



SEGURO-SAÚDE SULAMÉRICA AFB

Conheça aqui as principais condições e vantagens.



SulAmérica

associada ao ING 

SEGURO-SAÚDE SULAMÉRICA AFB

Apólice de seguro-saúde coletiva por adesão SulAmérica AFB	<div><ul style="list-style-type: none">Fonoaudiologia, psicomotricidade, escleroterapia (30 sessões/ano civil);¹Remissão: cobertura por 3 anos sem custos para os beneficiários, em caso de óbito ou invalidez total permanente do titular.¹</div>
Administradora de Benefícios/Estipulante: Qualicorp Administradora de Benefícios	
<div><ul style="list-style-type: none">Plano Global: ambulatorial + hospitalar com obstetríciaTodas as coberturas da Lei nº 9.656/98 e mais: <ul style="list-style-type: none">Transplantes de fígado, pâncreas, coração e pulmão (além de rim, córnea e transplante autólogo e alogênico de medula óssea, previstos pela Lei);¹</div>	<div><ul style="list-style-type: none">Assistência 24h: no Brasil (todos os planos) e no exterior (Plano Executivo)Central de Atendimento Qualicorp: 0800-16-2000Site: www.qualicorp.com.br</div> ¹ <i>Conforme condições contratuais.</i>

QUALICORP					
SEGURO-SAÚDE SULAMÉRICA AFB					
PLANO GLOBAL					
PLANO BÁSICO					

QUEM PODE ADERIR

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais associados à Associação de Fisioterapeutas do Brasil (AFB) e devidamente registrados em um dos Conselhos Regionais de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (CREFITos).

Documentação necessária

– Cópia da Carteira do CREFITO, com registro definitivo ou provisório; cópia da ficha de inscrição na AFB e cópia do comprovante de pagamento à Entidade.

Área de comercialização

– Este produto pode ser comercializado nos seguintes Estados: Rio de Janeiro e São Paulo.

DEPENDENTES					
CÔNJUGE					

- Cópia do RG;
- Cópia da Certidão de Casamento.

Companheiro(a)

– Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a);

– Cópia do RG do(a) companheiro(a).

Filho(a) solteiro(a) de qualquer idade

- Cópia do RG (24 anos ou mais);
- Cópia da Certidão de Nascimento (menores de 24 anos).

Filho(a) inválido(a) de qualquer idade

- Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS;
- Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG.

Enteado(a) solteiro(a) de qualquer idade

- Titular casado:
 - Cópia da Certidão de Casamento;
 - Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) enteado(a).
- Titular com companheiro(a):
 - Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a), constando dependência econômica do(a) enteado(a);
 - Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) enteado(a).

Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular²

- Cópia da Tutela ou do “Termo de Guarda”;
- Cópia da Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a).

²Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele(a) seja solteiro(a), podendo ser solicitada documentação complementar.

ATENÇÃO: Todos proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s), com **18 anos ou mais, deverão apresentar cópia do RG e cópia do CPF. O titular deverá apresentar cópia do comprovante de residência.**

A Administradora de Benefícios/Estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

- Fonoaudiologia, psicomotricidade, escleroterapia (30 sessões/ano civil);¹
- Remissão: cobertura por 3 anos sem custos para os beneficiários, em caso de óbito ou invalidez total permanente do titular.¹

– **Assistência 24h:** no Brasil (todos os planos) e no exterior (Plano Executivo)

– **Central de Atendimento Qualicorp:** 0800-16-2000

– **Site:** www.qualicorp.com.br

¹Conforme condições contratuais.

Plano	Básico	Básico ³	Especial	Executivo
Código ANS	700.473/99-7	432.411/00-1	700.474/99-5	700.476/99-1
Padrão de acomodação em intemação	coletivo	individual	individual	individual
Abrangência geográfica	nacional	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	150,13	165,21	200,23	405,44
De 19 a 23 anos	235,02	258,62	331,99	682,68
De 24 a 28 anos	241,42	265,65	335,29	686,02
De 29 a 33 anos	245,46	270,12	342,59	712,89
De 34 a 38 anos	252,87	278,28	349,53	733,57
De 39 a 43 anos	256,33	282,09	353,11	744,16
De 44 a 48 anos	367,62	404,56	490,29	991,67
De 49 a 53 anos	373,50	411,02	623,46	1.163,91
De 54 a 58 anos	388,64	427,30	635,23	1.172,29
A partir de 59 anos	900,07	990,16	1.200,51	2.425,46

Valores mensais em reais (R\$), *per capita*.

³Comercializado somente no Estado de São Paulo.

CARÊNCIAS (CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO)

Carências contratuais

0 (zero) hora

Acidentes pessoais.

24 (vinte e quatro) horas

Emergências ou urgências, inclusive aquelas relacionadas à complicação do processo gestacional, terão cobertura ambulatorial assegurada de até 12 (doze) horas de atendimento, ou até que estejam expirados os respectivos prazos de carência dos demais grupos.

15 (quinze) dias

Consultas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose e terapia em regime externo, constantes da Tabela SulAmérica.

120 (cento e vinte) dias

Internações hospitalares e psiquiátricas, exames complexos, transplantes, hemodíalise, aids, quimioterapia, obesidade mórbida, escleroterapia e todas as demais coberturas contratuais, exceto parto a termo.

300 (trezentos) dias

Parto a termo.

ATENÇÃO: Além das carências descritas acima, havendo na “Declaração de Saúde” a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou 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.

Regras para redução de carências

ATENÇÃO: Todas as regras para redução de carências constam do Aditivo de Redução de Carências para esta apólice coletiva, que faz parte da Proposta.

BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

Banco do Brasil - 001	Banco Real - 356	Bradesco - 237
Caixa Econômica Federal - 104	Itaú - 341	Santander - 033

Resumo da rede médica referenciada.

Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da seguradora. Consulte seu supervisor periodicamente.

SÃO PAULO					
PLANO BÁSICO					

Região Central	
Hospital Bandeirantes PS/INT	
Hospital Beneficência Portuguesa PS/INT	
Hospital do Câncer A. C. Camargo INT	
Hospital Santa Catarina..... INT	
Hospital Santa Isabel PS/INT/MAT	
Hospital São José do Braz PS/INT	
Hospital São Paulo INT/MAT	
Igesp – Instituto Gastroclínico..... INT	
InCor – Instituto do Coração PS/INT	
Instituto do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho INT	

Zona Leste	
Casa de Saúde Vila Matilde PS/INT/MAT	
Hospital Aviccena..... PS/INT	
Hospital CEMA..... PS/INT	
Hospital Central Guaianazes PS/INT/MAT	
Hospital e Maternidade Tamandaré PS/INT/MAT	
Hospital e Maternidade Oito de Maio PS	
Hospital Independência PS/INT/MAT	
Hospital Itaquera INT	
Hospital Jardim Helena..... PS/INT/MAT	
Hospital Nossa Senhora da Penha PS/INT/MAT	
Hospital Santa Marcelina PS/INT/MAT	
IBCC – Instituto Brasileiro de Controle do Câncer INT	
Policlínica Iguatemi INT	
Pronto-Socorro de Vila Formosa PS	

Zona Norte	
Clínica de Fraturas Zona Norte PS	
Hospital e Maternidade Casa Verde INT/MAT	
Hospital e Maternidade São Camilo – Santana PS/INT/MAT	
Hospital e P.S. Portinari INT/MAT	
Hospital Nipo-Brasileiro INT/MAT	
Hospital Presidente..... INT	
Hospital San Paolo PS/INT/MAT	
Unidade Oftalmológica de Santana INT	

Zona Oeste	
Hospital Albert Sabin PS/INT/MAT	
Hospital das Clínicas da FMUSP PS/INT	
Hospital Itacolomy Butantã INT	
Hospital Itatiaia INT	
Hospital Metropolitano PS/INT/MAT	
Hospital Panamericano PS/INT	
Hospital São Camilo – Pompéia..... PS/INT/MAT	

Zona Sul	
AACD INT	
Casa de Saúde Santa Rita PS/INT	
Clínica Infantil do Ipiranga PS/INT	
Clinisul INT	
Day Clinic INT	
Hospital Alvorada Moema PS/INT	
Hospital da Criança PS/INT	
Hospital do Sepaco PS/INT/MAT	
Hospital e Maternidade Alvorada - Santo Amaro PS/INT/MAT	
Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes..... PS/INT	
Hospital e Maternidade São Camilo – Ipiranga PS/INT/MAT	
Hospital Jaraguá..... PS/INT/MAT	
Hospital Paulista de Otorrinolaringologia PS/INT	
Hospital Prof. Edmundo Vasconcelos (Gastroclínica)..... PS/INT	
Hospital Ruben Berta..... PS/INT	
Hospital Santa Cruz PS/INT	
Hospital Santa Marina INT/MAT	
Hospital Santa Paula PS/INT	
Hospital Vidas..... PS/INT/MAT	
IOP – Instituto de Oncologia Pediátrica INT	
SPU (Serviço Pediátrico de Urgência) PS	

Região de Guarulhos	
Hospital Bom Clima..... PS/INT/MAT	
Hospital Carlos Chagas PS/INT/MAT	
Hospital Stella Maris..... PS/INT/MAT	

LEGENDA					
PS – Pronto-Socorro INT – Internação MAT – Maternidade					

RECIFE					
PLANO BÁSICO					

RECIFE					
PLANO BÁSICO					

- Informações resumidas e sujeitas a alterações.
- Validade: Tabela de preços julho/2011, sujeita à alteração a qualquer momento e sem prévio aviso.
- O dia do vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta do beneficiário titular à apólice coletiva.
- Proposta sujeita a análise técnica.
- A taxa de cadastramento e implantação (que NÃO é o primeiro pagamento do valor do benefício) é devida somente em caso de aceitação do(s) proponente(s) à apólice coletiva.

RIO DE JANEIRO					
PLANO BÁSICO					

Centro	
Clínica Prof. José Kos – Centro INT	
Climes Clínica Médica Especializada – Santa Tereza MAT/INT	
Hospital da Obra Portuguesa – Centro INT/PS	
Hospital Espanhol – Centro INT	
Policlínica Geral do Rio de Janeiro – Centro MAT/INT	

Zona Norte	
Clínica de Saúde Santa Therezinha – Tijuca PS/INT/MAT	
Clínicas Reunidas São Victor – Tijuca MAT/INT	
Day Clinic Meyer INT	
Hospital de Clínicas Grajaú INT	
Hospital Israelita Albert Sabin – Maracanã INT/PS	
Tijutrauma – Centro Ortopédico..... PS/INT	
URPEM – Urgência Pediátrica do Meyer PS	

Região do ABC	
Clínica de Olhos Baptista Luz – SBC PS	
Hospital Cristóvão da Gama – Santo André PS/INT/MAT	
Hospital e Maternidade Assunção – SBC PS/INT/MAT	
Hospital e Maternidade Bartira – Santo André PS/INT/MAT	
Hospital e Maternidade Brasil – Santo André PS/INT/MAT	
Hospital e Maternidade Central – São Caetano INT/MAT	
Hospital e Maternidade Itacolomy – SBC PS/INT/MAT	
Hospital e Maternidade São José – Santo André INT	

Região do ABC	
Hospital Infantil Márcia Braido - São Caetano PS/INT	
Hospital Ifor – SBC PS/INT	
Hospital Nossa Senhora de Fátima – São Caetano ... PS/INT/MAT	
Hospital Ribeirão Pires – Ribeirão Pires PS/INT/MAT	
Hospital São Bernardo PS/INT	
Hospital São Caetano PS/INT/MAT	
Neomater – São Bernardo PS/INT/MAT	

Baixada Santista	
Casa de Saúde de Santos PS/INT/MAT	
Hospital Ana Costa – Guarujá PS/INT	
Hospital Ana Costa – Santos PS/INT/MAT	
Hospital e P.S. Infantil do Gonzaga PS/INT	
Hospital Frei Galvão – Guarujá INT	
Hospital Frei Galvão – Santos INT	
Hospital São Lucas – Santos INT	
Hospital São José – São Vicente PS/INT	

Região de Campinas	
Campinas Day Hospital..... INT	
Hospital Beneficência Portuguesa PS/INT	
Hospital e Mater. Celso Piarro PS/INT/MAT	
Hospital Madre Theodora PS/INT/MAT	
Hospital Santa Edwiges PS/INT/MAT	
Hospital Santa Ignês – Indaiatuba INT	
Hospital Sírio Libanês de Itatiba PS/INT/MAT	
ICC Hosp. e PS (Inst. Card. Campinas) PS	
Inst. Penido Burnier PS/INT	

Região de Campinas	
Campinas Day Hospital..... INT	
Hospital Beneficência Portuguesa PS/INT	
Hospital e Mater. Celso Piarro PS/INT/MAT	
Hospital Madre Theodora PS/INT/MAT	
Hospital Santa Edwiges PS/INT/MAT	
Hospital Santa Ignês – Indaiatuba INT	
Hospital Sírio Libanês de Itatiba PS/INT/MAT	
ICC Hosp. e PS (Inst. Card. Campinas) PS	
Inst. Penido Burnier PS/INT	

Região de Campinas	
Campinas Day Hospital..... INT	
Hospital Beneficência Portuguesa PS/INT	
Hospital e Mater. Celso Piarro PS/INT/MAT	
Hospital Madre Theodora PS/INT/MAT	
Hospital Santa Edwiges PS/INT/MAT	
Hospital Santa Ignês – Indaiatuba INT	
Hospital Sírio Libanês de Itatiba PS/INT/MAT	
ICC Hosp. e PS (Inst. Card. Campinas) PS	
Inst. Penido Burnier PS/INT	

Região de Niterói e São Gonçalo

Região de Niterói e São Gonçalo	
Centrocardio Hospital do Coração – Icaraí PS/INT	
Hospital Santa Cruz – Niterói PS/INT/MAT	
Laboratórios: Ademar Ferrari, Bronstein, Coutinho e Pinheiro, Dr. Emerson L. Costa, Dra. Roseli, Eliei Figueiredo, Lâmina, Sérgio Franco.	

Região de Niterói e São Gonçalo	
Centrocardio Hospital do Coração – Icaraí PS/INT	
Hospital Santa Cruz – Niterói PS/INT/MAT	
Laboratórios: Richet.	

Região de Niterói e São Gonçalo	
Centrocardio Hospital do Coração – Icaraí PS/INT	
Hospital Santa Cruz – Niterói PS/INT/MAT	
Laboratórios: Richet.	

Região de Niterói e São Gonçalo	
Centrocardio Hospital do Coração – Icaraí PS/INT	
Hospital Santa Cruz – Niterói PS/INT/MAT	
Laboratórios: Richet.	

Toda a rede dos planos Básico, Especial e mais:

Região de Niterói e São Gonçalo	
Centrocardio Hospital do Coração – Icaraí PS/INT	
Hospital Santa Cruz – Niterói PS/INT/MAT	
Laboratórios: Richet.	

Região de Niterói e São Gonçalo	
Centrocardio Hospital do Coração – Icaraí PS/INT	
Hospital Santa Cruz – Niterói PS/INT/MAT	
Laboratórios: Richet.	

Região de Niterói e São Gonçalo	
Centrocardio Hospital do Coração – Icaraí PS/INT	
Hospital Santa Cruz – Niterói PS/INT/MAT	
Laboratórios: Richet.	

Região de Niterói e São Gonçalo	
Centrocardio Hospital do Coração – Icaraí PS/INT	
Hospital Santa Cruz – Niterói PS/INT/MAT	
Laboratórios: Richet.	

Região de Niterói e São Gonçalo	
Centrocardio Hospital do Coração – Icaraí PS/INT	
Hospital Santa Cruz – Niterói PS/INT/MAT	
Laboratórios: Richet.	

Consulte a rede referenciada das demais localidades.