

# SEGURO-SAÚDE SULAMÉRICA SINDINSS

## Apólice de seguro-saúde coletiva por adesão SulAmérica SINDINSS

Administradora de Benefícios/Estipulante: Qualicorp Administradora de Benefícios

- **Plano Global:** ambulatorial + hospitalar com obstetrícia
- **Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98 e mais:**
  - Transplantes de fígado, pâncreas, coração e pulmão (além de rim, córnea e transplante autólogo e alogênico de medula óssea, previstos pela Lei);<sup>1</sup>

- Fonoaudiologia, psicomotricidade, escleroterapia (30 sessões/ano civil);<sup>1</sup>
- Remissão: cobertura por 3 anos sem custos para os beneficiários, em caso de óbito ou invalidez total permanente do titular.<sup>1</sup>

- **Assistência 24h:** no Brasil (todos os planos) e no exterior (Plano Executivo)

- **Central de Atendimento Qualicorp:** 0800-16-2000

- **Site:** www.qualicorp.com.br

<sup>1</sup> Conforme condições contratuais.

## QUEM PODE ADERIR

### Titular

Poderão ser considerados beneficiários titulares, todos os servidores públicos do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) devidamente associados ao Sindicato Nacional dos Servidores do Instituto Nacional do Seguro Social (SINDINSS).

### Documentação necessária

- Cópia do holerite com o desconto da mensalidade; ou
- Cópia do holerite e do comprovante atual de pagamento da mensalidade ao SINDINSS;
- Cópia do comprovante de residência.

### Área de comercialização

- Este produto pode ser comercializado nos seguintes Estados: Rio de Janeiro e São Paulo.

## Dependentes

### Cônjuge

- Cópia do RG;
- 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 do(a) companheiro(a).

### Filho(a) solteiro(a) de qualquer idade

- Cópia do RG (24 anos ou mais);
- Cópia da Certidão de Nascimento (menores de 24 anos).

### 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) de qualquer idade

- Titular casado:
  - Cópia da Certidão de Casamento;
  - Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) enteado(a).
- Titular com 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), constando dependência econômica do(a) enteado(a);
  - Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) enteado(a).

### Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular<sup>2</sup>

- Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda";
- Cópia da Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a).

<sup>2</sup>Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele(a) seja solteiro(a), 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.

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

## TABELA DE PREÇOS | PLANO GLOBAL

Plano	Básico	Básico <sup>3</sup>	Especial	Executivo
Código ANS	700.473/99-7	432.411/00-1	700.474/99-5	700.476/99-1
Padrão de acomodação em internação	coletivo	individual	individual	individual
Abrangência geográfica	nacional	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	138,73	152,66	185,02	374,64
De 19 a 23 anos	217,17	238,98	306,77	630,83
De 24 a 28 anos	223,08	245,47	309,82	633,91
De 29 a 33 anos	226,82	249,60	316,57	658,74
De 34 a 38 anos	233,66	257,14	322,98	677,85
De 39 a 43 anos	236,86	260,66	326,29	687,64
De 44 a 48 anos	339,70	373,83	453,05	916,35
De 49 a 53 anos	345,13	379,80	576,10	1.075,50
De 54 a 58 anos	359,12	394,84	586,98	1.083,25
A partir de 59 anos	831,70	914,95	1.109,32	2.241,23

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

<sup>3</sup>Comercializado somente no Estado de São Paulo.

## CARÊNCIAS (CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO)

### Carências contratuais

#### 0 (zero) hora

Acidentes pessoais

#### 24 (vinte e quatro) horas

Emergências ou urgências, inclusive aquelas relacionadas à complicação do processo gestacional, terão cobertura ambulatorial assegurada de até 12 (doze) horas de atendimento, ou até que estejam expirados os respectivos prazos de carência dos demais grupos.

#### 15 (quinze) dias

Consultas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero) e serviços auxiliares de diagnóstico e terapia em regime externo constantes da Tabela SulAmérica.

#### 120 (cento e vinte) dias

Internações hospitalares e psiquiátricas, exames complexos, transplantes, hemodiálise, aids, quimioterapia, obesidade mórbida, escleroterapia e todas as demais coberturas contratuais, exceto parto a termo.

#### 300 (trezentos) dias

Parto a termo.

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, conhecido ou em andamento, 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 esta apólice coletiva, que faz parte da Proposta.

## BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

Banco do Brasil - 001

Banco Real - 356

Bradesco - 237

Itaú - 341

Nossa Caixa Nosso Banco - 151

Santander - 033

# Resumo da rede médica referenciada.

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

## SÃO PAULO

### PLANO BÁSICO

#### Região Central

Hospital Bandeirantes	PS/INT
Hospital Beneficência Portuguesa	PS/INT
Hospital do Câncer A. C. Camargo	INT
Hospital Santa Catarina	INT
Hospital Santa Isabel	PS/INT/MAT
Hospital São José do Braz	PS/INT
Hospital São Paulo	INT/MAT
Igesp - Instituto Gastroclínico	INT
InCor - Instituto do Coração	PS/INT
Instituto do Câncer Arnaldo Vieira de Carvalho	INT

#### Zona Leste

Casa de Saúde Vila Matilde	PS/INT/MAT
Hospital Avicenna	PS/INT
Hospital CEMA	PS/INT
Hospital Central Guaianazes	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Tamandaré	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Oito de Maio	PS
Hospital Independência	PS/INT/MAT
Hospital Itaquera	INT
Hospital Jardim Helena	PS/INT/MAT
Hospital Nossa Senhora da Penha	PS/INT/MAT
Hospital Santa Marcelina	PS/INT/MAT
IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	INT
Policlínica Iguatemi	INT
Pronto-Socorro de Vila Formosa	PS

#### Zona Norte

Clinica de Fraturas Zona Norte	PS
Hospital e Maternidade Casa Verde	INT/MAT
Hospital e Maternidade São Camilo - Santana	PS/INT/MAT
Hospital e P.S. Portinari	INT/MAT
Hospital Nipo-Brasileiro	INT/MAT
Hospital Presidente	INT
Hospital San Paulo	PS/INT/MAT
Unidade Oftalmológica de Santana	INT

#### Zona Oeste

Hospital Albert Sabin	PS/INT/MAT
Hospital das Clínicas da FMUSP	PS/INT
Hospital Itacolomy Butantã	INT
Hospital Itatiaia	INT
Hospital Metropolitano	PS/INT/MAT
Hospital Panamericano	PS/INT
Hospital São Camilo - Pompéia	PS/INT/MAT

#### Zona Sul

AACD	INT
Casa de Saúde Santa Rita	PS/INT
Clinica Infantil do Ipiranga	PS/INT
Clinisul	INT
Day Clinic	INT
Hospital Alvorada Moema	PS/INT
Hospital da Criança	PS/INT
Hospital do Sepaco	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Alvorada - Santo Amaro	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes	PS/INT
Hospital e Maternidade São Camilo - Ipiranga	PS/INT/MAT
Hospital Jaraguá	PS/INT/MAT
Hospital Paulista de Otorrinolaringologia	PS/INT
Hospital Prof. Edmundo Vasconcelos (Gastroclínica)	PS/INT
Hospital Ruben Berta	PS/INT
Hospital Santa Cruz	PS/INT
Hospital Santa Marina	INT/MAT
Hospital Santa Paula	PS/INT
Hospital Vidas	PS/INT/MAT
IOP - Instituto de Oncologia Pediátrica	INT
SPU (Serviço Pediátrico de Urgência)	PS

#### Região de Guarulhos

Hospital Bom Clima	PS/INT/MAT
Hospital Carlos Chagas	PS/INT/MAT
Hospital Stella Maris	PS/INT/MAT

#### Região de Mogi das Cruzes

Casa de Saúde e Maternidade Santana - Mogi	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Ipiranga - Mogi	PS/INT/MAT
Santa Casa de Mogi	INT

#### Região de Osasco

Hospital Cruzeiro do Sul	INT
Hospital Montreal	PS/MAT
Projeto Criança Clínica Infantil	PS

#### Região do ABC

Clinica de Olhos Baptista Luz - SBC	PS
Hospital Cristóvão da Gama - Santo André	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Assunção - SBC	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Bartira - Santo André	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Brasil - Santo André	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade Central - São Caetano	INT/MAT
Hospital e Maternidade Itacolomy - SBC	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade São José - Santo André	INT
Hospital Infantil Márcia Braido - São Caetano	PS/INT
Hospital Ifor - SBC	PS/INT
Hospital Nossa Senhora de Fátima - São Caetano	PS/INT/MAT
Hospital Ribeirão Pires - Ribeirão Pires	PS/INT/MAT
Hospital São Bernardo	PS/INT
Hospital São Caetano	PS/INT/MAT
Neomater - São Bernardo	PS/INT/MAT

#### Baixada Santista

Casa de Saúde de Santos	PS/INT/MAT
Hospital Ana Costa - Guarujá	PS/INT
Hospital Ana Costa - Santos	PS/INT/MAT
Hospital e P.S. Infantil do Gonzaga	PS/INT
Hospital Frei Galvão - Guarujá	INT
Hospital Frei Galvão - Santos	INT
Hospital São Lucas - Santos	INT
Hospital São José - São Vicente	PS/INT

#### Região de Campinas

Campinas Day Hospital	INT
Hospital Beneficência Portuguesa	PS/INT
Hospital e Mater. Celso Piirro	PS/INT/MAT
Hospital Madre Theodora	PS/INT/MAT
Hospital Santa Edwiges	PS/INT/MAT
Hospital Santa Inês - Indaiatuba	INT
Hospital Sirio Libanês de Itatiba	PS/INT/MAT
ICC Hosp. e PS (Inst. Card. Campinas)	PS
Inst. Penido Burnier	PS/INT
<b>Laboratórios:</b> Bio Clínico, Campana, Cimerman, Delboni Auriemo, Lavoisier, Maximagem, Mello, Rhesus.	

#### PLANO ESPECIAL

##### Toda a rede do Plano Básico e mais:

Biocor Unidade Cardiológica - Mogi	PS/INT
Hospital Alemão Oswaldo Cruz	PS/INT
HCor - Hospital do Coração	INT
Hospital e Maternidade São Luiz - Anália Franco, Itaim	PS/INT/MAT
Hospital e Maternidade São Luiz - Morumbi	PS/INT
Hospital e Maternidade Santa Joana	INT/MAT
Hospital Nove de Julho	PS/INT
Hospital Paulistano	PS/INT
Hospital Samaritano	PS/INT/MAT
Hospital Santa Catarina	PS/INT/MAT
Hospital Vera Cruz - Campinas	PS/INT/MAT
P. S. Infantil Sabará	PS/INT
Pro Matre	INT/MAT

#### Laboratório: Biesp.

#### PLANO EXECUTIVO

##### Toda a rede dos planos Básico, Especial e mais:

Hospital Albert Einstein	INT/MAT
--------------------------	---------

#### Laboratório: Fleury.

## RIO DE JANEIRO

### PLANO BÁSICO

#### Centro

Clinica Prof. José Kos - Centro	INT
Climes Clínica Médica Especializada - Santa Tereza	MAT/INT
Hospital da Obra Portuguesa - Centro	INT/PS
Hospital Espanhol - Centro	INT
Policlínica Geral do Rio de Janeiro - Centro	MAT/INT

#### Zona Norte

Clinica de Saúde Santa Therezinha - Tijuca	PS/INT/MAT
Clínicas Reunidas São Victor - Tijuca	MAT/INT
Day Clinic Meyer	INT
Hospital de Clínicas Grajaú	INT
Hospital Israelita Albert Sabin - Maracanã	INT/PS
Tijutrauma - Centro Ortopédico	PS/INT
URPEM - Urgência Pediátrica do Meyer	PS

#### Zona Oeste

CardioBarra - Barra da Tijuca	PS/INT
Hospital de Clínicas de Jacarepaguá - Taquara	INT
Hospital Rio Mar - Barra da Tijuca	PS/INT

#### Zona Sul

Amiu - Jacarepaguá	MAT/PS/INT
Casa de Saúde Pinheiro Machado - Laranjeiras	INT/PS
Centro Oftalmológico de Botafogo	PS
Clinica Cirúrgica Santa Bárbara - Botafogo	MAT/INT
Fundação Bela Lopes de Oliveira - Botafogo	MAT
Policlínica de Botafogo - Botafogo	PS/INT
Pró Oftalmo - Botafogo	INT

#### Outros municípios - Grande Rio

Centro Hospitalar 25 de Agosto - Caxias	INT/MAT/PS
Hospital Santa Branca	PS/MAT/INT

#### Região de Niterói e São Gonçalo

Centrocardio Hospital do Coração - Icaraí	PS/INT
Hospital Santa Cruz - Niterói	PS/INT/MAT
<b>Laboratórios:</b> Ademar Ferrari, Bronstein, Coutinho e Pinheiro, Dr. Emerson L. Costa, Dra. Roseli, Eliel Figueiredo, Lâmina, Sérgio Franco.	

#### PLANO ESPECIAL

##### Toda a rede do Plano Básico e mais:

#### Zona Norte

Amparo Feminino - Rio Comprido	MAT/INT
Hospital Pasteur - Méier	PS/INT/MAT
Hospital Quinta D'Or - São Cristóvão	PS/INT/MAT

#### Zona Sul

Casa de Saúde Santa Lúcia - Botafogo	PS/INT
Casa de Saúde São José - Humaitá	MAT/INT
Centro Pediátrico da Lagoa	INT/PS
Clinica Perinatal Laranjeiras	MAT
Clinica Sorocaba - Botafogo	MAT/INT
Hospital Copa D'Or - Copacabana	PS/INT
Hospital São Lucas - Copacabana	PS/INT

#### Zona Oeste

Clinica da Primeira Idade - Barra da Tijuca	PS/INT
Day Hospital - Barra da Tijuca	INT
Hospital Barra D'Or - Barra da Tijuca	PS/INT/MAT

#### Região DE Niterói e São Gonçalo

Clinica Infantil Dr. Antonio Aziz - Niterói/Icaraí	INT
<b>Laboratório:</b> Richet.	

#### PLANO EXECUTIVO

##### Toda a rede dos planos Básico, Especial e mais:

#### Zona Sul

A Osso Trauma - Botafogo	PS
Hospital Samaritano - Botafogo	INT
Pró-Cardiaco - Botafogo	INT

Consulte a rede referenciada das demais localidades.

## LEGENDA

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

## Informações importantes

- Informações resumidas e sujeitas a alterações.
- Validade: 01/12/2010.
- O dia do vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta do beneficiário titular à apólice coletiva.
- 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) à apólice coletiva.