

Folheto de Apoio ao Consultor

Uso exclusivo interno

INFORMAÇÕES RESUMIDAS
E SUJEITAS A ALTERAÇÕES.
CONSULTE SEU SUPERVISOR
PERIODICAMENTE.

VALIDADE:
01/05/2011

PLANO DE SAÚDE LIFE APCD

Contrato de plano de assistência à saúde coletivo por adesão Life APCD
Administradora de Benefícios/Contratante: Qualicorp Administradora de Benefícios

- **Planos de saúde com segmentação assistencial:** ambulatorial + hospitalar com obstetrícia.
 - **Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98 com ampla cobertura médica e hospitalar.¹**
- **Plano Odontológico incluso na contratação de qualquer um dos planos ofertados, conforme condições abaixo:**
 - Plano Odontológico: Verde Adesão ANS nº 462.318/10-5
 - Abrangência geográfica: Nacional
 - Cobertura para o Rol de Procedimentos Odontológicos previstos na Lei 9.656/98: Diagnóstico, Urgência/Emergência, Radiologia (intra-oral), Prevenção em Saúde Bucal, Dentística (restaurações), Periodontia (tratamento gengival), Endodontia, Cirurgias.¹
- **Central de Atendimento Qualicorp:** 0800-16-2000
- **Site:** www.qualicorp.com.br

¹ Conforme condições contratuais.

QUEM PODE ADERIR

Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares, todos os estudantes de graduação em Odontologia do Estado de São Paulo e os profissionais da área odontológica cuja categoria seja reconhecida pelo Conselho Regional de Odontologia de São Paulo (CROSP), desde que sejam associados à Associação Paulista de Cirurgiões-Dentistas (APCD); cirurgiões-dentistas; técnicos em higiene bucal; técnicos em prótese dentária; auxiliares de consultórios dentários.

Documentação necessária

- **Profissionais:** cópia do CRO-SP; cópia da Carteira da APCD ou cópia do boleto de pagamento da anuidade/mensalidade em exercício da Entidade ou Declaração de Sócio expedida pela Entidade.
- **Estudantes:** cópia da última mensalidade da faculdade ou declaração da faculdade e cópia da Carteira da APCD ou cópia do boleto de pagamento da anuidade/mensalidade em exercício da Entidade ou Declaração de Sócio expedida pela Entidade.
- **Novos sócios da APCD:** cópia do Termo de Ciência Associativa e cópia da Proposta para Sócio APCD devidamente preenchida e assinada.

Área de comercialização

- Este produto pode ser comercializado nos seguintes municípios do Estado de São Paulo: São Paulo, Santo André, Diadema, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, Osasco, Francisco Morato, Cotia, São Roque, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Taboão da Serra, Mauá, Mogi das Cruzes, Franco da Rocha, Suzano, Santos, Guarujá, Cubatão, São Vicente, Praia Grande, Campinas, Limeira, Piracicaba, São João da Boa Vista, Rio Claro, Jundiaí, Araçatuba, Araraquara, Barretos, Bauru, Franca, Marília, Presidente Prudente, Ribeirão Preto, Registro, São José dos Campos, Taubaté, São José do Rio Preto e Sorocaba.

Dependentes

Cônjuge

- Cópia do RG e cópia do CPF;
- Cópia da Certidão de Casamento.

Companheiro(a)

- 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);
- Cópia do RG e cópia do CPF do(a) companheiro(a).

Filho(a) solteiro(a) até 30 (trinta) anos completos

- Cópia do RG ou cópia da Certidão de Nascimento.

Filho(a) inválido(a) de qualquer idade

- Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS;
- Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG.

Enteado(a) solteiro(a) até 30 (trinta) anos completos

- Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) enteado(a);
- Cópia da Certidão de Óbito de um dos genitores ou Declaração Judicial de Ausência;
- Cópia da Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável.

Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular²

- Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda" expedido por órgão oficial;
- Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) tutelado(a).

²Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele(a) seja solteiro(a) até 30 (trinta) anos completos, podendo ser solicitada documentação complementar.

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

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

TABELA DE PREÇOS

Plano	Life 425	Life 445	Life 426	Life 145	Life 155
Código ANS	463.892/11-1	463.891/11-3	463.895/11-6	463.894/11-8	463.893/11-0
Padrão de acomodação em internação	coletivo	individual	coletivo	individual	individual
Abrangência geográfica	grupo de municípios*	grupo de municípios*	grupo de municípios*	nacional	nacional
Até 18 anos	86,58	102,12	128,68	140,64	182,84
De 19 a 23 anos	107,37	126,62	159,55	174,41	226,72
De 24 a 28 anos	120,25	141,82	178,70	195,33	253,93
De 29 a 33 anos	134,67	158,84	200,14	218,66	284,41
De 34 a 38 anos	145,45	171,54	216,15	236,27	307,16
De 39 a 43 anos	152,72	180,10	226,95	248,09	322,52
De 44 a 48 anos	213,81	252,16	317,74	347,33	451,52
De 49 a 53 anos	277,96	327,82	413,06	451,53	586,97
De 54 a 58 anos	394,71	465,51	586,55	641,18	833,50
A partir de 59 anos	519,45	612,72	772,04	843,88	1.097,06

Valores mensais em reais (R\$), per capita

*Consulte a área de comercialização.

CARÊNCIAS DO PLANO DE SAÚDE (CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO)

Carências contratuais

24 (vinte e quatro) horas

Urgências e emergências médicas, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.

30 (trinta) dias

Consultas médicas, exames laboratoriais de análises clínicas, exames radiológicos sem contraste, eletrocardiograma, eletroencefalograma, colposcopia, anatomia patológica e citopatologia.

90 (noventa) dias

Cirurgias ambulatoriais (com porte anestésico zero), ultrassonografias sem Doppler, exames radiológicos com contraste, ecocardiograma, teste ergométrico, endoscopias, laparoscopias, colonoscopia, laringoscopia e eletroneuromiografia.

180 (cento e oitenta) dias

Internações hospitalares clínicas e cirúrgicas, fisioterapia, fonoaudiologia, acupuntura, medicina nuclear (mapeamentos, cintilografias e terapias), teste de função pulmonar, ultrassonografias com Doppler e coloridas, "tilt tests", ressonância magnética, tomografias computadorizadas, estudo hemodinâmico, angiografias e arteriografias, oxigenoterapia hiperbárica e litotripsias; transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e sem finalidade estética; internações e tratamentos psiquiátricos, psicoterapias de crise, diálise e hemodiálise, quimioterapia e radioterapia, cirurgia bariátrica (obesidade mórbida), cirurgia de refração em oftalmologia e demais exames não descritos acima.

300 (trezentos) dias

Parto a termo.

ATENÇÃO: 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 Procedimento 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.

Regras para redução de carências

ATENÇÃO: Todas as regras para redução de carências constam do Aditivo de Redução de Carências para este contrato coletivo, que faz parte da Proposta.

CARÊNCIAS DO PLANO ODONTOLÓGICO

(CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO)

Carências contratuais

24 (vinte e quatro) horas

Urgência/Emergência Odontológica.

90 (noventa) dias

Procedimentos Odontológicos para Diagnóstico, Prevenção em Saúde Bucal.

180 (cento e oitenta) dias

Radiologia Odontológica, Dentística, Periodontia, Endodontia e Cirurgia Odontológica.

BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

Banco do Brasil - 001	Banco Real - 356	Bradesco - 237
Caixa Econômica Federal - 104	Itaú - 341	Santander - 033

Resumo da rede médica credenciada Life no Estado de São Paulo.

Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora. Consulte seu supervisor periodicamente.

SÃO PAULO

TODOS OS PLANOS	
Anália Franco Day Hospital.....	INT
API Assist. Psiquiátrica Integ.....	PS
C. de Saúde Sta. Rita.....	PS/INT
Cema Hosp. Especializado.....	PS/INT
Centro de Trat. Bezerra de Menezes.....	PS
Clín. Inf. do Ipiranga.....	PS/INT
Clín. Kids Serv. Méd.....	PS
Complexo Hosp. Paulista.....	PS/INT
Cruz Azul de São Paulo.....	PS
Day Hospital de Ermelino Matarazzo.....	PS/INT
Hosp. Adventista de São Paulo.....	PS/INT/MAT
Hosp. Albert Sabin.....	PS/INT/MAT
Hosp. Avicena.....	PS/INT
Hosp. Bosque da Saúde.....	PS/INT/MAT
Hosp. Central de Guaianases.....	PS/INT/MAT
Hosp. do Rim de Hipertensão.....	INT
Hosp. e Mat. Master Clin.....	PS/INT
Hosp. e Mat. Montemagno.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Oito de Maio.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Leopoldo.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Miguel.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Sta. Marina.....	PS/INT/MAT
Hosp. e PS Comunitário Vila Iolanda.....	PS/INT/MAT
Hosp. e PS Portinari.....	PS/INT/MAT
Hosp. Evaldo Foz.....	PS/INT
Hosp. Geral da Penha.....	PS/INT
Hosp. Igesp.....	PS/INT
Hosp. Independência Zona Leste.....	PS/INT/MAT
Hosp. Itaquera.....	PS
Hosp. Panamericano.....	PS/INT
Hosp. Presidente.....	PS/INT
Hosp. Ruben Berta.....	PS/INT
Hosp. San Paolo.....	PS/INT/MAT
Hosp. Sepaco.....	PS/INT/MAT
Hosp. Sta. Mônica.....	PS
Hosp. Sta. Paula.....	PS/INT
Hosp. Sta. Virgínia.....	PS/INT
Hosp. Vasco da Gama.....	PS
Mat. do Brás.....	PS/INT/MAT
Previna Diag. Méd.....	PS/INT
PS de Vila Formosa.....	PS
Serra Mayor Serv. Méd.....	PS/INT
Somel - Socied. para Med. Leste.....	PS/INT/MAT
PLANO 426	
Toda a rede dos Planos 425, 445 e mais:	
Hosp. Bandeirantes.....	PS/INT
Hosp. e Mat. N. Sra. de Lourdes.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. Sta. Joana.....	PS/INT/MAT
Hosp. Sta. Cruz.....	PS/INT
Hosp. Sta. Isabel.....	PS/INT
Hosp. Villa-Lobos.....	PS/INT
PLANO 145	
Toda a rede dos Planos 425, 445, 426 e mais:	
Hosp. Leforte.....	PS/INT
Hosp. São José.....	INT
Premier Residence Hospital.....	INT
Saha Serv. Méd. Hosp.....	INT
PLANO 155	
Toda a rede dos Planos 425, 445, 426, 145 e mais:	
Fund. Antonio Prudente (A. C. Camargo).....	PS/INT
Hosp. do Coração.....	PS/INT
Hosp. e Mat. São Luiz - Anália Franco.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Luiz - Itaim.....	PS/INT/MAT
Hosp. e Mat. São Luiz - Morumbi.....	PS/INT
Hosp. Samaritano.....	PS/INT/MAT

ARAÇATUBA

TODOS OS PLANOS	
Hosp. Sta. Maria.....	PS/INT
Sta. Casa de Araçatuba.....	PS

ARARAQUARA

TODOS OS PLANOS	
Sta. Casa N. Sra. de Fátima.....	PS/MAT

BARRETOS

TODOS OS PLANOS	
Sta. Casa de Barretos.....	PS/MAT

BAURU

TODOS OS PLANOS	
Hosp. Benef. Port. Bauru.....	PS/INT/MAT
Hosp. de Base.....	PS/MAT
Hosp. Pronto Socor de Bauru.....	PS

CAMPINAS

TODOS OS PLANOS	
Centro Inf. de Inv. Hematol. Dr. Domingos A. Boldrini.....	INT
Hosp. Geral e Mat. Madre Maria Theodora.....	PS/MAT

COTIA

TODOS OS PLANOS	
Hosp. São Francisco.....	PS/MAT

CUBATÃO

TODOS OS PLANOS	
Hosp. Ana Costa.....	PS

DIADEMA

TODOS OS PLANOS	
Hosp. São Lucas de Diadema.....	PS/INT/MAT

FRANCA

TODOS OS PLANOS	
Fund. Civil Casa de Miser. de Franca.....	PS/MAT
Hosp. Regional de Franca.....	PS/MAT

FRANCISCO MORATO

TODOS OS PLANOS	
CEAM - Centro de Assist. Méd. Morato.....	PS/INT/MAT

FRANCO DA ROCHA

TODOS OS PLANOS	
CEAM - Centro de Assist. Méd. Morato.....	PS/MAT

GUARUJÁ

TODOS OS PLANOS	
Hosp. Ana Costa.....	PS/INT/MAT
Hosp. Frei Galvão.....	PS/INT

GUARULHOS

TODOS OS PLANOS	
Hosp. Saúde Guarulhos.....	PS/INT/MAT

JUNDIAÍ

TODOS OS PLANOS	
Hosp. Sta. Elisa.....	PS

LIMEIRA

TODOS OS PLANOS	
Sta. Casa de Limeira.....	PS

MARÍLIA

TODOS OS PLANOS	
Assoc. Benef. Hosp. Universitário.....	PS

MAUÁ

TODOS OS PLANOS	
Hosp. e Mat. Mauá.....	PS/INT/MAT

MOGI DAS CRUZES

TODOS OS PLANOS	
C. de Saúde e Mat. Santana.....	INT/MAT
Hosp. e Mat. Mogi d'Or.....	PS/INT/MAT

PIRACICABA

TODOS OS PLANOS	
Assoc. dos Fornecedoros de Cana de Piracicaba.....	PS/MAT

PRAIA GRANDE

TODOS OS PLANOS	
Hosp. Ana Costa.....	PS

PRESIDENTE PRUDENTE

TODOS OS PLANOS	
Hosp. e Mat. Presidente Prudente.....	PS/MAT
Hosp. Morumbi.....	PS/INT/MAT
Sta. Casa de Presidente Prudente.....	PS

OSASCO

TODOS OS PLANOS	
Hosp. e Mat. Montreal.....	PS/INT
Organização Médica Cruzeiro do Sul.....	PS/INT/MAT

PLANO 426

Toda a rede dos Planos 425, 445 e mais:	
Hosp. e Mat. Sino Brasileiro.....	PS/INT/MAT

REGISTRO

TODOS OS PLANOS	
Hosp., PS e Mat. São José.....	INT/MAT
Hosp. São João.....	INT

RIBEIRÃO PRETO

TODOS OS PLANOS	
Fund. de Apoio ao Ens., Pesq. e Assist. do HCFMRP-USP.....	PS/MAT
Hosp. Sta. Lydia.....	PS/INT/MAT

RIO CLARO

TODOS OS PLANOS	
Sta. Casa de Rio Claro.....	PS/MAT

SANTO ANDRÉ

TODOS OS PLANOS	
Hosp. Coração de Jesus.....	PS

PLANO 155

Toda a rede dos Planos 425, 445, 426, 145 e mais:	
Fund. Antonio Prudente (A. C. Camargo).....	PS/INT

SANTOS

TODOS OS PLANOS	
Hosp. Ana Costa.....	PS/INT/MAT
Hosp. Frei Galvão.....	PS/INT
Inf. Santos Cooperativa Méd. Hosp.....	INT

PLANO 145

Toda a rede dos Planos 425, 445, 426 e mais:	
Centro Bras. de Cirurgia.....	INT
Soc. Port. de Beneficência.....	PS/INT/MAT

SÃO BERNARDO DO CAMPO

TODOS OS PLANOS	
Hosp. São Bernardo.....	PS/INT

PLANO 145

Toda a rede dos Planos 425, 445, 426 e mais:	
Anathema Saúde.....	PS/INT

SÃO CAETANO DO SUL

TODOS OS PLANOS	
Hosp. e Mat. Central.....	PS/INT

PLANO 426

Toda a rede dos Planos 425, 445 e mais:	
Socied. Benef. Hosp. São Caetano.....	PS/INT/MAT

SÃO JOÃO DA BOA VISTA

TODOS OS PLANOS	
Sta. Casa D. Carolina Malheiros.....	PS/MAT

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

TODOS OS PLANOS	
Assoc. Port. de Benef. de São José do Rio Preto.....	PS
Hosp. do Coração Rio Preto.....	PS

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

TODOS OS PLANOS	
Hosp. Vivalle.....	PS

SÃO VICENTE

TODOS OS PLANOS	
Hosp. Ana Costa.....	PS

SOROCABA

TODOS OS PLANOS	
Climeso.....	PS/INT
Hosp. e Mat. Samaritano de Sorocaba.....	MAT

SUZANO

TODOS OS PLANOS	
Hosp. e Mat. São Sebastião.....	PS/INT

TABOÃO DA SERRA

TODOS OS PLANOS	
Hosp. Family (Semear).....	PS/INT/MAT

TAUBATÉ

TODOS OS PLANOS	
Hosp. Regional do Vale do Paraíba.....	PS/INT/MAT

LEGENDA

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

Informações importantes

- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da operadora.
- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) será todo dia primeiro de cada mês (no caso de boleto bancário) e todo quinto dia útil do mês (no caso de débito automático em conta-corrente).
- Proposta sujeita à análise técnica.
- A taxa de cadastramento e implantação (que NÃO é o primeiro pagamento do valor do benefício) é devida somente em caso de aceitação do(s) proponente(s) ao contrato coletivo.