

**Corretor** Top Brasil Corretora de Seguros

Produto Amil Saúde Linha Selecionada - SP - Adesão

Entidade Qualicorp - ABRACEM Telefone: (11) 5576-6303



Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

Taxa de Angariação

A taxa de angariação deve ser paga ao corretor pelo próprio beneficiário no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso (diferente) 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 deverá ser integralmente devolvida ao beneficiário pelo corretor.

Fechamento da Produção

ATENÇÃO: ESSE FECHAMENTO É DA OPERADORA, VERIFIQUE DATA E HORÁRIO DO FECHAMENTO DA SUA PLATAFORMA NO CALENDÁRIO/INÍCIO.

O fechamento da vigência 01/10/2021 será feito no dia 20/09/2021. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

ATENÇÃO: ESSE FECHAMENTO É DA OPERADORA, VERIFIQUE DATA E HORÁRIO DO FECHAMENTO DA SUA PLATAFORMA NO CALENDÁRIO/INÍCIO.

O fechamento da vigência 10/10/2021 será feito no dia 29/09/2021. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

### **TABELA DE VALORES**

### Supremo - Linha Selecionada Adesão Valores SEM Coparticipação

Válido a partir de 15/06/2021

Idade	Q Amil S380 QC [E]	Q Amil S380 QP [A]	Q Amil S450 QC [E]	Q Amil S450 QP [A]	Q Amil S750 QP R1 [A]	Q Amil S750 QP R2 [A]
00 a 18	400,05	444,08	437,32	485,45	645,48	651,90
19 a 23	468,07	519,58	511,67	567,97	755,21	762,72
24 a 28	571,04	633,89	624,23	692,92	921,36	930,51
29 a 33	685,25	760,66	749,08	831,50	1.105,63	1.116,61
34 a 38	719,52	798,69	786,54	873,08	1.160,90	1.172,43
39 a 43	791,47	878,56	865,19	960,38	1.277,00	1.289,68
44 a 48	989,33	1.098,20	1.081,49	1.200,49	1.596,25	1.612,10
49 a 53	1.088,27	1.208,03	1.189,64	1.320,53	1.755,88	1.773,31
54 a 58	1.360,34	1.510,03	1.487,05	1.650,67	2.194,85	2.216,64
59 ou +	2.380,58	2.642,55	2.602,34	2.888,66	3.840,97	3.879,12

## Supremo - Linha Selecionada Adesão Valores COM Coparticipação

Válido a partir de 15/06/2021

Q Amil S750 QP R2 [A]	Q Amil S750 QP R1 [A]	Q Amil S450 QP [A]	Q Amil S450 QC [E]	Q Amil S380 QP [A]	Q Amil S380 QC [E]	Idade
554,11	548,66	412,63	371,73	377,47	340,05	00 a 18
648,30	641,93	482,77	434,92	441,64	397,86	19 a 23
790,93	783,15	588,98	530,60	538,80	485,39	24 a 28
949,11	939,78	706,78	636,73	646,56	582,47	29 a 33
996,58	986,77	742,12	668,55	678,89	611,59	34 a 38
1.096,23	1.085,44	816,33	735,41	746,78	672,74	39 a 43
1.370,29	1.356,81	1.020,41	919,26	933,47	840,93	44 a 48
1.507,31	1.492,49	1.122,45	1.011,19	1.026,82	925,02	49 a 53
1.884,15	1.865,62	1.403,07	1.264,00	1.283,52	1.156,29	54 a 58
3.297.26	3.264.83	2.455.37	2.211.99	2.246.17	2.023.50	59 ou +

	Q Amil S380	Q Amil S380	Q Amil S450	Q Amil S450	Q Amil S750 QP	Q Amil S750 QP
Centro - SP	QC [E]	QP [A]	QC [E]	QP [A]	R1 [A]	R2 [A]
H Inglês - Oncologia	Н	Н	Н	Н	Н	Н
Paulistano - Bela Vista - SP	PS, H	PS, H				
Samaritano - Paulista	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H	H, PS	PS, H
Hospital BP	-	-	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H
Sta Catarina	-	-	-	PS, H	PS, H	H, PS
A C Camargo	-	-	-	-	PS, H	H, PS
H Infantil Sabará	-	-	-	-	PS, H	H, PS
Nove de Julho	-	-	-	-	PS, H	PS, H
Oswaldo Cruz - Paulista	-	-	-	-	PS, H	PS, H
Pro Matre	-	-	-	-	PS, M, H	PS, M, H
Samaritano - Higienópolis - SP	- Amil C200	O Amil Cano	- 0 Amil 6450	- 0 Amil 6450	PS, M, H	PS, M, H
Zona Leste - SP	Q Amil S380 QC [E]	Q Amil S380 QP [A]	Q Amil S450 QC [E]	Q Amil S450 QP [A]	Q Amil S750 QP R1 [A]	Q Amil S750 QP R2 [A]
Aviccena	PS, H	PS, H				
Cema- ZL Belém (Otorrino/Oftalmo)	PS, H	PS, H				
Sta Marcelina	PS, H	PS, H	PS, H	H, PS	PS, H	PS, H
Vitória - Anália Franco	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H
H Villa Lobos	-	-	-	PS, H	H, PS	PS, H
H São Luíz - Anália Franco	_	_	-	-	PS, M, H	PS, M, H
	Q Amil S380	Q Amil S380	Q Amil S450	Q Amil S450	Q Amil S750 QP	Q Amil S750 QP
Zona Norte - SP	QC [E]	QP [A]	QC [E]	QP [A]	R1 [A]	R2 [A]
Amil Espaço Saúde - Santana	PA	PA	PA	PA	PA	PA
Clin Vera Cruz	Н	Н	Н	Н	Н	Н
HSANP	PS, M, H	PS, M, H				
Nipo Brasileiro de São Paulo	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H
São Camilo Santana	-	-	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H
	Q Amil S380	Q Amil S380	Q Amil S450	Q Amil S450	Q Amil S750 QP	Q Amil S750 QP
Zona Oeste - SP	QC [E]	QP [A]	QC [E]	QP [A]	R1 [A]	R2 [A]
Metropolitano - Lapa	PS, M, H	PS, M, H				
Next Metropolitano - Butantã	PS, H	PS, H	H, PS	PS, H	PS, H	PS, H
H e Mat São Luíz - Unid Morumbi	-	-	-	-	PS, H	PS, H
São Camilo Pompéia	-	-	-	-	PS, H	H, PS
7 0 1 00	Q Amil S380	Q Amil S380	Q Amil S450	Q Amil S450	Q Amil S750 QP	Q Amil S750 QP
Zona Sul - SP	QC [E]	QP [A]	QC [E]	QP [A]	R1 [A]	R2 [A]
Alvorada - Moema	PS, H	H, PS	PS, H	PS, H	PS, H	H, PS
Clín Endocap - Brooklin	LAB PS, H	LAB PS, H				
H de Olhos Paulista	РЗ, П PS, M, H	РЗ, П М, Н, PS	РS, П PS, M, H	РS, П PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H
H e Mat Sepaco H Luz - VI Mariana	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H Next - Sto Amaro	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
Ophthal H Especializado	PS, H	PS, H				
Rim e Hipertensão	Н	Н	Н	Н	Н	Н
Ruben Berta	PS, H	PS, H				
São Luíz Jabaquara	-,	-	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H
H e Mat São Luíz - Unid Itaim	-	-	-	-	PS, M, H	PS, M, H
HCOR	-	-	-	-	PS, H	H, PS
Santa Joana	-	-	-	-	PS, M, H	PS, M, H
São Camilo Ipiranga	-	-	-	-	PS, H	H, PS
Sta Paula	-	-	-	-	PS, H	H, PS
H e Mat Sta Maria	-	-	M, H, PS	-	-	-
	Q Amil S380	Q Amil S380	Q Amil S450	Q Amil S450	Q Amil S750 QP	Q Amil S750 QP
ABCD - SP	QC [E]	QP [A]	QC [E]	QP [A]	R1 [A]	R2 [A]
Clin Next - Unidade Diadema - Diadema	PS	PS	PS	PS	PS	PS
Cto de Tratamento Bezerra de Menezes - SBC - São	PS, H	PS, H				
Bernardo do Campo						
H ABC - Unid Cirúrgica - SBC - São Bernardo do Campo	PS, H	H, PS	PS, H	PS, H	PS, H	H, PS
H Central - São Caetano do Sul	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H e M Ben - Santo André - Santo André	PS, H	PS, H				
H e Mat Nathagara ARC São Barnardo do Carrino	H	H	H DC M	H	H	H
H e Mat Notrecare ABC - São Bernardo do Campo	PS, M	PS, M				
H Nossa Sra De Fatima - São Caetano do Sul	PS, M, H	PS, M, H				

H Santa Casa De Mauá - Mauá	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H São Bernardo - São Bernardo do Campo	PS, H	PS, H				
H São Bernardo Baeta Neves - São Bernardo do Campo	PS, H	PS, H				
H Vitalidade - Mauá	PS, H	PS, H				
Sta Helena - Santo André - Santo André	PS, H	PS, H				
H América - Mauá	-	-	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H
H e Mat Assunção - São Bernardo do Campo	-	-	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H
H e Mat Dr Christovão da Gama - Santo André	-	-	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H
H Ifor - São Bernardo do Campo	-	-	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H
H e M Brasil - Santo André	-	-	-	-	PS, M, H	PS, M, H
	Q Amil S380	Q Amil S380	Q Amil S450	Q Amil S450	Q Amil S750 QP	Q Amil S750 QP
Grande SP - Leste - SP	QC [E]	QP [A]	QC [E]	QP [A]	R1 [A]	R2 [A]
H e M Ipiranga (AMA) Unid Arujá - Arujá	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H e Mat Mogi Dor - Mogi das Cruzes	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
Ipiranga - Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	PS, H	PS, H				
Grande SP - Norte - SP	Q Amil S380 QC [E]	Q Amil S380 QP [A]	Q Amil S450 QC [E]	Q Amil S450 QP [A]	Q Amil S750 QP R1 [A]	Q Amil S750 QP R2 [A]
Carlos Chagas - Guarulhos - Guarulhos	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
CC Next Seisa Pediatrico - Unid Guarulhos - Guarulhos	PS, H	PS, H	H, PS	PS, H	PS, H	PS, H
H Clín - Caieiras - SP - Caieiras	PS, M, H	PS, M, H				
	Q Amil S380	Q Amil S380	Q Amil S450	Q Amil S450	Q Amil S750 QP	Q Amil S750 QP
Grande SP - Oeste - SP	QC [E]	QP [A]	QC [E]	QP [A]	R1 [A]	R2 [A]
H Alpha Med - Carapicuíba	PS, H	PS, H				
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H e Mat Nova Vida - Itapevi	PS, H	PS, H				
H e PS Cruzeiro do Sul - Unid Itapevi - Itapevi	PS, H	PS, H				
H N S de Fátima - Osasco	PS, H	PS, H				
1 1.00	Q Amil S380	Q Amil S380	Q Amil S450	Q Amil S450	Q Amil S750 QP	Q Amil S750 QP
Litoral - SP	QC [E]	QP [A] PS	QC [E] PS	QP [A] PS	R1 [A] PS	R2 [A]
H Ana Costa - Cubatão - Cubatão H Ana Costa - Dr Aloísio F - Santos	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS PS, M, H
H Ana Costa - Guarujá - Guarujá	PS, M, FI	PS, W, FI	PS, W, FI	PS	PS	PS PS
H Ana Costa - Praia Grande - Praia Grande	PS, H	PS, H				
H Ana Costa - São Vicente - São Vicente	PS	PS	PS	PS	PS	PS
H Benef Portuguesa de Santos - Santos	PS, H	H, PS	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H
H de Clín de São Sebastião - São Sebastião	PS, M, H	M, H, PS	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	M, H, PS
H Infantil do Gonzaga - Santos	PS, H	PS, H				
H Stella Maris - Caraguatatuba	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H Sto Amaro - Guarujá	PS, H	PS, H				
H São Lucas de Santos - Santos	-	-	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M
	Q Amil S380	Q Amil S380	Q Amil S450	Q Amil S450	Q Amil S750 QP	Q Amil S750 QP
Interior - SP	QC [E]	QP [A]	QC [E]	QP [A]	R1 [A]	R2 [A]
Associação H Sagrado Coração de Jesus - Monte Mor	PS, H	PS, H				
Clín de Olhos Raskin - Campinas Clín Saint Germain - Taubaté	PS, H H	PS, H H				
Cto de Fraturas São Lucas - Presidente Prudente	PS, H	PS, H				
Fundação Amaral Carvalho - Jaú	PS, H	PS, H				
GPACI - Sorocaba	PS, H	PS, H				
H Alvorada - Jacareí	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H Benef Portuguesa de Amparo - Amparo	PS, H	PS, H				
H Benef Portuguesa de Bauru - Bauru	PS, H	PS, H				
H Boldrini - Campinas	Н	Н	Н	Н	Н	Н
H Bom Samaritano - Artur Nogueira	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H Central - Araçatuba	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H Clín Antônio Afonso - Jacareí	PS, H	PS, H				
H das Clín - Fernandópolis	M, H	M, H	H, M	M, H	M, H	M, H
H das Clín Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto -	M, H	M, H				
Ribeirão Preto H de Base - S J Rio Preto - São José do Rio Preto	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H de Olhos Oeste Paulista - Assis	F3, M, H	гэ, w, п Н	гэ, w, п Н	п, го, w	го, м, н Н	го, м, п Н
H Dia Oftalmológico - Jundiaí	н	н	н	н	н	н
H dos Fornecedores de Cana de Piracicaba - Piracicaba	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H Dr Francisco Tozzi - Águas de Lindóia	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H e Mat Albert Sabin - Atibaia	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H e Mat Celso Pierro - Campinas	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H e Mat Frei Galvão - Guaratinguetá	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H e Mat N S da Ajuda - Caçapava	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H

	II a Mat Off Francisco Assis Issued	DO M II	DO M 11	DO M II	II DO M	DO M II	DO M II
HoMato Lucis - Line	H e Mat São Francisco Assis - Jacareí	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
Hevergolou de Stroceane - Stroceane   PS H   PS H   PS H   PS H   PS H   H   H   H   H   H   H   H   H   H	·	′ ′				' '	
HACKO-SAC-SBC Jose Gos Ceracos							
Harmande St. 2006 a. Presidente Protections   PS, M. H   H   H   H   H   H   H   H   H   H	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· ·	
Himandack Sta Casa de Misenfordia de Salto de Pringora	·						
Safe de Pringeries     PS, H   PS, M		, ,				' '	, ,
Hatalina - Jambia   PS, H	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H.Jaminu	•	50.11	50.11	50.11	50.11	50.11	DO 11
Molfaminoligina de Sociacina - Serociación   PS, H		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· ·	·
HORIZER   HORI							
HPO XILL SUC - Sab José dos Campos					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
PS.M.H							
H H H H H H H H H H H H H H H H H H H	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,	· ·
RRegional de Francia-Francia   PS, M.							
Regional de Taubate  - Taubate  PS, H   PS, H   PS, M   PS,	·						
H.Samatrano-: Serocaba   P.S. M. H   P.S		′ ′					
HSBG Carantico- Americana					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
H.Sab Caracisco - Americana							
H São Drancisco - Unid Netto Campello - Sertãozonho PS, M, H PS, M	H São Camilo - Itu						
HS80 Jodes - S.J S80 - Jose - Georgeo		′ ′					
HSAD Louse - Siberitar Preto	·						
H São Lucas e Ribeirão Preto H São Lucas Ribeirão Preto P S. M. H H São Lucas Ribeirão Preto P S. M. H H São Lucas Ribeirão Preto P S. M. H H São Lucas de Bragança Paulista P S. M. H P S. M							
PS, H	•						
H Sab Lucas Riberiania - Riberiania Proto   PS, M, H							
H SIa Casa de Bragança Paulista - Bragança Paulista   PS, M, H   P	H São Lucas de Taubaté - Taubaté	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H
H Sta Casa de Kueratinguetia - Quaratinguetia   PS, M, H   PS, M,	H São Lucas Ribeirânia - Ribeirão Preto	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	
H Sta Casa de Misericordia de Marilla - Martilla   PS, M, H   PS,	H Sta Casa de Bragança Paulista - Bragança Paulista	PS, M, H			H, PS, M		PS, M, H
H Sta Casa de Ribeirão Preto - Ribeirão Preto   M, H, PS   PS, M, H   M,	H Sta Casa de Guaratingueta - Guaratinguetá	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H Sta Filomena - Rio Claro PS, M, H PS,	H Sta Casa de Misericórdia de Marília - Marília	PS, M, H		PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H Sta Lucinda - Sorocaba	H Sta Casa de Ribeirão Preto - Ribeirão Preto	M, H, PS	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H
H Sta Lucinda - Sorocaba	H Sta Filomena - Rio Claro	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H Ubarana - Taubaté	H Sta Ignês - Indaiatuba	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H
H Universitário das Clin de Botucatu	H Sta Lucinda - Sorocaba	M, H		·	·		M, H
H Universitation de Marília - Marília   PS, M, H   H   H   H   H   H   H   H   H   H	H Ubarana - Taubaté	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H
H Universitário HUSF - Bragança Paulista	H Universitário das Clín de Botucatu - Botucatu	M, H		M, H			
Hospmed Serviços Médicos - Votorantim	H Universitário de Marília - Marília	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H		PS, M, H	PS, M, H
Inst Bairral Psiquiatria - Itapira         H         PS, M, H         PS, M,	H Universitário HUSF - Bragança Paulista						
Inst Chui de Psiquiatria - SJC - São José dos Campos	Hospmed Serviços Médicos - Votorantim		PS, H	PS, H			PS, H
Irm Sta Casa de Louveira - Louveira         PS, M, H	Inst Bairral Psiquiatria - Itapira						Н
Irm Sta Casa de Mis de Fernandopolis         PS, M, H	Inst Chui de Psiquiatria - SJC - São José dos Campos						
Irmandade da Sta Casa de Vinhedo - Vinhedo         PS, M, H	Irm Sta Casa de Louveira - Louveira	PS, M, H					
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Leme - Leme         PS, M, H         PS, M,	Irm Sta Casa de Mis de Fernandopolis	PS, M, H			PS, M, H		
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Limeira - Limeira         PS, M, H		PS, M, H			H, PS, M		
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de S J Rio Preto - São José do Rio Preto   PS, M, H							
José do Rio Preto							
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Valinhos - Valinhos         PS, M, H         PS, M, H <t< td=""><td></td><td>PS, M, H</td><td>PS, M, H</td><td>PS, M, H</td><td>H, PS, M</td><td>PS, M, H</td><td>PS, M, H</td></t<>		PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
Madre Theodora - Campinas - Campinas         PS, M, H							
Orthoservice H Ortopédico - SJC - São José dos Campos         PS, H         PS, M, H							
Pitangueiras - Jundiaí         M, H, PS         PS, M, H         PS, M,							
Santa Casa de Porto Feliz - Porto Feliz         PS, M, H	·						
Santa Rosa de Lima - Serra Negra         PS, H         PS, M, H         PS,							
Sotero de Souza - São Roque - São Roque         PS, H         PS, M, H         P							
Sta Casa de Araraquara - Araraquara         PS, H         PS, M,	-						
Sta Casa de Jaú - Jaú PS, M, HPS, M, H	·						
Sta Casa de Lins - Lins  PS, M, H  P	·						
Sta Casa de Misericórdia de Aparecida - Aparecida PS, M, H PS, M,							
Sta Casa de Misericórdia de Assis - Assis  PS, M, H PS, M							
Sta Casa de Misericórdia de Barretos - Barretos  PS, M, H  PS, M,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Sta Casa de Misericórdia de Franca - Franca M, H M,							
Sta Casa de Misericórdia de Itatiba - Itatiba PS, M, H PS							
Sta Casa de Misericórdia de Lorena -SP - Lorena  PS, M, H  PS, M,							
Sta Casa de Misericórdia de Piedade - Piedade PS, M, H PS							
Sta Casa de Misericórdia de Presidente Prudente - PS, M, H PS, M,							
Presidente Prudente Sta Casa de Misericórdia São Carlos - São Carlos PS, M, H							
		PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
HO Redentora - São José do Rio Preto - H H H H H	Sta Casa de Misericórdia São Carlos - São Carlos	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
	HO Redentora - São José do Rio Preto	-	Н	Н	Н	Н	Н

H de Olho Rio Preto - S J Rio Preto - São José do Rio Preto	_		PS	PS	PS	PS
H e Mat Policlin - Cacapava	_	_	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H
H e Mat Policlin - Jacareí	_	_	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H
H e Mat Policlin - São José dos Campos	_	_	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H
H Geral e Mat Sta Tereza - Campinas	_	_	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H
H Novo Atibaia - Atibaia		_	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M
H Policlín - Jacareí		-	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H
H Policlín Nove de Julho - São José dos Campos	-	-	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H Sta Elisa - Jundiaí	-	-	PS, M, H	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M
H Vera Cruz - Campinas	_	-	PS, M, H	H, PS, M	PS, M, H	PS, M, H
H Vivalle - SJC - São José dos Campos	-	-	PS, H	PS, H	PS, H	PS, H
Inst Oftalmootorrinolaringológico - Campinas	-	-	PS	PS	PS	PS
Sta Gertrudes - Cosmópolis - Cosmópolis	-	-	M, H, PS	PS, M, H	PS, M, H	H, PS, M
CM de Campinas - Campinas	-	-	-	-	PS, H	H, PS
	Q Amil S380	Q Amil S380	Q Amil S450	Q Amil S450	Q Amil S750 QP	Q Amil S750 QP
Laboratórios	QC [E]	QP [A]	QC [E]	QP [A]	R1 [A]	R2 [A]
Anchieta	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Bioclinic - SP	-	-	-	-	LAB	LAB
CDE - Campinas	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Cedimen	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Cimerman	-	-	-	-	LAB	LAB
Crya	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Cura	-	-	-	-	LAB	LAB
Cytolab Mogi das Cruzes	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Delboni Auriemo	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
DMS Burnier	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Ferdinando Costa - SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Fleming - SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Hermes Pardini - SP	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Hormon	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Lavoisier	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Nasa	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Pasteur	-	-	-	-	LAB	LAB
Salomão e Zoppi	-	-	-	-	LAB	LAB
Sanitas	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
Sonolayer UDO	LAB LAB	LAB LAB	LAB LAB	LAB LAB	LAB LAB	LAB LAB

### Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | M: Maternidade | PS: Pronto Socorro | PA: Pronto Atendimento | LAB: Laboratório |

✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

## Taxa de Angariação

A taxa de angariação deve ser paga ao corretor pelo próprio beneficiário no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso (diferente) 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 deverá ser integralmente devolvida ao beneficiário pelo corretor.

## Venda Administrativa

• Ex-beneficiários Amil, Next e One Lincx Qualicorp para Amil, Next e One Lincx Qualicorp: a venda só poderá ser feita através do corretor após 90 dias da exclusão do sistema da Qualicorp com relação a data de vigência.

## **Regras Gerais**

- · A comercialização de produtos Qualicorp em qualquer operadora é feita somente através da venda digital.
- Para beneficiários acima de 65 anos 11 meses e 29 dias e ex-beneficiários Qualicorp de qualquer operadora, entrar em contato com a área técnica de sua plataforma.
- ATENÇÃO: Propostas protocoladas no último dia do fechamento que gerarem alguma pendência, não terão prazo de regularização para a mesma vigência.
- A troca de operadoras dentro da Qualicorp pode ser feita através do corretor, desde que esteja cancelado ou com programação de cancelamento ou com a carta de solicitação de cancelamento conforme modelo anexo, respeitando o critério de redução de cada operadora.
- Atendendo à Instrução Normativa da Receita Federal, todas as propostas deverão ser acompanhadas da cópia de documento com o número do CPF de todos os titulares com qualquer idade, dependentes com idade igual ou superior a 08 anos na data da assinatura.

## Regras de Coparticipação

Procedimentos	Amil S	380 Amil S450		Amil S380		Amil S	750
	Coparticipação	Limite por	Coparticipação	Limite por	Coparticipação	Limite por	
		item		item		item	
Consultas eletivas e clínicas	30%	30,00	30%	30,00	30%	35,00	
Consultas Hospitalares PS	30%	60,00	30%	60,00	30%	70,00	
Exames básicos	30%	25,00	30%	25,00	30%	35,00	
Exames especiais	30%	110,00	30%	110,00	30%	130,00	
Procedimentos básicos	30%	40,00	30%	40,00	30%	50,00	
Procedimentos especiais	30%	150,00	30%	150,00	30%	160,00	
Fisioterapia	30%	20,00	30%	20,00	30%	35,00	
Fonoaudiologia	30%	20,00	30%	20,00	30%	35,00	
Nutrição	30%	20,00	30%	20,00	30%	35,00	
Psicoterapia	30%	20,00	30%	20,00	30%	35,00	
Internação	-	200,00	-	200,00	-	370,00	

#### Regras para Vendas Online

• Para vendas online será necessário seguir o passo a passo abaixo:

Para iniciar o processo de venda on-line é necessário primeiramente efetuar o cadastro do corretor/produtor:

Corretor/produtor – Envio de Nome, CPF, Data de nascimento, Telefone Celular, E-mail e Endereço completo, para a área técnica da plataforma cadastrar o Corretor/produtor.

Área técnica – digitação dos dados do Corretor/produtor no site da Qualicorp.

Corretor/produtor - Recebimento do token enviado pela Qualicorp, e envio para a área técnica da plataforma para autorizar a finalização do cadastro.

Área técnica – Finalização do cadastro do Corretor/produtor.

Corretor/produtor - envio por e-mail do formulário de dados do cliente preenchido, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários, Critérios de Redução de Carências e Contratos e Aditivos Vigentes"). Atenção: Será necessário o envio de uma foto/selfie do beneficiário titular (independente da idade).

Área técnica – digitação e upload dos arquivos no site da Qualicorp que irá enviar um link via SMS/e-mail para o cliente.

Cliente - Receberá da Qualicorp, um link com a declaração de saúde para preenchimento, juntamente com um token para "assinatura" da proposta.

Área técnica – Após a conclusão do cliente, a área técnica efetuará a transmissão da proposta e enviará o scanner da mesma para que o corretor/produtor possa arquivar, pois não há processo físico.

Caso o corretor opte em fazer a contratação diretamente no site da Qualicorp, será necessário informar para a área técnica o número da proposta para cadastro.

### Comunicado Importante

- Informamos que por deliberação da Operadora, excepcionalmente, passa a vigorar a regra abaixo durante o período emergencial de pandemia.
- · Comprovação de União Estável Será aceita a Declaração de união estável sem registro em cartório (conforme o modelo da Operadora em anexo). Clique aqui
- Ressaltamos que esta condição deverá ser regularizada após o período emergencial.

As novas condições vigorarão por prazo indeterminado até que cesse o estado emergencial.

### Quem Pode Aderir

- **Titular:** todos os profissionais liberais devidamente associados a ABRACEM (Associação Brasileira dos Consultores Empresariais e Profissionais Liberais). Para contratação é obrigatório ser associado ao sindicato, é necessário que o segurado faça a associação através do site da ABRACEM.
- ABRACEM Lista de profissões elegíveis à entidade. Clique aqui
- Dependentes diretos: cônjuge ou companheiro(a) homoafetivo e filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 39 anos 11 meses e 29 dias e/ou filhos inválidos sem limite de idade.
- Para contratação é obrigatório ser associado ao sindicato, é necessário que o segurado faça a associação através do site da ABRACEM.

Associado beneficiário para plano de saúde - sem custo de filiação

- 1 Acessar o site www.abracem.com.br/associe-se/
- 2 Clicar na opção SEJA UM SÓCIO BENEFICIÁRIO.
- 3 Acessar e preencher a FICHA DE INSCRIÇÃO ONLINE
- 4 Recebimento da declaração de associado Prazo 1 dia útil após a inscrição

# Documentos Necessários

• **Titular**: cópia do RG, CPF, comprovante de endereço atual, declaração de associado ou carteirinha de associado à ABRACEM com identificação da contribuição ou de sua isenção; e

Quando consultor: acrescentar certificação que demonstre ser consultor;

Quando Classista: acrescentar Carteirinha da categoria ( CREA, OAB, etc);

Quando possuir ensino superior ou ensino técnico: apresentar declaração da universidade comprovando conclusão do curso ou apresentação de diploma -

- Cônjuge: cópia do RG e CPF, CNS ( Cartão Nacional de Saúde ) e certidão de casamento.
- Companheiro: cópia do RG, CPF, CNS (Cartão Nacional de Saúde), declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF, endereço, tempo de convívio, firma reconhecida do titular e do companheiro, e número do RG, CPF e assinatura de 02 testemunhas.
- Filhos naturais e adotivos : cópia do RG ou Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF (obrigatório para maiores de 8 anos) e/ ou termo de guarda (obrigatório para filhos adotivos).
- Enteados solteiros cópia RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF (obrigatório para maiores de 08 anos), certidão de nascimento e declaração de dependência econômica do enteado autenticada em cartório contendo RG e assinatura de 02 testemunhas.

Titular casado - acrescentar cópia da certidão de casamento.

**Titular com companheiro** - acrescentar declaração de União estável de próprio punho, contendo o número do RG e CPF, endereço tempo de convívio com firma reconhecida do titular e do companheiro.

- Filhos inválidos de qualquer idade: cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF (para maiores de 18 anos) e certidão de Invalidez emitida pelo INSS.
- ATENÇÃO: O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na
  proposta de adesão.

## Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Formulário de dados do beneficiário para emissão da proposta Clique aqui
- · Anexo CN 94 Aditivo à proposta Amil benefício opcional obrigatório na contratação do plano odontológico Clique aqui
- Anexo CN 227 Aditivo de Contrato de Adesão promocional temporário Clique aqui
- Recibo de recebimento da taxa de angariação Clique aqui

### Vigência / Vencimento

- Entrega de propostas até as 12:00 hs do dia do fechamento
- O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência.
- Os valores mensais serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta corrente do titular nos seguintes bancos: Banco do Brasil 001, BRB 070, Bradesco 237, Itaú 341 e Santander 033.

Fechamento da produção	Início de vigência	Vencimento		
Dia 15	Dia 1º do mês seguinte	Dia 01 do mês da vigência		
Dia 25	Dia 10 do mês seguinte	Dia 10 do mês da vigência		
Dia 05	Dia 20 do mês	Dia 20 do mês da vigência		

#### Fechamento da Produção

- ATENÇÃO: ESSE FECHAMENTO É DA OPERADORA, VERIFIQUE DATA E HORÁRIO DO FECHAMENTO DA SUA PLATAFORMA NO CALENDÁRIO/INÍCIO.
   O fechamento da vigência 01/10/2021 será feito no dia 20/09/2021. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.
- ATENÇÃO: ESSE FECHAMENTO É DA OPERADORA, VERIFIQUE DATA E HORÁRIO DO FECHAMENTO DA SUA PLATAFORMA NO CALENDÁRIO/INÍCIO.
   O fechamento da vigência 10/10/2021 será feito no dia 29/09/2021. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

## Área de Comercialização

• Este produto pode ser comercializado no Estado de São Paulo.

#### Área de Utilização

• A área de abrangência utilização é a nível nacional.

#### Emissão do Kit

- O prazo de recebimento do KIT é de até 20 dias úteis da vigência.
  - O primeiro boleto bancário sempre será prorrogado, portanto é preciso se atentar que poderá ser emitido a partir do vencimento.
  - Para acompanhar a emissão do KIT, entrar em contato com a central de atendimento 4004-4400 e a emissão do boleto pelo site www.qualicorp.com.br

## Periodo de Reajuste

• Mês de reajuste anual - Julho

### Reajuste das Mensalidades

- Independente da data de adesão do beneficiário ao contrato, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:
  - 1. Reajuste financeiro e por índice de sinistralidade.

No mês seguinte ao aniversário do beneficiário:

1. Por mudança de faixa etária.

O contrato coletivo firmado entre a Administradora e a Operadora vigorará pelo prazo mínimo de 12 meses, podendo ser renovado, automaticamente, por prazo indeterminado, desde que não ocorra denúncia, por escrito, de qualquer das partes, seja pela Administradora ou pela Operadora.

Em caso de rescisão desse contrato coletivo, a Qualicorp fará a comunicação desse fato, com antecedência mínima de 30 dias.

## Exemplos de Reembolso

	Descrição do procedimento	Linha Selecionada						
•	Descrição do procedimento	Amil S380	Amil S450	Amil S750 R1	Amil S750 R2			
	Consulta	R\$ 80,00	R\$ 80,00	R\$ 160,00	R\$ 200,00			
	Hemograma completo	R\$ 12,80	R\$ 12,80	R\$ 19,20	R\$ 25,60			
	Eletrocardiograma	R\$ 22,40	R\$ 22,40	R\$ 33,60	R\$ 44,80			
	Ressonância magnética de crânio	R\$ 576,00	R\$ 576,00	R\$ 864,00	R\$ 1.152,00			
	Endoscopia digestiva	R\$ 95,04	R\$ 95,04	R\$ 142,56	R\$ 190,08			
	Tomografia de crânio	R\$ 238,40	R\$ 238,40	R\$ 357,60	R\$ 476,80			
	Ultrassonografia obstétrica	R\$ 44,80	R\$ 44,80	R\$ 67,20	R\$ 89,60			
	Parto Cesárea	R\$ 2.138,90	R\$ 2.138,90	R\$ 4.277,80	R\$ 5.347,25			
	Parto Normal	R\$ 2.966,72	R\$ 2.966,72	R\$ 5.933,44	R\$ 7.416,80			

### Contratação Odontológica

Benefício opcional para contratação juntamente com o saúde, uma vez contratado pelo titular deverá ser contratado para o(s) seu(s) dependente(s), se houver(em).
 Será obrigatório o Aditivo que formalizará a contratação.

Dental 200 Nac PJCA Doc R	Dental Win Prótese Doc Clarea	Dental Win Orto Doc Clarea
R\$ 21,46	R\$ 121,80	R\$ 154,28

#### Telefones Úteis

Central de atendimento Qualicorp: 4004 4400
Central de atendimento ao Corretor: 3149 8220

#### Movimentação Cadastral

- As solicitações de alterações cadastrais deverão ser feitas por escrito à Qualicorp, apresentadas com a documentação completa por meio dos canais de atendimento próprios, com antecedência mínima de 20 dias, considerando-se sempre o dia correspondente ao início de vigência do benefício.
- Toda movimentação de inclusões, exclusões, cancelamento do contrato, deve ser tratada diretamente na operadora.

Inicio de vigência do beneficio	Entrega da solicitação	Vigência da alteração solicitada
Dia 01	Até o dia 10 do mês anterior a vigência	A partir do dia 01 do mês seguinte à solicitação
Dia 15	Até o dia 25 do mês anterior a vigência	A partir do dia 15 do mês seguinte à solicitação

#### Transferência de Plano

• A transferência de plano poderá ser solicitada para plano de categoria superior e será realizada sempre no mês de renovação anual da apólice coletiva, respeitadas as demais regras vigentes neste benefício.

A solicitação deverá ser feita com antecedência mínima de 20 dias.

#### Cancelamento do Contrato

- O atraso de prazo superior a 30 dias no pagamento da mensalidade do plano coletivo por adesão acarreta o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.
- Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.
- Poderá ocorrer à cobrança em Juízo dos valores das respectivas faturas não paga pelo titular.
- Caso ocorra a perda da elegibilidade na Entidade o contrato poderá ser cancelado.
- As solicitações deverão ser encaminhadas através do site pelo "Fale Conosco" clicar em alteração cadastral.
   É importante tirar um Print da tela antes de enviar a solicitação, pois não gera número de protocolo, para maiores informações entrar em contato com a Central de Atendimento 4004-4400

## CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

### Critérios de Redução de Carência

- Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício.
- Idade limite para redução 58 anos 11 meses e 29 dias na data de vigência.
- Não serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:
  - Proponentes oriundos de planos que ofereçam somente cobertura hospitalar.
  - Proponentes oriundos do sistema Nipomed, Sinam, Sinasa e similares.
  - Proponentes oriundos de planos não regulamentados pela lei 9656/98
- Permite junção de planos, desde que sejam registradas na ANS e não tenha nenhum dia de intervalo entre os planos.
- O plano anteriormente contratado pelo proponente deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias do início de vigência da proposta.
- Em um contrato familiar com redução de carência composto por beneficiário que tenha idade igual ou superior a 59 anos e outro beneficiário com idade inferior, será necessária uma declaração do titular ciente que o beneficiário com idade igual ou superior a 59 anos, irá cumprir as carências contratuais.
- Relação de operadoras congêneres: Allianz, Bradesco, CarePlus, GNDI, Golden Cross, Omint, Porto Seguro, Sompo, Sul América, Unmed's e operadoras AmilPar (Ana Costa, Santa Helena e Sobam).
- Contratual Válido para clientes de quaisquer categorias sem plano anterior
- PRC 501: para beneficiários oriundos de qualquer Operadora da relação de congêneres, desde que comprovem permanência de 06 a 12 meses no plano anterior.
- PRC 503: para beneficiários oriundos de qualquer Operadora da relação de congêneres, desde que comprovem permanência superior a 12 meses no plano anterior.
- Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos pessoa física ou adesão: cópia dos 03 últimos boletos com os comprovantes de quitação e
  cópia da carteirinha com a data de início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) ou declaração de permanência emitida pela operadora com data de
  emissão máxima de 30 dias.
- Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos empresariais ou PME: apresentar declaração de permanência emitida pela operadora contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano com data de emissão máxima de 30 dias.
- Ex-beneficiários de Amil, Dix, Lincx, Medial, Next e One Health de planos adesão (exceto ex-Qualicorp), empresarias ou pessoa física: a venda só pode ser feita através do corretor após 01 dia da exclusão do sistema da Amil com relação a data de assinatura. Enviar junto à proposta carta de permanência da operadora com a data de exclusão

Prazo limite para a contratação de um novo plano com redução de carência de ex-beneficiários do grupo Amil, de acordo com as regras acima, não poderá ser superior a 60 dias após a data de exclusão do sistema da operadora, em relação ao início de vigência.

Grupos de benefícios	Carência	PRC	PRC
	contratual	501	503
Consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico	30 dias	1 dia	Zero
Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos	30 dias	1 dia	Zero
Exames e procedimentos especiais realizados em regime ambulatorial, ressalvados os	180 dias	30 dias	Zero
indicados nos itens a seguir:			
A - Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica;	180 dias	30 dias	Zero
B - Exames de ultrassonografia;	180 dias	30 dias	Zero
C - Exames radiológicos de tomografia computadorizada, de neurorradiologia, angiografia,	180 dias	60 dias	Zero
coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e exames de ressonância magnética;			

D - Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia;	180 dias	60 dias	Zero
E - Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos;	180 dias	30 dias	Zero
F - Hemodinâmica terapêutica e angioplastias;	180 dias	120 dias	Zero
G - Quimioterapia e radioterapia;	180 dias	150 dias	Zero
H - Procedimentos para litotripsia;	180 dias	60 dias	Zero
I - Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica	180 dias	90 dias	Zero
ambulatorial;			
J - Artroscopia;	180 dias	60 dias	Zero
K - Diálise ou hemodiálise;	180 dias	120 dias	Zero
L - Hemoterapia;	180 dias	30 dias	Zero
M - Cirurgias em regime de day hospital.	180 dias	60 dias	Zero
Internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes);	180 dias	120 dias	Zero
Parto a termo.	300 dias	300 dias	300 dias