

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

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas companhias 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

### Grupos de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 16/09/2021

Idade	Qconforto Empresarial II [E]	Qconforto Plus [A]	Qdemais Empresarial II [A]	Qtop Empresarial II [A]
00 a 18	217,00	251,18	338,16	703,77
19 a 23	266,91	308,95	415,93	865,62
24 a 28	317,40	367,39	494,61	1.029,37
29 a 33	359,03	415,57	559,47	1.164,37
34 a 38	386,75	447,66	602,67	1.254,27
39 a 43	428,70	496,22	668,04	1.390,32
44 a 48	553,95	641,20	863,23	1.796,55
49 a 53	649,23	751,49	1.011,71	2.105,55
54 a 58	755,28	926,41	1.395,57	2.427,68
59 ou +	973,22	1.193,73	1.798,27	3.128,21

## REDE CREDENCIADA

Centro - SP	Qconforto Empresarial II [E]	Qconforto Plus [A]	Qdemais Empresarial II [A]	Qtop Empresarial II [A]
Davita - SP	C	C	C	C
Oswaldo Cruz - Vergueiro	AMB <sup>1</sup> , HA, PSA	PSA, AMB <sup>1</sup> , HA	AMB <sup>1</sup> , HA, PSA	AMB <sup>1</sup> , HA, PSA
Sta Catarina	AMB <sup>1</sup> , Int P, PSI, C	AMB <sup>1</sup> , Int P, PSI, C	PSI, C, AMB <sup>1</sup> , Int P	AMB <sup>1</sup> , Int P, PSI, C
Oswaldo Cruz - Paulista	-	-	AMB <sup>1</sup> , HA, PSA	PSA, AMB <sup>1</sup> , HA
Pro Matre	-	-	PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup>	H <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup>
CM Albert Einstein - Jardins	-	-	-	LAB
Zona Leste - SP	Qconforto Empresarial II [E]	Qconforto Plus [A]	Qdemais Empresarial II [A]	Qtop Empresarial II [A]
Clín Albert Einstein - SP	C	C	C	C
Davita - SP	C	C	C	C
Sta Marcelina	PS	PS	PS	PS
Zona Norte - SP	Qconforto Empresarial II [E]	Qconforto Plus [A]	Qdemais Empresarial II [A]	Qtop Empresarial II [A]
Clín Albert Einstein - SP	C	C	C	C
Davita - SP	C	C	C	C
Nipo Brasileiro de São Paulo	PS	PS	PS	PS
Zona Oeste - SP	Qconforto Empresarial II [E]	Qconforto Plus [A]	Qdemais Empresarial II [A]	Qtop Empresarial II [A]
Clín Albert Einstein - SP	C	C	C	C
Davita - SP	C	C	C	C
H das Clínicas FMUSP - Incor	PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup>	PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup>	PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup>	H <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup>
Albert Einstein - Perdizes	-	-	-	LAB
Albert Einstein Morumbi	-	-	-	PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup> , AMB <sup>1</sup>
Zona Sul - SP	Qconforto Empresarial II [E]	Qconforto Plus [A]	Qdemais Empresarial II [A]	Qtop Empresarial II [A]
Clín Albert Einstein - SP	C	C	C	C
Davita - SP	C	C	C	C

H de Olhos Paulista	AMB <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup>	AMB <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup>	H <sup>1</sup> , AMB <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup>
H e Mat Sta Maria	PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup>	PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup>	PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup>	PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup>
HCOR	-	-	AMB <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup>	PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup> , AMB <sup>1</sup>
Santa Joana	-	-	PS <sup>1</sup> , H <sup>1</sup>	H <sup>1</sup> , PS <sup>1</sup>
Albert Einstein - C. Klabin	-	-	-	LAB
Albert Einstein - Ibirapuera	-	-	-	LAB
<b>ABCD - SP</b>	<b>Qconforto Empresarial II [E]</b>	<b>Qconforto Plus [A]</b>	<b>Qdemais Empresarial II [A]</b>	<b>Qtop Empresarial II [A]</b>
Davita - SP - São Bernardo do Campo	C	C	C	C
H Neomater - São Bernardo do Campo	PS <sup>1</sup>	PS <sup>1</sup>	PS <sup>1</sup>	PS <sup>1</sup>
<b>Grande SP - Norte - SP</b>	<b>Qconforto Empresarial II [E]</b>	<b>Qconforto Plus [A]</b>	<b>Qdemais Empresarial II [A]</b>	<b>Qtop Empresarial II [A]</b>
Davita - SP - Guarulhos	C	C	C	C
Delboni Auriemo - Guarulhos - Guarulhos	-	LAB	LAB	LAB
<b>Grande SP - Oeste - SP</b>	<b>Qconforto Empresarial II [E]</b>	<b>Qconforto Plus [A]</b>	<b>Qdemais Empresarial II [A]</b>	<b>Qtop Empresarial II [A]</b>
Davita - SP - Osasco	C	C	C	C
CM Albert Einstein - Alphaville - Barueri	-	-	-	LAB
<b>Grande SP - Sul - SP</b>	<b>Qconforto Empresarial II [E]</b>	<b>Qconforto Plus [A]</b>	<b>Qdemais Empresarial II [A]</b>	<b>Qtop Empresarial II [A]</b>
Davita - SP - Taboão da Serra	C	C	C	C
<b>Laboratórios</b>	<b>Qconforto Empresarial II [E]</b>	<b>Qconforto Plus [A]</b>	<b>Qdemais Empresarial II [A]</b>	<b>Qtop Empresarial II [A]</b>
Delboni Auriemo	-	LAB	LAB	-
Lavoisier	LAB	LAB	LAB	-
Salomão e Zoppi	LAB	LAB	LAB	-

### Legenda de Atendimentos

**HA:** Hospital - Adulto | **Int P:** Internação Pediátrica | **H<sup>1</sup>:** Internação Especializada | **PS:** Pronto Socorro | **PS<sup>1</sup>:** Pronto Socorro Especializado | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **C:** Consultas | **AMB<sup>1</sup>:** Ambulatório Especializado | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **LAB:** Laboratório |

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

### INFORMAÇÕES IMPORTANTES

#### Produto

Planos	Qconforto Empresarial II	Qconforto Plus Empresarial II	Qdemais Empresarial II	Qtop Empresarial II
<b>Acomodação</b>	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
<b>Abrangência</b>	Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios
<b>Tipo de contratação</b>	Coletivo Empresarial	Coletivo Empresarial	Coletivo Empresarial	Coletivo Empresarial

#### Formação do Grupo

- Grupos de 02 a 29 vidas;  
Mínimo 1 titular + 1 dependente.

#### Composição

- **Titulares:** Donos/Sócios; Funcionários CLT's; Estagiários; Menores Aprendizes; Trabalhadores temporários (PJ); Demitidos e Aposentados que tenham sido vinculados anteriormente à Pessoa Jurídica Contratante, desde que estejam usufruindo dos direitos previstos nos artigos 30 e 31 da Lei n.º 9.656/1998.
- **Dependentes diretos:** cônjuges, companheiros, filhos e/ou enteados até até 69 anos 11 meses e 29 dias.  
**Dependentes indiretos:** pai e mãe, avós, irmãos, tios, sobrinhos, netos e bisnetos, sogros, cunhados, genro e nora até 69 anos 11 meses e 29 dias.
- **Restrição:** Empresas de entrega rápida, teleatendimento e segurança armada.

#### Regras Gerais

- A proposta de contratação e a proposta de adesão devem ser encaminhadas para o e-mail: vendas@qsaude.com.br;  
Enviar proposta de contratação e a proposta de adesão editável (arquivo aberto);  
Enviar proposta de contratação assinada e proposta de adesão assinada (em PDF);
- Para dependentes acima de 69 anos a operadora realizará análise de aceitação.

#### Regras de Coparticipação

- A coparticipação na Qsaúde é exceção e realizada somente nas seguintes situações:  
Se o paciente for direto para o pronto-socorro, quando não for urgência/emergência ou sem acionar o botão Qcuidado no App Qsaúde (24 horas por dia, 7 dias por semana).  
Essa cobrança é feita por ida ao pronto-socorro, independente da quantidade de procedimentos realizados no pronto-socorro.  
**Coparticipação por ida ao PS:** QConfort e QConforto Plus: R\$100,00 / Qdemais: R\$150,00 e Qtop: R\$200,00.
- Nos casos de internação psiquiátrica após 30 (trinta) dias, contínuos ou não, no percentual de 50% do valor contratado entre o **Qsaúde** e o prestador de serviço.

#### Entrevista Médica

- Todos os beneficiários (titulares e dependentes) devem passar por Entrevista médica (por vídeo) para validação da declaração de saúde e conhecimento de eventuais doenças preexistentes.  
O agendamento deverá ser realizado pela Qsaúde.

**Importante:** No caso de um único cliente não realizar a entrevista, comprometerá a vigência de todos, pois, o processo somente seguirá após todos realizarem a entrevista.

#### Documentos Necessários

- **Empresa:**

- 1 - Cópia do Contrato Social e última alteração (caso haja) devidamente registrados, Requerimento de Empresário ou Certidão MEI, conforme o caso;
- 2 - Cópia da Procuração devidamente registrada, conforme o caso;
- 3 - Cópia do RG e CPF dos sócios responsáveis;
- 4 - Relação do FGTS atualizado;
- 5 - Carteira Profissional para funcionários admitidos há menos de 30 dias. Tratando-se de estagiário ou menor aprendiz, contrato de estágio ou de trabalho, respectivamente.

- **Titular:** cópias do RG e CPF ou CNH e do Cartão Nacional de Saúde (CNS).

- **Cônjuge ou companheiro (a):** cópias do RG ou CNH, Cartão Nacional do SUS (CNS) e CPF.

- **Filhos:** Cópias do RG ou Certidão de Nascimento, CPF ou CNH e Cartão Nacional de Saúde (CNS).

- **Enteados:** Cópias da Certidão de Casamento ou Declaração de união estável do titular, RG ou Certidão de Nascimento, CPF ou CNH e Cartão Nacional de Saúde do(a) enteado(a).

- **Menor solteiro(a) sob guarda judicial ou tutela do beneficiário titular:** Cópias do termo de tutela ou termo de guarda, RG ou Certidão de Nascimento, CPF ou CNH e Cartão Nacional de Saúde do(a) tutelado(a).

- **Pai e Mãe:** Cópias do RG e CPF ou CNH e do Cartão Nacional de Saúde (CNS).

**Avós:** Cópias do RG e CPF ou CNH e do Cartão Nacional de Saúde (CNS) dos avós; RG e CPF ou CNH do pai ou mãe do titular.

**Irmãos:** Cópias do RG e CPF ou CNH e do Cartão Nacional de Saúde (CNS).

**Tios:** Cópias do RG e CPF ou CNH e do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do(a) tio(a); RG e CPF ou CNH do pai ou da mãe do titular.

**Sobrinhos:** Cópias do RG e CPF ou CNH e do Cartão Nacional de Saúde (CNS); RG e CPF ou CNH dos pais do sobrinho.

**Netos:** Cópias do RG e CPF ou CNH e do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do(a) neto(a); RG e CPF ou CNH dos pais do neto.

**Bisnetos:** Cópias do RG e CPF ou CNH e do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do(a) bisneto(a); RG e CPF ou CNH dos pais do bisneto; RG ou Certidões de Nascimento dos avós do bisneto.

**Sogros:** Cópias do RG do(a) sogro(a); Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável do titular; RG ou CNH do(a) companheiro(a) do titular.

**Cunhados:** Cópias do RG, CPF ou CNH e Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável do(a) cunhado(a); RG ou CNH do(a) cônjuge/companheiro(a).

**Genros e Noras:** Cópias do RG, CPF ou CNH e Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável do genro ou nora; RG ou CNH do(a) filho(a) do titular.

#### Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Proposta de Adesão preenchimento editável + DPS declaração de Saúde - cada titular deverá imprimir e assinar - Clique aqui
- Proposta comercial preenchimento editável - empresa deverá imprimir e assinar a proposta - Clique aqui

#### Vigência / Vencimento

- No final do processo da contratação, o beneficiário receberá um link para assinatura do contrato e poderá escolher a melhor data para a vigência e o vencimento . Estão disponíveis as seguintes datas: 01,05,10,15,20 e 25 de cada mês.

#### Vigência do Contrato

- O prazo de permanência mínima de 24 meses consecutivos.

#### Área de Comercialização / Utilização

- Este produto pode ser comercializado e utilizado nos municípios de: São Paulo, Guarulhos, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Barueri, Mauá e Osasco.

#### Exemplos de Reembolso

- Reembolso para atendimentos de urgência/emergência ocorridos fora da área de abrangência e atuação do plano.

#### Diferenciais de Coberturas

- **Programas de saúde:** O foco da atenção primária, é cuidar das pessoas, em vez de apenas tratar doenças. Na QSaúde o cliente é acompanhado por um GuiaQ da Saúde, profissional de enfermagem responsável pelo Plano do Cuidado, monitoramento de hábitos, consultas e procedimentos. O cliente conta também com a possibilidade de fazer parte dos Programas de Saúde Preventiva.  
**Viva Leve:** Programa de acompanhamento e tratamento de clientes com obesidade, realizado por uma equipe multidisciplinar, buscando a redução do Índice de Massa Corporal (IMC), e controle da compulsividade por alimentos.  
**+ Conforto:** Foco no tratamento para dor articular aguda e crônica, com o objetivo de proporcionar alívio e controle da dor, melhorando o bem-estar e a qualidade de vida dos clientes, além de evitar idas indevidas ao pronto-socorro, cirurgias ortopédicas desnecessárias e a progressão de doenças.  
**Vida em Equilíbrio:** Conjunto de **estratégias assistenciais** e educacionais associadas com tecnologias diversas, para grupo de indivíduos com doenças crônicas em potencial risco de agravamento, tendo como metas a prevenção de complicações do quadro clínico e a redução da morbidade.

## CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

#### Crítérios de Redução de Carência

- Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício.
- Redução de carência válida para titulares e dependentes com até 69 anos 11 meses e 29 dias
- Para ter redução de carência – o beneficiário deve estar ativo ou cancelado no plano anterior com até 60 dias em relação à data de imputação da proposta no sistema da QSaúde.
- **Relação de operadoras congêneres:** Alice, Amil Linhas: Blue, Medial Amesp, Dix, One Health e 1000, AGF/ Allianz, Bradesco, Bio Saúde, CABESP, Care Plus, Cassi, Cruz Azul, Fundação Itaú, Golden Cross, Marítima/ Somp, NotreDame Intermédica/ Greenline, Omint, Petrobras, Plasac, Porto Seguro, Prevent Sênior, Sami, São Cristóvão, Somp Saúde, Sul América, Trasmontano, Unihosp, Unimed e clientes advindos da Mediservice com planos na modalidade Ambulatorial e Hospitalar, com ou sem Obstetrícia.

- Clientes advindos da Sulamérica, Bradesco, Amil, CASSI e CABESP com planos não regulamentados a lei 9656/98 da ANS, na modalidade Ambulatorial e Hospitalar, com ou sem obstetrícia, também poderão fazer uso da campanha contínua de aproveitamento de carência.
- Será aceita a junção de operadoras/seguradoras para redução, com até 15 dias de janela ou interrupção entre os dois planos.
- Não aproveita carências de beneficiários oriundos de planos apenas hospitalares ou apenas ambulatoriais, e nem de planos não regulamentados pela lei 9656/98.
- **Documentos para ex – beneficiários de planos individuais:** apresentar os 03 últimos boletos com os comprovantes de pagamento e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento), ou carta 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, em papel timbrado.
- **Documentos para ex- beneficiários de planos empresariais:** apresentar carta 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, nomes do titular e dependentes se houver.

<b>Grupo de carência</b>	<b>Cobertura</b>	<b>Prazos de carências contratuais</b>	<b>Prazos de carências advindos de congêneres de 06 meses até 11 meses</b>	<b>Prazos de carências advindos de congêneres igual ou +12 meses</b>	<b>Prazos de carências promocionais</b>
Grupo 0	Atendimentos de urgência e/ou emergência incluindo os decorrentes das complicações gestacionais.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 1	Consultas médicas.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 2	Exames, terapias e procedimentos não abrangidos pelos demais grupos de carência, além de procedimentos cirúrgicos ambulatoriais com porte anestésico zero.	180 dias	24 horas	24 horas	30 dias
Grupo 3	Internações hospitalares, procedimentos (exames e terapias) de alta complexidade – PAC, assim definidos no Rol de procedimentos e eventos da ANS e procedimentos cirúrgicos com utilização de anestesia.	180 dias	120 dias	24 horas	180 dias
Grupo 4	Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Cobertura Parcial Temporária – CPT para Doenças e Lesões Preexistentes – DLP		24 meses	24 meses	24 meses	24 meses