

Bradesco

Tabela: Individual (coletivo por adesão - Qualicorp)

Email: contato@planosdesaudetodosaqui.com.br

Site: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>

Atenção: Todos os dados estão sujeitos à alteração pela operadora sem aviso prévio.

**TABELA DE VALORES****Tabela de Valores Adesão para Entidades Abertas - Premium SEM Coparticipação**

Válido a partir de 06/12/2018

Idade	Efetivo III [E]	Efetivo III [A]	Nacional Flex [E]	Nacional Flex Q [A]	Top Nacional 2 [E]	Top Nacional Q [A]	Top Nplus 3 [A]	Top Nplus 4 [A]	Top Nplus 6 [A]
00 a 18	394,80	438,68	420,00	466,67	494,12	602,59	1096,72	1367,88	1506,47
19 a 23	491,17	545,74	522,52	580,59	614,73	749,68	1364,42	1701,77	1874,19
24 a 28	576,68	640,75	613,48	681,66	721,76	880,19	1601,96	1998,04	2200,48
29 a 33	704,87	783,17	749,85	833,19	882,20	1075,86	1958,06	2442,20	2689,64
34 a 38	785,75	873,03	835,89	928,79	983,42	1199,31	2182,74	2722,43	2998,27
39 a 43	818,37	909,29	870,59	967,35	1024,25	1249,11	2273,36	2835,46	3122,74
44 a 48	967,38	1074,87	1029,13	1143,50	1210,77	1476,56	2687,33	3351,78	3691,39
49 a 53	1130,29	1255,85	1202,41	1336,06	1414,66	1725,21	3139,87	3916,22	4313,01
54 a 58	1344,58	1493,95	1430,39	1589,36	1682,86	2052,31	3735,18	4658,71	5130,75
59 ou +	2368,74	2631,90	2519,91	2799,97	2964,69	3615,53	6580,27	8207,25	9038,79

Tabela de Valores Adesão para Entidades Abertas - Premium COM Coparticipação

Válido a partir de 06/12/2018

Idade	Efetivo III [E]	Efetivo III [A]	Nacional Flex [E]	Nacional Flex Q [A]	Top Nacional 2 [E]	Top Nacional Q [A]	Top Nplus 3 [A]	Top Nplus 4 [A]	Top Nplus 6 [A]
00 a 18	335,59	372,87	357,00	396,67	420,00	512,20	932,20	1162,69	1280,50
19 a 23	417,50	463,87	444,14	493,49	522,52	637,23	1159,75	1446,50	1593,06
24 a 28	490,16	544,64	521,47	579,40	613,48	748,16	1361,65	1698,32	1870,41
29 a 33	599,13	665,71	637,37	708,20	749,85	914,46	1664,35	2075,85	2286,19
34 a 38	667,87	742,10	710,50	789,45	835,89	1019,39	1855,32	2314,05	2548,52
39 a 43	695,58	772,89	739,99	822,23	870,59	1061,71	1932,35	2410,12	2654,33
44 a 48	822,25	913,63	874,74	971,96	1029,13	1255,05	2284,23	2848,99	3137,68
49 a 53	960,71	1067,47	1022,04	1135,63	1202,41	1466,39	2668,88	3328,76	3666,05
54 a 58	1142,86	1269,87	1215,81	1350,93	1430,39	1744,40	3174,90	3959,89	4361,13
59 ou +	2013,36	2237,11	2141,88	2379,93	2519,91	3073,10	5593,20	6976,13	7682,99

Efetivo III [E], Efetivo III [A]

SP - Centro

Hospitais

H Bandeirantes Leforte Liberdade	(H,PS)
H Benef Portuguesa	(H,PS)
H CECMI	(H)
H Leforte Liberdade	(H,PS)
H Paulistano	(H,PS)

SP - Zona Leste

Hospitais

Day H Erm Matarazzo	(H,PS)
H Central Guaianazes	(H,PS)
H IBCC - Oncologia	(H)
H Paranagua	(PS)
H Vitoria - Analia Franco	(H,M,PS)

SP - Zona Norte

Hospitais

H Nipo Brasileiro	(M)
-------------------	-----

SP - Zona Oeste

Hospitais

H Metropolitan - Lapa	(H,M,PS)
-----------------------	----------

SP - Zona Sul

Hospitais

Graacc	(H)
H Alvorada Moema	(H,PS)
H de Olhos Paulista/Cerpo	(PS)
H Dom Antonio Alvarenga	(H,PS)
H Mat Vida's	(M)
H Next da Luz - Sto Amaro	(H,M,PS)
H Rim e Hipertensao	(H)
H Ruben Berta	(H,PS)
H Sepaco	(M)
H Sta Rita	(H,PS)

SP - ABCD

Hospitais

Benef Port - Sto Andre - SP	(M)
H ABC Cirurgica - SBC - SP	(H,PS)
H Christovao da Gama - Sto Andre - SP	(H,M,PS)
H N S de Fatima - SCS / Benef Portuguesa - SP	(H,M,PS)
H Next Sao Bernardo - SBC - SP	(H,PS)

SP - Interior

Hospitais

Campinas Day H - Campinas - SP	(H)
H Boldrini - Campinas - SP	(H,PS)
H Coracao - Campinas - SP	(H)
H e Mat de Campinas - Campinas - SP	(M)
H Metropolitan - Campinas - SP	(H)
H Sta Lucinda - Sorocaba - SP	(M,PS)
Irm de Mis - Campinas - SP	(H,PS)

Laboratórios

Ghelfond, Lab A+ Med, Lab Cura, Lab Lavoisier, Lab Fleming, Lab Mello, Lab Presecor, Lab Hermes Pardini, Lab Labor Clin, Lab Tecnolab, Lab Ultra - SP, Lab Fenix, Lab Hemolab, Lab Vozza

Nacional Flex, Nacional Flex Q

SP - Centro

Hospitais

H Paulistano	(**)
--------------	------

SP - Zona Leste

Hospitais

H Central Guaianazes	(**)
H IBCC - Oncologia	(**)
H Paranagua	(H)
H Sta Marcelina	(H,PS)
H Villa Lobos	(H,PS)
H Vitoria - Analia Franco	(**)

SP - Zona Oeste

Hospitais

H das Clinicas	(H)
H Portinari	(H,M,PS)

SP - Zona Sul

Hospitais

Graacc	(**)
H Alvorada Moema	(**)
H de Olhos Paulista/Cerpo	(**)
H Dom Antonio Alvarenga	(**)
H Next da Luz - Sto Amaro	(H)
H Ruben Berta	(**)
H Sao Luiz - Jabaquara	(H)

SP - ABCD

Hospitais

Benef Port - Sto Andre - SP	(**)
H ABC Cirurgica - SBC - SP	(**)
H Assunção - SBC - SP	(H,PS)
H N S de Fatima - SCS / Benef Portuguesa - SP	(**)

SP - Interior

Hospitais

Campinas Day H - Campinas - SP	(**)
Centro Med Urgencias 24H - Sorocaba - SP	(PS)
H Evangelico - Sorocaba - SP	(H)
H Metropolitan - Campinas - SP	(**)
H Modelo - Sorocaba - SP	(H,M,PS)
H Renascença - Campinas - SP	(H,PS)
H Samaritano - Campinas - SP	(H)
H Sta Lucinda - Sorocaba - SP	(H,M,PS)
Irm de Mis - Campinas - SP	(H)

Top Nacional 2

SP - Centro

Hospitais

H 9 de Julho	(H,PS)
H AC Camargo	(H)
H Benef Portuguesa	(PS)
H Paulistano	(H,PS)
H Sta Isabel	(H,PS)

SP - Zona Oeste

Hospitais

H das Clinicas	(H,PS)
H Incor	(H,PS)
H Itamaraty Perdizes	(H,PS)
H Leforte Morumbi	(H,PS)
H Metropolitan - Lapa	(H)

SP - ABCD

Hospitais

Benef Port - Sto Andre - SP	(M)
H ABC Cirurgica - SBC - SP	(H)
H ABC III - Sto Andre - SP	(H,PS)
H M Brasil (São Luiz) - Sto Andre - SP	(M)

SP - Zona Leste	H Sao Camilo - Pompeia	(H,PS)	H N S de Fatima - SCS / Benef Portuguesa - SP	
Hospitais				(H,M,PS)
H 8 de Maio	(H,PS)	SP - Zona Sul		
H Central Guaianazes	(H,PS)	Hospitais		
H IBCC - Oncologia	(H)	Graacc	(H)	
H Villa Lobos	(H)	H AC Camargo	(H)	
H Vitoria - Analia Franco	(H,PS)	H Alvorada Moema	(H)	
Pronto Saude For Life	(PS)	H da Criança Jabaquara	(H,M,PS)	
		H Defeitos da Face	(H)	
SP - Zona Norte		H Dom Antonio Alvarenga	(H)	
Hospitais		H Edmundo Vasconcelos	(H,PS)	
H Sao Camilo - Santana	(H,PS)	H Next da Luz - Sto Amaro	(**)	
HSANP	(M)	H Ruben Berta	(H,PS)	
		H Sao Camilo - Ipiranga	(H,PS)	
		H Sao Paulo	(H,M,PS)	
		H Sta Joana	(H,M,PS)	
				SP - Interior
				Hospitais
				Campinas Day H - Campinas - SP
				(H)
				H Metropolitano - Campinas - SP
				(H)
				H Renascença - Campinas - SP
				(H)
				H Samaritano - Campinas -SP
				(H,M,PS)
				H Sta Edwiges - Campinas - SP
				(H,PS)
				H Sta Tereza - Campinas - SP
				(M)
				H Vera Cruz - Campinas - SP
				(H,M)
				Laboratórios
				Lab CDB, Lab Cytos, Lab Delboni
				Auriemo, Lab Dimesi, Lab Foccus, Blue
				Star, Lab Femme, Lab Neolabor

Top Nacional Q				
SP - Centro		SP - Zona Leste		SP - Zona Sul
Hospitais		Hospitais		Hospitais
H Pro Matre Paulista	(H,M,PS)	H São Luiz - Analia Franco	(H,M,PS)	H Sao Luiz - Itaim
H Sabara	(H,PS)	Pronto Saude For Life	(**)	Hcor - Paraíso
H Samaritano	(H,PS)			(H,PS)
H Sao Jose	(M,PS)	SP - Zona Oeste		SP - Interior
H Sta Catarina	(H,PS)	Hospitais		Hospitais
		H Sao Luiz - Morumbi	(H,PS)	Centro Med Urgencias 24H - Sorocaba - SP
				(**)

Top Nplus 3, Top Nplus 4, Top Nplus 6				
SP - Centro		SP - Zona Sul		Laboratórios
Hospitais		Hospitais		Lab Alta Diagnóstica, Lab Clube D A, Lab Fleury
H Alemão Oswaldo Cruz - Bela Vista	(H)	H Albert Einstein Ibirapuera	(PS)	
H Sírio Libanês - Bela Vista	(H,PS)	H Albert Einstein Morumbi	(H,M,PS)	
		H Moriah	(H)	
SP - Zona Leste		SP - Interior		
Hospitais		Hospitais		
Pronto Saude For Life	(PS)	Centro Med Urgencias 24H - Sorocaba - SP		
			(PS)	

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | M: Maternidade | PS: Pronto Socorro | EL: Exames Laboratoriais | **: Não Atende Neste Plano |

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 59 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
- Somente haverá redução para operadora constante na relação das congêneres.
- O plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo 60 dias do início de vigência da proposta.
- Permite junção de planos, desde que as operadoras constem na lista de congêneres e não tenha intervalo entre os planos.
- Em um contrato familiar com redução de carência composto por beneficiário que tenha idade igual ou superior a 60 anos e outro beneficiário com idade inferior, será necessária uma declaração do titular ciente que o beneficiário com idade igual ou superior a 60 anos, irá cumprir as carências contratuais.
- **Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos pessoa física ou adesão:** cópia dos 03 últimos boletos quitados e cópia da carteirinha com a data de início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) na falta declaração de permanência da operadora.
- **Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos empresariais ou PME:** apresentar carta da 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 com carimbo.
- Relação de operadoras congêneres:

Allianz	Amil	Care Plus	Gama	Golden Cross	Cassi
Lincx	Marítima	Medial	Mediservice	Notre Dame	One Health
Omint	Porto Seguro	Sul América	Tempo	Unimed 's	

- **Tabela 01:** Possuir um plano de saúde da relação de operadoras congêneres, listadas a seguir neste aditivo, por um período igual ou maior que 06 (seis) meses e menor que 12 (doze) meses ininterruptos.
- **Tabela 02** - válida para beneficiários oriundos de planos constantes na relação de operadoras congêneres com tempo de permanência igual ou superior a 12 meses ininterruptos;

Grupo de carência	Coberturas, Serviços Médicos e Hospitalares	Carência contratual	Tabela 01	Tabela 02
A	Casos de Urgência e Emergência	24 horas	24horas	24horas
B	Consultas médicas e exames simples, que não necessitam de autorização prévia.	15 dias	24horas	24horas
C	Fisioterapia, exceto em casos de acidente pessoal.	15 dias	15 dias	24horas
D	Parto a termo.	300 dias	300 dias	300 dias
E	Internações clínicas ou cirúrgicas	180 dias	60 dias	24horas
F	Demais casos	180 dias	60 dias	24horas
G	Doença ou lesão preexistente	720 dias	720 dias	720 dias