	R\$ 282.71	R\$ 298.61
49 a 53	R\$ 346.97	R\$ 362.87
54 a 58	R\$ 466.41	R\$ 482.31
59 ou +	R\$ 619.27	R\$ 635.17

REDE CREDENCIADA Rede Credenciada

HOSPITAIS

PLANO PILOTO

Brasília

- Hospital Daher (Lago Sul) - •
- Hospital Luciano Chaves (Lago Sul) - H
- PAI - Pronto Atendimento Infantil (Asa Sul) - •

REGIÃO METROPOLITANA

Brasília

- Hospital Anna Nery (Taguatinga) - •

REGIÃO METROPOLITANA

Brasília

- Hospital das Clínicas e Pronto Socorro de Fraturas (Ceilândia) - •
- Hospital Santa Clara - •
- Hospital São Francisco (Ceilândia) - •
- Hospital São Mateus (Cruzeiro) - •
- Visão Institutos Oftalmológicos (Ceilândia) - •

LABORATÓRIOS

CREENCIADOS

Brasília

- Exame Medicina Diagnóstica
- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Lago Sul)
- Laboratório Citoprev
- Laboratório Citoprev (Asa Norte)
- Laboratório de Análises Clínicas da Ceilândia
- Laboratório Diagnóstico
- Laboratório Sabin de Análises Clínicas
- Laboratório Sabin de Análises Clínicas (Lago Norte)
- Laboratório Sabin de Análises Clínicas (Sobradinho)
- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Sobradinho II)
- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Asa Norte)
- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Águas Claras)
- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Brazlândia)

CREENCIADOS

Brasília

- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Ceilândia Sul)
- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Gama)
- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Guará I)
- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Guará II)
- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Recanto das Emas)
- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Riacho Fundo)
- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Samambaia Norte)
- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Setor Sudoeste)
- Laboratório Sabin De Análises Clínicas (Taguatinga Norte)
- Laboratório Sabin de Análises Clínicas (Asa Sul)
- Laboratório Santa Paula
- Medicina Diagnóstica Pasteur

Carência

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Item	Procedimentos	Carência RC 280
A	Atendimento de urgência/emergência	Vigência do contrato
B	Consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico	Vigência do contrato
C	Exames e procedimentos ambulatoriais básicos (nebulizações, lavagem auricular, sutura de ferimentos, drenagem de abscessos, imobilização, engessamentos, curativos ambulatoriais, exames laboratoriais (exceto os PAC), eletrocardiografia convencional)	Vigência do contrato
D	Exames complementares ambulatoriais Exames de laboratório (hormônios, marcadores virais, HIV, genotipagens virais, hepatite, exames de genética), eletroencefalograma, exames radiológicos não contrastados, colposcopia, colpocitologia, preventivo de câncer ginecológico, serviços de apoio ginecológico, serviços de apoio diagnóstico, tratamento e demais procedimentos ambulatoriais pertinentes a especialidade	60
E	Procedimentos ambulatoriais básicos e em série Ultrassonografia, fisioterapia, infiltrações, teste alérgicos, provas imunoalérgicas, audiometrias, psicologia, fonoaudiologia e acupuntura	120
F	Exames especiais Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica, ecocardiografia, radiologia contrastado, holter, mapa, teste ergométrico, eco doppler, neurofisiologia, eletroneuromiografia, provas de função respiratória, mamografias e exames anamatopatológicos	150
G	Procedimentos de alta complexidade (PAC) Tomografia, neuroradiografia, angiografia, ressonância magnética, exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia, hemodinâmica terapêutica, quimioterapia e radioterapia, procedimentos para litotripsia, diálise e hemodiálise, hemoterapia ambulatorial	180
Vigência da CPT - Cobertura Parcial Temporária para doenças preexistentes		24 meses

* Sujeitas a CPT os procedimentos de alta complexidade

Tomografia, neuroradiologia, angiografia, ressonância magnética. Exames de hemodinâmica, cardiovasculares, medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia, hemodinâmica terapêutica, quimioterapia e radioterapia, procedimentos para litotripsias, diálise e

hemodiálise, hemoterapia ambulatorial.

Carência Odontológica

- 24 horas após a Vigência: Urgência/Emergência
- 30 dias: Consulta
- 60 dias: Dentística, Prevenção, Radiologia, Cirurgia, Odontopediatria, Periodontia e Endodontia.
- 180 dias: Prótese

Documentação

Empresa:

- RG, CPF (sócios), comprovante de residência atualizado, CNPJ, MEI (obrigatoriamente mais de 06 meses de abertura), IE, Alvará, Último FGTS quitado com todos os funcionários, vínculo empregatício:

Dependente:

- Certidão de casamento ou declaração de convivência marital, CPF (independente da idade), e RG do dependente maior de 18 anos.

Mais Informações

Diferenciais

Incluso Medicina Ocupacional (Desde que seja feita adesão compulsória de todos os funcionários) Gratuitamente para a empresa:

1) Elaboração do Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional (PCMSO) com médico coordenador do PCMSO conforme exigência da NR – 07 válido por 1 (um) ano para as empresas;

2) ASO – ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL (admissional, demissional, periódico, mudança de função, retorno ao trabalho)

3) Elaboração do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) realizado por Engenheiro de Segurança do Trabalho com registro de ART no CREA/DF, conforme exigência da NR – 09 válido por 1 (um) ano;

4) Elaboração de relatórios gerenciais mensais de ASO – ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL.

Pagamento

Somente por boleto bancário.

Vigências

Entrega da Proposta	Data da Vigência	Movimentação Cadastral
1 a 4	Dia 20	30
5 a 9	Dia 25	5
10 a 14	Dia 1	10
15 a 19	Dia 5	15
20 a 24	Dia 10	20
25 a 31	Dia 15	25

Odonto

R\$ 22,90

Data de Pagamento

O mesmo da vigência

Regras de Comercialização

Condições gerais para comercialização

- Tipo de Contratação - Coletivo Empresarial.
+ Odontológico: Mínimo de 02 vidas, sendo necessário um titular.
- Foco - Pequena e Média Empresa - 02 a 49 vidas, sendo necessário 1 titular. - Grande Empresa - acima de 49 vidas.
Obs.: A partir de 49 vidas deverá ser enviado perfil étario para cotação.
- Cobertura - Ambulatorial: consultas, exames, procedimentos sem limites de utilização e urgência /emergência até 12 horas e mais de 200 procedimentos odontológicos cobertos.
- Titular - Empregados ativos, Sócios Proprietários.
- Dependentes: Pai, Mãe, Netos, Tios, Sobrinhos. Desde que comprovado o vínculo familiar com o titular.

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.