

SET/2024

**QualiPRO**  
Rio de Janeiro

Órgão Público  
e Vinculadas

Coberturas

Benefícios

Dependentes

Carências

Redução de  
Carências

Copart

Pagamento

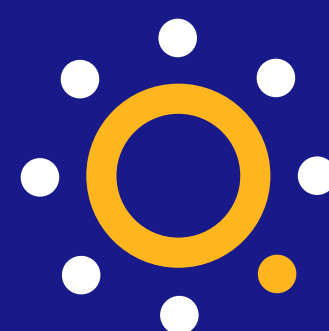
Preços

Área

Rede

Infos

  
**SulAmérica**  
Saúde



**quali**  
corp



Este é o órgão público para o qual a **Qualicorp** oferece, em condições especiais, seguro-saúde coletivo por adesão **SulAmérica**. Os profissionais devidamente registrados em sua respectiva entidade podem aderir ao benefício e incluir seus dependentes legais, conforme condições contratuais.



**MEC | Ministério da Educação e Órgãos Vinculados**  
Profissionais do MEC

Titular	Documentação necessária do Titular
<p>Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores ativos e inativos do Ministério da Educação e Entidades Vinculadas interessadas, os servidores de cargos de natureza especial do MEC, os servidores de cargos comissionados do MEC com e sem vínculo com a Administração Pública Federal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contracheque, cópia do Diário oficial ou termo de posse.</li> <li>• Para vinculada EBSERH:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- cópia do contrato de trabalho, ou;</li> <li>- cópia da Carteira de Trabalho, ou ainda;</li> <li>- cópia do contracheque com vínculo Celetista/Empregado.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Auxílio Saúde:</b> O beneficiário deverá confirmar o valor a receber com o RH do órgão de origem. Para a vinculada EBSERH o ressarcimento será de 50% do valor do plano, até o teto máximo de R\$ 155,14..</p>

- **CAPES** | Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior
- **CEFET** | Cto. Fed. de Educação Tecnológica Celso S. Fonseca
- **CP2** | Colégio Pedro II
- **EBSERH** | Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares
- **FNDE** | Fundo Nac. de Desenvolvimento da Educação
- **FUNDAJ** | Fundação Joaquim Nabuco
- **IBC** | Inst. Benjamin Constant
- **IF FARROUPILHA** | Inst. Fed. de Educação, Ciência e Tecnologia Farroupilha
- **IFAL** | Inst. Federal de Alagoas
- **IFAM** | Inst. Federal do Amazonas
- **IFAP** | Inst. Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amapá
- **IFB** | Inst. Federal de Brasília
- **IFBA** | Inst. Federal da Bahia
- **IFBAIANO** | Inst. Federal Baiano
- **IFC** | Inst. Federal Catarinense
- **IFCE** | Inst. Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará
- **IFFLU** | Inst. Federal Fluminense
- **IFG** | Inst. Federal de Goiás
- **IFGOIANO** | Inst. Federal Goiano
- **IFMA** | Inst. Federal do Maranhão
- **IFMG** | Inst. Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais
- **IFMS** | Inst. Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Mato Grosso do Sul
- **IFMT** | Inst. Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Mato Grosso
- **IFPA** | Inst. Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Pará
- **IFPB** | Inst. Federal de Educação Ciência e Tecnologia da Paraíba
- **IFPE** | Inst. Federal do Pernambuco
- **IFPI** | Inst. de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí
- **IFPR** | Inst. Federal do Paraná
- **IFRJ** | Inst. Federal do Rio de Janeiro
- **IFRN** | Inst. Federal do Rio Grande do Norte
- **IFRO** | Inst. Federal de Rondônia
- **IFSC** | Inst. Federal de Santa Catarina
- **IFSP** | Inst. Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo
- **IFSUDESTE** | Inst. Federal do Sudeste de Minas Gerais

- **IFTM** | Inst. Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Triângulo Mineiro
- **INEP** | Inst. Nac. de Estudos e Pesquisas Educacionais
- **INES** | Inst. Nac. de Educação de Surdos
- **MEC** | Ministério da Educação
- **UFABC** | Univ. Federal do ABC
- **UFAM** | Univ. Federal do Amazonas
- **UFBA** | Univ. Federal da Bahia
- **UFC** | Univ. Federal do Ceará
- **UFCA** | Univ. Federal do Cariri
- **UFCG** | Univ. Federal de Campina Grande
- **UFCSPA** | Univ. Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre
- **UFES** | Univ. Federal do Espírito Santo
- **UFF** | Univ. Federal Fluminense
- **UFFS** | Univ. Federal da Fronteira Sul
- **UFG** | Univ. Federal de Goiás
- **UFJ** | Univ. Federal de Jataí
- **UFLA** | Univ. Federal de Lavras
- **UFMA** | Univ. Federal do Maranhão
- **UFMS** | Fund. Univ. Federal de Mato Grosso do Sul
- **UFMT** | Univ. Federal do Mato Grosso
- **UFOB** | Univ. Federal do Oeste da Bahia
- **UFOPA** | Univ. Federal do Oeste do Pará
- **UFPA** | Univ. Federal do Pará
- **UFPB** | Univ. Federal da Paraíba
- **UFPE** | Univ. Federal de Pernambuco
- **UFPI** | Univ. Federal do Piauí
- **UFPR** | Univ. Federal do Paraná
- **UFRA** | Univ. Federal Rural da Amazônia
- **UFRB** | Univ. Federal do Recôncavo da Bahia
- **UFRN** | Univ. Federal do Rio Grande do Norte
- **UFRPE** | Univ. Federal Rural de Pernambuco
- **UFRR** | Univ. Federal de Roraima
- **UFRRJ** | Univ. Federal Rural do Rio de Janeiro
- **UFS** | Univ. Federal de Sergipe
- **UFSB** | Univ. Federal do Sul da Bahia
- **UFSC** | Univ. Federal de Santa Catarina
- **UFSM** | Univ. Federal de Santa Maria
- **UFTM** | Univ. Federal do Triangulo Mineiro
- **UFU** | Univ. Federal de Uberlândia
- **UNB** | Fund. Univ. de Brasília
- **UNIFAL** | Univ. Federal de Alfenas
- **UNIFESP** | Univ. Federal de São Paulo
- **UNIFESSPA** | Univ. Federal do Sul do Sudeste do Pará
- **UNILA** | Univ. Federal da Integração Latino Americano
- **UNILAB** | Univ. da Integração Internacional da Lusofonia Afro Brasileira
- **UNIPAMPA** | Univ. Federal do Pampa
- **UNIRIO** | Univ. Federal do Estado do Rio de Janeiro
- **UNIVASF** | Fund. Univ. Federal do Vale do São Francisco



## 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.

### Para os planos Clássico, Especial e Executivo

- Transplantes de órgãos: transplante de coração, pâncreas, pâncreas-rim, pulmão e fígado.
- Escleroterapia: até 30 (trinta) sessões não cumulativas por ano de vigência do benefício.

O Segurado candidato a transplante de órgão proveniente de doador cadáver deverá estar inscrito em uma das Centrais de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos - CNCDOs, sujeito ao critério de fila única de espera e de seleção conforme legislação vigente. SulAmérica Saúde Coletivo Empresarial.



## Benefícios Especiais

### Para o plano Clássico

- Orientação Médica Telefônica;
- Assistência Viagem Nacional.

### Para os planos Especial e Executivo

- Orientação Médica Telefônica;
- Seguro Viagem Nacional;
- Seguro Viagem Internacional.

## Benefício Opcional

Para todos os planos

### epharma

#### • O Benefício Epharma

- O Epharma é um Programa de Benefícios em Medicamentos, que tem como objetivo tornar o acesso a medicamentos mais fácil e econômico para os beneficiários, de forma a incentivar a adesão ao tratamento prescrito e contribuindo para a melhoria da saúde e qualidade de vida.

#### • Subsídio Mensal

- Esse programa garante um subsídio mensal, não acumulativo, com valores de acordo com o plano contratado, para medicamentos Genéricos e marca Tarjados, cuja relação pode ser consultada pelo beneficiário no aplicativo da Epharma.

- Para utilização do benefício, o beneficiário deverá fazer o download do aplicativo Epharma.

Produto	Subsídio Mensal	Valor por beneficiário*
Plenus 2	R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)	R\$ 26,90 (vinte e seis reais e noventa centavos)

\* O valor por beneficiário será reajustado anualmente, no mês de novembro.

#### • Rede Credenciada do Programa

- São consideradas como Rede Credenciada do Programa, todas as farmácias constantes no aplicativo da Epharma, podendo ser consultada por qualquer beneficiário de acordo com o programa. Estas redes serão as únicas que poderão atender ao beneficiário de forma efetiva ao Programa, dando o subsídio e o desconto acordado para cada medicamento constante na Lista de Medicamentos da Epharma.

**Atenção:** Após o limite mensal de subsídio, o beneficiário poderá continuar comprando pelo autorizador Epharma, medicamentos com descontos de até 80% (oitenta por cento). Para confirmar o valor de desconto, o beneficiário deverá consultar a informação na Farmácia participante do programa.



## 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>• Cópia do RG e cópia do CPF do(a) companheiro(a);</li> <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 Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Filho(a) até 35 (trinta e cinco) anos de idade</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do RG ou 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 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 da Certidão de Nascimento ou cópia do RG;</li> <li>• Cópia do Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>Enteado(a) até 35 (trinta e cinco) anos de 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 Cartão Nacional de Saúde.</li> </ul>
<b>O pai ou padrasto, a mãe ou madrasta, dependente economicamente dos servidores ativos e inativos do Ministério da Educação e Entidades Vinculadas interessadas, conforme declaração anual de Imposto de Renda, e que constem no seu assentamento funcional, desde que o próprio servidor assuma o valor do custeio, observados os mesmos valores com ele contratados</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do RG e cópia do CPF;</li> <li>• Cópia da Certidão de Casamento.</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**

Grupo 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 necessidade de anestesia ou realizados sob anestesia local, serviços auxiliares de diagnose (exames laboratoriais, raio x simples), ultrassonografia sem doppler em regime ambulatorial e as seguintes terapias: fonoaudiologia, psicoterapia, terapia ocupacional e nutrição, 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, angioplastias, arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, 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, excetuando-se os procedimentos descritos nas carências 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, diálise peritoneal, hemodiálise, cirurgias de refração em oftalmologia e acupuntura.	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

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 decorrente desta Proposta.

**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 datas 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

Grupo 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 necessidade de anestesia ou realizados sob anestesia local, serviços auxiliares de diagnose (exames laboratoriais, raio x simples), ultrassonografia sem doppler em regime ambulatorial e as seguintes terapias: fonoaudiologia, psicoterapia, terapia ocupacional e nutrição, 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, angioplastias, arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia, radioterapia, medicamento 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, excetuando-se os procedimentos descritos nas carências 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, 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

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

## Relação de Operadoras Congêneres

• Allianz	• Mediservice	• Seguros Unimed
• Amil	• Omint	• SulAmérica
• Bradesco	• One Health	• Unimed's somente das regiões sul e sudeste (a Operadora Unimed Nacional não é considerada congênera)
• Care Plus	• Porto Seguro	
• Lincx	• Sompo Seguros	



## 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 planos 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 a data de início 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 solicitante 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:

Procedimentos	Direto Rio II Empresarial Trad.15 AHO	
	QC COP	QP COP
Consultas eletivas	36,18	36,18
Atendimento em pronto-socorro	72,36	72,36
Exames simples <sup>1</sup>	4,37	4,37
Exames complexos <sup>2</sup>	36,18	36,18
Demais procedimentos	4,99	4,99

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

<sup>1</sup> Diagnósticos diversos; radiodiagnósticos; patologia clínica; métodos gráficos: testes ergométricos, eletrocardiograma dinâmico e outros eletrocardiogramas.

<sup>2</sup> Ecocardiografia; ultrassonografia; tomografia computadorizada; ultrassonografia obstétrica; ressonância magnética; angiografia; anatomia patológica e citologia; diagnósticos diversos; endoscopia; medicina nuclear; hemodinâmica; métodos gráficos: eletrocardiograma / eletroencefalograma, filmes e contrastes.

Procedimentos	Clássico Básico 10 Empresarial/PME Trad.15 AHO	Especial 100 Empresarial/ PME Trad. 15 AHO	Executivo Empresarial/ PME Trad. 15 AHO
	QC COP	QP COP	QP COP
Consultas eletivas	36,18	49,90	49,90
Consulta PS	72,36	108,54	108,54
Exames simples	4,37	7,24	7,24

Valores mensais expressos em Reais(R\$), per capita e poderão ser reajustados.



## 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 5 Todo dia 10 Todo dia 20	Em qualquer banco, até o vencimento.	
Débito automático em conta-corrente	1º 10 20	Todo dia 5 Todo dia 10 Todo dia 20	001 - Banco do Brasil 237 - Bradesco	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

Data base de reajuste: **Outubro**

Data de validade das tabelas: **Outubro/2024 até Setembro/2025**



### Planos COM Coparticipação

	Direto Rio II Empresarial Trad.15	
	AHO QC COP 483.148/19-9	AHO QP COP 483.145/19-4
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de municípios	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual
Até 18 anos	244,25	273,39
De 19 a 23 anos	336,36	376,52
De 24 a 28 anos	365,37	408,97
De 29 a 33 anos	433,56	485,30
De 34 a 38 anos	473,00	529,47
De 39 a 43 anos	523,56	586,07
De 44 a 48 anos	598,27	669,69
De 49 a 53 anos	735,80	823,65
De 54 a 58 anos	916,17	1.025,53
A partir de 59 anos	1.465,37	1.640,32

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

## DEMAIS PLANOS

Data base de reajuste: **Outubro**

Data de validade das tabelas: **Outubro/2024 até Setembro/2025**



### Planos COM Coparticipação

	Clássico Básico 10 Empresarial/PME Trad. 15 AHO QP COP 473.969/15-8	Especial 100 Empresarial/PME Trad. 15 AHO QP COP 473.973/15-6			Executivo Empresarial/PME Trad. 15 AHO QP COP 473.975/15-2		
		R1	R2	R3	R1	R2	R3
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia						
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional						
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual			Individual		
Múltiplo de reembolso de consultas médicas	2,4	2,9	3,4	5,1	6,5	8,0	11,0
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	158,25	191,22	224,19	336,28	428,59	527,50	725,31
Até 18 anos	388,01	461,66	482,44	556,77	1.205,61	1.363,73	1.493,39
De 19 a 23 anos	534,39	635,80	664,43	766,77	1.660,38	1.878,11	2.056,70
De 24 a 28 anos	580,44	690,61	721,70	832,86	1.803,49	2.040,01	2.233,97
De 29 a 33 anos	688,74	819,47	856,36	988,27	2.140,04	2.420,66	2.650,85
De 34 a 38 anos	751,42	894,04	934,30	1.078,20	2.334,78	2.640,95	2.892,09
De 39 a 43 anos	831,78	989,59	1.034,17	1.193,47	2.584,36	2.923,27	3.201,25
De 44 a 48 anos	950,45	1.130,82	1.181,74	1.363,78	2.953,16	3.340,42	3.658,08
De 49 a 53 anos	1.168,96	1.390,81	1.453,43	1.677,32	3.632,09	4.108,37	4.499,05
De 54 a 58 anos	1.455,48	1.731,66	1.809,66	2.088,41	4.522,32	5.115,32	5.601,78
A partir de 59 anos	2.327,97	2.769,77	2.894,48	3.340,35	7.233,26	8.181,75	8.959,84

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

## RIO DE JANEIRO

- Os planos **Direto Rio II Empresarial Trad.15 AHO QC COP e Direto Rio II Empresarial Trad.15 AHO QP COP** 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: Angra dos Reis, Araruama, Areal, Armação dos Búzios, Arraial do Cabo, Barra do Piraí, Barra Mansa, Belford Roxo, Bom Jesus do Itabapoana, Cabo Frio, Cachoeiras de Macacu, Carapebus, Campos dos Goytacazes, Cantagalo, Casimiro de Abreu, Conceição de Macabu, Cordeiro, Duque de Caxias, Guapimirim, Iguaba Grande, Itaboraí, Itaguaí, Itaocara, Itaperuna, Itatiaia, Japeri, Macaé, Magé, Mangaratiba, Maricá, Mendes, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Friburgo, Nova Iguaçu, Paracambi, Paraíba do Sul, Paraty, Petrópolis, Pinheiral, Piraí, Porto Real, Quatis, Queimados, Quissamã, Resende, Rio Bonito, Rio das Ostras, Rio de Janeiro, Santo Antônio de Pádua, São Francisco de Itabapoana, São Fidélis, São Gonçalo, São João da Barra, São João de Meriti, São José do Vale do Rio Preto, São Pedro da Aldeia, Saquarema, Seropédica, Teresópolis, Três Rios, Valença, Vassouras e Volta Redonda.





## PLANOS DIRETO

CIDADE	HOSPITAIS	DIRETO RIO II
Rio de Janeiro	Salus Cto. de Oncologia do RJ	INT
	Obra Portuguesa de Assistência	MAT
	Glória D'Or	PS/INT
	Hosp. Clínicas Rio Mar Barra	PS/INT
	Hosp. Bangu	PS/INT
	Hosp. Norte D'Or	PS/INT
	Hosp. Rios D'Or	PS/INT
	Hosp. Oeste D'Or	PS/INT/MAT
	Hosp. Balbino	PS/INT
	Hosp. Dr. Badim	PS/INT
Duque de Caxias	Hosp. Caxias D'Or	PS/INT
Mesquita	Hosp. das Clínicas de Nova Iguaçu	PS/INT/MAT
Niterói	Hosp. Niterói D'Or	PS/INT
	Hosp. Icaraí	PS/MAT
São Gonçalo	Clín. São Gonçalo	PS/INT

CIDADE	LABORATÓRIOS	DIRETO RIO II
Rio de Janeiro	Eliei Figueiredo Diag. Méd., Hosp. Bangu, Hosp. Oeste D'Or, Kinder Clín. Pediátrica e Lab. Richet Pesq. Physiopathologia	LAB
Duque de Caxias	Hosp. Caxias D'Or e Lab. Méd. Dr. Eliei	LAB
Niterói	Lab. Bittar e Lab. Richet Pesquisas de Phy	LAB
Nova Iguaçu	Lab. Análises Clín. Dr. Emerson Luiz Costa	LAB
S. João de Meriti	Eliei Figueiredo Lab. Méd.	LAB

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

**DEMAIS PLANOS**

CIDADE	HOSPITAIS	CLÁSSICO QC	ESPECIAL 100 QP	EXECUTIVO QP
Rio de Janeiro	American Cor	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Amiu Jacarepaguá	MAT	MAT	MAT
	Amparo Feminino Mil Novecentos Doze	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	C. de Saúde Cemom	INT	INT	INT
	C. de Saúde Grande Rio	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	C. de Saúde N. Sra. do Carmo	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	C. de Saúde Pinheiro Machado	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	C. de Saúde Santa Lúcia	-	INT/MAT	INT/MAT
	C. de Saúde Santa Therezinha	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	C. de Saúde São Bento	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	C. de Saúde São José	-	INT	INT
	Clín. Cristo Rei	PS	PS	PS
	Clín. Enio Serra	INT	INT	INT
	Clín. Med. Odont. São Lázaro	INT	INT	INT
	Clín. Reunidas São Victor	INT	INT	INT
	Clín. Cirúrgica Santa Bárbara	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	Clín. São Vicente	-	PS/INT	PS/INT
	Glória D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Clínicas Rio Mar Barra	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. de Clín Dr. Aloan	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. de Clín. Jacarepaguá	INT	INT	INT
	Hosp. Israelita Albert Sabin	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. S. Francisco na Provid. de Deus	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Balbino	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Bangu	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Barra D'Or	-	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Casa De Portugal	INT	INT	INT
	Hosp. Casa Evangélico	INT	INT	INT
	Hosp. Casa São Bernardo	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Clín. Grajaú	INT	INT	INT
	Hosp. Copa D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Copa D'Or Star	-	-	PS/INT
	Hosp. de Clínicas Santa Cruz	PS	PS	PS
	Hosp. de Clínicas São Matheus	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Di Camp	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
	Hosp. Memorial Fuad Chidid	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. Norte D'Or	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Pasteur	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. Pro Cardíaco	-	-	PS
	Hosp. Quinta D'Or	-	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Rio Laranjeiras	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Rios D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Samaritano	-	-	PS/INT
	Hosp. São Lourenço	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Lucas	PS	PS	PS
	Hosp. São Vicente de Paulo	-	PS	PS
	Hosp. Vitória	-	PS	PS
	Hosp. Cemeru	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Inst. Cirúrgico Gabriel de Lucena	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
Obra Portuguesa de Assistência	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	
Perinatal Barra	-	MAT	MAT	
Perinatal Laranjeiras	-	MAT	MAT	
Policlínica de Botafogo	PS/INT	PS/INT	PS/INT	
Tijuca Samci	INT	INT	INT	
Unimed Rio Empreend. Med. e Hospital	-	INT	INT	

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





## DEMAIS PLANOS

CIDADE	LABORATÓRIOS	CLÁSSICO QC	ESPECIAL 100 QP	EXECUTIVO QP
Rio de Janeiro	Bronstein Med. Diag., Cto. de Med. Nuclear da Guanabara, Cto. Labor. Análises Clín., Cto. Méd. Guanabara, Clín. Rad. Luiz Felipe Mattoso, Diagnostic Lab. Análises Clín., Eliel Figueiredo Diag. Méd., Hosp. Dr. Badim, Inst. de Análises Clín. Bangu, Kinder Clín. Pediátrica, Lab. Análises Clín. Dr. Emerson Luiz Costa, Lab. Clínico Lachtermacher, Lab. Coutinho e Pinheiro, Lâmina Med. Diag., Lab. Richet, Labs A+ Med. Diag., Lafe Serviços Diag., Lapac Lab. Anatomia Patol. Citop., Prisma Lab. Pat. Clín., Riolabor Med. Diag., Sergio Franco, Sic Lab. e Cto Méd. Guaratiba	LAB	LAB	LAB
	Clín. São Vicente e Hosp. São Vicente de Paulo	-	LAB	LAB
	Alta Excelência Diag. e Diag. da América	-	-	LAB

**LAB** – Laboratório

## DEMAIS PLANOS

CIDADE	HOSPITAIS	CLÁSSICO QC	ESPECIAL 100 QP	EXECUTIVO QP
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
Barra do Pirai	C. de Caridade Sta. Rita	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
Barra Mansa	C. de Saúde Sta. Maria	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Mis. 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. Sta. Helena	PS	PS	PS
Cabo Frio	Clinerp	PS	PS	PS
	Hosp. Santa Izabel	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Campos dos Goytacazes	Beneficência 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
	Hospital Dr. Beda	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Duque de Caxias	Clín. Sta. Branca	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	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
	HS Cor Hosp. do Cor. de Duque Caxias	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Itaboraí	Hosp. Adventista Silvestre	INT	INT	INT
Itaguaí	Grupo Cemeru Saúde	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Itaocara	C. de Saúde João XXIII	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Itaperuna	Hosp. São José do Avaí	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/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Irm. de São João Batista de Macaé	INT	INT	INT
Magé	Cemep	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	Clín. Santíssima Trindade	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Mesquita	Hosp. das Clín. de Nova Iguaçu	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
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	INT	INT	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. Niterói D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Lucas de Niterói Assim	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Mat. São Francisco	-	MAT	MAT
	Sícor Rio	INT	INT	INT
Nova Friburgo	Hosp. Serrano	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Nova Iguaçu	C. Saúde N. S. Fátima Nova Iguaçu	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. Geral Prononil	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Paracambi	C. Saúde N. S. Ap. de Paracambi	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Petrópolis	Hosp. Sta. Teresa	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	SMH Sociedade 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. Unimed Resende	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Samer Serv. Assist. Med. de Resende	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Mis. 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/MAT	PS/MAT	PS/MAT
Sto. Antônio de Pádua	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 Fidélis	Hosp. Armando Vidal	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

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

## DEMAIS PLANOS

CIDADE	HOSPITAIS	CLÁSSICO QC	ESPECIAL 100 QP	EXECUTIVO QP
São Gonçalo	Hosp. São José dos Lírios	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Samcordis Serv. Assist. M. Cardio.	PS	PS	PS
São João de Meriti	C. de Saúde Mat. Terezinha Jesus	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Teresópolis	Benefic. Portuguesa de Teresópolis	MAT	MAT	MAT
	Hosp. de Clín. de Teresópolis	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. São José	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Três 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
	Hosp. Universitário Sul Fluminense	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Volta Redonda	Himja Hosp. Inf. Mat. Jd. Amália	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. Sta. Cecília	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Unimed	PS/INT	PS/INT	PS/INT

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

## DEMAIS PLANOS

CIDADE	LABORATÓRIOS	CLÁSSICO QC	ESPECIAL 100 QP	EXECUTIVO QP
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 Piraí	Clín. São Miguel, Lab. Dr. Falcão e Lab. Pat. Clín. Dr. Tufic Ganem Lab. Clín.	LAB	LAB	LAB
Barra Mansa	Diagnolab, Exame Lab. Análises Clín., Hemolab Lab., Lab. Dr. Falcão e Laclin Lab. Análises Clín. de B. Mansa L	LAB	LAB	LAB
Belford Roxo	Lab. Análises Clín. Dr. Emerson Luiz Costa	LAB	LAB	LAB
Cabo Frio	Cto. de Diag. Citológico, Clinerp, 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	Hemoclin Clín. Hematológica Lab. Plinio Barcelar	LAB	LAB	LAB
Cordeiro	Lab. Cordeirense Análises Clín. Bco	LAB	LAB	LAB
Duque de Caxias	Bronstein Med. Diag., Diag. da América, Inst. Hermes Pardini, Lab. Méd. Dr. Eliel, Policlínica SMH, Sérgio Franco e Serv. de Patol. e Análises Clín.	LAB	LAB	LAB
Itaboraí	Lab. Méd. Dr. Sérgio Franco	LAB	LAB	LAB
Itaguaí	Grupo Cemeru Saúde, Kenko Saúde, Lab. Pat. Clín. Dr. Tufic Ganem Lab. Clín. e Sérgio Franco	LAB	LAB	LAB
Itatiaia	Policlínica de Itatiaia	LAB	LAB	LAB
Macaé	Bioanálise de Macaé, Bronstein Med. Diag., Diag. Med. Laboratorial, Hemolabes, Inst. de Med. Nuclear, Lab. de Análises Clín. Pionner e Lab. Qualidade	LAB	LAB	LAB
Magé	Climamp	LAB	LAB	LAB
Maricá	Lab. Méd. Dr. Sergio Franco e Lab. Dom Bosco	LAB	LAB	LAB
Mendes	Gelson W. Peixoto Lab. de Análise Méd.	LAB	LAB	LAB
Miguel Pereira	Clinlabi Clín. Lab. Integrados e Lab. Dr. Muniz	LAB	LAB	LAB
Nilópolis	Bronstein Med. Diag., Lab. Méd. Dr. Sérgio Franco e Riolabor Med. Diag.	LAB	LAB	LAB
Niterói	Bronstein Med. Diag., Hosp. São Lucas de Niterói Assim, Lab. Méd. Dr. Sérgio Franco, Lab. Bittar, Lab. Richet Pesquisas de Phy, Lab. Tostes, Labs A + Med. Diag., Lamina Med. Diag. e Rocha e Fonseca Diag. Lab.	LAB	LAB	LAB
Nova Friburgo	Frilab e Lab de Vita	LAB	LAB	LAB
Nova Iguaçu	Bronstein Med. Diag., Cto. Méd. Nova Iguaçu, Cto. Méd. Cirúrgico S. Paulo, Lab. Análises Clín. An. Pat. Dr. Milão Ferrari, Lab. Análises Clín. Dr. Emerson Luiz Costa, Lab. Análises Clín. Dr. José L. Ribeiro, Lab. Méd. Dr. Sergio Franco e Riolabor Med. Diag.	LAB	LAB	LAB
Paraíba do Sul	Visconde e Cia	LAB	LAB	LAB
Petrópolis	Baffi Med. Laboratorial, Cto. Med. Louis Pasteur, Check Up Serv. Méd., Hosp. Sta. Teresa, Lab. Dr. Homero Soares Ramos, Lab. Méd. Dr. Sérgio Franco e Lab. de Correias	LAB	LAB	LAB
Queimados	Lab. Análises Clín. Dr. Emerson Luiz Costa	LAB	LAB	LAB
Resende	Diagnose Lab., Lab Análises Clín. Resendense, Laobor J A e Prontolab Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB	LAB
Rio Bonito	Lab. Sta. Terezinha Análises Pesq. Clín.	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. Biomed	LAB	LAB	LAB
Sto. Antônio de Pádua	C. de Saúde e Mat. Sta. Mônica	LAB	LAB	LAB
São Fidélis	Cemesf	LAB	LAB	LAB
São Gonçalo	Conlab, Lab. Méd. Dr. Sérgio Franco, Lab. Miguez e Lab. Bittar	LAB	LAB	LAB
São João de Meriti	Ápice Hosp., Cto. Méd. de Diag. São Lucas, Eliel Figueiredo Lab. Méd., Lab. Méd. Dr. Sérgio Franco e Riolabor Med. Diag.	LAB	LAB	LAB
São Pedro da Aldeia	Cto. Médico Nerinha Sampaio	LAB	LAB	LAB
Teresópolis	Bronstein Med. Diag., Cto. Pat. Teresópolis, Hosp. São José, Lab. São Lucas de Análises Clín. e Prontolabor	LAB	LAB	LAB
Três Rios	Exames Análises Clín. e Norat Pádua Lab. Clín.	LAB	LAB	LAB
Valença	Lab. Análises Clín. Marques de Valença	LAB	LAB	LAB
Vassouras	Lab. Dr. Falcão	LAB	LAB	LAB
Volta Redonda	Centrolab, Diagnolab, Lab Dr. Falcão, Lab Reunidos Dr. Tullio Rezende, Labes Lab. Esp., Laclin de Volta Redonda e Lapec	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:

**0800-16-2000**

