

MAI/2026

QualiPRO
Rio de Janeiro

Órgão Público
e Vinculadas

Coberturas

Benefícios

Dependentes

Carências

Redução de
Carências

Copart

Pagamento

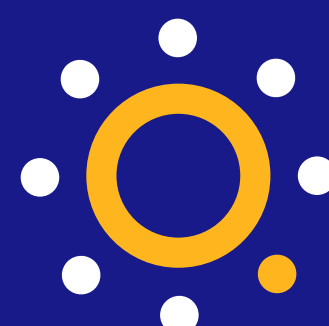
Preços

Área

Rede

Infos


SulAmérica
Saúde



quali
corp

Órgão Público

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.

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

Titular

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 e os pensionistas.

Documentação necessária do Titular e Titular EBSERH

TITULAR

- Contracheque, cópia do Diário oficial ou Termo de Posse.

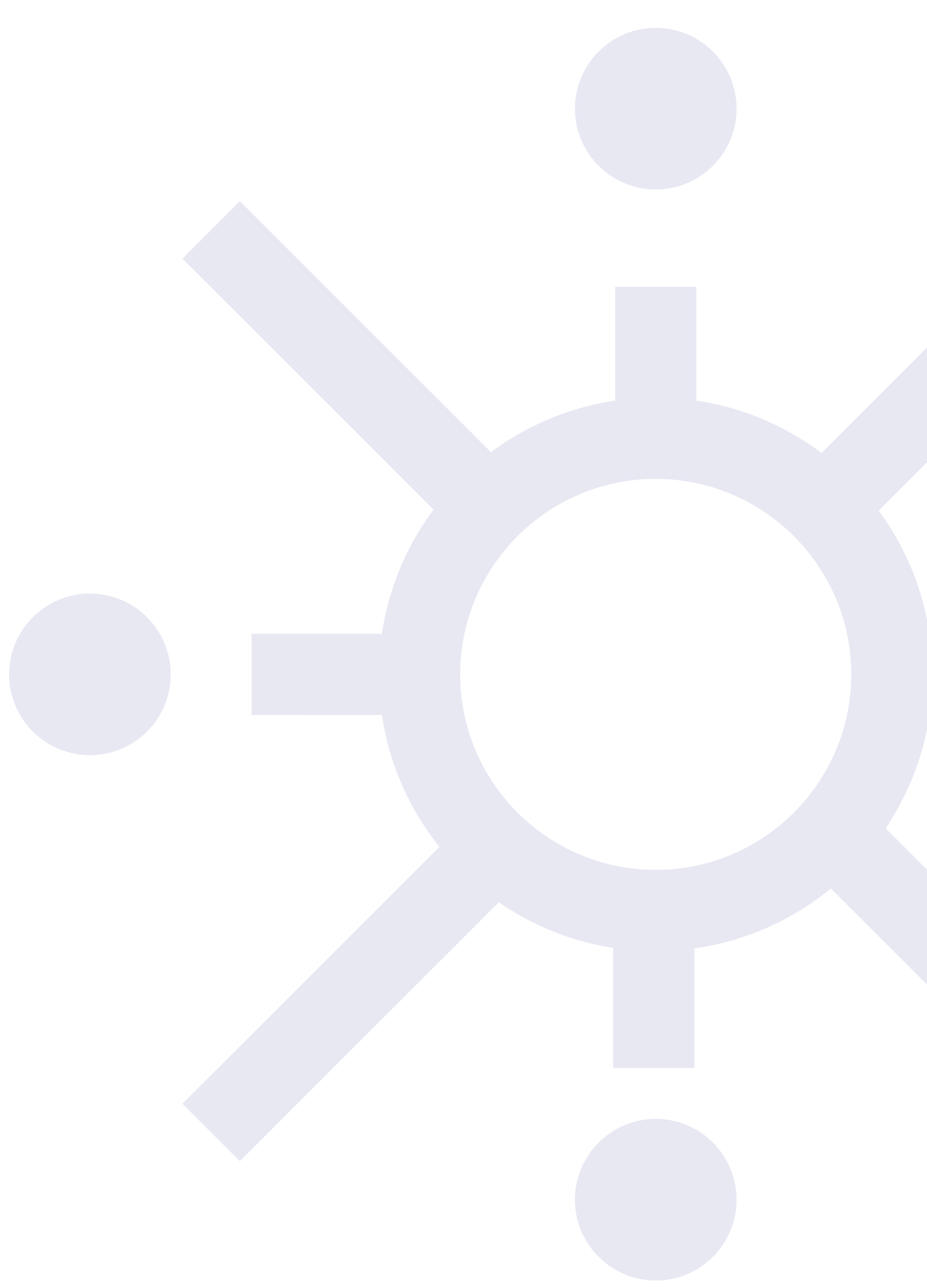
TITULAR EBSERH

- Cópia do contrato de trabalho ou;
- Cópia da Carteira de Trabalho ou;
- Cópia do contracheque com vínculo Celetista/Empregado.

Auxílio Saúde: 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\$ 190,65..

VINCULADAS MEC

- EBSERH
- CEFET RJ
- CP II
- IBC
- IFFLU
- IFRJ
- INES
- UFF
- UFRJ
- UFRRJ
- UNIRIO



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
Mais Empresarial Rol Ampliado*	494.872/23-6	Odontológico	Nacional

*Em caso de cancelamento do seguro-saúde, o plano odontológico também será automaticamente cancelado.

Benefícios Adicionais*

Para os planos Clássico, Especial Vital, Especial 100 e Executivo

- Assistência 24 horas - Cobertura no Brasil
- Reembolso no exterior;

Para o plano Especial Mais

- Vacinas* (Benefício Exclusivo)

*As vacinas disponíveis são exclusivamente aquelas contratadas pela SulAmérica junto à rede parceira de vacinas do plano de saúde contratado com este benefício, não havendo, em hipótese alguma, possibilidade de reembolso. Esse benefício possui carência de 15 (quinze) dias a contar da data de início de vigência do beneficiário.

- Check-up

Check-Up Preventivo Anual exclusivamente em rede referenciada do plano, sem previsão de reembolso, não havendo necessidade de solicitação médica, somente para o Segurado Titular com idade igual ou superior a 29 (vinte e nove) anos, podendo ser realizado uma vez a cada doze meses. Esse benefício possui carência de 15 (quinze) dias a contar da data de início de vigência do beneficiário.

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

Documentação dos dependentes

<p>Titular</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Documentos pessoais, vide acima elegibilidade de sua respectiva entidade; - Comprovante de residência: <ul style="list-style-type: none"> • Comprovante de residência em nome do titular (água, luz, gás, telefone e internet); ou • Comprovante de residência em nome de Terceiros (Pais, Filhos, Cônjuge/ Companheiro) e Comprovante de vínculo do titular da conta com o titular da proposta e Declaração de residência emitida pelo titular da proposta.
<p>Cônjuge</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do RG e cópia do CPF; • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
<p>Companheiro(a)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do RG e cópia do CPF do(a) 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 Cartão Nacional de Saúde.
<p>Filho(a) solteiro(a), até 35 (trinta e cinco) anos, 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias de idade</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do RG ou Certidão de Nascimento; • Cópia do CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
<p>Filho(a) absolutamente incapaz solteiro(a) de qualquer idade, sob tutela ou curatela do beneficiário titular</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do CPF; • Cópia da Tutela ou Curatela expedida por Órgão Oficial; • Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS; • Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
<p>Enteado(a) solteiro(a) ,até 35 (trinta e cinco) anos de idade</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Titular casado <ul style="list-style-type: none"> • 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) <ul style="list-style-type: none"> • 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.
<p>Menor solteiro(a) sob guarda ou tutela do beneficiário titular</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda"; • Cópia da Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a); • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
<p>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 assumo o valor do custeio, observados os mesmos valores com ele contratados</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do RG e cópia do CPF; • Cópia da Certidão de Casamento.

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.

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, 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 diagnóstico (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 (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.



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 PME/Empresarial Trad. 23 F AHO	
		QC COP C RM	QP COP C RM
Consultas médicas	30% do valor do evento	44,94	44,94
Atendimento em pronto-socorro	30% do valor do evento	134,83	134,83
Exames Complementares A ¹	30% do valor do evento	74,91	74,91

Limites em Reais R\$*								
Procedimentos	Copart.	Clássico PME/Empresarial	Clássico 100 PME/Empresarial	Especial Vital PME/Empresarial	Especial Vital PME/Empresarial	Especial 100 PME/Empresarial	Especial 100 PME/Empresarial	Executivo Empresarial
		Trad.23 AHO QC COP C RM	Trad.23 AHO QC COP C RM	Trad.23 AHO QP COP C RM RC	Trad.23 AHO QP COP C RM R1	Trad.23 AHO QP COP C RM RC	Trad.23 AHO QP COP C RM R1	Trad.23 AHO QP COP RM R1
Consultas médicas	30% do valor do evento	59,93	59,93	112,36	112,36	112,36	112,36	224,72
Atendimento em pronto-socorro	30% do valor do evento	187,27	187,27	209,74	209,74	209,74	209,74	479,41
Exames Complementares A ¹	30% do valor do evento	89,89	89,89	104,87	104,87	104,87	104,87	119,85

* Os valores em reais relativos à coparticipação e limitador serão reajustados.

¹ A relação detalhada dos Exames Complementares A estará disponível no site da Operadora.



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

DEMAIS PLANOS

TABELAS COM COPARTICIPAÇÃO



PLANOS DIRETO - CAPITAL**COM COPARTICIPAÇÃO**Data base de reajuste: **Abril**Data de validade das tabelas: **Abril/2026 até Março/2027**

PLANOS COM COPARTICIPAÇÃO

	Direto Nacional PME/Empresarial Trad.23	
	AHO QC COP C RM	AHO QP COP C RM
	496.508/23-6	496.509/23-4
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual
Múltiplo de reembolso de consultas médicas	2,00	2,00
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	-	-
Até 18 anos	342,86	365,80
De 19 a 23 anos	472,17	503,78
De 24 a 28 anos	512,87	547,20
De 29 a 33 anos	608,57	649,32
De 34 a 38 anos	663,95	708,40
De 39 a 43 anos	734,93	784,13
De 44 a 48 anos	839,80	896,02
De 49 a 53 anos	1.032,87	1.102,02
De 54 a 58 anos	1.286,04	1.372,12
A partir de 59 anos	2.056,99	2.194,71

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 1**COM COPARTICIPAÇÃO**Data base de reajuste: **Abril**Data de validade das tabelas: **Abril/2026 até Março/2027**

PLANOS COM COPARTICIPAÇÃO

	Direto Nacional PME/Empresarial Trad.23	
	AHO QC COP C RM	AHO QP COP C RM
	496.508/23-6	496.509/23-4
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional	
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual
Múltiplo de reembolso de consultas médicas	2,00	2,00
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	-	-
Até 18 anos	283,21	302,17
De 19 a 23 anos	390,03	416,16
De 24 a 28 anos	423,67	452,03
De 29 a 33 anos	502,71	536,38
De 34 a 38 anos	548,47	585,19
De 39 a 43 anos	607,10	647,75
De 44 a 48 anos	693,72	740,19
De 49 a 53 anos	853,22	910,35
De 54 a 58 anos	1.062,34	1.133,47
A partir de 59 anos	1.699,21	1.812,99

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: **Abril**

Data de validade das tabelas: **Abril/2026 até Março/2027**

 **PLANOS COM COPARTICIPAÇÃO**

	Clássico PME/Empresarial Trad.23	Especial Vital PME/Empresarial Trad.23	Especial Vital PME/Empresarial Trad.23	Especial 100 PME/Empresarial Trad.23	Especial 100 PME/Empresarial Trad.23	Executivo Empresarial Trad.23
	AHO QC COP C RM	AHO QP COP C RM RC	AHO QP COP C RM R1	AHO QP COP C RM RC	AHO QP COP C RM R1	AHO QP COP RM R1
	495.415/23-7	500.852/24-2	502.899/25-0	495.422/23-0	495.427/23-1	495.649/23-4
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia					
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional					
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual				
Múltiplo de reembolso de consultas médicas	2,45	3,34	4,00	3,34	4,00	11,12
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	110,25	150,30	180,00	150,30	180,00	500,40
Até 18 anos	434,35	399,48	420,52	443,87	467,24	1.182,14
De 19 a 23 anos	598,17	550,17	579,14	611,31	643,48	1.628,04
De 24 a 28 anos	649,73	597,61	629,05	664,02	698,95	1.768,38
De 29 a 33 anos	770,99	709,11	746,43	787,91	829,37	2.098,35
De 34 a 38 anos	841,15	773,64	814,37	859,62	904,84	2.289,31
De 39 a 43 anos	931,06	856,35	901,41	951,50	1.001,58	2.534,04
De 44 a 48 anos	1.063,92	978,54	1.030,06	1.087,29	1.144,49	2.895,64
De 49 a 53 anos	1.308,52	1.203,50	1.266,86	1.337,26	1.407,62	3.561,36
De 54 a 58 anos	1.629,23	1.498,49	1.577,36	1.665,02	1.752,63	4.434,25
A partir de 59 anos	2.605,97	2.396,84	2.522,99	2.663,20	2.803,32	7.092,58

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 1

COM COPARTICIPAÇÃO

Data base de reajuste: **Abril**Data de validade das tabelas: **Abril/2026 até Março/2027**

PLANOS COM COPARTICIPAÇÃO

	Clássico PME/Empresarial Trad.23	Especial 100 PME/Empresarial Trad.23	Especial 100 PME/Empresarial Trad.23	Executivo Empresarial Trad.23
	AHO QC COP C RM	AHO QP COP C RM RC	AHO QP COP C RM R1	AHO QP COP RM R1
	495.415/23-7	495.422/23-0	495.427/23-1	495.649/23-4
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia			
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional			
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual		
Múltiplo de reembolso de consultas médicas	2,45	3,34	4,00	11,12
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	110,25	150,30	180,00	500,40
Até 18 anos	265,13	428,77	451,34	906,85
De 19 a 23 anos	365,15	590,50	621,58	1.248,92
De 24 a 28 anos	396,63	641,40	675,15	1.356,58
De 29 a 33 anos	470,64	761,09	801,14	1.609,72
De 34 a 38 anos	513,47	830,34	874,04	1.756,19
De 39 a 43 anos	568,37	919,11	967,48	1.943,93
De 44 a 48 anos	649,46	1.050,26	1.105,54	2.221,33
De 49 a 53 anos	798,78	1.291,72	1.359,70	2.732,03
De 54 a 58 anos	994,56	1.608,33	1.692,96	3.401,64
A partir de 59 anos	1.590,63	2.572,51	2.707,89	5.440,93

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
	Hosp. Clín. N. Sra. da Conceição	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Vassouras	Cic Cto. Integrado de Saúde	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Volta Redonda	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	Lapec 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. Biomed, 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 - CAPITAL

CIDADE	HOSPITAIS	CLÁSSICO	ESPECIAL VITAL	ESPECIAL 100	EXECUTIVO
Rio de Janeiro	American COR	PS	PS	PS	PS
	Amiu Jacarepaguá	MAT	MAT	MAT	MAT
	Barra D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Barra D'Or Pediátrico	-	PS	PS	PS
	C. de Saúde Grande Rio	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
	Clín. Reunidas São Victor	INT	INT	INT	INT
	Clín.Cirúrgica Sta. Barbara	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
	Hosp. Israelita Albert Sabin	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Quinta D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Francisco na Provid. de Deus	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Balbino	PS	PS	PS	PS
	Hosp. Bangu	INT	INT	INT	INT
	Hosp. C. de Portugal	INT	INT	INT	INT
	Hosp. C. Evangélico	INT	INT	INT	INT
	Hosp. C. São Bernardo	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
	Hosp. Di Camp	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
	Hosp. Norte D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Oeste D Or	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
	Hosp. Rios D'Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Samaritano	-	-	-	PS/INT
	Hosp. São Lourenço	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	
Mat. Perinatal Barra	-	MAT	MAT	MAT	
Obra Portuguesa de Assistencia	PS	PS	PS	PS	
Policlínica de Botafogo	PS	PS	PS	PS	
Unimed Rio Emp. Med. e Hosp.	-	INT	INT	INT	

CIDADE	LABORATÓRIOS	CLÁSSICO	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
	Barra D'Or e Hosp. São Vicente de Paulo	-	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 - INTERIOR

CIDADE	HOSPITAIS	CLÁSSICO	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
	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. Icarai	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
Mat. São Francisco	MAT	MAT	MAT	
Nova Friburgo	Hosp. São Lucas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Serrano	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Nova Iguaçu	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
	Mat. Neomater	MAT	MAT	MAT
Paracambi	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
Tres Rios	Hosp. São José	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	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 - INTERIOR

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	Hemodclínica Clín. Hematologica Lab. Plinio Barcelar	LAB LAB	LAB 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. Eliel, 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. Tostes	LAB LAB	LAB 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. Biomed	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, Eliel 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

Central de Serviços Qualicorp

Para capitais e região metropolitana:

4004-4400

Demais regiões:

0800-016-2000

