

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

Taxa de Angariação

A taxa de angariação deve ser paga ao corretor pelo próprio beneficiário no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso (diferente) do valor mensal do benefício contratado. A taxa de angariação NÃO se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade. Em caso de não aceitação da Proposta, essa taxa deverá ser integralmente devolvida ao beneficiário pelo corretor.

Fechamento da Produção

ATENÇÃO: ESSE FECHAMENTO É DA OPERADORA, VERIFIQUE DATA E HORÁRIO DO FECHAMENTO DA SUA PLATAFORMA NO CALENDÁRIO/INÍCIO.

O fechamento da vigência 10/03/2021 será feito no dia 25/02/2021. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

ATENÇÃO: ESSE FECHAMENTO É DA OPERADORA, VERIFIQUE DATA E HORÁRIO DO FECHAMENTO DA SUA PLATAFORMA NO CALENDÁRIO/INÍCIO.

O fechamento da vigência 20/03/2021 será feito no dia 08/03/2021. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

TABELA DE VALORES

Entidades Abertas - Tabela de Valores SEM Coparticipação

Válido a partir de 08/12/2020

Idade	Qualicorp Estilo Nacional ADS - E - R [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]
00 a 18	353,43	416,49	543,84	662,49
19 a 23	452,38	532,12	696,02	847,94
24 a 28	480,63	566,27	739,41	900,96
29 a 33	494,73	582,91	761,18	927,46
34 a 38	540,68	637,07	831,81	1.013,63
39 a 43	618,42	728,68	951,43	1.159,39
44 a 48	865,75	1.020,05	1.332,04	1.623,01
49 a 53	1.159,09	1.365,73	1.783,41	2.172,98
54 a 58	1.300,50	1.532,40	2.000,99	2.437,90
59 ou +	2.120,31	2.498,23	3.262,21	3.974,56

Entidades Abertas - Tabela de Valores COM Coparticipação

Válido a partir de 08/12/2020

Idade	Qualicorp Estilo Nacional ADS [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]
00 a 18	319,99	377,09	492,36	599,82
19 a 23	409,56	481,78	630,17	767,73
24 a 28	435,13	512,68	669,46	815,72
29 a 33	447,92	527,77	689,16	839,72
34 a 38	489,54	576,79	753,14	917,75
39 a 43	559,92	659,76	861,44	1.049,72
44 a 48	783,85	923,58	1.206,05	1.469,49
49 a 53	1.049,44	1.236,50	1.614,71	1.967,40
54 a 58	1.177,50	1.387,41	1.811,69	2.207,26
59 ou +	1.919,72	2.261,96	2.953,63	3.598,56

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Qualicorp Estilo Nacional ADS - E - R [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]
Hospitais					
H Adventista de São Paulo Unid Aclimação	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Benef Portuguesa - BP Paulista	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H CECMI	H	H	H	H	H
H Certa	H	H	H	H	H
H IGESP	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Inglês - Oncologia	H*	H*	H*	H*	H*
H Leforte - Unid Liberdade	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Sta Isabel	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H São José	-	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H
H A C Camargo	-	-	-	H*	H*
H Paulistano	-	-	-	H, PS	H, PS
H Totalcor	-	-	-	H	H
H Alemão Oswaldo Cruz - Unid Paulista	-	-	-	-	H
H Benef Portuguesa - BP Mirante	-	-	-	-	H, PS
H Cruz Azul de São Paulo	-	-	-	-	H, PS
H e Mat Pro Matre Paulista	-	-	-	-	M
H Infantil Sabará	-	-	-	-	H, PS
H Samaritano	-	-	-	-	H, PS
H Sta Catarina	-	-	-	-	H, PS
Zona Leste - SP	Qualicorp Estilo Nacional ADS - E - R [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]
Hospitais					
Cema - H de Especialidades Zona Leste	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Day H de Ermelino Matarazzo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Aviccena	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Central e Guaianases - Vila Iolanda	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Paranaguá	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat São Miguel	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H IBCC	H*	H*	H*	H*	H*
H Montemagno	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Sta Marcelina	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Villa Lobos	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Sta Virginia	-	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H
H e Mat Vitória - Anália Franco	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS
H São Luiz - Anália Franco	-	-	-	-	H, M, PS
Zona Norte - SP	Qualicorp Estilo Nacional ADS - E - R [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]
Hospitais					
H Benf Nipo Brasileiro de São Paulo	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Cantareira	H*	H*	H*	H*	H*
H de Olhos de São Paulo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Presidente	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Previna Parada de Taipas	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
HSANP	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat São Camilo - Unid Santana	-	-	-	H, PS	H, PS
Zona Oeste - SP	Qualicorp Estilo Nacional ADS - E - R [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]
Hospitais					
Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S de Fátima	H	H	H	H	H
H Albert Sabin Lapa	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e PS Portinari	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Leforte - Unid Morumbi	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Metropolitano	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Metropolitano - Unid Butantã	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
FFM	-	-	-	-	H
H e Mat São Camilo - Unid Pompéia	-	-	-	-	H, PS
H e Mat São Luiz - Unid Morumbi	-	-	-	-	H, M, PS
Zona Sul - SP	Qualicorp Estilo Nacional ADS - E - R [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]

Hospitais					
AACD	H*	H*	H*	H*	H*
Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S do Caminho	H	H	H	H	H
Clín Infantil Sta Isabella	PS	PS	PS	PS	PS
GRAACC	H*	H*	H*	H*	H*
H da Criança - Jabaquara	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H da Cruz Vermelha	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H da Luz - Unid Vila Mariana	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H de Olhos Paulista	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H do Rim e Hipertensão	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Dom Antônio de Alvarenga	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Bosque da Saúde	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat São Rafael	H	H	H	H	H
H e Mat Sepaco	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Vida's	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Paulista Otorrinolaringologia	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Ruben Berta	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Serra Mayor	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Sta Cruz	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Sta Rita	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Clinisul	-	PS	PS	PS	PS
H Premier Residence	-	HR	HR	HR	HR
H Alvorada Moema	-	-	-	H, PS	H, PS
H e Mat São Camilo - Unid Ipiranga	-	-	-	H, PS	H, PS
H e Mat Sta Joana	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS
H São Luíz Jabaquara	-	-	-	H, PS	H, PS
H São Paulo	-	-	-	H, PS	H, PS
H Sta Paula	-	-	-	H, PS	H, PS
H e Mat São Luíz - Unid Itaim	-	-	-	-	H, M, PS
HCOR	-	-	-	-	H*

Centros médicos					
H API	-	H*	H*	H*	H*

ABCD - SP	Qualicorp Estilo Nacional ADS - E - R [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]
-----------	---	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Hospitais					
CC São Bernardo II - SBC - São Bernardo do Campo	PS	PS	PS	PS	PS
Cto de Tratamento Bezerra de Menezes - SBC - São Bernardo do Campo	H	H	H	H	H
H ABC - Unid Cirúrgica - SBC - São Bernardo do Campo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Associados Innova - Diadema	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Benef Portuguesa São Caetano - São Caetano do Sul	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Bartira - Santo André	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Central - São Caetano do Sul	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M
H e Mat Dr Christovão da Gama - Santo André	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Intermédica do ABC - SBC - São Bernardo do Campo	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M
H Ifor - São Bernardo do Campo	PS, H*	PS, H*	PS, H*	PS, H*	PS, H*
H Ribeirão Pires - Ribeirão Pires	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Vitalidade - Mauá	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e M Brasil - Santo André	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Assunção - São Bernardo do Campo	-	-	-	H, PS	H, PS
H São Luíz SCS - São Caetano do Sul	-	-	-	-	H, PS

Centros médicos					
CC GNDI Santo André 1 - Santo André	PS	PS	PS	PS	PS

Grande SP - Leste - SP	Qualicorp Estilo Nacional ADS - E - R [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]
------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Hospitais					
H e Mat Mogi Dor - Mogi das Cruzes	M	M	M	M	M
H Ipiranga Mogi das Cruzes - Mogi das	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS

Cruzes					
H Santana - Mogi das Cruzes	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Sta Maria de Suzano - SP - Suzano	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Grande SP - Norte - SP	Qualicorp Estilo Nacional ADS - E - R [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]
Hospitais					
H Prevína - Unid Francisco Morato - Francisco Morato	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Regional de Caieiras - Caieiras	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Grande SP - Oeste - SP	Qualicorp Estilo Nacional ADS - E - R [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]
Hospitais					
H Alpha Med - Carapicuíba	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H e Mat Nova Vida - Itapevi	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H N S de Fátima - Osasco	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Hospitalis - Unid Barueri - Barueri	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
PS Barueri - Barueri	PS	PS	PS	PS	PS
H e Mat Sino Brasileiro - Osasco	-	-	-	H, M, PS	H, M, PS
Grande SP - Sul - SP	Qualicorp Estilo Nacional ADS - E - R [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]
Hospitais					
Clín Maia - Unid Taboão da Serra - Taboão da Serra	H	H	H	H	H
H Family - Taboão da Serra	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H São Francisco - Cotia	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Sta Mônica - Itapeverica da Serra	H*	H*	H*	H*	H*
Interior - SP	Qualicorp Estilo Nacional ADS - E - R [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]
Hospitais					
Casa de Saúde Bezerra de Menezes - SP - Rio Claro	H	H	H	H	H
H Unimed - SP - Rio Claro	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA
Laboratórios	Qualicorp Estilo Nacional ADS - E - R [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [E]	Qualicorp Estilo Nacional ADS [A]	Qualicorp Absoluto Nacional ADS [A]	Qualicorp Superior Nacional ADS [A]
Costa & Duccini	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab A+ / SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Alta - Moema	-	-	-	-	LAB
Lab Assad	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab CDB	-	-	-	LAB	LAB
Lab CDB Premium	-	-	-	-	LAB
Lab Cedil	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Cedimen	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Clín Raul Dias dos Stos	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Crya	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Cura	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Delboni Auriemo	-	-	-	LAB	LAB
Lab Diffusion	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Femme	-	-	-	LAB	LAB
Lab Fleury - SP	-	-	-	-	LAB
Lab Ghelfond	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Gimi	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Hermes Pardini - SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Hormon	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Lavoisier - SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Locus	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Luiz Scopetta	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Lumen	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Mello	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Pathos	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Presecor	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Salomao e Zoppi	LAB	-	-	LAB	LAB
Lab Schmillevitch	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Sta Clara - SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Tecnolab	-	LAB	LAB	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Psiq:** Pronto Socorro Psiquiatria | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **PS Ot:** Pronto Socorro Otorrinolaringológico | **LAB:** Laboratório | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **H,M,PS*:** Atendimento Diferenciado | **PS*:** Pronto Socorro Com Atendimento Especializado E/Ou Horário Diferenciado | **H*:** Hospital Com Atendimento Especializado E/Ou Horário Diferenciado | **H:** Internações Eletivas | **HR:** Hospital Retaguarda |
✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Informações Importantes

- Informamos que por decisão da companhia, durante o período de contingenciamento do Corona vírus em que vários estabelecimentos se encontram com as suas atividades suspensas, tais como: Universidades, Entidades e Cartórios, será possível o envio da documentação comprobatória definida abaixo:
Entidades com Ficha de Filiação ou Declaração
Nos casos em que o proponente tenha dificuldades em imprimir a ficha de filiação ou apresentar a Declaração de vínculo associativo, deverá encaminhar o Termo de Responsabilidade em anexo.
Entidades Estudantis
Nos casos em que não seja possível o envio do comprovante de matrícula, poderá ser encaminhado um dos seguintes documentos: Carteirinha de estudante ou Passe estudantil ou Boletim escolar do ano de 2020.
União Estável
Caso não seja possível o envio da Declaração de União Estável com firma reconhecida, poderá ser encaminhada a Declaração de União Estável assinada pelo casal ou a certidão de nascimento de filhos em comum.

Atenção: em todas as situações anteriormente descritas, as Propostas somente serão aceitas mediante envio do Termo de Responsabilidade, que poderá ser preenchido e assinado ou redigido.
Os demais documentos não informados nesta circular e que constem nos materiais de comercialização permanecem como obrigatórios.
Esta circular poderá ser revogada a qualquer momento ou até mesmo prorrogada, caso o plano de contingenciamento definido pelo Governo seja estendido.

Taxa Associativa

- Cobrança de anuidade - R\$ 49,80 através de boleto emitido pela entidade

Taxa de Angariação

- A taxa de angariação deve ser paga ao corretor pelo próprio beneficiário no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso (diferente) do valor mensal do benefício contratado.
A taxa de angariação NÃO se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade.
Em caso de não aceitação da Proposta, essa taxa deverá ser integralmente devolvida ao beneficiário pelo corretor.

Venda Administrativa

- Ex-beneficiários CNU Qualicorp para CNU Qualicorp:** a venda só poderá ser feita através do corretor após 90 dias da exclusão do sistema da Qualicorp com relação a data de vigência.

Regras Gerais

- A comercialização de produtos Qualicorp em qualquer operadora é feita somente através da venda digital.
- Para beneficiários acima de 65 anos 11 meses e 29 dias e Ex-beneficiários Qualicorp de qualquer operadora, entrar em contato com a nossa área técnica.
- ATENÇÃO:** Propostas protocoladas no último dia do fechamento que gerarem alguma pendência, não terão prazo de regularização para a mesma vigência.
- A troca de operadoras dentro da Qualicorp pode ser feita através do corretor, desde que esteja cancelado ou com programação de cancelamento ou com a carta de solicitação de cancelamento conforme modelo anexo, respeitando o critério de redução de cada operadora. - [Clique aqui](#)
- Atendendo à Instrução Normativa da Receita Federal, todas as propostas deverão ser acompanhadas da cópia de documento com o número do CPF de todos os titulares com qualquer idade, dependentes com idade igual ou superior a 08 anos na data da assinatura.
- A CNU não tem cobertura para reembolso.**

Regras de Coparticipação

Procedimentos	Coparticipação
Consulta eletiva	R\$ 27,12 por consulta
Consulta em pronto socorro	R\$ 54,24 por consulta
Exames de até R\$ 250,00, conforme Tabela Central Nacional Unimed 2018 ²	30% ³
Exames superiores a, conforme Tabela Central Nacional Unimed 2018 ² R\$ 250,00	30% ⁴
Terapias	R\$ 16,27
Tratamento Psicoterápico de Crise	-
Tratamentos Cirúrgicos Ambulatoriais	-
Internações Psiquiátricas	50% ⁵
Parto a termo	-

¹ Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, conforme negociação entre as partes;

² A tabela Central Nacional Unimed 2018 está disponível para consulta no site www.centralnacionalunimed.com.br;

³ Limitado a R\$ 32,24 (trinta reais) por procedimento;

⁴ Limitado a R\$ 151,86 (cento e quarenta reais) por procedimento;

⁵ A coparticipação para internações decorrentes de transtornos psiquiátricos, somente incidirá após ultrapassados 30 (trinta) dias de internação, contínuos ou não, no período dos últimos doze meses de vigência do contrato.

Regras para Vendas On-Line

- Para vendas online será necessário seguir o passo a passo abaixo:

Para iniciar o processo de venda on-line é necessário primeiramente efetuar o cadastro do corretor/produtor:

Corretor/produtor – Envio de Nome, CPF, Data de nascimento, Telefone Celular, E-mail e Endereço completo, para a área técnica da plataforma cadastrar o Corretor/produtor.

Área técnica – digitação dos dados do Corretor/produtor no site da Qualicorp.

Corretor/produtor – Recebimento do token enviado pela Qualicorp, e envio para a área técnica da plataforma para autorizar a finalização do cadastro.

Área técnica – Finalização do cadastro do Corretor/produtor.

Corretor/produtor - envio por e-mail do formulário de dados do cliente preenchido, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários, Critérios de Redução de Carências e Contratos e Aditivos Vigentes"). Atenção: Será necessário o envio de uma foto/selfie do beneficiário titular (independente da idade).

Área técnica – digitação e upload dos arquivos no site da Qualicorp que irá enviar um link via SMS/e-mail para o cliente.

Cliente - Receberá da Qualicorp, um link com a declaração de saúde para preenchimento, juntamente com um token para "assinatura" da proposta.

Área técnica – Após a conclusão do cliente, a área técnica efetuará a transmissão da proposta e enviará o scanner da mesma para que o corretor/produtor possa arquivar, pois não há processo físico.

Caso o corretor opte em fazer a contratação diretamente no site da Qualicorp, será necessário informar para a área técnica o número da proposta para cadastro.

Quem Pode Aderir

- Titular:** Empregados e empregadores (Pessoa Física) de empresas cujo ramo de atividade seja representado pelo Sindicato da Micro e Pequena Indústria do Estado de São Paulo (SIMPI).
Beneficiários sem vínculo até 64 anos 11 meses e 29 dias e com vínculo sem limite de idade deverão se filiar através do site do SIMPI.
- Dependentes diretos:** cônjuge ou companheiro(a) homoafetivo e filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 34 anos 11 meses e/ou filhos inválidos sem limite de idade.
- O segurado deverá fazer o cadastro pelo site da entidade.
 - 1 - Acessar o site www.simpi.org.br
 - 2 - Clicar em Cartão de benefícios
 - 3 - Clicar no link www.cartaosimpi.org.br
 - 4 - Clicar em EU QUERO
 - 5 - Acessar a MODALIDADE Associado Beneficiário
 - 6 - Seguir passo a passo de 03 fases
 - 7 - Imprimir o boleto e o requerimento
 - 8 - Enviar via e-mail para: simpi.pa@simpi.com.br, ou para a área técnica de sua plataforma: o Requerimento assinado pelo titular, o boleto juntamente com o comprovante de pagamento, e o RG, CPF e comprovante de endereço (sendo conta de consumo completa, atual e em nome do titular), e aguardar o SIMPI enviar para o titular o cartão virtual.

Documentos Necessários

- Titular:** cópia do RG, CPF, comprovante de endereço e carteira de associado ao SIMPI.
Por determinação da diretoria do SIMPI, serão aceitos como os comprovantes de endereço somente conta de consumo (água, luz, gás, telefone, etc.).
- Titular** - como comprovante de endereço deve ser apresentado em nome do titular:
 - Contas de água e esgoto da Sabesp ou similar, contas de cobrança de telefone fixo e contas de cobrança de Gás da Comgás
 - Caso possua qualquer documento fora da regra acima citada, enviaremos para análise e apreciação da administradora, sendo assim, passível de recusa.
- Cônjuge:** cópia do RG, CPF e certidão de casamento.
- Companheiro:** cópia do RG, CPF, 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 companheiro, e número do RG, CPF e assinatura de 02 testemunhas.
- Filhos naturais e adotivos** : cópia do RG ou Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF (obrigatório para maiores de 8 anos) e/ou termo de guarda (obrigatório para filhos adotivos).
- Enteados solteiros** - cópia RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF (obrigatório para maiores de 08 anos), certidão de nascimento e declaração de dependência econômica do enteado autenticada em cartório contendo RG e assinatura de 02 testemunhas.
Titular casado - acrescentar cópia da certidão de casamento.
Titular com companheiro - acrescentar declaração de União estável de próprio punho, contendo o número do RG e CPF, endereço tempo de convívio com firma reconhecida do titular e do companheiro.
- Filhos inválidos de qualquer idade:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF (para maiores de 18 anos) e 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.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Formulário de dados do beneficiário para emissão da proposta - Clique aqui
- Anexo CN 46 - Anexo_Termo de Responsabilidade - Clique aqui
- Anexo CN 91 - Aditivo de Redução de Carência - assinatura obrigatória para contratos que não contemplam as novas condições - Clique aqui
- Recibo de recebimento da taxa de angariação - Clique aqui

Vigência / Vencimento

- Entrega de propostas até as 12:00 hs do dia do fechamento
- O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência.
- Os valores mensais serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta corrente do **titular** nos seguintes bancos: Banco do Brasil 001, BRB 070, Bradesco 237, Itaú 341 e Santander 033.

	Fechamento da produção	Início de vigência	Vencimento
•	Dia 15	Dia 1º do mês seguinte	Dia 01 do mês da vigência
	Dia 25	Dia 10 do mês seguinte	Dia 10 do mês da vigência
	Dia 05	Dia 20 do mês	Dia 20 do mês da vigência

Fechamento da Produção

- **ATENÇÃO: ESSE FECHAMENTO É DA OPERADORA, VERIFIQUE DATA E HORÁRIO DO FECHAMENTO DA SUA PLATAFORMA NO CALENDÁRIO/INÍCIO.**
O fechamento da vigência 10/03/2021 será feito no dia 25/02/2021. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.
- **ATENÇÃO: ESSE FECHAMENTO É DA OPERADORA, VERIFIQUE DATA E HORÁRIO DO FECHAMENTO DA SUA PLATAFORMA NO CALENDÁRIO/INÍCIO.**
O fechamento da vigência 20/03/2021 será feito no dia 08/03/2021. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

Área de Comercialização

- Este produto pode ser comercializado nos municípios de: Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu Guaçu, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Ipuã, Itapeverica da Serra, Itapevi, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Morro Agudo, Nuporanga, Orlandia, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Sales Oliveira, Salesópolis, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Joaquim da Barra, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.

Área de Utilização

- A área de abrangência de utilização é Uniplan - atendimento a nível nacional de acordo com a Unimed Local.

Emissão do Kit

- O prazo de recebimento do KIT é de até 20 dias úteis da vigência.
O primeiro boleto bancário sempre será prorrogado, portanto é preciso se atentar que poderá ser emitido a partir do vencimento.
Para acompanhar a emissão do KIT, entrar em contato com a central de atendimento 4004-4400 e a emissão do boleto pelo site www.qualicorp.com.br

Periodo de Reajuste

- Portfólio novo - Mês de reajuste anual - Maio
Portfólio antigo - Mês de reajuste anual - Setembro

Reajuste das Mensalidades

- Independente da data de adesão do beneficiário ao contrato, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:
 1. Reajuste financeiro e por índice de sinistralidade.No mês seguinte ao aniversário do beneficiário:
 1. Por mudança de faixa etária.

O contrato coletivo firmado entre a Administradora e a Operadora vigorará pelo prazo mínimo de 12 meses, podendo ser renovado, automaticamente, por prazo indeterminado, desde que não ocorra denúncia, por escrito, de qualquer das partes, seja pela Administradora ou pela Operadora.
Em caso de rescisão desse contrato coletivo, a Qualicorp fará a comunicação desse fato, com antecedência mínima de 30 dias.

Telefones Úteis

- Central de atendimento Qualicorp: 4004 4400
- Central de atendimento ao Corretor: 3149 8220

Movimentação Cadastral

- As solicitações de alterações cadastrais deverão ser feitas por escrito à Qualicorp, apresentadas com a documentação completa por meio dos canais de atendimento próprios, com antecedência mínima de 20 dias, considerando-se sempre o dia correspondente ao início de vigência do benefício.
- Toda movimentação de inclusões, exclusões, cancelamento do contrato, deve ser tratada diretamente na operadora.

Transferência de Plano

- A transferência de plano poderá ser solicitada para plano de categoria superior e será realizada sempre no mês de renovação anual da apólice coletiva, respeitadas as demais regras vigentes neste benefício.
A solicitação deverá ser feita com antecedência mínima de 20 dias.

Cancelamento do Contrato

- O atraso de prazo superior a 30 dias no pagamento da mensalidade do plano coletivo por adesão acarreta o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.
- Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.
- Poderá ocorrer à cobrança em Juízo dos valores das respectivas faturas não paga pelo titular.
- Caso ocorra a perda da elegibilidade na Entidade o contrato poderá ser cancelado.
- As solicitações deverão ser encaminhadas através do site pelo "Fale Conosco" clicar em alteração cadastral.
É importante **tirar um Print** da tela antes de enviar a solicitação, pois não gera número de protocolo, para maiores informações entrar em contato com a Central de Atendimento 4004-4400.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício.
- Idade limite para redução 59 anos 11 meses e 29 dias na data de vigência.
- Não serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:
 - Proponentes oriundos de planos que ofereçam somente cobertura hospitalar.
 - Proponentes oriundos do sistema Nipomed, Sinam, Sinasa e similares.
 - Proponentes oriundos de planos não regulamentados pela lei 9656/98.
- O plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo 60 dias do início de vigência da proposta.
- Permite junção de planos, desde que as operadoras constem na lista de congêneres e não tenha nenhum dia de intervalo entre os planos.

- O proponente deve possuir um plano de saúde anterior no qual tenha permanência mínima de 06 meses ininterruptos;
- Recém nascidos: Caso a criança não tenha sido incluída no plano anterior, a mesma precisa ter até 30 dias de nascido no início da vigência no novo plano, para que ela tenha as mesmas carências da mãe.
- Em um contrato familiar com redução de carência composto por beneficiário que tenha idade igual ou superior a 60 anos e outro beneficiário com idade inferior, será necessária uma declaração do titular ciente que o beneficiário com idade igual ou superior a 60 anos, irá cumprir as carências contratuais.
- **Relação de operadoras congêneres:** Allianz, Amepplan, Amil, Assefaz, BB Seguros, Bio Vida, Bradesco Saúde, Caixa Seguros (Rede Gama e Saúde Caixa), Care Plus, Cassi, Dix Saúde, Fundação Itaú (Auto Gestão Itaú), Geap, GNDI (Notre Dame Intermédica), Golden Cross, Green Line, Hapvida, Lincx, Marítima, Medial, Mediservice, Omint, One Health, Pame, PlanSaúde (Hospital Bom Samaritano), Plena Saúde, Porto Seguro, Promédica, Quality Pró Saúde, SAMEL, Santa Helena São Cristóvão, Saúde Casseb, Saúde Sim, Slam, Sompo Seguros, Sul América, Transmontano, União Médica, Unihosp e Unimed's (incluindo FAMA).
- **Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos pessoa física ou adesão:** cópia dos 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha com a data de início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) ou declaração de permanência emitida pela operadora com data de emissão máxima de 60 dias.
- **Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos empresariais ou PME:** apresentar declaração de permanência emitida pela operadora contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano com data de emissão máxima de 60 dias.
- Promoção de redução de carência válida na adesão de planos **com coparticipação** Clássico, Estilo, Absoluto e Superior para as vigências 01/12/2020, 10/12/2020, 20/12/2020 e 01/01/2021.

Procedimento	Carência Contratual	Promoção até vig. 01/01/21	Tempo de plano anterior (6 a 11 meses)	Tempo de plano anterior (A partir de 12 meses)
Urgências, acidentes pessoais ou emergências,	24 horas	01 dia	24 horas	24 horas
Consulta eletivas	30 dias	01 dia	24 horas	24 horas
Exames Básicos - aqueles não considerados como complexos	30 dias	01 dia	24 horas	24 horas
Exames Especiais - exames classificados no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS, como Procedimentos de Alta Complexidade (PAC) ou com Diretriz de Utilização (DUT)	180 dias	60 dias	60 dias	24 horas
Procedimentos Terapêuticos especiais	180 dias	180 dias	90 dias	24 horas
Tratamento psicoterápico de crise	180 dias	180 dias	90 dias	24 horas
Tratamentos cirúrgicos ambulatoriais	180 dias	180 dias	150 dias	24 horas
Internações clínicas, cirúrgicas, psiquiátricas	180 dias	150 dias	150 dias	24 horas
Partos a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Doenças ou lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias