

JUL/2024

QualiPRO
Bahia

Entidades

Coberturas

Benefícios

Dependentes

Carências

Redução de
Carências

Copart

Pagamento

Preços

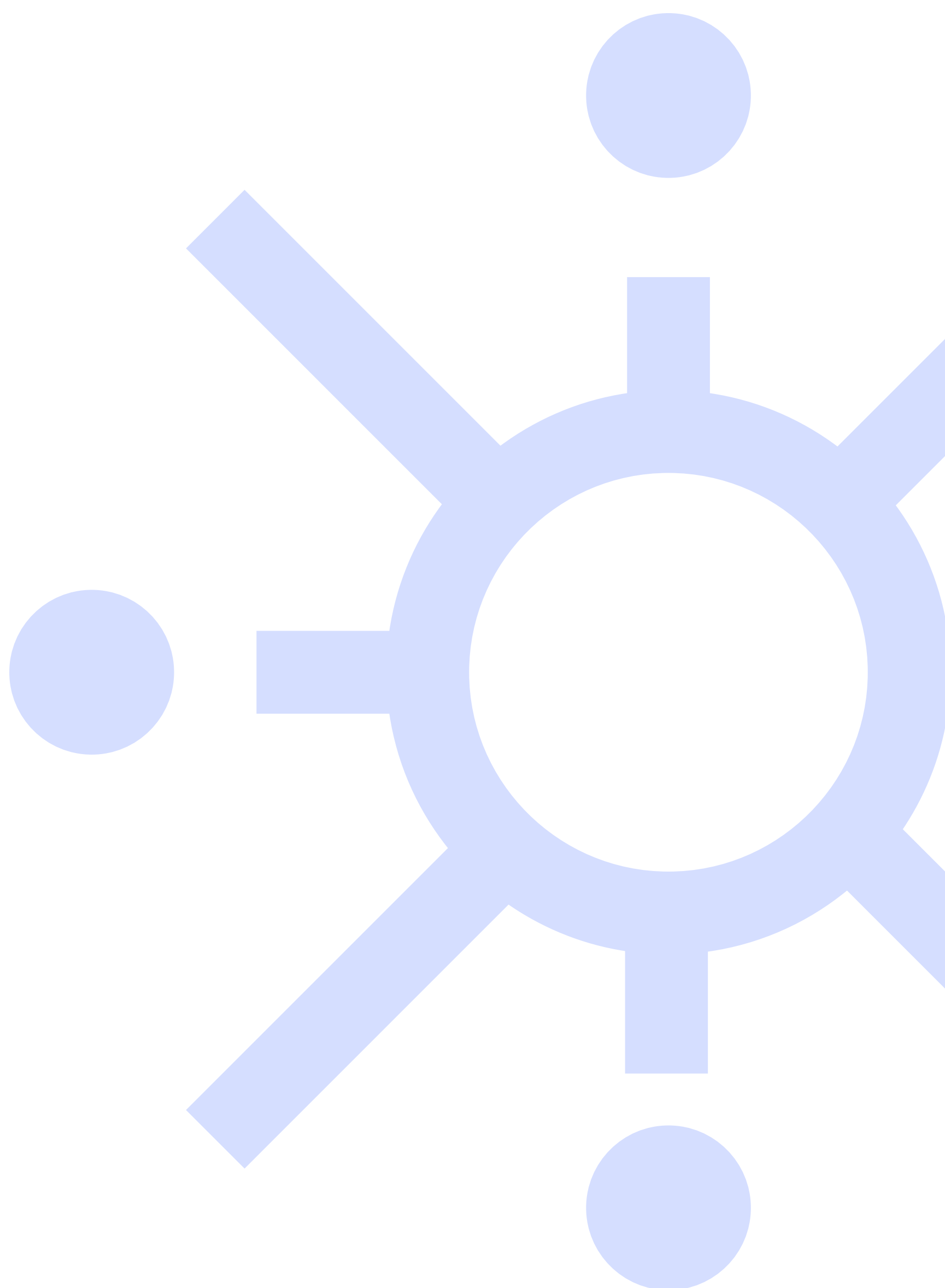
Área

Rede

Infos



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





Entidades | Públicos

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

ANAPROLIE **ANAPROLIE | Associação Nacional dos Profissionais Liberais** Profissional Liberal

Titular	Documentação necessária do Titular
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais liberais nas seguintes categorias de Profissionais Liberais: Médicos, Dentistas, Bacharéis em Direito, Enfermeiros, Engenheiros, Administradores, Psicólogos, Pedagogos, Nutricionistas, Fisioterapeutas, Veterinários e Farmacêuticos no âmbito de todo Território Nacional.	<ul style="list-style-type: none">• Cópia do diploma ou cópia do certificado de conclusão de curso superior/técnico ou cópia da carteira do conselho regional e comprovante de associação à ANAPROLIE (declaração original da entidade ou comprovante de contribuição em favor da entidade).

Coberturas Adicionais

Para todos os planos

Para todos os planos relacionados neste material de vendas são contempladas as coberturas previstas no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS vigente à época do evento.

Benefício Odontológico Adicional

Para todos os planos

O seguro odontológico Odonto Mais - Adesão Odonto - Rol Ampliado é um benefício adicional no caso de aceitação da proposta.

Plano	Código ANS	Segmentação Assistencial	Abrangência Geográfica
Odonto Mais - Adesão Odonto - Rol Ampliado	476.270/16-3	Odontológico	Nacional

Benefícios Adicionais*

Para todos os planos

- Saúde na Tela.
- Assistência 24 horas - Cobertura no Brasil
 - Remoção do beneficiário;
 - Retorno de acompanhantes;
 - Acompanhante em caso de hospitalização do beneficiário, por período superior a 5 (cinco) dias;
 - Hospedagem do acompanhante;
 - Prolongamento da estada;
 - Remoção em caso de falecimento do beneficiário;
 - Retorno antecipado do beneficiário ao seu domicílio;
 - Recuperação de bagagem;
 - Motorista substituto no Brasil;
 - Reembolso de tarifa por passagem perdida.

Para os planos Especial e Executivo

- Reembolso no exterior
 - Será garantido o reembolso das despesas médicas e hospitalares cobertas, realizadas no exterior, de acordo com o múltiplo e a Tabela SulAmérica Saúde, limitado aos custos médios praticados pelos hospitais constantes na rede referenciada do plano.
 - O reembolso das despesas médicas hospitalares, comprovadamente pagas, realizadas no exterior, será feito em moeda corrente nacional. Para a conversão será utilizada a taxa de câmbio oficial de venda, vigente na data da quitação do atendimento realizado.

Para os planos Executivo

- Assistência 24 horas - Cobertura no exterior
 - Todos os serviços prestados no Brasil serão também prestados no exterior, exceto motorista substituto.
 - Ficam acrescidos para atendimento no exterior os serviços a seguir: retorno do exterior de filhos menores de 14 (quatorze) anos; adiantamento para despesas médicas e hospitalares no exterior; adiantamento para prestação de fiança ou caução penal; orientação em caso de perda de documentos.

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



Benefício Opcional

Para todos os planos

epharma

• O Benefício Epharma

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

• Subsídio Mensal

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

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

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

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

• Rede Credenciada do Programa

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

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



Documentação dos dependentes

Cônjuge	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do RG e cópia do CPF; • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
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 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); • Cópia do RG e cópia do CPF do(a) companheiro(a); • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) solteiro(a) de qualquer idade	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do RG (se houver); • Cópia da Certidão de Nascimento; • Cópia do CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) absolutamente incapaz solteiro(a) de qualquer idade, sob tutela ou curatela do beneficiário titular	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG; • Cópia do CPF; • Cópia da Tutela ou Curatela expedida por Órgão Oficial; • Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Enteado(a) solteiro(a) de qualquer idade	<p>– Titular casado</p> <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. <p>– Titular com companheiro(a)</p> <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.
Menor solteiro(a) sob guarda ou tutela do beneficiário titular	<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 CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

ATENÇÃO: Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) com 18 anos ou mais deverão apresentar cópia do RG. Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) deverão apresentar a cópia do CPF. O titular deverá apresentar cópia do comprovante de residência.

A Administradora de Benefícios/Estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.

Carências Contratuais e Tabelas de Redução de Carências

Grupos de Carência	Cobertura	Prazos contratuais*	Tabela 1*	Tabela 2*
Grupo 0	Acidentes pessoais.	0 (zero) hora	0 (zero) hora	0 (zero) hora
	Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
Grupo 1	Consultas médicas, procedimentos ambulatoriais sem necessidades de anestesia ou realizados sob anestesia local, serviços auxiliares de diagnose (exames laboratoriais, raio x simples), ultrassonografia sem doppler em regime ambulatorial, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes.	15 (quinze) dias	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
Grupo 2	Internações clínicas ou cirúrgicas e em hospital dia, ultrassonografias com doppler, tomografias computadorizadas, tilt tests, ressonância magnética, todos os procedimentos de radiologia intervencionistas, medicina nuclear, 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.

Carências do Plano Odonto

Grupos de Carência	Cobertura	Prazos contratuais*
Grupo 0	Urgências e emergências.	0 (zero) hora
Grupo 1	Diagnóstico, radiologia, prevenção, dentística, periodontia, 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 Saúde, 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.
- Cuja 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.

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	Especial 100 Adesão Trad. 23 A AHO		Executivo Adesão Trad. 23 A AHO
		QP COP RM RC	QP COP RM R1	QP COP RM R1
Consultas médicas	30% do valor do evento	75,00	75,00	150,00
Atendimento em pronto-socorro	30% do valor do evento	140,00	140,00	320,00
Exames Complementares A ¹	30% do valor do evento	70,00	70,00	80,00
Exames Complementares B ¹	30% do valor do evento	170,00	170,00	200,00
Procedimentos ambulatoriais ²	30% do valor do evento	200,00	200,00	250,00
Terapias ³	30% do valor do evento	70,00	70,00	90,00
Internações, exceto psiquiátricas ⁴	-	500,00	500,00	570,00

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

¹ A relação detalhada dos Exames Complementares A e B estará disponível no site da Operadora https://sulamerica.com.br/saude/Tabela_de_Coparticipacao_Adeseo_I.pdf

² Inclusive todos os insumos decorrentes do atendimento ambulatorial.

³ Nutrição, Psicoterapia, Terapia ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiologia e Acupuntura.

⁴ Os valores de coparticipação para internação serão cobrados por evento, independente da quantidade de dias que o segurado fique internado.



Taxa de Angariação

- A taxa de angariação é devida ao angariador no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso do valor mensal do benefício contratado.
- A taxa de angariação NÃO se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade.
- Em caso de não aceitação da Proposta, essa taxa será integralmente devolvida pelo angariador ao proponente titular.

Valor mensal do Benefício

- O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência do benefício. Os valores mensais do benefício serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta-corrente de acordo com a tabela a seguir:

Forma de Pagamento	Vigência	Vencimento	Locais de Pagamento	
Boleto bancário	1º 10 20	Todo dia 1º Todo dia 10 Todo dia 20	Em qualquer banco, até o vencimento.	
Débito automático em conta-corrente	1º 10 20	Todo dia 1º Todo dia 10 Todo dia 20	001 - Banco do Brasil 237 - Bradesco 070 - BRB	104 - Caixa Econômica Federal 341 - Itaú 033 - Santander

Reajustes

- Independentemente da data de adesão do beneficiário à apólice coletiva de seguro-saúde, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:
 - 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

TABELAS COM COPARTICIPAÇÃO

Titular / Titular + 1 Dependente / Titular + 2 ou Mais Dependentes



PLANOS

COM COPARTICIPAÇÃO

Data base de reajuste: **Julho**

Data de validade das tabelas: **Julho/2024 até Junho/2025**

TITULAR

	Especial 100 Adesão Trad. 23 A AHO		Executivo Adesão Trad. 23 A AHO
	QP COP RM RC	QP COP RM R1	QP COP RM R1
	495.741/23-5	495.734/23-2	495.753/23-9
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia		
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional		
Padrão de acomodação em internação	Individual	Individual	Individual
Múltiplo de reembolso consulta médica de urgência e emergência*	3,34	4,00	11,12
Reembolso de consultas de urgência e emergência em Pronto Socorro em Reais(R\$)	150,30	180,00	500,40
Até 18 anos	822,56	865,85	1.787,70
De 19 a 23 anos	1.132,82	1.192,43	2.461,98
De 24 a 28 anos	1.230,49	1.295,25	2.674,25
De 29 a 33 anos	1.460,06	1.536,91	3.173,20
De 34 a 38 anos	1.592,95	1.676,78	3.461,99
De 39 a 43 anos	1.763,19	1.855,99	3.831,99
De 44 a 48 anos	2.014,83	2.120,87	4.378,89
De 49 a 53 anos	2.478,04	2.608,46	5.385,61
De 54 a 58 anos	3.085,41	3.247,79	6.705,61
A partir de 59 anos	4.934,98	5.194,71	10.725,32

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

*Para mais informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas em urgência e emergência, consulte o Contrato de Adesão.

TITULAR + 1 DEPENDENTE

	Especial 100 Adesão Trad. 23 A AHO		Executivo Adesão Trad. 23 A AHO
	QP COP RM RC	QP COP RM R1	QP COP RM R1
	495.741/23-5	495.734/23-2	495.753/23-9
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia		
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional		
Padrão de acomodação em internação	Individual	Individual	Individual
Múltiplo de reembolso consulta médica de urgência e emergência*	3,34	4,00	11,12
Reembolso de consultas de urgência e emergência em Pronto Socorro em Reais(R\$)	150,30	180,00	500,40
Até 18 anos	747,79	787,14	1.625,18
De 19 a 23 anos	1.029,84	1.084,03	2.238,17
De 24 a 28 anos	1.118,63	1.177,50	2.431,13
De 29 a 33 anos	1.327,33	1.397,19	2.884,71
De 34 a 38 anos	1.448,13	1.524,34	3.147,26
De 39 a 43 anos	1.602,90	1.687,27	3.483,63
De 44 a 48 anos	1.831,66	1.928,07	3.980,81
De 49 a 53 anos	2.252,77	2.371,34	4.896,00
De 54 a 58 anos	2.804,92	2.952,54	6.096,00
A partir de 59 anos	4.486,35	4.722,46	9.750,28

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

*Para mais informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas em urgência e emergência, consulte o Contrato de Adesão.

TITULAR + 2 ou MAIS DEPENDENTES

	Especial 100 Adesão Trad. 23 A AHO		Executivo Adesão Trad. 23 A AHO
	QP COP RM RC	QP COP RM R1	QP COP RM R1
	495.741/23-5	495.734/23-2	495.753/23-9
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia		
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional		
Padrão de acomodação em internação	Individual	Individual	Individual
Múltiplo de reembolso consulta médica de urgência e emergência*	3,34	4,00	11,12
Reembolso de consultas de urgência e emergência em Pronto Socorro em Reais(R\$)	150,30	180,00	500,40
Até 18 anos	719,74	757,62	1.564,23
De 19 a 23 anos	991,22	1.043,39	2.154,23
De 24 a 28 anos	1.076,67	1.133,34	2.339,97
De 29 a 33 anos	1.277,56	1.344,79	2.776,54
De 34 a 38 anos	1.393,83	1.467,18	3.029,24
De 39 a 43 anos	1.542,80	1.624,00	3.353,00
De 44 a 48 anos	1.762,98	1.855,77	3.831,53
De 49 a 53 anos	2.168,29	2.282,42	4.712,41
De 54 a 58 anos	2.699,73	2.841,83	5.867,41
A partir de 59 anos	4.318,11	4.545,38	9.384,66

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.



- Os planos **Especial** e **Executivo COM Coparticipação** podem ser comercializados nos municípios de: Abaíra, Abaré, Acajutiba, Adustina, Água Fria, Érico Cardoso, Aiquara, Alagoinhas, Alcobaça, Almadina, Amargosa, Amélia Rodrigues, América Dourada, Anagé, Andaraí, Andorinha, Angical, Anguera, Antas, Antônio Cardoso, Antônio Gonçalves, Aporá, Apuarema, Aracatu, Araças, Araci, Aramari, Arataca, Aratuípe, Aurelino Leal, Baianópolis, Baixa Grande, Banzaê, Barra, Barra da Estiva, Barra do Choça, Barra do Mendes, Barra do Rocha, Barreiras, Barro Alto, Barrocas, Barro Preto, Belmonte, Belo Campo, Biritinga, Boa Nova, Boa Vista do Tupim, Bom Jesus da Lapa, Bom Jesus da Serra, Boninal, Bonito, Boquira, Botuporã, Brejões, Brejolândia, Brotas de Macaúbas, Brumado, Buerarema, Buritirama, Caatiba, Cabaceiras do Paraguaçu, Cachoeira, Caculé, Caém, Caetanos, Caetité, Cafarnaum, Cairu, Caldeirão Grande, Camacan, Camaçari, Camamu, Campo Formoso, Canarana, Canavieiras, Candeal, Candeias, Candiba, Cândido Sales, Cansanção, Canudos, Capela do Alto Alegre, Capim Grosso, Caraíbas, Caravelas, Cardeal da Silva, Carinhanha, Casa Nova, Castro Alves, Catolândia, Catu, Caturama, Central, Chorrochó, Cícero Dantas, Cipó, Coaraci, Cocos, Conceição da Feira, Conceição do Almeida, Conceição do Coité, Conceição do Jacuípe, Conde, Condeúba, Contendas do Sincorá, Coração de Maria, Cordeiros, Coribe, Correntina, Cotegipe, Cravolândia, Crisópolis, Cristópolis, Cruz das Almas, Curaçá, Dário Meira, Dias d'Ávila, Dom Basílio, Dom Macedo Costa, Elísio Medrado, Encruzilhada, Entre Rios, Esplanada, Euclides da Cunha, Eunápolis, Fátima, Feira de Santana, Filadélfia, Firmino Alves, Floresta Azul, Formosa do Rio Preto, Gandu, Gentio do Ouro, Glória, Gongogi, Governador Mangabeira, Guajeru, Guanambi, Guaratinga, Heliópolis, Iaçú, Ibiassucê, Ibicaraí, Ibicoara, Ibicuí, Ibipeba, Ibipitanga, Ibiquera, Ibirapitanga, Ibirapuã, Ibirataia, Ibitiara, Ibititá, Ibotirama, Ichu, Igaporã, Igrapiúna, Iguaí, Ilhéus, Inhambupe, Ipecaetá, Ipiaú, Ipirá, Ipupiara, Irajuba, Iramaia, Iraquara, Irará, Irecê, Itabela, Itaberaba, Itabuna, Itacaré, Itaeté, Itagi, Itagibá, Itagimirim, Itaguaçu da Bahia, Itaju do Colônia, Itajuípe, Itamaraju, Itamari, Itambé, Itanagra, Itanhém, Itaparica, Itapé, Itapebi, Itapetinga, Itapicuru, Itapitanga, Itaquara, Itarantim, Itatim, Itiruçu, Itiúba, Itororó, Ituaçu, Ituberá, Jacobina, Jaguaquara, Jaguarari, Jaguaripe, Jandaíra, Jequié, Jeremoabo, Jiquiriçá, Jitaúna, João Dourado, Juazeiro, Jucuruçu, Jussara, Jussari, Lafaiete Coutinho, Lagoa Real, Laje, Lajedão, Lajedinho, Lajedo do Tabocal, Lamarão, Lapão, Lauro de Freitas, Lençóis, Licínio de Almeida, Livramento de Nossa Senhora, Luís Eduardo Magalhães, Macajuba, Macarani, Macaúbas, Macururé, Madre de Deus, Maetinga, Maiquinique, Mairi, Malhada, Manoel Vitorino, Maracás, Maragogipe, Maraú, Marcionílio Souza, Mata de São João, Medeiros Neto, Miguel Calmon, Milagres, Mirangaba, Mirante, Monte Santo, Morro do Chapéu, Mucugê, Mucuri, Mulungu do Morro, Mundo Novo, Muniz Ferreira, Muritiba, Mutuípe, Nazaré, Nilo Peçanha, Nordestina, Nova Canaã, Nova Fátima, Nova Ibiá, Nova Itarana, Nova Soure, Nova Viçosa, Novo Triunfo, Olindina, Oliveira dos Brejinhos, Ouriçangas, Orolândia, Palmas de Monte Alto, Palmeiras, Paramirim, Paripiranga, Pau Brasil, Paulo Afonso, Pé de Serra, Pedrão, Piatã, Pilão Arcado, Pindobaçu, Pintadas, Piraí do Norte, Piriá, Piritiba, Planaltino, Planalto, Poções, Pojuca, Ponto Novo, Porto Seguro, Potiraguá, Prado, Presidente Dutra, Presidente Jânio Quadros, Presidente Tancredo Neves, Queimadas, Quijingue, Quixabeira, Rafael Jambeiro, Remanso, Retirolândia, Riachão das Neves, Riachão do Jacuípe, Riacho de Santana, Ribeira do Pombal, Ribeirão do Largo, Rio de Contas, Rio do Antônio, Rio do Pires, Rio Real, Rodelas, Ruy Barbosa, Salinas da Margarida, Salvador, Santa Bárbara, Santa Brígida, Santa Cruz Cabrália, Santa Cruz da Vitória, Santa Inês, Santaluz, Santa Luzia, Santa Maria da Vitória, Santana, Santanópolis, Santa Rita de Cássia, Santa Teresinha, Santo Amaro, Santo Antônio de Jesus, Santo Estêvão, São Desidério, São Domingos, São Félix, São Félix do Coribe, São Felipe, São Francisco do Conde, São Gabriel, São Gonçalo dos Campos, São José da Vitória, São José do Jacuípe, São Miguel das Matas, São Sebastião do Passé, Sapeaçu, Sátiro Dias, Saubara, Saúde, Seabra, Senhor do Bonfim, Sento Sé, Serra Dourada, Serra Preta, Serrinha, Serrolândia, Simões Filho, Sobradinho, Souto Soares, Tanhaçu, Tanque Novo, Tanquinho, Taperoá, Tapiramutá, Teixeira de Freitas, Teodoro Sampaio, Teofilândia, Teolândia, Terra Nova, Tremedal, Tucano, Uauá, Ubaíra, Ubaitaba, Ubatã, Uibaí, Umburanas, Una, Urandi, Uruçuca, Utinga, Valença, Valente, Várzea da Roça, Várzea do Poço, Várzea Nova, Varzedo, Vera Cruz, Vereda, Vitória da Conquista, Wagner, Wanderley, Wenceslau Guimarães e Xique-Xique.

CIDADE	HOSPITAIS	ESPECIAL 100 QP	EXECUTIVO QP
Alagoinhas	Cetro	PS/INT	PS/INT
	Hosp. das Clínicas de Alagoinhas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Barreiras	C. de Saúde São João	PS/INT	PS/INT
	Cto. Hospitalar de Barreiras	INT/MAT	INT/MAT
Brumado	Somepe Socorro Méd. Permanente	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Caetite	Fund. Hospitalar Sra. Santana	INT	INT
Camaçari	Sermege	INT	INT
	Sist. de Saúde Sta. Helena	PS/MAT	PS/MAT
Campo Formoso	Hosp. São Francisco	PS/MAT	PS/MAT
Canaveiras	Polican Policlínica de Canaveira	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Candeias	Clima Clín. Maria Albano	PS	PS
	Unid. Med. Integrada UMI CMH	PS/MAT	PS/MAT
Catu	Ameca Atend. Méd. de Catu	PS	PS
	Hosp. Agnus Dei	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Dias D'Avila	Promater Poli e Mat.	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Eunapólis	Ames	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Feira de Santana	Amigo	MAT	MAT
	Hosp. EMEC	PS/INT	PS/INT
Guanambi	Hosp. São Matheus	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Nova Aliança Policlínica	INT/MAT	INT/MAT
Ilhéus	Hosp. de Ilhéus	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São José	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Ipiau	Hosp. e Clín. São Roque	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Irecê	A M I	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. da Chapada	PS/MAT	PS/MAT
Itaberaba	Mat. Ana Catarina	MAT	MAT
	Hosp. Calixto Midlei Filho	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Itapetinga	Policlín Policlínica	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Jacobina	Clín. Sta. Barbara	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Jaguaquara	C. Saúde Mat. Ma. José Santos	INT/MAT	INT/MAT
	Climcirco	PS/MAT	PS/MAT
Jequié	C. de Saúde Mat. N. Sra. P. Socorro	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Sta. Helena	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Juazeiro	Iorte	PS	PS
	Pro Mater de Juazeiro	INT	INT
Lauro de Freitas	Clín. Ort. Fisiot. Lauro Freitas	PS	PS
	Hosp. Aeroporto	PS	PS
Luis Ed. Magalhães	Clín. São Camilo	PS/MAT	PS/MAT
Pojuca	Ass. Prot. A. Mat. e A. Inf. de Pojuca	INT/MAT	INT/MAT
Porto Seguro	Hosp. Navegantes	PS/INT	PS/INT
	Neuroccor	PS/INT	PS/INT
Salvador	Cardio Pulmonar da Bahia	INT	INT
	Clipe	PS	PS
	Clisur	PS	PS
	Hosp. da Bahia	PS	PS
	Hosp. Agenor Paiva	PS/INT	PS/INT
	Hosp. da Cidade	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Evangélico da Bahia	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Prof. Jorge Valente	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Sagrada Família	INT/MAT	INT/MAT
	Hosp. Sta. Izabel	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Português	MAT	MAT
	Hosp. Prohope	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Sto. Amaro	MAT	MAT
	Hosp. São Rafael	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Medtower	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Aliança	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Sermeca Serv. Méd. do Cabula	PS	PS	
Santo Amaro	Hosp. Mat. Sto. Amaro	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Sto. Antônio de Jesus	Hosp. Mat. Luiz Argollo	INT	INT
	Hosp. do Recôncavo	INT/MAT	INT/MAT
São Felix	Incar	PS	PS
	Sta. C. de Miseric. São Felix	INT	INT
Senhor do Bonfim	Hosp. e Mat Dr. Paulo Hilario	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Serrinha	Semes	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Teixeira de Freitas	Sobrasa	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Valença	Hosp. Dr. Heitor Guedes de Melo	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Valente	CLISF Clín. Sagrada Família	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Vitória da Conquista	Andro Hosp. Urológico	INT	INT
	C. de Saúde São Geraldo	INT/MAT	INT/MAT
	Hosp. São Vicente	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	IBR Inst. Brandão Reabilitação	PS	PS
	Samur	PS/INT	PS/INT
	Unimec	INT	INT

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

CIDADE	LABORATÓRIOS	ESPECIAL 100 QP	EXECUTIVO QP
Alagoinhas	Clila Clín. de Análise em Lab., Clín. Vida Aten. Méd., Moura e Lavigne	LAB	LAB
Amargosa	Bio Análise e Qualiteste Lab.	LAB	LAB
Barreiras	Lab. Sta. Rita e Labem	LAB	LAB
Bom Jesus da Lapa	Lamer	LAB	LAB
Brumado	Lapeclin Lab. de Pesq. Clín. e Pesq. Laboratório.	LAB	LAB
Caetite	Dialab Diag. Laboratoriais	LAB	LAB
Camaçari	DNA Lab., Lab. Sabin, Pesq. Análises Clín. e Sist. de Saúde Sta. Helena	LAB	LAB
Campo Formoso	Hosp. São Francisco e Newlab	LAB	LAB
Candeias	Lab. de Análises Clín. N. Sra. de Fátima e Lapec Lab. Pesq. Clín.	LAB	LAB
Catu	Diagnóstica, Hosp. Agnus Dei e Sermec	LAB	LAB
Conceição do Coité	Labol Lab. de Análises Clín. e Lab. Bioanálise	LAB	LAB
Cruz das Almas	Cepac Cto. de Pesq e Análises Clín., Labaclin e Laboanálise	LAB	LAB
Entre Rios	Cliporto e Laclimed	LAB	LAB
Esplanada	Laclimed	LAB	LAB
Eunápolis	Labcenter e Lab. Gontijo Guimarães	LAB	LAB
Feira de Santana	Bio Lab, Biocenter, Clilab Análises Clín. Lab., Clín. Senhor do Bonfim, Hemocenter, Inst. Análise de Pesq. Clín., Labocentro, Labop, Labore, Laclin Lab. Análises Clín., Pro Diag. e Vitalab Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Gandu	Lab. de Pesq. Clín. Ganduense	LAB	LAB
Guanambi	Biolac, Clín. Endolab e Newlab Lab. de Análises Clín. e Toxic.	LAB	LAB
Ilhéus	Dom Eduardo Análises Clín., Hosp. de Ilhéus, Méd. Center de Ilhéus	LAB	LAB
Ipiaú	Unilab	LAB	LAB
Ipirá	Plasma Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Irecê	Cto. de Diag. Médico e Irlab Irecê Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Itaberaba	Adalab, Bioclínica e Hosp. da Chapada	LAB	LAB
Itabuna	Lapec Med. Laboratorial, Laplaboratório e Lidi	LAB	LAB
Itamaraju	Lab. Sta. Maria	LAB	LAB
Itapetinga	Diagnose Diag. em Análises Clín. e Labor Análises Clín.	LAB	LAB
Itarantim	Lacro Lab.	LAB	LAB
Itubera	Hemo Lab. e Bem Estar	LAB	LAB
Jacobina	Labcenter Saúde Prev e Diag. e Lapec Lab. de Análises e Pesq. Clin	LAB	LAB
Jaguaquara	Laboclin	LAB	LAB
Jequié	Checklab Lab. de Análise Clín., Diagnóstica, Humano Lab. de Análises Clín. e IACLIJE	LAB	LAB
Juazeiro	Cedila e Embrio Lab.	LAB	LAB
Laje	Labocliv	LAB	LAB
Lauro de Freitas	A+ Medicina Diag., Clín. Delfin, Clín. Delfin Villas, Image Memorial e LPC Lab. de Patologia Clín.	LAB	LAB
Livramento de N. Sra.	David Pinto Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Luis Ed. Magalhães	Lab. Carlos Chagas	LAB	LAB
Madre de Deus	IMFA - Instituto Médico	LAB	LAB
Maracas	Gillab Lab. de Análise Clín.	LAB	LAB
Mata de S. João	Climege Clín. Geral	LAB	LAB
Miguel Calmon	Labclin Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Mutuípe	Labocliv	LAB	LAB
Nova Vicososa	Unilabs	LAB	LAB
Paulo Afonso	Bio Análises Lab. de Análises Clín. e Cliomel Lab.	LAB	LAB
Porto Seguro	Lab. Análises Clín. São Sebastião e Lab. Sta. Maria.	LAB	LAB
Ribeira do Pombal	ELAB	LAB	LAB
Salvador	A+ Med. Diag., Assoc. de Pais e Amigos dos Exc. Salvador, Bom Exemplo, Cto. de Imagem Diag., Ceparh, Clín. Delfin, DNA Lab. de Genética, Hosp. Sto. Amaro, Image Memorial, João Pinto C. Patolo e Análises Clín., L.M. Diag., Lab. Análises Clín. E. Imunohemat Bahia, Lab. de Análises Clín. Spalazanni, Lab. Patol. Clín. José Carlos Lima, Labchecap, Laboclin, Lab. Sabin, LPC Lab. de Patologia Clín., Newlab e STS Serv. de Transfusão de Sangue	LAB	LAB
	Datalab, Hosp. S. Rafael Cto. Med. HSR., Lab. de Liquorologia da Bahia, Leme e Cardio Pulmonar da Bahia	LAB	LAB
	Hosp. Aliança	-	LAB
Sta. Maria da Vitória	LDC Lab. de Diag. Clín.	LAB	LAB
Santo Amaro	J. C. Lab. - Lab. Jaime Cerqueira e Laclisa	LAB	LAB
Sto. Antônio de Jesus	Lab. Brasil, Lab. Fernando Queiroz, Lab. Jaime Cerqueira, Lab. Sabin e RT Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
S. Gonçalo dos Campos	Hemocenter	LAB	LAB
S. Sebastião do Passe	Vida Lab. Análises Clín.	LAB	LAB
Seabra	LAC Lab. Análises Clín. e LAF Lab. Antunes Farias	LAB	LAB
Senhor do Bonfim	ISLAB e Lab. Análises Maria Graças F. Cardoso	LAB	LAB
Serrinha	Lab. Bioanálise e Lab. Estrela	LAB	LAB
Simões Filho	Lab. Clín. Simões Filho	LAB	LAB
Teixeira De Freitas	Lab. Carvalho	LAB	LAB
Teofilândia	Lab. Bioanálise	LAB	LAB
Ubaitaba	Prontanálise	LAB	LAB
Ubata	Lab. Controle	LAB	LAB
Valença	Biolabor Lab. Análises Clín., Lab. Análises Clín. de Valença, Lab. Med Center e Diagnose Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Vitória da Conquista	Elo - Lab. Clín., IBR Inst. Brandão Reabilitação, Policlínica Vida, Prolab Análises Clín., Qualilab e Sonnar Diag. em Medicina.	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:

0800-16-2000

