

JUN/2025

**QualiPRO**  
Rio de Janeiro

Entidades

Coberturas

Benefícios

Dependentes

Carências

Redução de  
Carências

Copart

Pagamento

Preços

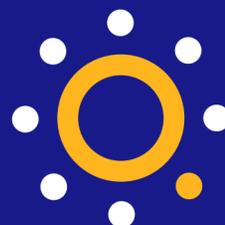
Área

Rede

Infos

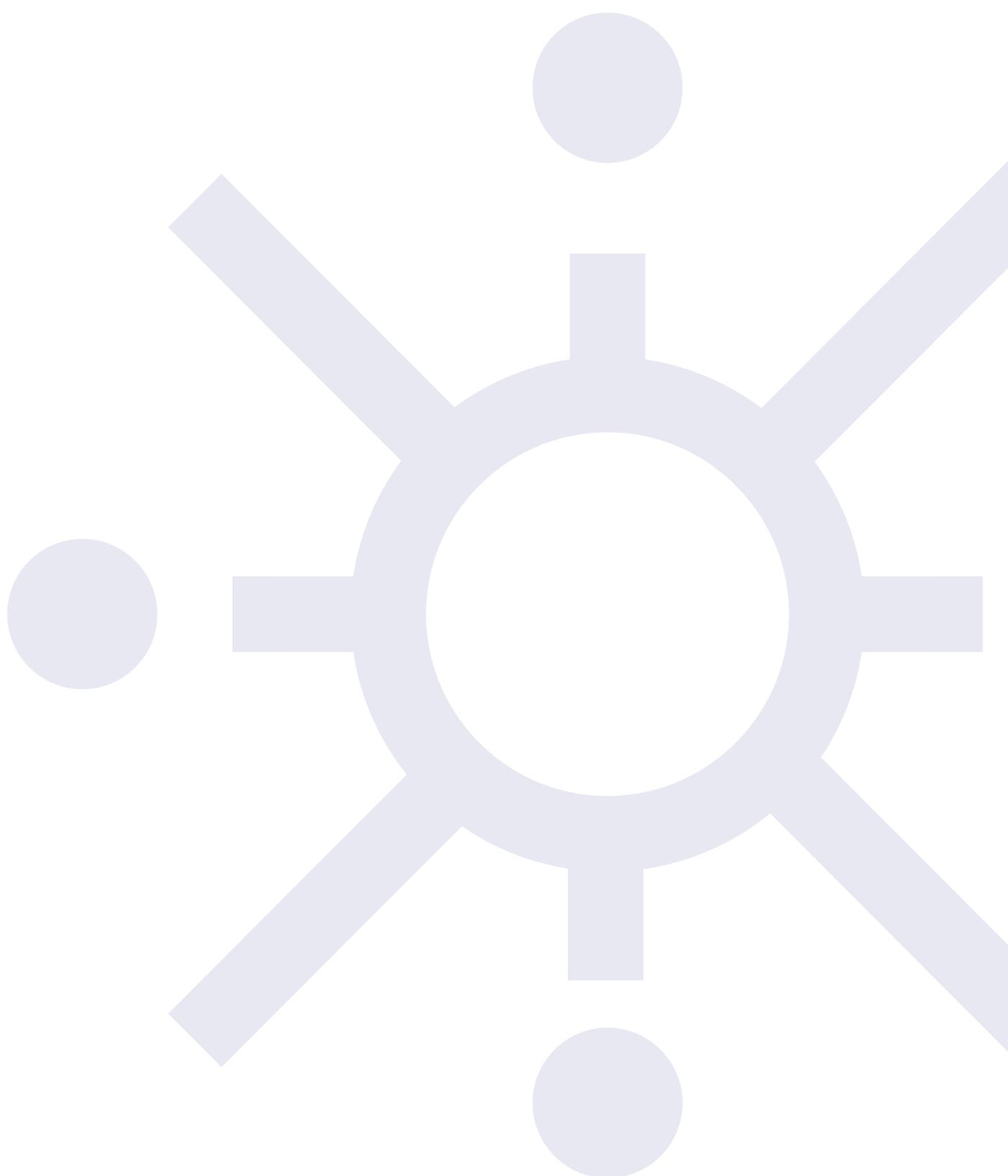
F|FC

  
**SulAmérica**  
Saúde



**quali**  
corp

Estas são as entidades para as quais a **Qualicorp** oferece, em condições especiais, o seguro-saúde coletivo por adesão **SulAmérica Saúde**. Os profissionais devidamente registrados em sua respectiva entidade podem aderir ao benefício e incluir seus dependentes legais, conforme condições contratuais.



## Entidades | Públicos



### **AASP | Associação dos Advogados de São Paulo** Advogado e Estagiário em Direito

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os advogados e estagiários em direito inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil – Seção de São Paulo associados à Associação dos Advogados de São Paulo (AASP).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da carteira da OAB-SP e comprovante de vínculo associativo com a AASP (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).</li> </ul>



### **ABRABDIR | Associação Brasileira de Advogados e Bacharéis em Direito** Advogado e Bacharel em Direito

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os advogados e bacharéis em direito associados à ABRABDIR – Associação Brasileira de Advogados e Bacharéis em Direito ABRABDIR.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Advogado:</b> cópia legível da carteira definitiva da OAB-UF ou cópia da certidão de inscrição expedida pela OAB-UF e comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).</li> <li>• <b>Bacharel:</b> cópia do diploma ou cópia da certidão de graduação em direito, obtido em instituição de ensino oficialmente autorizada e credenciada e comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).</li> </ul>



### **ACRESP | Associação Cultural e Recreativa dos Servidores Públicos** Servidor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores públicos municipais, estaduais e federais ativos devidamente associados à Associação Cultural e Recreativa dos Servidores Públicos (ACRESP).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do holerite e declaração original de associado emitida pela entidade.</li> </ul>



### **AFB | Associação de Fisioterapeutas do Brasil** Fisioterapeuta

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>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).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da carteira do CREFITO e declaração original de associado emitida pela entidade e cópia do comprovante de pagamento à entidade.</li> </ul>



### **AJUFE | Associação dos Juizes Federais do Brasil** Juiz Federal

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os associados à Associação dos Juizes Federais do Brasil (AJUFE).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do holerite que comprove a associação à AJUFE ou Cópia do holerite e cópia da Carteira de Associação à AJUFE.</li> </ul>



### **AMB | Associação dos Magistrados Brasileiros** Magistrado

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os magistrados estaduais ou federais filiados ao membro institucional (Associações Regionais) a que estiverem vinculados, devidamente associados à Associação dos Magistrados Brasileiros (AMB).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da identidade funcional e cópia do comprovante de pagamento ao membro institucional em que o beneficiário estiver vinculado.</li> </ul>



**AMB | Associação Médica Brasileira**  
Médico e Estudante de Medicina

**Titular**

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os médicos e estudantes que estiverem associados e adimplentes com a AMB, excetuando-se os médicos associados da Associação Paulista de Medicina (APM) e a Associação Baiana de Medicina (ABM).

**Documentação necessária do Titular**

- **Médicos:** Cópia da carteira do Conselho Regional de Medicina (CRM-UF) e comprovante de vínculo associativo com a AMB (cópia da carteirinha, cópia do comprovante de pagamento da mensalidade ou declaração emitida pela entidade).
- **Estudantes:** Cópia do comprovante de matrícula no curso de Medicina e comprovante de vínculo associativo com a AMB (cópia da carteirinha, cópia do comprovante de pagamento da mensalidade ou declaração emitida pela entidade).



**AMN | Abrigo do Marinheiro**  
Associado da AMN

**Titular**

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os militares (ativos e inativos), funcionários civis (ativos e inativos), pensionistas, cônjuge e companheiros(as) de militares e funcionários civis, todos com vínculo associativo com o Abrigo do Marinheiro (AMN).

**Documentação necessária do Titular**

- **Pensionista:** cópia do documento com foto do Militar/Funcionário Civil e cópia do documento do dependente e cópia do holerite que comprove o vínculo de pensionista.
- **Servidor Público, Militar e Militar-Marinha:** cópia do holerite e comprovação de associação à entidade (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).



**ANADEF | Associação Nacional dos Defensores Públicos Federais**  
Defensor Público

**Titular**

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os defensores públicos da União associados à ANADEP.

**Documentação necessária do Titular**

- Cópia do holerite com desconto em folha em favor da ANADEP ou cópia do holerite e comprovante de pagamento em favor da ANADEP.



**ANADEP | Associação Nacional das Defensoras e Defensores Públicos**  
Defensor Público

**Titular**

Poderão ser considerados beneficiários titulares todas as defensoras e defensores públicos ativos devidamente associados à ANADEP

**Documentação necessária do Titular**

- Termo de Posse e Diário Oficial com a publicação e Declaração original de associado emitida pela entidade ou;
- Cópia do holerite e Declaração original de associado emitida pela entidade ou;
- Cópia do holerite com a indicação do desconto mensal devido à ANADEP.



**ANAMATRA | Associação Nacional dos Magistrados da Justiça do Trabalho**  
Servidor Público - Magistrado da Justiça do Trabalho

**Titular**

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os associados à Associação Nacional dos Magistrados da Justiça do Trabalho (ANAMATRA) que estiverem vinculados à respectiva associação regional (Associação dos Magistrados da Justiça do Trabalho – AMATRA).

**Documentação necessária do Titular**

- Cópia da identidade profissional e cópia da carteira da ANAMATRA ou cópia da identidade profissional e declaração original de associado emitida pela entidade ou cópia de identidade profissional e cópia da carteira da AMATRA.



**ANPR | Associação Nacional dos Procuradores da República**  
Procurador da República

**Titular**

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os procuradores da República associados à Associação Nacional dos Procuradores da República (ANPR).

**Documentação necessária do Titular**

- Cópia do holerite e declaração original de associado emitida pela entidade ou contracheque atualizado e declaração original de associado emitida pela entidade.



**ANPT | Associação Nacional dos Procuradores do Trabalho**  
Associado à ANPT

**Titular**

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os associados à Associação Nacional dos Procuradores do Trabalho (ANPT).

**Documentação necessária do Titular**

- Cópia da carteira de associado à ANPT e cópia do holerite.



**ASCAF | Associação dos Servidores da Secretaria de Fazenda do Distrito Federal**  
Servidor Público

**Titular**

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores públicos associados à ASCAF.

**Documentação necessária do Titular**

- Cópia do holerite acompanhada de cópia do comprovante de associação à ASCAF (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).



### CRA-RJ | Conselho Regional de Administração do Rio de Janeiro

Administrador

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os administradores e os estudantes de administração devidamente registrados no Conselho Regional de Administração do Rio de Janeiro (CRA-RJ).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da carteira do CRA-RJ.</li> </ul>



### CRBM 1 | Conselho Regional de Biomedicina

Profissional de Biomedicina

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais de Biomedicina devidamente registrados no Conselho Regional de Biomedicina – (CRBM-1).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da carteira de Biomédico (CRBM-1).</li> </ul>



### CRMV-RJ | Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Rio de Janeiro

Veterinário

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais devidamente registrados no Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Rio de Janeiro (CRMV-RJ).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da carteira do CRMV-RJ.</li> </ul>



### CRQ3-RJ | Conselho Regional de Química - 3ª Região - Rio de Janeiro

Profissional de Química

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais de química registrados no Conselho Regional de Química – 3ª Região – Rio de Janeiro (CRQ3- RJ).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da carteira do CRQ3-RJ.</li> </ul>



### FABOM | Fundação de Apoio ao Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Rio de Janeiro

Bombeiro

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Rio de Janeiro associados à Fundação de Apoio ao Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Rio de Janeiro - FABOM.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do holerite e Documento de identificação do CBMRJ</li> </ul>



### FNA | Federação Nacional dos Arquitetos e Urbanistas

Profissional do FNA

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados todos os profissionais de arquitetura e urbanismo no exercício da profissão, registrados em seus respectivos conselhos de classe e associados a um dos sindicatos filiados à Federação Nacional dos Arquitetos e Urbanistas (FNA).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da carteira do conselho regional e cópia do comprovante de associação (carteirinha do sindicato filiado à FNA ou declaração original de associado emitida pelo sindicato filiado à FNA ou comprovante da contribuição em favor de um sindicato filiado à FNA).</li> </ul>



### GASP | Grupo Associativo dos Servidores Públicos

Servidor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores públicos ativos estaduais, municipais e federais associados ao Grupo Associativo dos Servidores Públicos (GASP).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do holerite e Declaração original da Entidade comprovando o vínculo associativo à GASP.</li> </ul>



## MÚTUA | Mútua de Assistência dos Profissionais da Engenharia, Arquitetura e Agronomia

Engenheiro e Profissional do CREA

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais registrados em um dos CREAs devidamente associados à Mútua de Assistência dos Profissionais de Engenharia, Arquitetura e Agronomia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Profissional:</b> cópia da carteira do CREA-UF e cópia da carteira da MÚTUA ou cópia da carteira do CREA-UF e declaração original de associação emitida pela MÚTUA.</li> </ul>



## SAERJ | Sindicato dos Advogados do Estado do Rio de Janeiro

Advogado e Estudante de Direito

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os advogados e estudantes de direito regularmente associados ao Sindicato dos Advogados do Estado do Rio de Janeiro (SAERJ).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Advogados:</b> cópia da carteira da OAB-RJ e cópia do comprovante de contribuição ao SAERJ ou cópia da carteira da OAB-RJ e carteira de associação ao SAERJ (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).</li> <li>• <b>Estudantes:</b> cópia da carteira de estágio e cópia do comprovante de associação ao SAERJ (carteirinha da entidade, declaração original de associado emitida pela entidade ou comprovante da contribuição em favor da entidade).</li> </ul>



## SINPRO-RJ | Sindicato dos Professores Município do Rio de Janeiro e Região

Professor

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os professores devidamente associados ao Sindicato dos Professores Município do Rio de Janeiro e Região - SINPRO-RJ.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do holerite comprovando a contribuição ao SINPRO-RJ ou declaração original de associado emitida pela entidade.</li> </ul>



## UNASP | União Nacional de Assistência aos Servidores Públicos

Servidor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores públicos (ativos e inativos), associados a União Nacional de Assistência aos Servidores Públicos - UNASP.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do holerite atualizado com o desconto da contribuição social em favor da UNASP; ou</li> <li>• Cópia do holerite atualizado e comprovante de vínculo associativo com a UNASP (cópia da carteirinha, cópia do comprovante de pagamento da mensalidade ou declaração emitida pela entidade).</li> </ul>

## Coberturas Adicionais

### Para todos os planos

Para todos os planos relacionados neste material de vendas 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.

## Benefício Odontológico Adicional

### Para todos os planos

O seguro odontológico Odonto Mais - Adesão Odonto - Rol Ampliado é um benefício adicional no caso de aceitação da proposta.

Plano	Código ANS	Segmentação Assistencial	Abrangência Geográfica
Odonto Mais - Adesão Odonto - Rol Ampliado	476.270/16-3	Odontológico	Nacional

## Benefícios Adicionais\*

### Para todos os planos

- Saúde na Tela
- Assistência 24 horas - Cobertura no Brasil

### Para os planos Diretos

- Atendimento de Urgência e Emergência fora da Região de abrangência geográfica do plano contratado.

### Para os planos Clássico, Especial e Executivo

#### • 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.

#### • 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.

\* Coberturas e benefícios disponíveis conforme condições contratuais e planos disponíveis na região.



## Documentação dos dependentes

<b>Cônjuge</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do RG e cópia do CPF;</li> <li>• Cópia da Certidão de Casamento;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Companheiro(a)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaração 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);</li> <li>• Cópia do RG e cópia do CPF do(a) companheiro(a);</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Filho(a) solteiro(a) de qualquer idade</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do RG (se houver);</li> <li>• Cópia da Certidão de Nascimento;</li> <li>• Cópia do CPF;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Filho(a) absolutamente incapaz solteiro(a) de qualquer idade, sob tutela ou curatela do beneficiário titular</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG;</li> <li>• Cópia do CPF;</li> <li>• Cópia da Tutela ou Curatela expedida por Órgão Oficial;</li> <li>• Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Enteado(a) solteiro(a) de qualquer idade</b>	<p>– <b>Titular casado</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da Certidão de Casamento;</li> <li>• Cópia da Certidão de Nascimento do(a) enteado(a) ou cópia do RG do(a) enteado(a);</li> <li>• Cópia do CPF;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul> <p>– <b>Titular com companheiro(a)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaração 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 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a), constando dependência econômica do(a) enteado(a);</li> <li>• Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) enteado(a);</li> <li>• Cópia do CPF;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Menor solteiro(a) sob guarda ou tutela do beneficiário titular</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda";</li> <li>• Cópia da Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a);</li> <li>• Cópia do CPF;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>

**ATENÇÃO:** Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) com 18 anos ou mais deverão apresentar cópia do RG. Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) deverão apresentar a 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.



## Carências Contratuais

Grupos de Carência	Cobertura	Prazos contratuais*
Grupo 0	Acidentes pessoais.	0 (zero) hora
	Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.	24 (vinte e quatro) horas
Grupo 1	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, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes.	15 (quinze) dias
Grupo 2	Internações clínicas ou cirúrgicas e em hospital dia, ultrassonografias com doppler, tomografias computadorizadas, tilt tests, ressonância magnética, todos os procedimentos de radiologia intervencionistas, medicina nuclear, ecodopplercardiograma, holter cardíaco 24 horas, cateterismo cardíaco, e angioplastias, arteriografias, endoscopias e laparoscopias, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia, radioterapia, medicamentos antineoplásicos orais definidos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS, vigente à época do evento, litotripsias, terapias com imunobiológicos e pulsoterapia e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os procedimentos descritos para os grupos de carência subsequentes	180 (cento e oitenta) dias
Grupo 3	Parto a termo.	300 (trezentos) 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 (cento e oitenta) dias
Grupo 5	Internações psiquiátricas incluindo hospital dia, diálise peritoneal, hemodiálise, cirurgias de refração em oftalmologia e acupuntura	180 (cento e oitenta) dias
Grupo 6	Terapias aqui descritas incluindo as especialidades, técnicas e métodos terapêuticos a elas relacionadas, desde que reconhecidos pelo respectivo conselho de classe e constantes no Rol da ANS vigente à época do evento: fisioterapia, psicologia, fonoaudiologia, terapia ocupacional e nutrição.	180 (cento e oitenta) dias

\*Os prazos de carência serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.

## Carências do Plano Odonto

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

\* Os prazos de carência serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.

## Condições para Redução de Carências

Para que o proponente seja elegível à redução de carências, devem ser respeitadas as condições a seguir:

- Possuir um plano de saúde da “Relação de operadoras congêneres”, listadas a seguir neste aditivo, por um período igual ou maior que 6 (seis) meses e menor que 12 (doze) meses ininterruptos, para ter a redução de carências indicada na “Tabela 1”; ou por um período igual ou maior que 12 (doze) meses ininterruptos, para ter a redução de carências indicada na “Tabela 2”;
- O plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 (sessenta) dias do início de vigência do benefício.

**NÃO** serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:

- Oriundos de planos cuja segmentação seja diferente da segmentação contratada.
- Oriundos do sistema Nipomed, Sinam, Sinasa e similares.
- Cujas data do pagamento do último valor mensal do plano anterior seja superior a 60 (sessenta) dias da data de início de vigência do benefício.
- Oriundos de planos não regulamentados.

## Tabela de Redução de Carências

Grupos de Carência	Cobertura	Prazos contratuais*	Tabela 1*	Tabela 2*
Grupo 0	Acidentes pessoais.	0 (zero) hora	0 (zero) hora	0 (zero) hora
	Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
Grupo 1	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, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes.	15 (quinze) dias	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) 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 intervencionistas, medicina nuclear, ecodopplercardiograma, holter cardíaco 24 horas, cateterismo cardíaco, e angioplastias, arteriografias, endoscopias e laparoscopias, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia, radioterapia, medicamentos antineoplásicos orais definidos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS, vigente à época do evento, litotripsias, terapias com imunobiológicos e pulsoterapia e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os procedimentos descritos para os grupos de carência subsequentes	180 (cento e oitenta) dias	60 (sessenta) dias	24 (vinte e quatro) horas
Grupo 3	Parto a termo.	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) 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 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias
Grupo 5	Internações psiquiátricas incluindo hospital dia, diálise peritoneal, hemodiálise, cirurgias de refração em oftalmologia e acupuntura	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	120 (cento e vinte) dias
Grupo 6	Terapias aqui descritas incluindo as especialidades, técnicas e métodos terapêuticos a elas relacionadas, desde que reconhecidos pelo respectivo conselho de classe e constantes no Rol da ANS vigente à época do evento: fisioterapia, psicologia, fonoaudiologia, terapia ocupacional e nutrição.	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias

\*Os prazos de carência serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.

## Condições para Redução de Carências

### Relação de Operadoras Congêneres

• Allianz	• Lincx	• Porto Seguro	• Unimed's somente das regiões sul e sudeste ( <b>exceto Unimed Nacional</b> )
• Amil	• Mediservice	• Seguros Unimed	
• Bradesco	• Omint	• Sompo Seguros	
• Care Plus	• One Health	• SulAmérica	

### Documentação necessária

Atendidas as condições para a redução de carências, deve cada proponente, obrigatoriamente, anexar cópia legível dos documentos a seguir, para análise e aprovação da Operadora:

Para proponentes oriundos de plano de saúde individuais ou familiares:

- **a.** comprovante de início no plano de saúde anteriormente contratado (cópia do contrato OU cartão de identificação com data de início no plano de saúde anterior);
- **b.** cópia dos 3 (TRÊS) últimos recibos de pagamentos quitados OU declaração da operadora congênera, 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).

Para proponentes oriundos de planos de saúde coletivos empresariais ou por adesão:

- **a.** declaração da Pessoa Jurídica contratante, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, 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.

### Cobertura Parcial Temporária (CPT)

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.



É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de determinados procedimentos, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de procedimentos e valores indicados a seguir:

Limites em Reais R\$*			
Procedimentos	Coparticipação	Direto Nacional Adesão Trad. 23 F AHO	
		QC COP RM	QP COP RM
Consultas médicas	30% do valor do evento	37,48	37,48
Atendimento em pronto-socorro	30% do valor do evento	112,45	112,45
Exames Complementares A <sup>1</sup>	30% do valor do evento	62,47	62,47
Exames Complementares B <sup>1</sup>	30% do valor do evento	149,93	149,93
Procedimentos ambulatoriais <sup>2</sup>	30% do valor do evento	187,41	187,41
Terapias <sup>3</sup>	30% do valor do evento	62,47	62,47
Internações, exceto psiquiátricas <sup>4</sup>	-	337,34	337,34

Limites em Reais R\$*							
Procedimentos	Copart.	Clássico Adesão	Clássico Vital	Especial Vital Adesão	Especial 100 Adesão	Especial 100 Adesão	Executivo Adesão
		Trad. 23 F AHO QC COP RM	Trad. 23 F AHO QC COP RM	Trad. 23 F AHO QP COP RM RC	Trad. 23 F AHO QP COP RM RC	Trad. 23 F AHO QP COP RM R1	Trad. 23 F AHO QP COP RM R1
Consultas médicas	30% do valor do evento	49,98	49,98	93,71	93,71	93,71	187,41
Atendimento em pronto-socorro	30% do valor do evento	156,18	156,18	174,92	174,92	174,92	399,81
Exames Complementares A <sup>1</sup>	30% do valor do evento	74,96	74,96	87,46	87,46	87,46	99,95
Exames Complementares B <sup>1</sup>	30% do valor do evento	187,41	187,41	212,40	212,40	212,40	249,88
Procedimentos ambulatoriais <sup>2</sup>	30% do valor do evento	199,90	199,90	249,88	249,88	249,88	312,35
Terapias <sup>3</sup>	30% do valor do evento	74,96	74,96	87,46	87,46	87,46	112,45
Internações, exceto psiquiátricas <sup>4</sup>	Valor Fixo	399,81	399,81	624,70	624,70	624,70	712,16

\* Os valores em reais relativos à coparticipação e limitador poderão ser reajustados anualmente.

<sup>1</sup> A relação detalhada dos Exames Complementares A e B estará disponível no site da Operadora [https://sulamerica.com.br/saude/Tabela\\_de\\_Coparticipacao\\_Adesao\\_l.pdf](https://sulamerica.com.br/saude/Tabela_de_Coparticipacao_Adesao_l.pdf)

<sup>2</sup> Inclusive todos os insumos decorrentes do atendimento ambulatorial.

<sup>3</sup> Nutrição, Psicoterapia, Terapia ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiologia e Acupuntura.

<sup>4</sup> Os valores de coparticipação para internação serão cobrados por evento, independente da quantidade de dias que o segurado fique internado.



## Taxa de Angariação

- A taxa de angariação é devida ao angariador no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso 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 será integralmente devolvida pelo angariador ao proponente titular.

## Valor mensal do Benefício

- O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência do benefício. Os valores mensais do benefício serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta-corrente de acordo com a tabela a seguir:

Forma de Pagamento	Vigência	Vencimento	Locais de Pagamento	
Boleto bancário	1º 10 20	Todo dia 1º Todo dia 10 Todo dia 20	Em qualquer banco, até o vencimento.	
Débito automático em conta-corrente	1º 10 20	Todo dia 1º Todo dia 10 Todo dia 20	001 - Banco do Brasil 237 - Bradesco 070 - BRB	104 - Caixa Econômica Federal 341 - Itaú 033 - Santander

## Reajustes

- Independentemente da data de adesão do beneficiário à apólice coletiva de seguro-saúde, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:
  - reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
  - reajuste por mudança de faixa etária;
  - reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.
- Independentemente das situações previstas, a aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária.

## PLANOS DIRETO

TABELAS COM COPARTICIPAÇÃO

Titular ou Titular + 1 Dependente / Titular + 2 ou Mais Dependentes

---

## DEMAIS PLANOS

TABELAS COM COPARTICIPAÇÃO

Titular ou Titular + 1 Dependente / Titular + 2 ou Mais Dependentes



**PLANOS DIRETO - CAPITAL****COM COPARTICIPAÇÃO**Data base de reajuste: **Janeiro**Data de validade das tabelas: **Janeiro/2025 até Dezembro/2025**

**TITULAR ou TITULAR + 1 DEPENDENTE**

	Direto Nacional Adesão Trad. 23 F	
	AHO QC COP RM	AHO QP COP RM
	496.892/23-1	496.893/23-0
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual
Múltiplo de reembolso consulta médica de urgência e emergência*	2,00	2,00
Reembolso de consultas de urgência e emergência em Pronto Socorro em Reais(R\$)	90,00	90,00
Até 18 anos	297,78	317,72
De 19 a 23 anos	410,09	437,57
De 24 a 28 anos	445,45	475,28
De 29 a 33 anos	528,57	563,97
De 34 a 38 anos	576,66	615,29
De 39 a 43 anos	638,30	681,05
De 44 a 48 anos	729,39	778,24
De 49 a 53 anos	897,09	957,17
De 54 a 58 anos	1.116,96	1.191,77
A partir de 59 anos	1.786,53	1.906,17

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

\*Para mais informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas em urgência e emergência, consulte o Contrato de Adesão.


**TITULAR + 2 ou MAIS DEPENDENTES**

	Direto Nacional Adesão Trad. 23 F	
	AHO QC COP RM	AHO QP COP RM
	496.892/23-1	496.893/23-0
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual
Múltiplo de reembolso consulta médica de urgência e emergência*	2,00	2,00
Reembolso de consultas de urgência e emergência em Pronto Socorro em Reais(R\$)	90,00	90,00
Até 18 anos	270,71	288,84
De 19 a 23 anos	372,81	397,79
De 24 a 28 anos	404,96	432,08
De 29 a 33 anos	480,52	512,70
De 34 a 38 anos	524,24	559,36
De 39 a 43 anos	580,28	619,15
De 44 a 48 anos	663,09	707,50
De 49 a 53 anos	815,54	870,16
De 54 a 58 anos	1.015,43	1.083,44
A partir de 59 anos	1.624,13	1.732,91

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

\*Para mais informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas em urgência e emergência, consulte o Contrato de Adesão.

**PLANOS DIRETO - INTERIOR****COM COPARTICIPAÇÃO**Data base de reajuste: **Janeiro**Data de validade das tabelas: **Janeiro/2025 até Dezembro/2025**

**TITULAR ou TITULAR + 1 DEPENDENTE**

	Direto Nacional Adesão Trad. 23 F	
	AHO QC COP RM	AHO QP COP RM
	496.892/23-1	496.893/23-0
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual
Múltiplo de reembolso consulta médica de urgência e emergência*	2,00	2,00
Reembolso de consultas de urgência e emergência em Pronto Socorro em Reais(R\$)	90,00	90,00
Até 18 anos	256,75	273,94
De 19 a 23 anos	353,58	377,26
De 24 a 28 anos	384,07	409,79
De 29 a 33 anos	455,73	486,24
De 34 a 38 anos	497,21	530,49
De 39 a 43 anos	550,34	587,20
De 44 a 48 anos	628,89	671,01
De 49 a 53 anos	773,47	825,27
De 54 a 58 anos	963,04	1.027,54
A partir de 59 anos	1.540,35	1.643,50

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

\*Para mais informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas em urgência e emergência, consulte o Contrato de Adesão.


**TITULAR + 2 ou MAIS DEPENDENTES**

	Direto Nacional Adesão Trad. 23 F	
	AHO QC COP RM	AHO QP COP RM
	496.892/23-1	496.893/23-0
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual
Múltiplo de reembolso consulta médica de urgência e emergência*	2,00	2,00
Reembolso de consultas de urgência e emergência em Pronto Socorro em Reais(R\$)	90,00	90,00
Até 18 anos	233,41	249,04
De 19 a 23 anos	321,44	342,97
De 24 a 28 anos	349,16	372,54
De 29 a 33 anos	414,30	442,05
De 34 a 38 anos	452,01	482,27
De 39 a 43 anos	500,32	533,83
De 44 a 48 anos	571,72	610,01
De 49 a 53 anos	703,17	750,25
De 54 a 58 anos	875,51	934,13
A partir de 59 anos	1.400,34	1.494,11

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

\*Para mais informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas em urgência e emergência, consulte o Contrato de Adesão.

**DEMAIS PLANOS - CAPITAL**

**COM COPARTICIPAÇÃO**

Data base de reajuste: **Janeiro**

Data de validade das tabelas: **Janeiro/2025 até Dezembro/2025**

**TITULAR ou TITULAR + 1 DEPENDENTE**

	Clássico Adesão	Clássico Vital Adesão	Especial Vital Adesão	Especial 100 Adesão	Especial 100 Adesão	Executivo Adesão
	QC COP RM	QC COP RM	QP COP RM RC	QP COP RM RC	QP COP RM R1	AHO QP COP RM R1
	495.762/23-8	500.849/24-2	500.860/24-3	495.735/23-1	495.737/23-7	495.756/23-3
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia					
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional					
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Coletivo	Individual	Individual	Individual	Individual
Múltiplo de reembolso consulta médica de urgência e emergência*	2,45	2,45	3,34	3,34	4,00	11,12
Reembolso de consultas de urgência e emergência em Pronto Socorro em Reais(R\$)	110,25	110,25	150,30	150,30	180,00	500,40
Até 18 anos	377,25	334,15	365,19	405,77	427,13	1.026,77
De 19 a 23 anos	519,54	460,19	502,94	558,83	588,24	1.414,04
De 24 a 28 anos	564,34	499,86	546,31	607,01	638,95	1.535,96
De 29 a 33 anos	669,63	593,12	648,23	720,26	758,16	1.822,53
De 34 a 38 anos	730,57	647,11	707,23	785,81	827,17	1.988,40
De 39 a 43 anos	808,66	716,26	782,81	869,80	915,57	2.200,92
De 44 a 48 anos	924,07	818,49	894,54	993,93	1.046,25	2.515,03
De 49 a 53 anos	1.136,51	1.006,66	1.100,19	1.222,44	1.286,78	3.093,24
De 54 a 58 anos	1.415,07	1.253,40	1.369,84	1.522,06	1.602,16	3.851,39
A partir de 59 anos	2.263,34	2.004,75	2.191,00	2.434,47	2.562,59	6.160,14

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

\*Para mais informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas em urgência e emergência, consulte o Contrato de Adesão.

**TITULAR + 2 ou MAIS DEPENDENTES**

	Clássico Adesão	Clássico Vital Adesão	Especial Vital Adesão	Especial 100 Adesão	Especial 100 Adesão	Executivo Adesão
	QC COP RM	QC COP RM	QP COP RM RC	QP COP RM RC	QP COP RM R1	AHO QP COP RM R1
	495.762/23-8	500.849/24-2	500.860/24-3	495.735/23-1	495.737/23-7	495.756/23-3
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia					
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional					
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Coletivo	Individual	Individual	Individual	Individual
Múltiplo de reembolso consulta médica de urgência e emergência*	2,45	2,45	3,34	3,34	4,00	11,12
Reembolso de consultas de urgência e emergência em Pronto Socorro em Reais(R\$)	110,25	110,25	150,30	150,30	180,00	500,40
Até 18 anos	342,96	303,77	332,00	368,89	388,31	933,43
De 19 a 23 anos	472,31	418,35	457,22	508,02	534,76	1.285,50
De 24 a 28 anos	513,04	454,43	496,64	551,83	580,87	1.396,33
De 29 a 33 anos	608,77	539,21	589,30	654,78	689,25	1.656,85
De 34 a 38 anos	664,16	588,28	642,93	714,37	751,97	1.807,64
De 39 a 43 anos	735,15	651,16	711,65	790,72	832,34	2.000,84
De 44 a 48 anos	840,07	744,09	813,22	903,57	951,13	2.286,39
De 49 a 53 anos	1.033,20	915,15	1.000,17	1.111,31	1.169,80	2.812,04
De 54 a 58 anos	1.286,43	1.139,45	1.245,31	1.383,69	1.456,52	3.501,26
A partir de 59 anos	2.057,60	1.822,51	1.991,83	2.213,14	2.329,64	5.600,12

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

\*Para mais informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas em urgência e emergência, consulte o Contrato de Adesão.

**DEMAIS PLANOS - INTERIOR**

**COM COPARTICIPAÇÃO**

Data base de reajuste: **Janeiro**

Data de validade das tabelas: **Janeiro/2025 até Dezembro/2025**

**₱ TITULAR ou TITULAR + 1 DEPENDENTE**

	Clássico Adesão	Especial 100 Adesão	Especial 100 Adesão	Executivo Adesão
	QC COP RM	QP COP RM RC	QP COP RM R1	AHO QP COP RM R1
	495.762/23-8	495.735/23-1	495.737/23-7	495.756/23-3
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia			
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional			
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Individual	Individual
Múltiplo de reembolso consulta médica de urgência e emergência*	2,45	3,34	4,00	11,12
Reembolso de consultas de urgência e emergência em Pronto Socorro em Reais(R\$)	110,25	150,30	180,00	500,40
Até 18 anos	240,37	388,70	409,16	822,12
De 19 a 23 anos	331,03	535,31	563,49	1.132,20
De 24 a 28 anos	359,57	581,47	612,06	1.229,82
De 29 a 33 anos	426,65	689,96	726,26	1.459,27
De 34 a 38 anos	465,48	752,75	792,35	1.592,08
De 39 a 43 anos	515,23	833,19	877,05	1.762,23
De 44 a 48 anos	588,77	952,11	1.002,22	2.013,74
De 49 a 53 anos	724,12	1.171,00	1.232,62	2.476,70
De 54 a 58 anos	901,61	1.458,01	1.534,74	3.083,73
A partir de 59 anos	1.442,07	2.332,02	2.454,75	4.932,29

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

\*Para mais informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas em urgência e emergência, consulte o Contrato de Adesão.

**₱ TITULAR + 2 ou MAIS DEPENDENTES**

	Clássico Adesão	Especial 100 Adesão	Especial 100 Adesão	Executivo Adesão
	QC COP RM	QP COP RM RC	QP COP RM R1	AHO QP COP RM R1
	495.762/23-8	495.735/23-1	495.737/23-7	495.756/23-3
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia			
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional			
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Individual	Individual
Múltiplo de reembolso consulta médica de urgência e emergência*	2,45	3,34	4,00	11,12
Reembolso de consultas de urgência e emergência em Pronto Socorro em Reais(R\$)	110,25	150,30	180,00	500,40
Até 18 anos	218,52	353,36	371,96	747,38
De 19 a 23 anos	300,93	486,64	512,25	1.029,28
De 24 a 28 anos	326,88	528,60	556,43	1.118,02
De 29 a 33 anos	387,87	627,22	660,24	1.326,61
De 34 a 38 anos	423,17	684,31	720,32	1.447,34
De 39 a 43 anos	468,40	757,45	797,32	1.602,04
De 44 a 48 anos	535,24	865,55	911,10	1.830,68
De 49 a 53 anos	658,30	1.064,54	1.120,56	2.251,55
De 54 a 58 anos	819,64	1.325,45	1.395,21	2.803,40
A partir de 59 anos	1.310,98	2.120,01	2.231,59	4.483,91

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

\*Para mais informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas em urgência e emergência, consulte o Contrato de Adesão.

## CAPITAL

- Os planos **Direto Nacional Adesão** podem ser comercializados nos municípios de: Belford Roxo, Duque de Caxias, Itaguaí, Japeri, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Queimados, Rio de Janeiro, São Gonçalo e São João de Meriti.
- Os planos **Clássico, Especial e Executivo** podem ser comercializados nos municípios de: Araruama, Armação dos Búzios, Arraial do Cabo, Belford Roxo, Cabo Frio, Carapebus, Casimiro de Abreu, Conceição de Macabu, Duque de Caxias, Iguaba Grande, Itaguaí, Japeri, Macaé, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Queimados, Quissamã, Rio das Ostras, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti e São Pedro da Aldeia.

## INTERIOR

- Os planos **Direto Nacional Adesão** podem ser comercializados nos municípios de: Angra dos Reis, Areal, Barra do Piraí, Barra Mansa, Bom Jesus do Itabapoana, Cachoeiras de Macacu, Campos dos Goytacazes, Cantagalo, Cordeiro, Guapimirim, Itaboraí, Itaocara, Itaperuna, Itatiaia, Mangaratiba, Maricá, Mendes, Nova Friburgo, Paracambi, Paraíba do Sul, Paraty, Petrópolis, Pinheiral, Piraí, Porto Real, Quatis, Resende, Rio Bonito, Santo Antônio de Pádua, São Fidélis, São Francisco de Itabapoana, São João da Barra, São José do Vale do Rio Preto, Saquarema, Seropédica, Teresópolis, Trajano de Moraes, Três Rios, Valença, Vassouras e Volta Redonda.
- Os planos **Clássico, Especial e Executivo** podem ser comercializados nos municípios de: Angra dos Reis, Areal, Barra do Piraí, Barra Mansa, Bom Jesus do Itabapoana, Cachoeiras de Macacu, Campos dos Goytacazes, Cantagalo, Cordeiro, Guapimirim, Itaboraí, Itaocara, Itaperuna, Itatiaia, Mangaratiba, Maricá, Mendes, Nova Friburgo, Paracambi, Paraíba do Sul, Paraty, Petrópolis, Pinheiral, Piraí, Porto Real, Quatis, Resende, Rio Bonito, Santo Antônio de Pádua, São Fidélis, São Francisco de Itabapoana, São João da Barra, São José do Vale do Rio Preto, Saquarema, Seropédica, Teresópolis, Trajano de Moraes, Três Rios, Valença, Vassouras e Volta Redonda.

## PLANOS DIRETO

---

## DEMAIS PLANOS



**PLANOS DIRETO**

CIDADE	HOSPITAIS	DIRETO NACIONAL ADESÃO ENF	DIRETO NACIONAL ADESÃO APT
Angra dos Reis	Hosp. de Praia Brava	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Litoral Sul	PS/INT	PS/INT
Araruama	Hosp. Unimed	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Barra Mansa	C. de Saúde Santa Maria	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Miseric. de Barra Mansa	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Bom Jesus do Itabapoana	Hosp. São Vicente de Paulo	PS/INT	PS/INT
	Clín. Santa Helena	PS	PS
Cabo Frio	Clínerp	PS/INT	PS/INT
	Clipel	PS INF	PS INF
	Hosp. Santa Izabel	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Campos dos Goytacazes	Clín. Cir. e Mat Lilia Neves	INT/MAT	INT/MAT
	Hosp. Dr. Beda	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Daniel Lipp	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Duque de Caxias	Hosp. de Clín. Mario Lioni	PS	PS
	Hosp. Caxias D'Or	PS/INT	PS/INT
	Hs Cor Hosp. do Cor. de Duque Caxias	PS/INT	PS/INT
Itaboraí	Hosp. Adventista Silvestre	PS/INT	PS/INT
Itaguaí	Grupo Cemeru Saúde	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Unimed Costa Verde Rj	PS/INT	PS/INT
Itaocara	C. de Saúde João XXIII	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Itaperuna	Hosp. São José do Avai	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. das Clínicas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Macaé	Clín. São Lucas	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Macaé	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Irm. de São João Batista de Macaé	INT/MAT	INT/MAT
Nilópolis	Domingos Lourenço - Hosp. e Mat.	MAT	MAT
	Pronil Hosp. das Clín. Nilópolis	PS/INT	PS/INT
Niterói	Hosp. Icaraí	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. Niterói D'Or	PS/INT	PS/INT
Nova Friburgo	Mat. São Francisco	MAT	MAT
	Hosp. São Lucas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Nova Iguaçu	Hosp. Serrano	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Geral Prontonil	PS/INT	PS/INT
	Mat. Neomater	MAT	MAT
Paracambi	Emcor Emerg. Clín. Card. N. Iguaçu	PS	PS
	C. de Saúde N. Sra. Ap. de Paracambi	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Petrópolis	Hosp. Santa Teresa	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	SMH Soc. Medica Hospitalar	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Piraí	C. de Caridade de Piraí	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Resende	Hosp. Samer Serv. de Assist.	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Rio Bonito	Hosp. Regional Darcy Vargas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Rio das Ostras	Clín. Mater Dei de Rio das Ostras	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Rio de Janeiro	Amiu Jacarepaguá	PS INF/ MAT	PS INF/ MAT
	Barra D'Or Pediátrico	PS INF	PS INF
	C. de Saúde Grande Rio	PS/INT	PS/INT
	C. de Saúde Pinheiro Machado	PS/INT	PS/INT
	C. de Saúde Santa Therezinha	PS/INT	PS/INT
	Cto. Pediátrico Lagoa	PS INF	PS INF
	Clín. Enio Serra	INT	INT
	Clín. Pediátrica da Barra	PS INF	PS INF
	Gloria D'Or	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Clín. Rio Mar Barra	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Irajá	PS	PS
	Hosp. São Francisco na Provid. de Deus	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Balbino	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Bangu	PS/INT	PS/INT
	Hosp. de Clín. Santa Cruz	PS	PS
	Hosp. Dr. Badim	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Ilha do Governador	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Barra D'Or	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Norte D'Or	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Oeste D'Or	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Pasteur	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. Rio Laranjeiras	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Rios D'Or	PS/INT	PS/INT
	Inst. Cirurgico Gabriel de Lucena	PS/INT	PS/INT
	Obra Portuguesa de Assistencia	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Procor	PS INF	PS INF
	Prontobaby Hosp. da Criança	PS INF	PS INF
Prosil	PS INF	PS INF	
Santo Antonio de Padua	C. de Saúde e Mat. Santa Monica	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	C. de Saúde Pio XII	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São Fidelis	Hosp. Armando Vidal	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São Gonçalo	Clín. São Gonçalo	PS/INT	PS/INT
São João de Meriti	Apice Hosp.	INT	INT
	C. de Saúde Mat. Terez. Jesus	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Teresópolis	Benef. Portuguesa de Teresópolis	INT/MAT	INT/MAT
	Hosp. de Clín. de Teresópolis	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Tres Rios	Hosp. São José	PS/INT	PS/INT
Vassouras	Hosp. Clín. N. Sra. da Conceição	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Volta Redonda	Cic Cto. Integrado de Saúde	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Santa Cecilia	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Unimed	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

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

## PLANOS DIRETO

CIDADE	LABORATÓRIOS	DIRETO NACIONAL ADESÃO ENF	DIRETO NACIONAL ADESÃO APT
Angra dos Reis	Lab. Angra Lab.	LAB	LAB
Araruama	Lapex Lab. de Análises e Pesq. Clín. e Exata Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Barra do Pirai	Lab. Pat. Clín. Dr. Tufic Ganem Lab. Clín. e Lab. Dr. Falcão	LAB	LAB
Barra Mansa	Lab. Dr. Falcão e Diagnolab	LAB	LAB
Belford Roxo	Lafe Serv. Diagnosticos	LAB	LAB
Cabo Frio	Centro de Diag. Citologico, Lab. O. S. Rezende e Uma Lab Lab. Análises Clín. e Pat.	LAB	LAB
Cachoeiras de Macacu	Lab. Rio Branco	LAB	LAB
Campos dos Goytacazes	Lab. Plinio Barcelar	LAB	LAB
Cordeiro	Lab. Cordeirense Análises Clín. Bco	LAB	LAB
Duque de Caxias	Lafe Serv. Diagnosticos e Lab.A+ Medicina Diag.	LAB	LAB
Itaguaí	Lab. Pat Clín. Dr Tufic Ganem Lab. Cli	LAB	LAB
Macaé	Hemolabes, Bronstein Medicina Diag., Lab. Qualidade, Lab. de Análises Clín. Pionner elnst. de Med. Nuclear	LAB	LAB
Mendes	Gelson W. Peixoto Lab. de Análises Medica	LAB	LAB
Miguel Pereira	Lab. Dr. Muniz	LAB	LAB
Nilópolis	Riolabor Medicina Diag., Bronstein Medicina Diag. e Lafe Serv. Diagnosticos	LAB	LAB
Niterói	Lab. A + Medicina Diag. e Lafe Serv. Diagnosticos	LAB	LAB
Nova Friburgo	Lab. de Vita e Frilab	LAB	LAB
Nova Iguaçu	Lafe Serv. Diagnosticos	LAB	LAB
Paraíba do Sul	Visconde e Cia	LAB	LAB
Petrópolis	Lab. Dr. Homero Soares Ramos e Lab. de Correias	LAB	LAB
Pinheiral	Lascla	LAB	LAB
Porciuncula	Labclínica	LAB	LAB
Resende	Laobor J. A.	LAB	LAB
Resende	Diagnose Lab.	LAB	LAB
Rio Bonito	Gram Lab.	LAB	LAB
Rio das Ostras	Lab. Biomedi, Lab. de Análises Clín. Pionner e D. Paula Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Rio de Janeiro	Lab. A+ Medicina Diag., Lafe Serv. Diag. e Clín. Rad. Luiz Felipe Mattoso	LAB	LAB
São Gonçalo	Lab.s A+ Medicina Diag. e Lafe Serv. Diagnósticos	LAB	LAB
Teresópolis	Prontolabor	LAB	LAB
Tres Rios	Norat Padua Lab. Clín. e Exames Análises Clín.	LAB	LAB
Valença	Lab. Análises Clín. Marques de Valença	LAB	LAB
Vassouras	Lab. Dr. Falcão	LAB	LAB
Volta Redonda	Lab. Dr. Falcão, Diagnolab, Laclín. de Volta Redonda e Labes Lab. Especializado	LAB	LAB

**LAB** – Laboratório

**DEMAIS PLANOS**

CIDADE	HOSPITAIS	CLÁSSICO	CLÁSSICO VITAL	ESPECIAL VITAL	ESPECIAL 100	EXECUTIVO
Rio de Janeiro	American COR	PS	PS	PS	PS	PS
	Amiu Jacarepaguá	MAT	MAT	MAT	MAT	MAT
	Barra D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Barra D'Or Pediátrico	-	PS	PS	PS	PS
	C. de Saúde Grande Rio	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	C. de Saúde N. Sra. do Carmo	PS/MAT	-	-	PS/MAT	PS/MAT
	C. de Saúde Sta. Therezinha	PS	-	-	PS	PS
	C. de Saúde São José	-	-	INT	INT	INT
	Clín. Cristo Rei	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Clín. Reunidas São Victor	INT	INT	INT	INT	INT
	Clín.Cirúrgica Sta. Barbara	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	Clín.São Vicente	-	-	INT	INT	INT
	Hosp. Clín.Rio Mar Barra	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Israelita Albert Sabin	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Quinta D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Francisco na Provid. de Deus	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Balbino	PS	PS	PS	PS	PS
	Hosp. Bangu	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. C. de Portugal	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. C. Evangélico	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. C. São Bernardo	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Copa D'Or	-	-	INT	INT	INT
	Hosp. Copa D'Or Star	-	-	-	-	PS
	Hosp. de Clín.São Matheus	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Di Camp	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Dr. Badim	PS/INT	-	-	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Ilha do Governador	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Norte D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Oeste D Or	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Pasteur	-	-	-	INT	INT
	Hosp. Rio Laranjeiras	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Rios D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Samaritano	-	-	-	-	PS/INT
	Hosp. São Lourenço	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Hosp. São Vicente de Paulo	-	-	PS	PS	PS	
Hosp. Vitória	-	-	-	PS	PS	
Hosp. Cemeru	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	
Mat. Perinatal Barra	-	MAT	MAT	MAT	MAT	
Obra Portuguesa de Assistencia	PS	PS	PS	PS	PS	
Policlínica de Botafogo	PS	PS	PS	PS	PS	
Unimed Rio Emp. Med. e Hosp.	-	-	INT	INT	INT	

CIDADE	LABORATÓRIOS	CLÁSSICO	CLÁSSICO VITAL	ESPECIAL VITAL	ESPECIAL 100	EXECUTIVO
Rio de Janeiro	Bronstein Med. Diagnóstica, Cto. de Med. Nuclear da Guanabara, Cto. Labor Análises Clin., Clín. Rad Luiz Felipe Mattoso, Diagnostic Lab. Análises Clin., Eiel Figueiredo Diag. Médico, Inst. de Análises Clin. Bangu, Lab. Análises Clin. Dr. Emerson Luiz Costa, Lab. Clin. Lachtermacher, Lab. Coutinho e Pinheiro, Lab. Richet, Lab. Bronstein (Tijuca), Lab. Sergio Franco (Leblon), Labs A+ Med. Diagnóstica, Lafe Serv. Diagnósticos, Lamina Med. Diagnóstica, Lapac Lab. Anatomia Patol. Citop., Prisma Lab. Pat. Clin., Riolabor Med. Diagnóstica, Sergio Franco,e Sic Labor	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	Barra D'Or e Hosp. São Vicente de Paulo	-	LAB	LAB	LAB	LAB
	Hosp. Dr. Badim	LAB	-	-	LAB	LAB
	Lab. Richet Pesq. Physiopathologia	-	-	LAB	LAB	LAB
	Alta e Clube DA	-	-	-	-	LAB

PS – Pronto-Socorro | INT – Internação | MAT – Maternidade | LAB – Laboratório

**DEMAIS PLANOS**

CIDADE	HOSPITAIS	CLASSICO	ESPECIAL 100	EXECUTIVO
Angra dos Reis	Hosp de Praia Brava	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Litoral Sul	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Araruama	Hosp. Unimed	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Barra do Pirai	Clín. Antonio Francisco	INT	INT	INT
Barra Mansa	C. de Saúde Santa Maria	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta C. de Miseric. de Barra Mansa	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
B. Jesus do Itabapoana	Hosp. São Vicente de Paulo	PS /INT	PS /INT	PS /INT
	Clín. Santa Helena	PS	PS	PS
Cabo Frio	Clín. ERP	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Santa Izabel	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Campos dos Goytacazes	Benef. Portuguesa	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Clín. Cir. e Mat. Lilia Neves	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	Hosp. dos Plantadores de Cana	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
Duque de Caxias	Hosp. Dr. Beda	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Clín. Sta Branca	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Daniel Lipp	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp de Clín. Mario Lioni	PS	PS	PS
	Hosp. Caxias D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. de Clín.São Vicente	INT	INT	INT
Itaboraí	HSCOR Hosp. do Coração de Duque Caxias	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Adventista Silvestre	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Itaguaí	Grupo Cemeru Saúde	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Unimed Costa Verde	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Itaocara	C. de Saúde João XXIII	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Itaperuna	Hosp. São José do Avai	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. das Clínicas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Macaé	Clín. São Lucas	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Macaé	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Irm. de São João Batista de Macaé	INT	INT	INT
Mesquita	Hosp. das Clín. de Nova Iguaçu	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Nilópolis	Domingos Lourenço - Hosp. e Mat.	MAT	MAT	MAT
	Pronil Hosp. das Clín. Nilópolis	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Niterói	C. de Saúde e Mat. Sta. Martha	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	C. de Saúde N. Sra. Auxiliadora	INT	INT	INT
	CHN Complexo Hospitalar de Niterói	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Icaraí	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. Itaipu	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Niterói D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Lucas de Niteroi Assim	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Nova Friburgo	Mat. São Francisco	MAT	MAT	MAT
	Hosp. São Lucas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Nova Iguaçu	Hosp. Serrano	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	C. Saúde N. Sra. Fatima Nova Iguaçu	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	EMCOR Emerg. Clín. Card. N. Iguaçu	PS	PS	PS
	Hosp. Geral Prononil	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Paracambi	Mat. Neomater	MAT	MAT	MAT
	C. Saúde N. Sra. Aparecida de Paracambi	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Petrópolis	Hosp. Sta. Teresa	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	SMH Soc. Med. Hospitalar	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Pirai	C. de Caridade de Pirai	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Resende	APMIR Ass. Prot. Mat. Inf. de Resende	MAT	MAT	MAT
	Hosp. Samer Serv. de Assistencia	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Unimed Resende	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Sta. C. de Miseric. de Resende	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Rio Bonito	Hosp. Regional Darcy Vargas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Rio das Ostras	Clín. Mater Dei de Rio das Ostras	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Sto. Antonio de Padua	C. de Saúde e Mat. Sta. Monica	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	C. de Saúde Pio XII	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São Fidelis	Hosp. Armando Vidal	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São Gonçalo	Clín. São Gonçalo	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Samcordis Serv. Assist. M. Cardio	PS	PS	PS
São João de Meriti	Apice Hosp.	INT	INT	INT
	C. de Saúde Mat. Terez. Jesus	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Teresópolis	Benef. Portuguesa de Teresópolis	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	Hosp. de Clín. de Teresópolis	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. São José	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Tres Rios	Hosp. Clín. N. Sra. da Conceição	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Vassouras	CIC Cto. Integrado de Saúde	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Volta Redonda	HIMJA Hosp. Inf. Mat. Jd. Amalia	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. Santa Cecilia	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Unimed	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Viver Mais	PS/INT	PS/INT	PS/INT

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



## DEMAIS PLANOS

CIDADE	LABORATÓRIOS	CLASSICO	ESPECIAL 100	EXECUTIVO
Angra dos Reis	Lab. Angra Lab	LAB	LAB	LAB
Araruama	Exata Lab. de Análises Clín. e LAPEC Lab. de Análises e Pesq. Clín.	LAB	LAB	LAB
Barra do Pirai	Lab. Dr. Falcão e Lab Pat Clín. Dr. Tufic Ganem	LAB	LAB	LAB
Barra Mansa	Diagnolab, Exame Lab. Análises Clín., Hemolab Lab., Lab. Dr. Falcão e Laclínica Lab. Análises Clín. de B. Mansa	LAB	LAB	LAB
Belford Roxo	Lab. Análises Clín. Dr Emerson Luiz Costa	LAB	LAB	LAB
Cabo Frio	Cto. de Diag. Citologico, Clín. ERP, Lab. O. S. Rezende e Uma Labs Lab. Análises Clín. e Pat.	LAB	LAB	LAB
Cachoeiras de Macacu	Lab. Rio Branco	LAB	LAB	LAB
Campos dos Goytacazes	Hemoclinica Clín. Hematologica	LAB	LAB	LAB
	Lab. Plinio Barcelar	LAB	LAB	LAB
Cordeiro	Lab. Cordeirense Análises Clín. Bco	LAB	LAB	LAB
Duque de Caxias	Bronstein, Diagnósticos da America, Inst. Hermes Pardini, Lab. Med. Dr. Eiel, Sergio Franco Serv. de Patol. e Análises Clín.	LAB	LAB	LAB
Itaboraí	Lab. Med. Dr. Sergio Franco	LAB	LAB	LAB
Itaguaí	Grupo Cemeru Saúde, Lab. Pat. Clín. Dr. Tufic Ganem Lab. Clin. e Sergio Franco	LAB	LAB	LAB
Macaé	Bioanálises de Macaé, Bronstein, Hemolabes, Inst. de Med. Nuclear, Lab. de Análises Clín. Pionner e Lab Qualidade	LAB	LAB	LAB
Marica	Lab. Med. Dr. Sergio Franco e Lab. Dom Bosco	LAB	LAB	LAB
Mendes	Gelson W Peixoto Lab. de Análises Medica	LAB	LAB	LAB
Miguel Pereira	Lab Dr Muniz	LAB	LAB	LAB
Nilópolis	Bronstein, Lab. Med. Dr. Sergio Franco e Riolabor Med. Diag.	LAB	LAB	LAB
Niterói	Blessing, Bronstein Med. Diag., Hosp. São Lucas de Niteroi Assim, Lab. Med. Dr. Sergio Franco, Lab. Bittar, Lab. Richet Pesq. de Phy, Labs A+ Med. Diag., Lamina Med. Diag.	LAB	LAB	LAB
	Lab. Tostes	LAB	LAB	LAB
Nova Friburgo	Frilab, Hosp. São Lucas, Lab. De Vita e Lab. Kassuga*	LAB	LAB	LAB
Nova Iguaçu	Bronstein Med. Diag., Lab Análises Clín. An. Pat. Dr. Milano Ferrari, Lab. Análises Clín. Dr. Emerson Luiz Costa, Lab. Med. Dr. Sergio Franco e Riolabor Med. Diag.	LAB	LAB	LAB
Paraíba do Sul	Visconde e Cia	LAB	LAB	LAB
Petrópolis	Baffi Med. Laboratorial, Hosp. Sta. Teresa, Lab. Dr. Homero Soares Ramos, Lab. Med. Dr. Sergio Franco e Lab. de Correias	LAB	LAB	LAB
Pinheiral	Lascla	LAB	LAB	LAB
Porciuncula	Labclínica	LAB	LAB	LAB
Queimados	Lab. Análises Clín. Dr. Emerson Luiz Costa	LAB	LAB	LAB
Resende	Diagnose Lab., Laobor J. A. e Prontolab Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB	LAB
Rio Bonito	Gram Lab.	LAB	LAB	LAB
Rio das Ostras	Clín. Mater Dei de Rio das Ostras, D. Paula Lab. de Análises Clín., Lab. de Análises Clín. Pionner e Lab. Biomedi	LAB	LAB	LAB
S. Antonio de Padua	C. de Saude e Mat. Santa Monica	LAB	LAB	LAB
São Gonçalo	Lab. Medicos Dr. Sergio Franco, Lab. Miguez e Lab. Bittar	LAB	LAB	LAB
São João de Meriti	Apice Hospital, Eiel Figueiredo Lab. Med., Lab Med. Dr. Sergio Franco, Riolabor Med. Diagnóstica	LAB	LAB	LAB
Teresópolis	Bronstein Med. Diagnóstica, Cto. Pat. Teresopolis, Hosp. São José, Lab. São Lucas de Análises Clín., Prontolabor	LAB	LAB	LAB

**LAB** – Laboratório



- Administradora de Benefícios/ Estipulante: Qualicorp Administradora de Benefícios S.A.

• Este material técnico é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores, não podendo ser cedido e divulgado por terceiros. A validade das tabelas aqui constantes compreende o período indicado no cabeçalho e a suspensão de sua comercialização ou a exclusão de uma ou mais entidades de classe podem ocorrer a qualquer momento e sem prévio aviso.

- A **SulAmérica Saúde** disponibiliza para contratação o plano Referência. Para mais informações, contate seu supervisor.

• O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta.

- Proposta sujeita à análise técnica.

- Consulte também o site da **SulAmérica Saúde**:  
[www.sulamerica.com.br](http://www.sulamerica.com.br)

## Central de Serviços Qualicorp

Para capitais e região metropolitana:

**4004-4400**

Demais regiões:

**0800-016-2000**

