

**Bradesco | individual | coletivo por adesão | entidade de classe**

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

 email: [contato@planosdesaudetodosaqui.com.br](mailto:contato@planosdesaudetodosaqui.com.br)

telefone: 11 4215.8900

tabela sujeita a alterações da operadora sem aviso prévio, confirme preços, rede e carencias no ato do fechamento do contrato.

## TABELA DE VALORES

**Tabela de Valores Adesão para Entidades Fechadas - Supremo SEM Coparticipação**

Válido de 13/06/2017 até 31/05/2018

Idade	Nacional Flex		Nacional Flex		Top Nacional		Top Nacional		Top Nplus 3		Top Nplus 4		Top Nplus 6	
	Perfil 1 [E]	Perfil 1 Q [A]	[E]	Q [A]	2 [E]	Q [A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]	[A]
00 a 18	264,05	330,06	284,37	355,47	379,02	507,84	932,22	1112,72	1277,36					
19 a 23	328,49	410,64	353,79	442,21	471,51	631,76	1159,74	1384,32	1589,14					
24 a 28	385,69	482,11	415,38	519,20	553,59	741,73	1361,63	1625,27	1865,74					
29 a 33	471,39	589,28	507,70	634,60	676,65	906,61	1664,29	1986,50	2280,48					
34 a 38	525,44	656,84	565,90	707,36	754,27	1010,57	1855,14	2214,32	2541,97					
39 a 43	547,24	684,10	589,37	736,72	785,56	1052,47	1932,02	2306,13	2647,37					
44 a 48	646,89	808,66	696,69	870,87	928,58	1244,09	2283,84	2726,04	3129,44					
49 a 53	755,79	944,82	813,99	1017,50	1084,96	1453,60	2668,43	3185,10	3656,40					
54 a 58	899,08	1123,97	968,34	1210,43	1290,65	1729,19	3174,34	3788,97	4349,64					
59 ou +	1584,15	1980,41	1706,19	2132,75	2274,09	3046,80	5593,17	6676,16	7664,06					

## REDE CREDENCIADA

**Perfil 1, Perfil 1 Q**
**SP - Centro**
**Hospitais**

H Bandeirantes

H Igesp

**SP - Zona Leste**
**Hospitais**

Day H Erm Matarazzo

H Sao Miguel

H Sta Marcelina

**SP - Zona Norte**
**Hospitais**

H Nipo Brasileiro

**SP - Zona Oeste**
**Hospitais**

Casa de Saude e H Psiq N S de Fatima

H Metropolitano - Butanta

H Serra Mayor

**SP - Zona Sul**
**Hospitais**

(H,PS) Casa de Saude e H Psiq N S do Caminho

(H,PS) H de Olhos Paulista/Cerpo

H Rim e Hipertensao

H Sta Rita

(H,PS,EL) H Vida `S Alta Complexidade

**SP - ABCD**
**Hospitais**

Benef Port - Sto Andre - SP

H ABC Cirurgica - SBC - SP

(H,M,PS) H ABC Diagnostica - Sto Andre - SP

H ABC Mat Inf - SBC - SP

H America - Maua - SP

H Assuncao - SBC - SP

(H) H Bartira - Sto Andre - SP

(H,M,PS) H Christovao da Gama - Sto Andre - SP

(H) H M Brasil (São Luiz) - Sto Andre - SP

H N S de Fatima - SCS - SP

H São Bernardo Adulto - SBC - SP

Sta Casa - Maua - SP

**SP - Interior**
**Hospitais**

(H) H Albert Sabin - Atibaia - SP

(H)

(H)

**Laboratórios**

(H,PS) Lab A+ Med, Lab Dasa, Lab Lavoisier, Lab Digimagem, Lab Sao Miguel, Lab Presecor, Lab Polimagem, Lab Sao Francisco

(H,M,PS)

(H,PS)

(H,M,PS)

(M)

(H)

(H,M)

(H,PS)

(H,PS)

(H,PS)

(M)

(M)

(M)

(M)

(H,PS)

(H,PS)

**SP - Centro****Hospitais**

H Bandeirantes	(H,PS)	H Bom Clima - Guarulhos - SP	(H,M,PS)
H Benef Port	(H,M)	H Carlos Chagas - Guarulhos - SP	(H,M,PS)
H CECMI	(H)	H de Clin - Caieiras - SP	(H,M)
		H Previna - Franco da Rocha - SP	(H,PS)

**SP - Zona Leste****Hospitais**

Day H Erm Matarazzo	(H,PS)		
H Cema Zona Leste	(H,PS)	H Alpha Med - Carapicuíba - SP	(H,M,PS)
H Paranagua	(H,PS)	H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP	(H,M,PS)
H Sta Marcelina	(H,PS)	H Hospitalis - Barueri - SP	(H,M,PS)
		H N S de Fatima - Osasco - SP	(H,PS)

**SP - Zona Norte****Hospitais**

H Nipo Brasileiro	(H,M,PS)		
H Vera Cruz	(H)		

**SP - Zona Oeste****Hospitais**

Casa de Saude e H Psiq N S de Fatima	(H)		
H Albert Sabin Lapa	(H,PS)		
H das Clinicas	(H)		
H Metropolitan - Butanta	(H)		
H Metropolitan - VI Romana	(H,M,PS)		
H Portinari	(H,M,PS)		
H Serra Mayor	(H,PS)		

**SP - Zona Sul****Hospitais**

Casa de Saude e H Psiq N S do Caminho	(H)		
H Mat Vida's	(H,M,PS)		
H Next da Luz - Sto Amaro	(H)		
H Rim e Hipertensao	(H)		
H Sao Luiz - Jabaquara	(H)		
H Sepaco	(H,M)		
H Sta Rita	(H,PS)		

**SP - ABCD****Hospitais**

Comun Terap Bezerra Menezes - SBC - SP	(H)		
H America - Maua - SP	(H,M)		
H Assunção - SBC - SP	(H,PS)		
H Bartira - Sto Andre - SP	(H,PS)		
H Central - SCS - SP	(H)		
H Christovao da Gama - Sto Andre - SP	(H,M,PS)		
H Ifor - SBC - SP	(H,PS)		
H Innova - Diadema - SP	(H,PS)		
H São Bernardo Adulto - SBC - SP	(H,PS)		
H Sao Bernardo Baeta Neves - SBC - SP	(H,PS)		
Sta Casa - Maua - SP	(H)		

**SP - Grande SP - Leste****Hospitais**

H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP	(H,M,PS)		
H Santana - Mogi das Cruzes - SP	(H,M,PS)		

**SP - Grande SP - Norte****Hospitais**

H Bom Clima - Guarulhos - SP	(H,M,PS)
H Carlos Chagas - Guarulhos - SP	(H,M,PS)
H de Clin - Caieiras - SP	(H,M)
H Previna - Franco da Rocha - SP	(H,PS)

**SP - Grande SP - Oeste****Hospitais**

H Alpha Med - Carapicuíba - SP	(H,M,PS)
H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP	(H,M,PS)
H Hospitalis - Barueri - SP	(H,M,PS)
H N S de Fatima - Osasco - SP	(H,PS)

**SP - Grande SP - Sul****Hospitais**

Clin Maia - Taboao da Serra - SP	(H)
Grupo CPR - Embu das Artes - SP	(H,PS)
H Family / Semear - Taboao da Serra - SP	(H,PS)
H Sao Francisco - Cotia - SP	(H,PS)
H Sta Monica - Itapeverica da Serra - SP	(H)

**SP - Interior****Hospitais**

Benef Port - Campinas - SP	(H,PS)
Campinas Day H - Campinas - SP	(H)
CC Hortolandia - Limeira - SP	(PS)
Centro Med Urgencias 24H - Sorocaba - SP	(PS)
Climeso - Sorocaba - SP	(PS)
Corts - Sorocaba - SP	(H,PS)
H Albert Sabin - Atibaia - SP	(H)
H Benef Sta Gertrudes - Cosmopolis - SP	(H,PS)
H Boldrini - Campinas - SP	(H,PS)
H Celso Pierro - Campinas - SP	(H,PS,EL)
H Evangelico - Sorocaba - SP	(H)
H Galileo - Valinhos - SP	(H)
H ICC - Campinas - SP	(H,PS)
H Irmãos Penteados - Campinas - SP	(H,PS)
H Madre Theodora - Campinas - SP	(H,M,PS)
H Metropolitan - Campinas - SP	(H)
H Modelo - Sorocaba - SP	(H,M,PS)
H Novo Atibaia - Atibaia - SP	(H,M,PS)
H Oftalmologico - Sorocaba - SP	(H,PS)
H Paulo Sacramento - Jundiai - SP	(H,M,PS,EL)
H Renascença - Campinas - SP	(H,PS)
H Ribeirânia - Rib Preto - SP	(M,CG)
H Samam - Americana - SP	(H,PS)
H Samaritano - Campinas - SP	(H,M,PS)
H Sao Francisco - Rib Preto - SP	(H,PS,CG)
H Sao Lucas - Americana - SP	(H,M,PS)
H Sao Lucas - Rib Preto - SP	(H,PS)
H Sarina Rolim Caracante - Sorocaba - SP	(H)
H Sinha Junqueira - Rib Preto - SP	(M,EL)
H Sirio Libanes - Itatiba - SP	(H,PS)
H Sta Edwiges - Campinas - SP	(H,PS)
H Sta Elisa - Jundiai - SP	(H,M,PS)
H Sta Lucinda - Sorocaba - SP	(M)
H Sta Lydia - Rib Preto - SP	(EL,PSC,CG)
H Sta Tereza - Campinas - SP	(H,M,PS)
H Vera Cruz - Campinas - SP	(H,M,PS)
Irm Mis - Americana - SP	(H,M,PS)
Sta Casa - Itatiba - SP	(H,M,PS)
Sta Casa - Louveira - SP	(H,PS)
Sta Casa - Rib Preto - SP	(PSC,CG)
Sta Casa - Sorocaba - SP	(H,M,PS)
Sta Casa - Valinhos - SP	(H,M,PS)
Sta Casa - Vinhedo - SP	(H,M,PS)

**Laboratórios**

Ghelfond, Lab A+ Med, Lab Campana, Lab Ecocenter - Campinas, Lab Fenix, Lab Hemolab, Lab Previlab, Lab Voza
---

**Top Nacional 2****SP - Centro****Hospitais**

H 9 de Julho	(H,PS)		
H AC Camargo	(H)		
H Adventista	(H)		
H Benef Port	(H,M,PS)		
H Cruz Azul	(H,PS)		
H Paulistano	(H,PS)		
H Sta Isabel	(H,PS)		

**SP - Zona Leste****Hospitais**

H 8 de Maio	(H,PS)		
-------------	--------	--	--

**SP - Zona Sul****Hospitais**

AACD	(H)
API Assist Psiquiatrica	(H)
Graacc	(H)
H Alvorada Moema	(H)
H da Criança Jabaquara	(H,PS)
H da Cruz Vermelha	(H)
H Dom Antonio Alvarenga	(H,PS)
H Edmundo Vasconcelos	(H,PS)
H Paulista Otorrino	(H,PS)
H Ruben Berta	(H,PS)
H Sao Camilo - Iniranga	(H,PS)

**SP - Grande SP - Norte****Hospitais**

H Stella Maris - Guarulhos - SP	(H,PS)
---------------------------------	--------

**SP - Grande SP - Oeste**

**Hospitais**

H Sino Brasileiro - Osasco - SP	(H,M)
---------------------------------	-------

**Laboratórios**

Ghelfond, Lab CDB, Lab Cura, Lab Delboni Auriemo, Lab Alamo, Lab Dimedi, Lab Mello, Lab Clin Fares, Lab Allmed, Lab Ciutat, Lab Femme, Lab Omni, Lab Salomao e Zoppi
--

H Avicenna	(H)	H Sao Paulo	(H,PS)
H Central Guaianazes	(H,PS)	H Sepaco	(H,M,PS)
H IBCC - Oncologia	(H)	H Sta Cruz	(H,PS)
H Jd Helena	(H,PS)	H Sta Joana	(H,M,PS)
H Sta Clara V Matilde	(H,PS)	H Sta Paula	(H,PS)
H Sta Virginia	(H,PS)		
H Villa Lobos	(H)	<b>SP - ABCD</b>	
H Vitoria - Analia Franco	(H,PS)	<b>Hospitais</b>	
		Benef Port - Sto Andre - SP	(H,M,PS)
<b>SP - Zona Norte</b>		Day H Ana Rosa - Sto Andre - SP	(H)
<b>Hospitais</b>		H ABC Cirurgica - SBC - SP	(H)
H Joao Evangelista	(H)	H ABC II - Sto Andre - SP	(H,PS)
H Previnha Parada de Taipas	(H,PS)	H Central - SCS - SP	(H,PS)
H San Paolo	(H,M,PS)	H M Brasil (São Luiz) - Sto Andre - SP	(H,M,PS)
H Sao Camilo - Santana	(H,PS)	H N S de Fatima - SCS - SP	(H,M,PS)
		H Next Sao Bernardo - SBC - SP	(H)
<b>SP - Zona Oeste</b>		H Vitalidade - Maua - SP	(H)
<b>Hospitais</b>			
H das Clinicas	(H,PS)	<b>SP - Grande SP - Leste</b>	
H Incor	(H,PS)	<b>Hospitais</b>	
H Itamaraty Rebouças	(H,PS)	H Biocor - Mogi das Cruzes - SP	(H,PS)
H Leforte	(H,PS)	H Santana - Mogi das Cruzes - SP	(H,M)
H Sao Camilo - Pompeia	(H,PS)		

### Top Nacional Q

<b>SP - Centro</b>		<b>SP - Zona Leste</b>		<b>SP - Zona Sul</b>	
<b>Hospitais</b>		<b>Hospitais</b>		<b>Hospitais</b>	
H Oswaldo Cruz	(H)	H São Luiz - Analia Franco	(H,M,PS)	H Sao Luiz - Itaim	(H,M,PS)
H Pro Matre Paulista	(H,M,PS)			Hcor - Paraíso	(H,PS)
H Sabara	(H,PS)	<b>SP - Zona Oeste</b>			
H Samaritano	(H,PS)	<b>Hospitais</b>		<b>Laboratórios</b>	
H Sao Jose	(H,PS)	H Sao Luiz - Morumbi	(H,PS)	Lab CDB, Lab Delboni Auriemo, Lab Fleming, Lab Clin	
H Sta Catarina	(H,PS)			Fares, Lab Rhesus, Lab Femme, Lab Salomao e Zoppi	

### Top Nplus 3, Top Nplus 4, Top Nplus 6

<b>SP - Centro</b>		<b>SP - Zona Sul</b>		Lab Clube D A - SP, Lab Fleury, Lab H Israelita Albert	
<b>Hospitais</b>		<b>Hospitais</b>		Einstein - Unid Jardins - SP	
H Sirio Libanes	(H,PS)	H Albert Einstein Ibirapuera	(PS)		
		H Albert Einstein Morumbi	(H,M,PS)		
<b>SP - Zona Oeste</b>		H Moriah - SP	(H,PS)		
<b>Hospitais</b>		<b>Laboratórios</b>			
H Albert Einstein Perdizes	(PS,EL)				

#### Legenda de Atendimentos

**H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais | **PSC:** Pronto Socorro Cardiologia | **CG:** Cirurgia Geral |

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

#### Taxa de Cadastro

No ato da adesão é cobrada a taxa de cadastro e implantação, o valor é de acordo com a tabela de preços.

A taxa de cadastro e implantação NÃO é o primeiro pagamento.

O primeiro pagamento será através de boleto bancário ou debito automático, emitido pela Administradora de acordo com o início de vigência contratado.

#### Regras de Coparticipação

Os valores dos procedimentos realizados serão cobrados no próximo boleto.

É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de consultas, exames, terapias, procedimentos e internações, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de valores a seguir:

Consulta eletiva	30%
Atendimento em Pronto Socorro	30%
Exames simples (exemplos: análises clínicas, patologia clínica, teste ergométrico)	30%
Exames complexos (exemplos: endoscopia, tomografia, ressonância magnética)	30%
Internações	R\$ 500,00

#### Área de Comercialização

## Área de comercialização e utilização do plano **Perfil 1E e Perfil 1Q**

**São Paulo:** Arujá, Barueri, Caieiras, Carapicuíba, Diadema, Franco da Rocha, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Santa Isabel, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra, Bertioga, Cubatão, Guarujá, Praia Grande, Santos, São Sebastião e São Vicente

**Campinas:** Campinas, Americana, Campo Limpo Paulista, Cosmópolis, Hortolândia, Itatiba, Itupeva, Jundiá, Louveira, Paulínia, Sumaré, Valinhos e Vinhedo.

Os demais planos poderão ser comercializados no Estado de São Paulo.

## Área de Utilização

A área de atendimento para utilização a partir do plano Nacional Flex e 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](http://www.qualicorp.com.br)

## Exemplos de Reembolso

Exemplos de reembolsos para consultas									
Planos	Perfil 1 (E)	Perfil 1 (Q)	Nacional Flex (E)	Nacional Flex (Q)	Top Nacional 2 (E)	Top Nacional 4 (Q)	Top NPlus 3 (Q)	Top NPlus 4 (Q)	Top NPlus 6 (Q)
Valor	123,51	123,51	123,51	123,51	123,51	123,51	370,54	494,06	741,09

Por solicitação da Bradesco é **obrigatório** o preenchimento no campo de reembolso, a conta deve ser corrente em nome do titular do plano e não há restrição de banco (pode ser qualquer banco).

Caso o cliente não tenha conta corrente em seu nome, enviar uma carta assinada pelo titular ciente que o recebimento do reembolso será via ordem de pagamento.

## Diferenciais de Coberturas

Transplantes de rim, córnea e medula óssea (autólogo e halogênico) e demais transplantes não previsto no rol de procedimentos da ANS.

Remissão - cobertura por 12 meses sem custo para os beneficiários dependentes, em caso de óbito do beneficiário titular. Válida apenas para os planos da rede nacional e o plano Nacional Plus.

Assistência 24hs no Brasil e Exterior - remoção médica, regresso domiciliar por razão médica, localização e encaminhamento da bagagem extraviada, ajuda financeira por extravio de bagagem, passagem aérea para visita de parente de beneficiário, hospedagem de parente do beneficiário, garantia de viagem de regresso, traslado de corpo.

Válido apenas nos planos da rede Nacional e Nacional Plus.

Assistência 24hs exclusivamente no Exterior - assistência médica, indicação de assistência jurídica, regresso antecipado por morte de parente de primeiro grau, embarque de menores de 14 anos, adiantamento financeiro em caso de roubo ou furto de dinheiro, repatriamento de familiar, orientação em caso de perda de documentos, prolongamento em estada de hotel.

Válido apenas nos planos da rede Nacional e Nacional Plus.

## 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.

Início de vigência do benefício	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 10	Até o dia 20 do mês anterior a vigência	A partir do dia 10 do mês seguinte à solicitação
Dia 20	Até o dia 30 do mês anterior a vigência	A partir do dia 20 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

## Crítérios de Redução de Carência

Idade limite para redução 59 anos 11 meses e 29 dias na data de vigência.

O plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo 30 dias do início de vigência da proposta.

Somente haverá redução para operadora constante na relação das congêneres.

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.

**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;

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

**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 cópia do contrato ou declaração de permanência da operadora.

**Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos empresariais ou PME:** apresentar carta original ou cópia da operadora ou da empresa 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 do CNPJ, e cópia da carteirinha.

A troca de operadoras dentro da Qualicorp pode ser feita através do corretor, respeitando o critério de redução de cada operadora.

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	

Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.

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	120 dias	60 dias	24horas
F	Demais casos	120 dias	60 dias	24horas
G	Doença ou lesão preexistente	720 dias	720 dias	720 dias