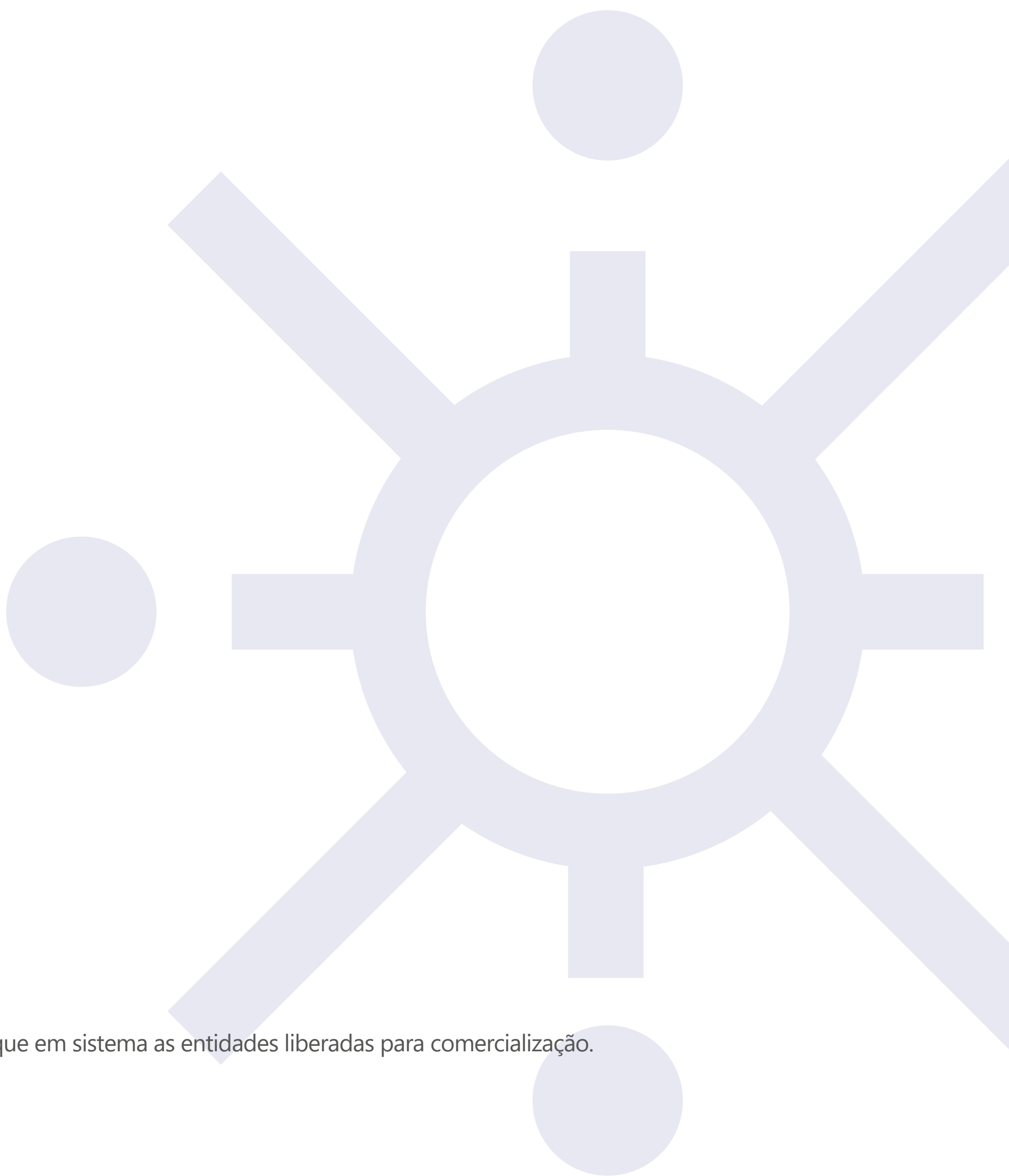


Entidades	Coberturas	Benefícios	Dependentes
Carências	Redução de Carências	Copart	Pagamento
Preços	Área	Rede	Infos

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.



* Para o plano **Executivo Pleno** verifique em sistema as entidades liberadas para comercialização.

Entidades | Públicos



AASP | Associação dos Advogados de São Paulo

Advogado e Estagiário em Direito

Titular	Documentação necessária do Titular
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).	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).



ABRABDIR | Associação Brasileira de Advogados e Bacharéis em Direito

Advogado e Bacharel em Direito

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os advogados e bacharéis em direito associados à ABRABDIR – Associação Brasileira de Advogados e Bacharéis em Direito ABRABDIR.	Advogado: 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). Bacharel: 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).



ACRESP | Associação Cultural e Recreativa dos Servidores Públicos

Servidor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
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).	Cópia do holerite e declaração original de associado emitida pela entidade.



AFB | Associação de Fisioterapeutas do Brasil

Fisioterapeuta

Titular	Documentação necessária do 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.	Cópia da carteira do CREFITO e declaração original de associado emitida pela entidade e cópia do comprovante de pagamento à entidade.



AJUFE | Associação dos Juizes Federais do Brasil

Juiz Federal

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os associados à Associação dos Juizes Federais do Brasil.	Cópia do holerite que comprove a associação à AJUFE ou Cópia do holerite e cópia da Carteira de Associação à AJUFE.



AMB | Associação dos Magistrados Brasileiros

Magistrado

Titular	Documentação necessária do Titular
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).	Cópia da identidade funcional e cópia do comprovante de pagamento ao membro institucional em que o beneficiário estiver vinculado.



AMB | Associação Médica Brasileira

Médico e Estudante de Medicina

Titular	Documentação necessária do 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).	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	Documentação necessária do 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).	• 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 das Defensoras e Defensores Públicos Federais
Defensora e Defensor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os defensores públicos da União associados à ANADEF.	• Cópia do holerite com desconto em folha em favor da ANADEF ou cópia do holerite e comprovante de pagamento em favor da ANADEF.



ANADEP | Associação Nacional das Defensoras e Defensores Públicos
Defensor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todas as defensoras e defensores públicos ativos devidamente associados à ANADEP	• 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	Documentação necessária do 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).	• 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	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os procuradores da República associados à Associação Nacional dos Procuradores da República (ANPR).	• 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	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os associados à Associação Nacional dos Procuradores do Trabalho (ANPT).	• Cópia da carteira de associado à ANPT e cópia do holerite.



ASCAF | Associação dos Servidores Públicos Civis, Municipais, Estaduais, Distritais e Federais
Servidor Público

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores públicos associados à ASCAF.	• 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).



COREN-MG | Conselho Regional de Enfermagem de Minas Gerais
Enfermeiro

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem devidamente registrados no Conselho Regional de Enfermagem de Minas Gerais (COREN-MG).	• Cópia da carteira do COREN-MG.



CRA-MG | Conselho Regional de Administração de Minas Gerais
Profissional de Administração

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais de administração do Estado de Minas Gerais e que estejam devidamente registrados no CRA-MG.	• Cópia da carteira do CRA-MG.



CREF 6-MG | Conselho Regional de Educação Física da 6ª Região – Minas Gerais
Profissional de Educação Física

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais de educação física devidamente registrados no Conselho Regional de Educação Física da 6ª Região - Minas Gerais (CREF6/MG).	Cópia da carteira do CREF6/MG.



CRMV-MG | Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Minas Gerais
Profissional do CRMV-MG

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais devidamente registrados no Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Minas Gerais (CRMV-MG).	Cópia da carteira do CRMV-MG.



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).	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).



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).	Cópia do holerite e Declaração original da Entidade comprovando o vínculo associativo à GASP.



MÚTUA | Mútua de Assistência dos Profissionais da Engenharia, Arquitetura e Agronomia
Engenheiro e Profissional do CREA

Titular	Documentação necessária do Titular
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.	Profissional: 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.



SINFARMIG | Sindicato dos Farmacêuticos do Estado de Minas Gerais
Farmacêutico

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os farmacêuticos devidamente filiados ao Sindicato dos Farmacêuticos do Estado de Minas Gerais (SINFARMIG).	Cópia da carteira do Conselho Regional de Farmácia de Minas Gerais (CRF-MG) e cópia do comprovante de associação ao SINFARMIG ou cópia do diploma e cópia do comprovante de associação ao SINFARMIG.



SINPRO-MG | Sindicato dos Professores do Estado de Minas Gerais
Professor

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os professores devidamente associados ao Sindicato dos Professores de Minas Gerais (SINPRO-MG).	Cópia do holerite e declaração de regularidade sindical (DRS) emitida pelo Sindicato ou certificado de conclusão do magistério e declaração de regularidade sindical (DRS) emitida pelo Sindicato.

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 os planos Especial e Executivo Pleno

- 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 o plano Executivo Pleno

- 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

Cônjuge	• Cópia do RG e cópia do CPF; • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Companheiro(a)	• 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); • Cópia do RG e cópia do CPF do(a) companheiro(a); • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) solteiro(a) de qualquer idade	• Cópia do RG (se houver); • Cópia da Certidão de Nascimento; • Cópia do CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) absolutamente incapaz solteiro(a) de qualquer idade, sob tutela ou curatela do beneficiário titular	• Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG; • Cópia do CPF; • Cópia da Tutela ou Curatela expedida por Órgão Oficial; • Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Enteado(a) solteiro(a) de qualquer idade	– Titular casado • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia da Certidão de Nascimento do(a) enteado(a) ou cópia do RG do(a) enteado(a); • Cópia do CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde. – Titular com companheiro(a) • 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); • Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) enteado(a); • Cópia do CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Menor solteiro(a) sob guarda ou tutela do beneficiário titular	• Cópia da Tutela ou do “Termo de Guarda”; • Cópia da Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a); • Cópia do CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

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, ecodopplercadiograma, 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, peridontia, odontopediatria e Disfunção Têmpora 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, ecodopplercadiograma, 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 (exceto Unimed Nacional)
• 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 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).

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.

Coparticipação

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	Copart.	Especial 100 Adesão	Especial 100 Adesão	Executivo Pleno Adesão
		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	112,36	112,36	224,72
Atendimento em pronto-socorro	30% do valor do evento	209,74	209,74	479,41
Exames Complementares A ¹	30% do valor do evento	104,87	104,87	119,85
Exames Complementares B ¹	30% do valor do evento	254,69	254,69	299,63
Procedimentos Ambulatoriais ²	30% do valor do evento	299,63	299,63	374,54
Terapias ³	30% do valor do evento	104,87	104,87	134,83
Internações ⁴ , exceto psiquiátricas	-	749,08	749,08	853,95

* 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_l.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.



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:
 - I) reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
 - II) reajuste por mudança de faixa etária;
 - III) 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

COM COPARTICIPAÇÃO

Data base de reajuste: **Julho**
Data de validade das tabelas: **Julho/2025 até Junho/2026**

TITULAR ou TITULAR + 1 DEPENDENTE

	Especial 100 Adesão Trad.23 F	Especial 100 Adesão Trad.23 F	Executivo Pleno Adesão Trad.23 F
	AHO QP COP RM RC	AHO QP COP RM R1	AHO QP COP RM R1
	495.735/23-1	495.737/23-7	507.075/25-9
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia		
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional		
Padrão de acomodação em internação	Individual		
Reembolso para Consultas de Urgência e Emergência em Pronto Socorro	150,30	180,00	500,00
Até 18 anos	416,91	438,86	902,08
De 19 a 23 anos	574,17	604,39	1.242,33
De 24 a 28 anos	623,67	656,50	1.349,44
De 29 a 33 anos	740,03	778,99	1.601,21
De 34 a 38 anos	807,39	849,87	1.746,94
De 39 a 43 anos	893,67	940,71	1.933,64
De 44 a 48 anos	1.021,22	1.074,97	2.209,61
De 49 a 53 anos	1.256,00	1.322,11	2.717,61
De 54 a 58 anos	1.563,84	1.646,15	3.383,68
A partir de 59 anos	2.501,29	2.632,94	5.412,07

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

	Especial 100 Adesão Trad.23 F	Especial 100 Adesão Trad.23 F	Executivo Pleno Adesão Trad.23 F
	AHO QP COP RM RC	AHO QP COP RM R1	AHO QP COP RM R1
	495.735/23-1	495.737/23-7	507.075/25-9
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia		
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional		
Padrão de acomodação em internação	Individual		
Reembolso para Consultas de Urgência e Emergência em Pronto Socorro	150,30	180,00	500,00
Até 18 anos	379,02	398,97	820,08
De 19 a 23 anos	521,98	549,45	1.129,39
De 24 a 28 anos	566,98	596,82	1.226,76
De 29 a 33 anos	672,75	708,17	1.455,65
De 34 a 38 anos	733,99	772,61	1.588,12
De 39 a 43 anos	812,44	855,20	1.757,86
De 44 a 48 anos	928,38	977,24	2.008,74
De 49 a 53 anos	1.141,82	1.201,91	2.470,55
De 54 a 58 anos	1.421,67	1.496,50	3.076,07
A partir de 59 anos	2.273,90	2.393,59	4.920,06

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.

MINAS GERAIS

- Os planos **Especial e Executivo Pleno** podem ser comercializados nos municípios de: Abadia dos Dourados, Água Comprida, Araguari, Arapuá, Araxá, Arinos, Bonfinópolis de Minas, Brasilândia de Minas, Buritis, Cabeceira Grande, Cachoeira Dourada, Campo Florido, Capinópolis, Carmo do Paranaíba, Carneirinho, Cascalho Rico, Centralina, Comendador Gomes, Conceição das Alagoas, Conquista, Coromandel, Cruzeiro da Fortaleza, Delta, Dom Bosco, Douradoquara, Estrela Do Sul, Formoso, Fronteira, Frutal, Grupiara, Guarda-Mor, Guimarães, Ibiá, Indianópolis, Ipiaçu, Iraí de Minas, Itapagipe, Ituiutaba, Iturama, João Pinheiro, Lagamar, Lagoa Formosa, Lagoa Grande, Limeira do Oeste, Monte Alegre de Minas, Monte Carmelo, Natalândia, Nova Ponte, Paracatu, Patos de Minas, Patrocínio, Pedrinópolis, Perdizes, Pirajuba, Planura, Prata, Pratinha, Presidente Olegário, Rio Paranaíba, Romaria, Sacramento, Santa Juliana, Santa Vitória, São Francisco de Sales, São Gonçalo do Abaeté, São Gotardo, Serra do Salitre, Tapira, Tiros, Tupaciguara, Uberaba, Uberlândia, Unaí, União de Minas, Uruana de Minas, Varjão de Minas, Vazante e Veríssimo.



CIDADE	HOSPITAIS	ESPECIAL 100
Além Paraíba	Hosp. São Salvador	INT/MAT
Alfenas	Imesa	PS/INT/MAT
	Santa Casa de Alfenas	PS/INT/MAT
Araçuaí	Hosp. São Vicente de Paulo	PS/INT
Araguari	Hosp. São Sebastião	PS/INT/MAT
Araxá	Hosp. Reginal Dom Bosco	PS/INT/MAT
Arcos	Santa Casa de Arcos	PS/INT/MAT
Bambuí	Hosp. Nossa Senhora do Brasil	PS/INT/MAT
Barbacena	Santa Casa Misericórdia Barbacena	PS/INT/MAT
Belo Horizonte	Hosp. Madre Teresa	PS/INT
	Hosp. Mater Dei	PS/INT/MAT
	Hosp. Vera Cruz	PS/INT
	Hosp. Belo Horizonte	PS/INT/MAT
	Hosp. Felício Rocho	PS/INT
	Hosp. Lifecenter	PS/INT
	Hosp. Luxemburgo	INT
	Hosp. Socor	PS
	Inst. Orizonti	PS/INT
	Mat. Octaviano Neves	MAT
Betim	Hosp. Mater Dei	PS/INT/MAT
Caetanópolis	Hosp. Dr. Pacífico Mascarenhas	PS/INT
Camanducaia	Irm. da Santa Casa	PS/INT
Cambuí	Hosp. Ana Moreira Salles	PS/INT/MAT
Carangola	Casa de Caridade Carangola	PS/INT
	Casa de Saúde Divino Espírito Santo	PS/INT/MAT
Caratinga	Cto. de Assist. a Saúde Unec Casu	PS/INT/MAT
	Hosp. Nossa Senhora Auxiliadora	PS/INT
Cataguases	Hosp. de Cataguases	PS/INT/MAT
Cláudio	Santa Casa de Misericórdia de Cláudio	PS/INT/MAT
Conceição do Mato Dentro	Hosp. Imaculada Conceição	PS/INT/MAT
Congonhas	Ass. Hosp. Bom Jesus	INT
Conselheiro Lafaiete	Fundação Ouro Branco	PS/INT
	Hosp. e Mat. São José	PS/INT/MAT
	Hosp. Queluz	INT/MAT
Contagem	Hosp. da Criança de São José	PS/INT
	Hosp. e Mat. Santa Rita	PS/INT
Curvelo	Hosp. Santo Antonio	PS/INT
Diamantina	Santa Casa de Caridade de Diamantina	PS/INT
Divinópolis	Hosp. e Mat. Santa Monica	PS/INT/MAT
	Hosp. Santa Lucia	INT
Dores do Indaiá	Santa Casa de Misericórdia Dr. Zacarias	PS/INT/MAT
Extrema	Hosp. Mat. São Lucas de Extrema	PS/INT/MAT
Formiga	Santa Casa Caridade Formiga	PS/INT/MAT
Governador Valadares	Casa de Saúde Mat. N. Sra. das Graças	PS
Guanhães	Hosp. Imaculada Conceição	PS/INT/MAT
Ipatinga	Hosp. Marcio Cunha	PS/INT/MAT
	Hosp. Marcio Cunha - Unidade II	PS/INT/MAT
Itabira	Hosp. N. Sra. das Dores	INT
Itajubá	AISI Hosp. Escola de Itajubá	PS/INT/MAT
	Saúde Ceam	PS/INT
	Santa Casa de Itajubá	PS/INT/MAT
Itamonte	Casa de Caridade de Itamonte	PS/INT
Itanhandu	Santa Casa de Itanhandu	PS/INT/MAT
Itaúna	Hosp. Manoel Gonçalves	INT
Ituiutaba	Hosp. N. Sra. D'Abadia	PS/MAT
Jacutinga	Santa Casa Misericórdia de Jacutinga	INT/MAT

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

CIDADE	HOSPITAIS	ESPECIAL 100
Juiz de Fora	Cto. Médico Rio Branco	INT
	Hosp. Albert Sabin	PS/INT/MAT
	Hosp. Monte Sinai	PS/INT/MAT
	Hosp. Evandro Ribeiro	INT
	Santa Casa de Misericórdia de Juiz	PS/INT/MAT
Lagoa Santa	Hosp. Dia Lagoa Santa	INT
Leopoldina	Casa de Caridade Leopoldinense	INT/MAT
Mateus Leme	Fundação Hosp. Santa Terezinha	PS/INT/MAT
Matozinhos	Hosp. Wanda Andrade Drummond	INT
Montes Claros	Hosp. da Plástica Espec. Médicas	INT
	Hosp. Pró Vida	PS/INT/MAT
	Hosp. Santa Casa de Montes Claros	PS/INT/MAT
Muriaé	Casa de Saúde Santa Lucia	PS/INT
	Fundação Cristiano Varella	PS/INT
	Hosp. Prontocor de Muriaé	INT
	Hosp. São Paulo	PS/INT/MAT
Nova Lima	Biocor	PS/INT
	Hosp. Nossa Sra. de Lourdes	PS/INT/MAT
	Inst. Materno Inf. de MG	PS/INT/MAT
Oliveira	Hosp. São Judas Tadeu	PS/INT/MAT
Ouro Branco	Fundação Ouro Branco	PS/INT/MAT
Ouro Fino	Casa Caridade Ouro Fino	PS/INT/MAT
Ouro Preto	Santa Casa de Ouro Preto	PS/INT/MAT
Pará de Minas	Irmandade Nossa Senhora da Conceição	PS/INT/MAT
Paracatu	Hosp. São Lucas	PS/INT/MAT
Paraisópolis	Hosp. Frei Caetano e Mat. Santa Tereza	PS/INT/MAT
Patos de Minas	Hosp. Vera Cruz	PS/INT
Patrocínio	Santa Casa Misericórdia N. Sra. Patrocínio	PS/INT
Pitangui	Santa Casa de Misericórdia de Pitangui	PS/INT/MAT
Piumhi	Santa Casa de Misericórdia Piumhi	PS/INT/MAT
Poços de Caldas	Hosp. Santa Lucia	PS/INT
	Irm. Santa Casa Misericórdia Poços de Caldas	PS/INT/MAT
	Notre Dame Intermed MG Saúde	PS/INT/MAT
Pouso Alegre	Clín. Santa Paula	INT/MAT
	Gastroclínica	INT
	Hosp. das Clín. Samuel Libano	PS/MAT
	Hosp. Renascentista	PS/INT
Ponte Nova	Irm. do Hosp. de N. Sra. das Dores	PS/INT/MAT
Rio Pomba	Hosp. São Vicente Paulo	PS/INT/MAT
Sabará	Santa Casa Misericórdia de Sabará	PS/INT
Sabinópolis	Hosp. São Sebastião	PS/INT/MAT
Santa Barbara	Santa Casa Nossa Senhora das Mercês	PS/INT
Santos Dumont	Hosp. Misericórdia de Santos Dumont	PS/INT/MAT
S. Gonçalo do Sapucaí	Santa C. Misericórdia S. Gonçalo do Sapucaí	PS/INT/MAT
São João Del Rei	Hosp. de Nossa Senhora das Mercês	PS/INT/MAT
São Lourenço	Hosp. da Fund. C. de Caridade de S. Lourenço	PS/INT/MAT
Serro	Casa de Caridade Santa Tereza	PS/MAT
Sete Lagoas	Hosp. N. Sra. das Graças	PS/INT/MAT
Uba	Casa de Saúde São Januário	PS/INT
	Hosp. São Vicente de Paulo	PS/INT/MAT
Uberaba	Hosp. Universitário Mario Palmerio	PS/INT/MAT
	Hosp. São Marcos	PS/INT
Uberlândia	Hosp. Santa Clara	PS/INT
	Hosp. Santa Genoveva	PS/INT/MAT
	Hosp. e Mat. Madrecor	PS/INT/MAT
	Uberlândia Medical Center	PS
Varginha	Hosp. Regional	INT/MAT
	Hosp. Varginha	PS
Viçosa	Casa de Caridade de Viçosa	INT

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

CIDADE	LABORATÓRIOS	ESPECIAL100 QP	EXECUTIVO QP
Abaete	Lab. São Lucas	LAB	LAB
Aimores	Lab. Vida	LAB	LAB
Além Paraíba	Hemolab e Lab. de Análises e Pesq.	LAB	LAB
Alfenas	Laborclin e Sta. C. de Alfenas	LAB	LAB
Andradas	Lab. Andradas	LAB	LAB
Araguari	Lab. Dr. Reinaldo Caetano, Lab. São José e Prevenção Labor Análises Clín.	LAB	LAB
Araxá	Lab. Exames Rápidos eLab. Sta. Lucilia	LAB	LAB
Arcos	Cepac e Mais Lab.	LAB	LAB
Baependi	Lab. de Análises Clín. Bi	LAB	LAB
Bambui	Pro Exame Lab. Análises Clín.	LAB	LAB
Barão de Cocais	Rpm Med. Lab.	LAB	LAB
Barbacena	Vaz de Mello Lab.	LAB	LAB
Belo Horizonte	Hosp. Belo Horizonte, Inst. Patol. Clín. Hermes Pardini, Inst. Hermes Pardini, Lab. Lapecco, Labclass, Lab. Lustosa, Patologia São Paulo, São Marcos - Saúde e Med. Diag.	LAB	LAB
Betim	Inst. Hermes Pardini, Lab. João Paulo, Laborclínica e Laclibe	LAB	LAB
Bicas	Lab. de Análises Clín. Eurico Possas Arau	LAB	LAB
Bom Despacho	Lab. Biocentro	LAB	LAB
Borda da Mata	Methodos Lab.	LAB	LAB
Brumadinho	Lab. João Paulo de Análises Clín., Laborclínica Análises e Pesq. Clín., Núcleo Lab. e Patologia Clín. Dr. Geraldo Lustosa	LAB	LAB
Cachoeira de Minas	Methodos Lab.	LAB	LAB
Caeté	Inst. Hermes Pardini e Lab. de Análises Clín. Biolife	LAB	LAB
Cambui	Lab. de Análises Clín. N. Sra. do Carmo e Methodos Lab.	LAB	LAB
Campina Verde	Biotesty	LAB	LAB
Campo Belo	Lab. Análises Clín. W Gambogi, Lab. Carlos Chagas e Lab. Oswaldo Cruz	LAB	LAB
Cana Verde	Lab. São Luiz	LAB	LAB
Carandai	Lab. São Judas Tadeu	LAB	LAB
Caratinga	Cto. de Assist. A. Saúde UNEC CASU, Lab. N. Sra. Auxiliadora e Lab. Santa Mônica	LAB	LAB
Carmo do Cajuru	Lab. Central de Análises	LAB	LAB
Claudio	Lab. de Análises Sta. Lucia e Master Lab. Saúde e Diag.	LAB	LAB
Conc. do Mato Dentro	Hosp. Imaculada Conceição e Lab. Bioanálise	LAB	LAB
Conc. do Rio Verde	Lab. Nogueira	LAB	LAB
Congonhas	Anaclín	LAB	LAB
Conselheiro Lafaiete	Fund. Ouro BrancoHosp. Queluz, Lab. Guilherme Albino e Lab. Labclín	LAB	LAB
Contagem	Inst. Patol. Clín. Hermes Pardini, Lab. Lustosa, Lab. São Marcos Eldorado, Lab. São Marcos - Saúde e Med. Diag.	LAB	LAB
Coromandel	R & P Lab.	LAB	LAB
Coronel Fabriciano	Lab. Araújo e Lab. São Sebastião	LAB	LAB
Cruzília	Lab. Biolab	LAB	LAB
Curvelo	Lab. Sabin	LAB	LAB
Diamantina	Lab. Oswaldo Cruz e Thiago Hugo - Lab. de Citopatologia	LAB	LAB
Divinópolis	Lab. Divinópolis, Lab. Aliança Bioquímica e Lab. Central	LAB	LAB
Claudio	Lab. de Análises Sta. Lucia e Master Lab. Saúde e Diag.	LAB	LAB
Entre Rios de Minas	Lab. Del Rey	LAB	LAB
Esmeraldas	Bioclinica	LAB	LAB
Espinosa	Biomed - Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Estiva	Methodos Lab.	LAB	LAB
Eugenopolis	Lab. Clín. Bioanalise	LAB	LAB
Extrema	Cibe Labor Análises Clín. Extrema, Lab. Análises Clín. N. Sra. do Carmo e Unilab Lab. Clín.	LAB	LAB
Formiga	Lab. São Luiz, Mauricea Carvalho Rezende & Cia e Vida Lab.	LAB	LAB
Frutal	Lab. Sta. Lucília	LAB	LAB
Governador Valadares	Hemolab	LAB	LAB
	Cto. de Saúde e Pesq. Biol. Biocesp, Lab. Carlos Chagas, Lab. Farreras Valenti, Lab. Laborval, Lab. Pasteur Fleming e Som e Lab	LAB	LAB
Guanhaes	Lab. Dornelas	LAB	LAB
Guaranesia	Lab. São Francisco	LAB	LAB
Guaxupe	Lab. Guaxupe	LAB	LAB
Heliodora	Sul Lab Lab.	LAB	LAB

LAB – Laboratório

CIDADE	HOSPITAIS	EXECUTIVO PLENO
Além Paraíba	Hosp. São Salvador	INT/MAT
Alfenas	Imesa	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Alfenas	PS/INT/MAT
Araçuaí	Hosp. São Vicente de Paulo	PS/INT/MAT
Araxá	Hosp. Reginaldo Dom Bosco	PS/INT/MAT
Arcos	Sta. Casa de Arcos	PS/INT/MAT
Bambuí	Hosp. Nossa Sra. do Brasil	PS/INT/MAT
Barbacena	Sta. Casa de Miseric. de Barbacena	PS/INT/MAT
Belo Horizonte	CMH	INT
	Hosp. Madre Teresa	PS/INT
	Hosp. Mater Dei	PS/INT/MAT
	Hosp. Belo Horizonte	PS/INT/MAT
	Hosp. Felício Rocho	PS/INT
	Hosp. Lifecenter	PS/INT
	Hosp. Luxemburgo	INT
	Hosp. Mater Dei	PS/INT
	Hosp. Semper	PS/INT
	Hosp. Socor	PS
	Hosp. Vera Cruz	PS/INT
	Inst. Orizonti	PS/INT
	Mat. Octaviano Neves	MAT
Betim	Hosp. Mater Dei	PS/INT/MAT
Caetanópolis	Hosp. Dr. Pacífico Mascarenhas	PS/INT
Caeté	Sta. Casa de Caeté	PS/INT/MAT
Camanducaia	Irm. da Sta. Casa	PS/INT
Cambuí	Hosp. Ana Moreira Salles	PS/INT/MAT
Carangola	Casa de Caridade de Carangola	PS/INT
Caratinga	Casa de Saúde Divino Espírito Santo	PS/INT/MAT
	Cto. de Assist. à Saúde Unec Casu	PS/INT/MAT
	Hosp. N. Sra. Auxiliadora	PS/INT
Cataguases	Hosp. de Cataguases	PS/INT/MAT
Cláudio	Sta. Casa de Miseric. de Cláudio	PS/INT/MAT
Conceição do Mato Den- tro	Hosp. Imaculada Conceição	PS/INT/MAT
Congonhas	Assoc. Hosp. Bom Jesus	INT
Conselheiro Lafaiete	Fund. Ouro Branco	PS/INT
	Hosp. e Mat. São José	PS/INT/MAT
	Hosp. Queluz	INT/MAT
	Hosp. São Camilo	PS/INT
	Hosp. da Criança de São José	PS/INT
Contagem	Hosp. e Mat. Sta. Rita	PS/INT
Curvelo	Hosp. Sto. Antônio	PS/INT
Diamantina	Sta. Casa de Caridade de Diamantina	PS/INT
Divinópolis	Hosp. e Mat. Sta. Mônica	PS/INT/MAT
	Hosp. Sta. Lúcia	INT
Dores do Indaiá	Sta. Casa de Miseric. Dr. Zacarias	PS/INT/MAT
Extrema	Hosp. Mat. São Lucas de Extrema	PS/INT/MAT
Formiga	Sta. Casa de Caridade de Formiga	PS/INT/MAT
Guanhães	Hosp. Imaculada Conceição	PS/INT/MAT
Formiga	Sta. Casa de Caridade de Formiga	PS/INT/MAT
Guanhães	Hosp. Imaculada Conceição	PS/INT/MAT
Formiga	Sta. Casa de Caridade de Formiga	PS/INT/MAT
Guanhães	Hosp. Imaculada Conceição	PS/INT/MAT
Ipatinga	Hosp. Márcio Cunha	PS/INT/MAT
	Hosp. Márcio Cunha – Unid. II	PS/INT/MAT
Itabira	Hosp. N. Sra. das Dores	INT
Itajubá	AI SI – Hosp. Escola de Itajubá	PS/INT/MAT
	Saúde Ceam	PS/INT
	Sta. Casa de Itajubá	PS/INT/MAT
Itamonte	Casa de Caridade de Itamonte	PS/INT
Itanhandu	Sta. Casa de Itanhandu	PS/INT/MAT
Itaúna	Hosp. Manoel Gonçalves	INT
Ituiutaba	Hosp. N. Sra. d’Abadia	PS/MAT

CIDADE	HOSPITAIS	EXECUTIVO PLENO
Jacutinga	Sta. Casa de Miseric. de Jacutinga	INT/MAT
Juiz de Fora	Hosp. Albert Sabin	PS/INT/MAT
	Hosp. Monte Sinai	PS/INT/MAT
	Hosp. Evandro Ribeiro	INT
	Sta. Casa de Miseric. de Juiz de Fora	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Miseric. de Lavras	PS/INT/MAT
Lavras	Sta. Casa de Miseric. de Lavras	PS/INT/MAT
Leopoldina	Casa de Caridade Leopoldinense	INT/MAT
Mateus Leme	Fund. Hosp. Sta. Terezinha	PS/INT/MAT
Matozinhos	Hosp. Wanda Andrade Drummond	INT
Montes Claros	Hosp. das Clín. Dr. Mário Ribeiro	PS/INT/MAT
	Hosp. da Plástica Esp. Médicas	INT
	Hosp. Otorrino Center	INT
	Hosp. Pró-Vida	PS/INT/MAT
	Hosp. Sta. Casa de Montes Claros	PS/INT/MAT
Muriaé	Casa de Saúde Sta. Lúcia	PS/INT
	Fund. Cristiano Varella	PS/INT
	Hosp. Prontocor de Muriaé	INT
	Hosp. São Paulo	PS/INT/MAT
Nova Lima	Biocor	PS/INT
	Hosp. N. Sra. de Lourdes	PS/INT/MAT
	Inst. Materno Inf. de Minas Gerais	PS/INT/MAT
Oliveira	Hosp. São Judas Tadeu	PS/INT/MAT
Ouro Branco	Fund. Ouro Branco	PS/INT/MAT
Ouro Fino	Casa de Caridade de Ouro Fino	PS/INT/MAT
Ouro Preto	Sta. Casa de Ouro Preto	PS/INT/MAT
Pará de Minas	Irm. N. Sra. da Conceição	PS/INT/MAT
Paracatu	Hosp. São Lucas	PS/INT/MAT
Paraisópolis	Hosp. Frei Caetano e Mat. Sta. Tereza	PS/INT/MAT
Patos de Minas	Hosp. Vera Cruz	PS/INT
Patrocínio	Sta. Casa de Miseric. N. Sra. do Patrocínio	PS/INT
Pitangui	Sta. Casa de Miseric. de Pitangui	PS/INT/MAT
Piumhi	Sta. Casa de Miseric. de Piumhi	PS/INT/MAT
Poços de Caldas	Hosp. Sta. Lúcia	PS/INT
	Irm. Sta. Casa de Miseric. de Poços de Caldas	PS/INT/MAT
	Notre Dame Intermédica Minas Gerais Saúde	PS/INT/MAT
Ponte Nova	Irm. do Hosp. N. Sra. das Dores	PS/INT/MAT
Pouso Alegre	Clín. Sta. Paula	INT/MAT
	Hosp. das Clín. Samuel Libano	PS/MAT
	Hosp. Renascença	PS/INT
Prata	Hosp. e Mat. Renascer	PS/INT/MAT
Rio Pomba	Hosp. São Vicente de Paulo	PS/INT/MAT
Sabará	Sta. Casa de Miseric. de Sabará	PS/INT
Sabinópolis	Hosp. São Sebastião	PS/INT/MAT
Santa Bárbara	Sta. Casa N. Sra. das Mercês	PS/INT/MAT
Santa Rita do Sapucaí	Hosp. Antônio Moreira da Costa	PS/INT/MAT
Santos Dumont	Hosp. de Miseric. de Santos Dumont	PS/INT/MAT
São Gonçalo do Sapucaí	Sta. Casa de Mis. de São Gonçalo do Sapucaí	PS/INT/MAT
São João del-Rei	Hosp. de N. Sra. das Mercês	PS/INT/MAT
São Lourenço	Hosp. da Fund. de Caridade de São Lourenço	PS/INT/MAT
Serro	Casa de Caridade Sta. Tereza	PS/MAT
Sete Lagoas	Hosp. N. Sra. das Graças	PS/INT/MAT
Ubá	Casa de Saúde São Januário	PS/INT
Uberaba	Hosp. Univ. Mário Palmério	PS/INT/MAT
	Hosp. São Marcos	PS/INT
Uberlândia	Hosp. Sta. Clara	PS/INT
	Hosp. Sta. Genoveva	PS/INT/MAT
	Madrecor Hosp.	PS/INT/MAT
	Uberlândia Medical Center	PS
Unaí	Hosp. Sta. Helena	PS/INT/MAT
Varginha	Hosp. Regional	INT/MAT
	Hosp. Varginha	PS/INT/MAT
Viçosa	Casa de Caridade de Viçosa	INT

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

CIDADE	LABORATÓRIOS	ESPECIAL100 QP	EXECUTIVO
Ibirite	Inst. Hermes Pardini e Labicon Análises Clín.	LAB	LAB
Inhapim	Laborcentro	LAB	LAB
Ipatinga	Hosp. Marcio Cunha, Hosp. Marcio Cunha - Unidade II, Lab. Vila Rica e Serv. Rad São Judas Tadeu	LAB	LAB
Itabira	Lab. N. Sra. das Dores e Lab. Duarte	LAB	LAB
Itabirito	Itabirito Hemato e Patol. Clín. Souza	LAB	LAB
Itaguara	Lab. Italab	LAB	LAB
Itajuba	Bhio 3 Lab. Clín. Itajuba, Lab. Antônio Bacha, Labclin. Lab. Clín. de Itajuba, Lab. Clín. e Saúde Ceam	LAB	LAB
Itamonte	Análisesysis Lab.	LAB	LAB
Itanhandu	Lab. São Francisco	LAB	LAB
Itapagipe	Oneida Nunes Borges Bastos	LAB	LAB
Itapecerica	Lab de Análises Sta. Lúcia	LAB	LAB
Itau de Minas	Lab. Bonne Sante e Labtec Análises Clín.	LAB	LAB
Itauna	Lab. Carlos Chagas, Lab. Dalmo L L Coutinho e Lab. Pasteur	LAB	LAB
Ituiutaba	Lab Ituiutaba	LAB	LAB
Jacutinga	Cba Lab. e Lab. Hemolabor	LAB	LAB
Janauba	Lab. Apoteke, Norte Lab e Robleto S Diag.	LAB	LAB
Januaria	Lab. De Análises Clín. He	LAB	LAB
João Pinheiro	Lab. Medlab	LAB	LAB
Juatuba	Jualabor Lab De Análises Clín.	LAB	LAB
Juiz de Fora	Lab. Cortes Villela, Lab. Carlos C Rio Branco, Lab. Centro Clín., Lab. Imunolab e Lemos Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Lagoa da Prata	Lab. Central de Análises e Laborclin.	LAB	LAB
Lagoa Santa	Inst. Hermes Pardini e Lab. Arruda	LAB	LAB
Lambari	Hematosul Lab. E Clín.ica	LAB	LAB
Lavras	Vaz Monteiro	LAB	LAB
Leopoldina	Lab. Análises Clín. Cito. Preventiva e Lab. Carla Basile	LAB	LAB
Lima Duarte	Lab Análises Clín. Almeida	LAB	LAB
Machado	Lab. Clinitest e Lab. Salles Luz	LAB	LAB
Manhuacu	Lab. Apolo e Lab. de Pesq. Clín. São Lourenço	LAB	LAB
Manhumirim	Lab. São Lourenço	LAB	LAB
Mariana	Anaclín. e Lab. Vanderlei Machado	LAB	LAB
Mario Campos	Trindade Barbosa Análises Clín.	LAB	LAB
Martinho Campos	Lab. Nossa Sra. Abadia	LAB	LAB
Mateus Leme	Lab. Qualilab e Laborbraz Análises Clín.	LAB	LAB
Matozinhos	Hosp. Wanda Andrade Drummond, LaborClín. e São Marcus Lab. e Radiologia	LAB	LAB
Montes Claros	Lab. de Análises Clín. Normanha, Lab. Cito Life, Lab. Sta. Clara, Lab. Siper e Lab. Voumard	LAB	LAB
Munhoz	Lab. Análises Clin. N. Sra. Carmo	LAB	LAB
Muriae	Fund. Cristiano Varella, Kennedy Lab. de Análises Clín., Lab. Pat. Clín. Rubens Baldanza e Lab. Sta. Lúcia	LAB	LAB
Mutum	Citolab	LAB	LAB
Nova Lima	Inst. Hermes Pardini e Labclass	LAB	LAB
Nova Ponte	Biocenter	LAB	LAB
Nova Serrana	Lab. Central de Análises	LAB	LAB
Oliveira	Examys Lab. de Análises Clin. e Lab. Análises Clin. Dulciana Rattes Max	LAB	LAB
Ouro Branco	Lab. Carlos Chagas e Lab. Vila Rica	LAB	LAB
Ouro Fino	Lab. Análises Clin. Maria Amelia M Baganh, Lab. Azevedo e Metodos Lab.	LAB	LAB
Ouro Preto	Lab. Claudino	LAB	LAB
Pains	Lab. São Luiz de Pains	LAB	LAB
Para de Minas	Lab. Mafra e Laborfama	LAB	LAB
Paracatu	Botelho e Gomes Lab., Lab. Sta. Lúcia e Lab. Eficaz	LAB	LAB
Paraisópolis	Bioanálises Lab. Análises Clín., Labcenter Lab. de Análises Clín. e Lab. Sta. Mônica	LAB	LAB
Passa Quatro	Imac	LAB	LAB
Passos	Labhor Lab. de Hormônios e Análises Clín., Laboclin e Labtec Análises Clín.	LAB	LAB
Patos de Minas	Carlos Chagas Med. Laboratorial e Hosp. Vera Cruz	LAB	LAB
Patrocínio	Lab. Santos	LAB	LAB
Pedro Leopoldo	Inst. Hermes Pardini e Lab. Dom Bosco	LAB	LAB
Perpétuo Socorro	Lab. Hasten - Análisesises Clini	LAB	LAB
Pimenta	Lab. São Luiz	LAB	LAB
Pitangui	Lab. Central de Análises	LAB	LAB
Poço Fundo	Lab. São Lucas Análises Clín.	LAB	LAB

LAB – Laboratório

CIDADE	LABORATÓRIOS	ESPECIAL100 QP	EXECUTIVO QP
Poços de Caldas	Biosalli Lab. Clín., Hosp. Sta.. Lucia, Irm. Sta. C. Miseric. Poços de Caldas, Lab. Med. Dra. Tania Maran, Lab. Prognose e Lab. Viotti	LAB	LAB
Pompeu	Lopes Guimarães Med. Diag.	LAB	LAB
Ponte Nova	Lab. Center Lab. de Análises	LAB	LAB
Pouso Alegre	Clín. São Bento, Imune Med. Laboratorial, Lab. Lamina Análises Clín., Methodos Lab. Análises Clín. Hemat. e Precisão Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Pouso Alto	Torino Lab. Análises Clín.	LAB	LAB
Recreio	Lab. de Análises Clín. Oswaldo Cruz	LAB	LAB
Ribeirão das Neves	Inst. Hermes Pardini, Lab. Lapecco e São Marcos - Saúde e Med. Diag.	LAB	LAB
Rio Piracicaba	Lab. Análises Clín. de Rio Piracicaba	LAB	LAB
Rio Pomba	Hosp. São Vicente Paulo	LAB	LAB
Sabara	Inst. Hermes Pardini	LAB	LAB
Sabinópolis	Lab. de Análises Clín. Pires & Miranda	LAB	LAB
Salinas	Cardiolab Lab. Análises Clín. e Megalab	LAB	LAB
Sta. Bárbara	Lab. Afrânio Guimaraes	LAB	LAB
Sta. Luzia	Inst. Hermes Pardini	LAB	LAB
Sta. Rita do Sapucaí	Lab. Bom Jesus, Lab. Miranda Reis e Methodos Lab.	LAB	LAB
Sta. Vitória	Arantes Med. Laboratorial	LAB	LAB
Sto. Antonio do Monte	Lab. São Luiz de Sto. Antônio e Lab. Central de Análises	LAB	LAB
Santos Dumont	Hosp. Miseric. de Santos Dumont	LAB	LAB
S. Gonçalo do Sapucaí	Lab. São Gonçalo e Methodos L A Clín. e Hemat.	LAB	LAB
S. João Del Rei	Lab Carlos Chagas, Lab. Oswaldo Cruz e Lab. Sta. Cruz	LAB	LAB
S. Lourenço	Lab. Análises Pesq. Clín. Dr. Benedito P Faria, Lab. Methodo e Lab. Real Diag.	LAB	LAB
S. Sebastião do Paraíso	Almeida e Caetano, Lab. de Análises Clín. São Lucas, Lab. de Análises Clín. J.g Figueiredo e Lab. Vitale	LAB	LAB
S. Vicente de Minas	Cto. de Análises Clín. Unilab	LAB	LAB
Sarzedo	Lab. Andrade Leite e Patol. Clín. Dr. Geraldo Lustosa Cab	LAB	LAB
Serro	C. De Caridade Sta. Tereza	LAB	LAB
Sete Lagoas	Biocenter, Inst. Hermes Pardini, Lab Sta. Clara, Laboranálises, Lab. Cedac - Cto. Diag. A., Lab. Monsenhor Messias e Lab. Sta. Lucia	LAB	LAB
Taiobeiras	Cardiolab e Lab. Sielab	LAB	LAB
Teófilo Otoni	Lab. Carlos Chagas e Lab. Vida	LAB	LAB
Timóteo	Lab. Cabral Ruback e Lab. São Sebastião	LAB	LAB
Três Corações	Lab. São Thome e Prontolab	LAB	LAB
Três Pontas	Lab. Sta. Helena	LAB	LAB
Tupaciguara	Lab. Sta. Isabel	LAB	LAB
Uba	Laboratec Análises Clín. e São Paulo Lab.	LAB	LAB
Uberaba	Hosp. Univ. Mario Palmerio, Lab. Sta. Lucilia e Lamel	LAB	LAB
Uberlândia	Anatomo, Check Up Lab. de Análises Clin., Labormed, Med. Laboratorial Exame e Sabin Med. Diag.	LAB	LAB
Unai	Lab Sta. Mônica, Lab. Central Unai de Análises e Lab. Sta. Lucilia	LAB	LAB
Varginha	Hosp. Regional, Ipdj Janini e Labsul Análises Clín.	LAB	LAB
Várzea da Palma	Centerlife Análises Clín. e Imag.	LAB	LAB
Vespasiano	Inst. Hermes Pardini e Lab. São Lucas	LAB	LAB
Viçosa	Lab. de Análises Clín. de	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

Central de Serviços Qualicorp

Para capitais e região metropolitana:

4004-4400

Demais regiões:

0800-016-2000

