Corretor	Top Brasil Corretora
Administradora	Qualicorp
Produto	Sulamérica Seguro Saúde - RJ - Adesão
Entidade	Qualicorp - ASPROFILI
Telefone:	(11) 94933-4849

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. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

Informações Importantes	**Linha Hospitalar (506):** Atendimento Laboratorial somente via Internação.
Fechamento da Produção	**ATENÇÃO: Os fechamentos são da Administradora, verifique data e horário do fechamento da sua plataforma/corretora no calendário/início.** O fechamento da vigência 01/09/2023 será feito no dia 22/08/2023. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior. O fechamento da vigência 10/09/2023 será feito no dia 29/08/2023. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior. O fechamento da vigência 20/09/2023 será feito no dia 08/09/2023. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

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. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

TABELA DE VALORES

515 | SUPREMO | TITULAR

Adesão | Válido a partir de 21/07/2023

Idade	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
00 a 18	749,14	823,68	870,78	919,62	939,47	988,92	2.461,91
19 a 23	1.031,70	1.134,36	1.199,22	1.266,48	1.293,83	1.361,93	3.390,49
24 a 28	1.120,65	1.232,16	1.302,62	1.375,67	1.405,38	1.479,35	3.682,81
29 a 33	1.329,74	1.462,04	1.545,65	1.632,34	1.667,58	1.755,36	4.369,93
34 a 38	1.450,75	1.595,11	1.686,32	1.780,90	1.819,35	1.915,12	4.767,63
39 a 43	1.605,81	1.765,59	1.866,56	1.971,24	2.013,80	2.119,80	5.277,19
44 a 48	1.834,99	2.017,57	2.132,94	2.252,56	2.301,21	2.422,34	6.030,34
49 a 53	2.256,85	2.481,41	2.623,31	2.770,44	2.830,26	2.979,24	7.416,73
54 a 58	2.810,00	3.089,60	3.266,27	3.449,46	3.523,95	3.709,44	9.234,55
59 ou +	4.494,48	4.941,69	5.224,27	5.517,27	5.636,40	5.933,08	14.770,25

515 | SUPREMO | TITULAR

Adesão | Válido a partir de 21/07/2023 | Com coparticipação

Idade	Direto Rio II [E]	Direto Rio II [A]	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
00 a 18	352,79	394,94	524,40	576,57	609,55	643,73	704,61	741,69	2.092,62
19 a 23	485,85	543,91	722,20	794,05	839,45	886,54	970,37	1.021,44	2.881,91
24 a 28	527,74	590,80	784,46	862,51	911,83	962,98	1.054,04	1.109,50	3.130,39
29 a 33	626,19	701,04	930,81	1.023,43	1.081,96	1.142,63	1.250,70	1.316,51	3.714,44
34 a 38	683,19	764,83	1.015,53	1.116,58	1.180,43	1.246,62	1.364,51	1.436,33	4.052,49
39 a 43	756,21	846,58	1.124,07	1.235,91	1.306,59	1.379,86	1.510,35	1.589,85	4.485,61
44 a 48	864,13	967,39	1.284,49	1.412,30	1.493,06	1.576,80	1.725,91	1.816,74	5.125,80
49 a 53	1.062,80	1.189,80	1.579,80	1.736,98	1.836,32	1.939,31	2.122,70	2.234,42	6.304,23
54 a 58	1.323,29	1.481,41	1.967,01	2.162,72	2.286,40	2.414,62	2.642,97	2.782,07	7.849,37
59 ou +	2.116,54	2.369,47	3.146,14	3.459,18	3.656,99	3.862,09	4.227,32	4.449,79	12.554,72

515 | SUPREMO | TITULAR + 1 DEPENDENTE

Adesão | Válido a partir de 21/07/2023

Idade	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
00 a 18	681,03	748,80	791,62	836,01	854,07	899,02	2.238,10
19 a 23	937,91	1.031,23	1.090,20	1.151,35	1.176,21	1.238,11	3.082,27
24 a 28	1.018,78	1.120,15	1.184,19	1.250,61	1.277,62	1.344,87	3.348,02
29 a 33	1.208,85	1.329,14	1.405,13	1.483,94	1.515,98	1.595,78	3.972,66
34 a 38	1.318,87	1.450,10	1.533,02	1.619,00	1.653,96	1.741,01	4.334,21
39 a 43	1.459,83	1.605,08	1.696,87	1.792,03	1.830,74	1.927,08	4.797,45
44 a 48	1.668,17	1.834,15	1.939,04	2.047,79	2.092,01	2.202,12	5.482,15
49 a 53	2.051,69	2.255,84	2.384,83	2.518,58	2.572,96	2.708,39	6.742,49
54 a 58	2.554,55	2.808,73	2.969,34	3.135,88	3.203,60	3.372,20	8.395,06
59 ou +	4.085,90	4.492,45	4.749,34	5.015,71	5.124,01	5.393,70	13.427,53

515 | SUPREMO | TITULAR + 1 DEPENDENTE

Adesão | Válido a partir de 21/07/2023 | Com coparticipação

Idade	Direto Rio II [E]	Direto Rio II [A]	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
00 a 18	320,72	359,04	476,72	524,15	554,14	585,21	640,56	674,27	1.902,39
19 a 23	441,68	494,46	656,54	721,86	763,15	805,95	882,16	928,59	2.619,93
24 a 28	479,76	537,09	713,15	784,11	828,94	875,43	958,21	1.008,64	2.845,81
29 a 33	569,27	637,30	846,19	930,40	983,60	1.038,76	1.136,99	1.196,84	3.376,76
34 a 38	621,09	695,30	923,20	1.015,07	1.073,11	1.133,30	1.240,47	1.305,76	3.684,09
39 a 43	687,46	769,61	1.021,89	1.123,56	1.187,81	1.254,42	1.373,05	1.445,31	4.077,84
44 a 48	785,57	879,45	1.167,72	1.283,91	1.357,33	1.433,45	1.569,01	1.651,59	4.659,81
49 a 53	966,18	1.081,64	1.436,18	1.579,08	1.669,38	1.763,00	1.929,73	2.031,29	5.731,12
54 a 58	1.202,99	1.346,75	1.788,19	1.966,11	2.078,54	2.195,12	2.402,70	2.529,15	7.135,80
59 ou +	1.924,13	2.154,06	2.860,12	3.144,71	3.324,55	3.510,99	3.843,01	4.045,28	11.413,40

515 | SUPREMO | TITULAR + DEPENDENTES

Adesão | Válido a partir de 21/07/2023

Idade	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
00 a 18	655,50	720,72	761,93	804,67	822,04	865,31	2.154,17
19 a 23	902,73	992,57	1.049,32	1.108,17	1.132,11	1.191,68	2.966,68
24 a 28	980,58	1.078,14	1.139,80	1.203,72	1.229,70	1.294,44	3.222,46
29 a 33	1.163,52	1.279,30	1.352,45	1.428,31	1.459,13	1.535,94	3.823,68
34 a 38	1.269,42	1.395,72	1.475,53	1.558,29	1.591,93	1.675,73	4.171,68
39 a 43	1.405,08	1.544,90	1.633,24	1.724,84	1.762,07	1.854,83	4.617,54
44 a 48	1.605,62	1.765,38	1.866,33	1.971,00	2.013,56	2.119,54	5.276,55
49 a 53	1.974,75	2.171,25	2.295,41	2.424,14	2.476,48	2.606,83	6.489,65
54 a 58	2.458,75	2.703,41	2.858,00	3.018,29	3.083,46	3.245,75	8.080,23
59 ou +	3.932,68	4.323,99	4.571,25	4.827,62	4.931,86	5.191,44	12.923,99

515 | SUPREMO | TITULAR + DEPENDENTES

Adesão | Válido a partir de 21/07/2023 | Com coparticipação

Idade	Direto Rio II [E]	Direto Rio II [A]	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
00 a 18	308,69	345,57	458,85	504,51	533,36	563,27	616,54	648,97	1.831,05
19 a 23	425,12	475,92	631,92	694,80	734,53	775,72	849,08	893,77	2.521,67
24 a 28	461,77	516,95	686,40	754,69	797,86	842,60	922,29	970,82	2.739,09
29 a 33	547,92	613,40	814,47	895,51	946,72	999,81	1.094,36	1.151,96	3.250,13
34 a 38	597,79	669,23	888,59	977,00	1.032,88	1.090,81	1.193,96	1.256,79	3.545,93
39 a 43	661,68	740,75	983,57	1.081,43	1.143,26	1.207,39	1.321,56	1.391,12	3.924,91
44 a 48	756,11	846,47	1.123,94	1.235,76	1.306,44	1.379,71	1.510,17	1.589,65	4.485,08
49 a 53	929,94	1.041,08	1.382,33	1.519,87	1.606,78	1.696,90	1.857,36	1.955,11	5.516,20
54 a 58	1.157,87	1.296,25	1.721,13	1.892,38	2.000,60	2.112,80	2.312,59	2.434,30	6.868,20
59 ou +	1.851,97	2.073,28	2.752,88	3.026,78	3.199,88	3.379,34	3.698,90	3.893,57	10.985,39

506 | SUPREMO | TITULAR | HOSPITALAR

Adesão | Válido a partir de 21/07/2023 | Hospitalar

Idade	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
00 a 18	295,56	324,96	343,55	377,92	388,87	1.014,14
19 a 23	407,04	447,54	473,13	520,47	535,54	1.396,67
24 a 28	442,13	486,12	513,91	565,34	581,72	1.517,08
29 a 33	524,62	576,81	609,80	670,83	690,25	1.800,13
34 a 38	572,36	629,31	665,30	731,88	753,07	1.963,96
39 a 43	633,54	696,57	736,40	810,10	833,56	2.173,86
44 a 48	723,96	795,98	841,50	925,72	952,52	2.484,12
49 a 53	890,40	978,98	1.034,96	1.138,54	1.171,51	3.055,22
54 a 58	1.108,62	1.218,93	1.288,62	1.417,59	1.458,63	3.804,05
59 ou +	1.773,20	1.949,63	2.061,11	2.267,38	2.333,03	6.084,42

506 | SUPREMO | TITULAR | HOSPITALAR

Adesão | Válido a partir de 21/07/2023 | Com coparticipação | Hospitalar

Idade	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
00 a 18	266,00	292,47	309,19	340,14	349,98	912,74
19 a 23	366,33	402,78	425,82	468,42	481,99	1.257,01
24 a 28	397,91	437,51	462,53	508,82	523,55	1.365,38
29 a 33	472,15	519,13	548,83	603,75	621,23	1.620,13
34 a 38	515,12	566,38	598,77	658,69	677,76	1.767,58
39 a 43	570,18	626,92	662,76	729,09	750,20	1.956,48
44 a 48	651,55	716,39	757,36	833,16	857,27	2.235,72
49 a 53	801,35	881,08	931,47	1.024,70	1.054,35	2.749,71
54 a 58	997,75	1.097,04	1.159,77	1.275,85	1.312,77	3.423,66
59 ou +	1.595,86	1.754,67	1.855,00	2.040,65	2.099,73	5.476,00

506 | SUPREMO | TITULAR + DEPENDENTES | HOSPITALAR

Adesão | Válido a partir de 21/07/2023 | Hospitalar

Idade	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
00 a 18	268,68	295,41	312,31	343,57	353,52	921,95
19 a 23	370,03	406,85	430,12	473,15	486,86	1.269,70
24 a 28	401,93	441,92	467,20	513,95	528,83	1.379,17
29 a 33	476,93	524,37	554,37	609,84	627,50	1.636,49
34 a 38	520,33	572,10	604,82	665,35	684,61	1.785,43
39 a 43	575,94	633,24	669,46	736,45	757,78	1.976,25
44 a 48	658,13	723,61	765,01	841,56	865,93	2.258,30
49 a 53	809,45	889,98	940,87	1.035,03	1.065,02	2.777,49
54 a 58	1.007,83	1.108,11	1.171,49	1.288,72	1.326,04	3.458,24
59 ou +	1.611,99	1.772,36	1.873,75	2.061,25	2.120,95	5.531,31

506 | SUPREMO | TITULAR + DEPENDENTES | HOSPITALAR

Adesão | Válido a partir de 21/07/2023 | Com coparticipação | Hospitalar

Idade	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
00 a 18	241,82	265,88	281,09	309,22	318,16	829,76
19 a 23	333,03	366,16	387,11	425,84	438,17	1.142,73
24 a 28	361,74	397,73	420,48	462,55	475,95	1.241,25
29 a 33	429,24	471,94	498,93	548,85	564,75	1.472,84
34 a 38	468,29	514,89	544,34	598,81	616,14	1.606,89
39 a 43	518,34	569,92	602,52	662,81	681,99	1.778,63
44 a 48	592,33	651,26	688,51	757,40	779,33	2.032,47
49 a 53	728,51	800,98	846,79	931,53	958,50	2.499,74
54 a 58	907,06	997,31	1.054,35	1.159,85	1.193,42	3.112,42
59 ou +	1.450,80	1.595,15	1.686,38	1.855,12	1.908,83	4.978,18

REDE CREDENCIADA

Centro - RJ	Direto Rio II [E]	Direto Rio II [A]	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]

Obra Portuguesa de Assistência - Rio de Janeiro	M	M	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Casa de Portugal - Rio de Janeiro	-	-	H	H	H	H	H	H	H
H do Amparo - RJ - Rio de Janeiro	-	-	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M
H São Cristóvão - Rio de Janeiro	-	-	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS
Zona Norte - RJ	Direto Rio II [E]	Direto Rio II [A]	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
H Balbino - Rio de Janeiro	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Dr Badim - RJ - Rio de Janeiro	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Norte D'or - RJ - Rio de Janeiro	H, PS	H, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Casa de Saúde Cemom - Rio de Janeiro	-	-	H	H	H	H	H	H	H
Casa de Saúde Grande Rio - Rio de Janeiro	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Casa de Saúde São Bento - Rio de Janeiro	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Clín Cristo Rei - Rio de Janeiro	-	-	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H Casa Evangélico - Rio de Janeiro	-	-	H	H	H	H	H	H	H
H Clín Grajaú - RJ - Rio de Janeiro	-	-	H	H	H	H	H	H	H
H Ilha do Governador - RJ - Rio de Janeiro	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Israelita Albert Sabin - RJ - Rio de Janeiro	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Memorial Fuad Chidid - RJ - Rio de Janeiro	-	-	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS
H Pasteur - Méier - Rio de Janeiro	-	-	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS
H Samci Tijuca - RJ - Rio de Janeiro	-	-	H	H	H	H	H	H	H
H São Victor - RJ - Rio de Janeiro	-	-	H	H	H	H	H	H	H
H SFP Deus - RJ - Rio de Janeiro	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Sta Therezinha - RJ - Rio de Janeiro	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H American Cor - Rio de Janeiro	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Casa Italiano - Rio de Janeiro	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Quinta D'or - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS
H São Vicente de Paulo - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	PS	PS	PS
Zona Oeste - RJ	Direto Rio II [E]	Direto Rio II [A]	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
H Bangu - RJ - Rio de Janeiro	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H de Clín Rio Mar Barra - RJ - Rio de Janeiro	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Rios D'or - RJ - Rio de Janeiro	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Amiu Jacarepaguá - Rio de Janeiro	-	-	M	M	M	M	M	M	M
Casa de Saúde N S do Carmo - Rio de Janeiro	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Casa São Bernardo - Rio de Janeiro	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Clín - Jacarepaguá - Rio de Janeiro	-	-	H	H	H	H	H	H	H
H de Clín e Memorial Sta Cruz - RJ - Rio de Janeiro	-	-	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H de Clín São Matheus - RJ - Rio de Janeiro	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H São Lourenço - RJ - Rio de Janeiro	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Santa Cruz - Rio de Janeiro	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Di Camp - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Unimed Rio - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	H	-	H	H	H	H
Clín Perinatal Barra - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	M	M	M
H Barra D'or - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS
Vitória - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	PS	PS	PS
H Oeste D'or - RJ - Rio de Janeiro	H, M, PS	H, M, PS	-	-	-	-	-	-	-
Samaritano - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS
Zona Sul - RJ	Direto Rio II [E]	Direto Rio II [A]	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
H Glória D'or - RJ - Rio de Janeiro	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Casa de Saúde Pinheiro Machado - Rio de Janeiro	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Clín Cir Sta Bárbara - Rio de Janeiro	-	-	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M
H Casa Rio Laranjeiras - Rio de Janeiro	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Hospital Ênio Serra - Rio de Janeiro	-	-	H	H	H	H	H	H	H
Policlínica - Botafogo - RJ - Rio de Janeiro	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H São Lucas - Copacabana - Rio de Janeiro	-	-	-	-	PS	PS	PS	PS	PS
H M Sta Lucia - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS
Casa de Saúde São José - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	H, M	H, M	H, M
Clín Perinatal Laranjeiras - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	M	M	M
Clínica São Vicente - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS
H Copa D'or - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS
Salus Cto de Oncologia do Rio de Janeiro - Flamengo - RJ - Rio de Janeiro	H	H	-	-	-	-	-	-	-
H Copa Star - RJ - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	-	-	H, PS

Pró Cardíaco - Botafogo - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	-	-	PS
Região Serrana - RJ	Direto Rio II [E]	Direto Rio II [A]	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
Benef Portuguesa de Teresópolis - Teresópolis	-	-	M	M	M	M	M	M	M
Casa de Saúde e Mat Sta Mônica - Santo Antônio de Pádua	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H das Clínicas de Teresópolis - RJ - Teresópolis	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H de Clín N S da Conceição - Três Rios	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H São José - Teresópolis	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Serrano - Nova Friburgo	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Sta Teresa - Petrópolis	-	-	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS
SMH - Petrópolis - Petrópolis	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Região Metropolitana - RJ	Direto Rio II [E]	Direto Rio II [A]	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
H Caxias D'or - RJ - Duque de Caxias	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H das Clín Nova Iguaçu - Mesquita	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Icaraí - Niterói	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS
H Niterói D'or - RJ - Niterói	H, PS	H, PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Climamp - Magé	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Clín Santíssima Trindade - Magé	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
CM Cemeru - Itaguaí - Itaguaí	-	-	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS
CS N S de Fátima - Nova Iguaçu	-	-	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS
H Adventista Silvestre - Itaboraí - Itaboraí	-	-	H	H	H	H	H	H	H
H Daniel Lipp - Duque de Caxias	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H de Clín de Niterói CHN - RJ - Niterói	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H de Clín São Vicente - Duque de Caxias	-	-	H	H	H	H	H	H	H
H do Coração Samcordis - São Gonçalo	-	-	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H e Mat Domingos Lourenço - Nilópolis	-	-	M	M	M	M	M	M	M
H Intermédica São Gonçalo - São Gonçalo	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H São Lucas - Niterói - Niterói	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Sta Branca - Duque de Caxias	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
HSCOR - Duque de Caxias	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Mário Lioni - Duque de Caxias - Duque de Caxias	-	-	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Pronil - Nilópolis	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Casa de Saúde e Mat Santa Martha - Niterói	-	-	-	-	H	H	H	H	H
Casa de Saúde N S Auxiliadora - Niterói	-	-	-	-	H	H	H	H	H
Mat São Francisco - Niterói	-	-	-	-	-	-	M	M	M
H e Clín São Gonçalo - RJ - São Gonçalo	H, PS	H, PS	-	-	-	-	-	-	-
Interior - RJ	Direto Rio II [E]	Direto Rio II [A]	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
APMIR - Resende	-	-	M	M	M	M	M	M	M
Cardiolyfe - Vassouras	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Casa de Saúde e Mat Terezinha de Jesus - São João de Meriti	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Casa de Saúde João XXIII - Itaocara	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Casa de Saúde Pio XII - Santo Antônio de Pádua	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Casa de Saúde Sta Maria - Barra Mansa	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Clín Lilia Neves - Campos dos Goytacazes	-	-	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M
Clín São Lucas - Macaé	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Armando Vidal - São Fidélis	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Clinerp - Cabo Frio	-	-	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H das Clín de Itaperuna - RJ - Itaperuna	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H de Praia Brava - Angra dos Reis	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H dos Plantadores de Cana - Campos dos Goytacazes	-	-	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M

H Flavio Leal - Piraí	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Geral Dr Beda - Campos dos Goytacazes	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Hinja - Volta Redonda	-	-	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS
H São José do Avaí - Itaperuna	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H São Vicente de Paulo - Bom Jesus Itabapoana - RJ - Bom Jesus Itabapoana	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Sta Izabel - Cabo Frio	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
H Unimed - Volta Redonda	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Universitário Sul Fluminense - Vassouras	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Irm São João Batista de Macaé - RJ - Macaé	-	-	H	H	H	H	H	H	H
N S Aparecida de Paracambi - RJ - Paracambi	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Samer - Resende	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sociedade Portuguesa Benef de Campos dos Goytacazes - Campos dos Goytacazes	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Caridade Sta Rita - Barra do Piraí	-	-	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M	H, M
Sta Casa de Misericórdia de Barra Mansa - RJ - Barra Mansa	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Casa de Resende - RJ - Resende	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Sta Cecília - Volta Redonda	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Rio de Janeiro - RJ	Direto Rio II [E]	Direto Rio II [A]	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
H Norte D'or - RJ - Rio de Janeiro	H, PS	H, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Clín Sta Helena - Cabo Frio	-	-	PS	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H Unimed Resende - Resende	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
H Unimed Volta Redonda - Litoral - Angra dos Reis	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Prontonil - Nova Iguaçu	-	-	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS	H, PS
Clínica São Vicente - Rio de Janeiro	-	-	-	-	-	-	H, PS	H, PS	H, PS
Região dos Lagos - RJ	Direto Rio II [E]	Direto Rio II [A]	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
Clín Mater Dei - Rio das Ostras	-	-	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS	M, PS
H Regional Darcy Vargas - Rio Bonito	-	-	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS	H, M, PS
Laboratórios	Direto Rio II [E]	Direto Rio II [A]	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial 100 RC [A]	Especial 100 R1 [A]	Executivo [A]
A+	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Alta Excelência	-	-	-	-	-	-	-	-	LAB
Angra Lab	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Baffi	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Bioanalise - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Bittar	LAB	LAB	-	-	-	-	-	-	-
Bronstein	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Centro Labor	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Clinlab - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
CMN Guanabara	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
COPI	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Diagnolab - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Dr Sergio Franco - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Eliel Figueiredo - RJ	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Exata Lab de Anal Clinicas	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Frilab - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Gelson Wellington Peixoto - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Hemoclin - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Hemolabes - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Hermes Pardini - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Homero - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Cordeirense - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Dr Falcão - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Dr Milano Ferrari - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Dr Muniz - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Marques De Valença - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Reunidos Dr. Túllio Rezende - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lab Rio Branco - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Labclin - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Laclin - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

Lafe - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lâmina - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lapac - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lapec - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Norat Lab - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Pionner - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Plinio Bacelar	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Prisma RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Richet - RJ	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Riolabor - RJ	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

LEGENDA DE ATENDIMENTOS
M: Maternidade | **H:** Internação Hospitalar | **PS:** Pronto Socorro Geral | **LAB:** Laboratório |
✔: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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 ONLINE

- 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").
  - **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.
- Formulário de dados do beneficiário para emissão da proposta - Clique aqui

PRODUTO

- Linha **506**: Hospitalar **COM** Obstetrícia
  Linha **515**: Ambulatorial + Hospitalar **COM** Obstetrícia

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- **Linha Hospitalar (506):** Atendimento Laboratorial somente via Internação.

COMPOSIÇÃO / QUEM PODE ADERIR

- **Elegibilidade** - Serão aceitos como titulares os beneficiários com vínculo à entidade.
- **Titular -** Administradores, Arquitetos, Assistentes Sociais, Atuários, Arquivologistas, Automação Industrial, Bacharéis em Direito, Biblioteconomia, Biomédicos, Biólogos, Ciências Aeronáuticas, Cinema, Comércio Exterior, Contabilista, Dentista, Desenho Industrial, Designers de Interiores, Designers de Moda, Designers Gráficos, Economistas, Educação Física, Enfermeiros, Engenheiros, Estatísticos, Farmacêuticos, Filósofos, Físicos, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos, Fotógrafos, Gastronomia, Geografia, Geologia, Gestão Ambiental, Gestão Comercial, Gestão de Tecnologia da Informação, Gestão de Recursos Humanos, Gestão de Segurança Privada, Gestão de Seguros, Gestão de Turismo, Gestão Financeira, Gestão Hospitalar, Gestão Pública, Hotelaria, Historiadores, Jornalistas, Letras, Logísticas, Matemáticos, Médicos, Negócios Imobiliários, Nutricionistas, Pedagogos, Professores de ensino médio e curso superior, Profissionais de Informática, Psicólogos, Publicitários, Químicos, Radiologistas, Redes de Telecomunicações, Relações Internacionais, Secretariado, Segurança do Trabalho, Sociólogos, Técnicos em Contabilidade, Técnicos em Enfermagem, Técnicos em Laboratórios, Teólogos, Turismo e Veterinários regularmente inscritos à Associação dos Profissionais Liberais.
- **Dependentes:** cônjuge ou companheiro(a) homoafetivo até 65 anos 11 meses e 29 dias, filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros de qualquer idade e/ou filhos inválidos sem limite de idade.

VENDA ADMINISTRATIVA

- **Ex-beneficiários SulAmérica Qualicorp para SulAmérica Qualicorp:** a venda só poderá ser feita através do corretor após 1 ano da exclusão do sistema da Qualicorp com relação a data de vigência.

REGRAS GERAIS

- - Para beneficiários acima de 65 anos 11 meses e 29 dias e ex-beneficiários Qualicorp de qualquer operadora, entrar em contato com a área técnica de sua plataforma.
  - 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, respeitando o critério de redução de cada operadora.

- **ATENÇÃO:** Propostas protocoladas no último dia do fechamento que gerarem alguma pendência, não terão prazo de regularização para a mesma vigência.
- Modelo de carta de solicitação de cancelamento - Clique aqui

REGRAS DE COPARTICIPAÇÃO

Linha	Procedimentos	Coparticipação	Direto	Exato	Clássico	Especial	Executivo
515	Consultas eletivas	30% do valor do evento	R$ 30,00	R$ 40,00	R$ 40,00	R$ 75,00	R$ 150,00
515	Atendimento pronto socorro	30% do valor do evento	R$ 90,00	R$ 125,00	R$ 125,00	R$ 140,00	R$ 320,00
506	Atendimento pronto socorro	30% do valor do evento	-	R$ 121,00	R$ 121,00	R$ 138,00	R$ 189,00
515	Exames complementares A[1]	30% do valor do evento	R$ 50,00	R$ 60,00	R$ 60,00	R$ 70,00	R$ 80,00
515	Exames complementares B[1]	30% do valor do evento	R$ 120,00	R$ 150,00	R$ 150,00	R$ 170,00	R$ 200,00
515	Procedimentos ambulatoriais[2]	30% do valor do evento	R$ 150,00	R$ 160,00	R$ 160,00	R$ 200,00	R$ 250,00
515	Terapias[3]	30% do valor do evento	R$ 50,00	R$ 60,00	R$ 60,00	R$ 70,00	R$ 90,00
515	Internações, exceto psiquiátricas 4	-	R$ 270,00	R$ 320,00	R$ 320,00	R$ 500,00	R$ 570,00

Os valores em reais relativos à coparticipação e limitador poderão ser reajustados anualmente.
[1] A relação detalhada dos Exames Complementares A e B estará disponível no site da Operadora
https://sulamerica.com.br/saude/Tabela_de_Coparticipacao_Adesao_I.pdf
[2] Inclusive todos os insumos decorrentes do atendimento ambulatorial.
[3] Nutrição, Psicoterapia, Terapia ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiologia e Acupuntura.
4 Os valores de coparticipação para internação serão cobrados por evento, independente da quantidade de dias que o segurado fique internado.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- **Titular** - cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, comprovante de endereço atualizado e comprovante de vínculo à entidade.
- **Titular**: comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão, cópia do diploma ou cópia da carteira do conselho ou cópia do certificado de conclusão do curso em ensino superior e comprovante de associação à ASPROFILI (carteira da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição a favor da entidade).
- **Comprovante de residência, contas aceitas para comprovar:** Água, Luz, Gás, Telefone fixo, Internet e TV por assinatura em nome do titular. Em casos que o comprovante de residência esteja em nome de terceiro, o titular deverá apresentar carta de próprio punho declarando com quem reside, em conjunto com o comprovante de residência e documento que comprove vínculo com o titular, sendo pais e filhos apresentar cópia da identidade do titular, cônjuge apresentar cópia da certidão de casamento e companheiro(a) apresentar escritura pública de cartório ou declaração de união estável, com firma reconhecida e assinatura de duas testemunhas. Recém mudado em até 90 dias será aceito excepcionalmente a cópia do contrato de locação e declaração de próprio punho do titular com firma reconhecida em cartório.
- **- Cônjuge:** cópia do RG e CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento.
  - Companheiro: cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde, declaração em cartório 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 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a);
  - Filhos: cópia do RG (24 anos ou mais) ou certidão de Nascimento (menores de 24 anos), CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde.
  - Enteados: cópia RG ou certidão de nascimento, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde, 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, sob tutela ou curatela do titular: cópia do RG ou certidão de nascimento, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde, cópia da Tutela ou Curatela expedida por Órgão Oficial ou cópia da certidão de invalidez emitida pelo INSS;
  - Menor solteiro(a) sob guarda ou tutela do beneficiário titular: cópia RG ou certidão de nascimento, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e cópia da Tutela ou do Termo de Guarda;
  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

- **Proposta** de contratação Online
  Aditivos de contratação Online
- Fichas associativa online - Clique aqui

VIGÊNCIA / VENCIMENTO

- O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência e poderão ser 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 da vigência	Vencimento
Dia 15	Dia 1º do mês seguinte	Dia 1º 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: Os fechamentos são da Administradora, verifique data e horário do fechamento da sua plataforma/corretora no calendário/início.**
- O fechamento da vigência 01/09/2023 será feito no dia 22/08/2023. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.
  O fechamento da vigência 10/09/2023 será feito no dia 29/08/2023. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.
  O fechamento da vigência 20/09/2023 será feito no dia 08/09/2023. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO

- A comercialização do produto será de acordo com o plano contratado:
  O plano **Direto Rio II**: Belford Roxo, Duque de Caxias, Itaguaí, Japeri, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçú, Queimados, Rio de Janeiro, São Gonçalo e São João de Meriti.
- O plano **Exato**, **Clássico**, **Especial** e **Executivo**: estado do Rio de Janeiro

ÁREA DE UTILIZAÇÃO

- Área de utilização dos planos Direto será de acordo com os grupos de municípios informados na área de comercialização acima.
- Os planos **Exato**, **Clássico**, **Especial** e **Executivo**: atendimento a nível nacional

REAJUSTE DAS MENSALIDADES

- Propostas comercializadas até Março/2021 - Mês de reajuste anual - Setembro
  Propostas comercializadas com vigências a partir de Abril/2021 até Dezembro/2021 - Mês de reajuste anual - Março
  Propostas comercializadas com vigências a partir de Janeiro/2022 até Junho/2022 - Mês de reajuste anual - Janeiro
  Propostas comercializadas com vigências a partir de Julho/2022 até Novembro/2022 - Mês de reajuste anual - Julho
  Propostas comercializadas com vigências a partir de Dezembro/2022 - Mês de reajuste anual - Setembro
  Propostas comercializadas com vigências a partir de Agosto/2023 - Mês de reajuste anual - Julho

- 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:
  2. 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.

EXEMPLOS DE REEMBOLSO

-

Exemplos de Reembolso						
Planos	**Exato [E]**	**Exato [A]**	**Clássico**	**Especial RC**	**Especial 100**	**Executivo**
Múltiplo (515)	-	-	2,45	3,34	4,00	11,12
Consulta	-	-	R$ 110,25	R$ 150,30	R$ 180,00	R$ 500,40
Múltiplo (506)	-	1,2	0,6	-	2,0	5,3

DIFERENCIAIS DE COBERTURAS

- **Para todos os planos:**
  São contempladas as coberturas previstas no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS vigente à época do evento e mais:
  - Orientação Médica Telefônica;
  - Médico na Tela
  Para os planos: Exato, Clássico, Especial e Executivo:
  - Transplantes de órgãos: transplante de coração, pâncreas, pâncreas-rim, pulmão e fígado.
  - Escleroterapia: até 30 dias sessões não cumulativas por ano de vigência do benefício.
  -Assistência 24 horas - Cobertura no Brasil:
  - Remoção do beneficiário;
  - Retorno de acompanhantes;
  - Acompanhante em caso de hospitalização do beneficiário, por período superior a 5 (cinco) dias;
  - Hospedagem do acompanhante;
  - Prolongamento da estada;
  - Remoção em caso de falecimento do beneficiário;
  - Retorno antecipado do beneficiário ao seu domicílio;
  - Recuperação de bagagem;
  - Motorista substituto no Brasil;
  - Reembolso de tarifa por passagem perdida.
  Para os planos: Clássico, Especial e Executivo:
  Reembolso no exterior
  - Será garantido o reembolso das despesas médicas e hospitalares cobertas, realizadas no exterior, de acordo com o múltiplo e a Tabela SulAmérica Saúde, limitado aos custos médios praticados pelos hospitais constantes na rede referenciada do plano.
  - O reembolso das despesas médicas hospitalares, comprovadamente pagas, realizadas no exterior, será feito em moeda corrente nacional. Para a conversão será utilizada a taxa de câmbio oficial de venda, vigente na data da quitação do atendimento realizado.
  Para os planos Executivo
  Assistência 24 horas - Cobertura no exterior
  - Todos os serviços prestados no Brasil serão também prestados no exterior, exceto motorista substituto.
  - Ficam acrescidos para atendimento no exterior os serviços a seguir: retorno do exterior de filhos menores de 14 (quatorze) anos; adiantamento para despesas médicas e hospitalares no exterior; adiantamento para prestação de fiança ou caução penal; orientação em caso de perda de documentos.

BENEFÍCIOS

- O seguro odontológico é um benefício adicional, sem custo válido para todos os beneficiários da proposta. Odonto Mais Adesão Odonto - Rol Ampliado (código ANS 476.270/16-3)

TELEFONES ÚTEIS

- Central de atendimento **Qualicorp**: 4004 4400
  Central de atendimento **Qualicorp ao Corretor**: São Paulo (11)2145 0290, Demais localidades (11)99932 3561

MOVIMENTAÇÃO CADASTRAL

- As solicitações de alterações cadastrais (inclusões, exclusões, cancelamento do contrato), deverão ser feitas por escrito à Qualicorp, obrigatório a apresentação da 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.

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.

CARÊNCIAS

CARÊNCIAS

- Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício.
- Idade limite para redução 65 anos 11 meses e 29 dias na data de vigência.
- O plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo 60 dias do início de vigência da proposta.
- Somente haverá redução para operadora constante na relação das congêneres.
- Permite junção de planos, desde que as operadoras constem na lista de congêneres e não tenha nenhum dia de intervalo entre os planos.
- Recém nascidos: Caso a criança não tenha sido inclusa 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.
- **Relação de Operadoras Congêneres:** Allianz, Amil, Bradesco, Care Plus, Lincx, Mediservice, Omint, One Health, Porto Seguro, Seguros Unimed, Sompo Seguros, SulAmérica e Unimed's (somente das regiões sul e sudeste).
- Não serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:
  - Oriundos de planos cuja segmentação seja diferente de ambulatorial + hospitalar com obstetrícia.
  - Oriundos de sistema Nipomed, Sinam, Sinasa e similares.
  - Oriundos de planos não regulamentados.
  - Ex-beneficiários oriundos de SulAmérica PME e dos seguintes produtos da SulAmérica: 154, 207, 407, 413, 417, 423, 427, 443, 447, 497, 543, 547, 553, 557, 654, 655, 713, 717, 720, 722, 727, 728, 729, 744, 920, 921, 943, 945, 964, 974, 977 e 981
- Em um contrato familiar com redução de carência composto por beneficiário que tenha idade igual ou superior ao limite mencionado e outro beneficiário com idade inferior, será necessária uma declaração do titular ciente que o beneficiário com idade igual ou superior ao limite, irá cumprir as carências contratuais.
- **Tabela 01 -** válida para beneficiários oriundos de planos constantes na relação de operadoras congêneres com tempo de permanência igual ou maior que 06 meses e menor que 12 meses ininterruptos.
  Tabela 02 - válida para beneficiários oriundos de planos constantes na relação de operadoras congêneres com tempo de permanência igual ou maior que 12 meses ininterruptos.
- **Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos pessoa física:** 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 da operadora congênere, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, informando a data de início no plano de saúde, condições de pagamento e relação dos beneficiários (titular e dependentes), com data de emissão máxima de 30 dias.
- **Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos coletivos empresariais ou adesão:** apresentar declaração da pessoa jurídica contratante, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, com data de emissão máxima de 30 dias informando: operadora contratada; tipo de plano e acomodação em internação; relação de beneficiários (titular e dependentes), com as respectivas datas de início e fim da cobertura.
- **Documentos necessários para ex-beneficiários SulAmérica:** apresentar a declaração de permanência emitida pela operadora com data de emissão máxima de 30 dias juntamente com a cópia da carteirinha para que possamos verificar se haverá ou não aproveitamento de carências.
- Informamos que as vendas de novos contratos para clientes ou ex-clientes Qualicorp dentro da mesma operadora não poderão ser realizadas antes de 90 dias do cancelamento do plano anterior.
-

Grupos de carências	Cobertura	Prazos contratuais	Novos prazos	
			Tabela 1	Tabela 2
Grupo 0	Acidentes Pessoais.	0 hora	0 hora	0 hora
	Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 1 **(Exceto 506)**	Consultas médicas, procedimentos ambulatoriais sem necessidades de anestesia, ou realizados sob anestesia local, serviços auxiliares de diagnose (exames laboratoriais, raio x simples), ultrassonografia sem doppler em regime ambulatorial e as seguintes terapias: fonoaudiologia, terapia ocupacional, nutrição e psicoterapia e exceto os serviços descritos nos itens subsequentes.	15 dias	24 horas	24 horas
Grupo 2	Internações clínicas ou cirúrgicas e em hospital dia, ultrassonografias com doppler, tomografias computadorizadas, tilt tests, ressonância magnética, todos os procedimentos de radiologia ntervencionistas, medicina nuclear, ecodopplercadiograma, holter cardíaco 24 horas, cateterismo cardíaco, e angioplastias, arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, hiperbárica, quimioterapia, radioterapia, medicamentos antineoplásicos orais definidos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, litotripsias, e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os descritos para os grupos de carência subsequentes.	180 dias	60 dias	24 horas
Grupo 3	Parto a Termo.	300 dias	300 dias	300 dias
Grupo 4	Transplantes de órgãos e tecidos, todos os procedimentos cirúrgicos associados a OPME /DMI (Órteses, Próteses, Materiais Especiais/Dispositivos Médicos Implantáveis), além de internações de obesidade mórbida, bucomaxilo e ortopédicas	180 dias	180 dias	180 dias
Grupo 5	Internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise, cirurgias de refração em oftalmologia e acupuntura.	180 dias	180 dias	120 dias
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 à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como, por exemplo, obesidade mórbida.

Grupo de Carência	Cobertura	Prazos contratuais
0	Urgências e emergências.	0 hora
1	Diagnóstico, radiologia, prevenção, dentística, peridontia, odontopediatria e Disfunção Têmpora Mandibular (DTM).	0 hora
2	Endodontia e cirurgia	0 hora
3	Prótese do Rol de Procedimentos e Eventos em Saude, da ANS, vigente à época do evento	0 hora