



Esta tabela é válida
para os seguintes
Estados: SP.



SEGURO-SAÚDE SULAMÉRICA UBES

Conheça aqui as principais condições e vantagens.

LOGO
UBES

SulAmérica

associada ao **ING** 

SEGURO-SAÚDE SULAMÉRICA UBES

Apólice de seguro-saúde coletiva por adesão SulAmérica UBES

Administradora de Benefícios/Estipulante: Qualicorp Administradora de Benefícios

– **Planos com segmentação:** ambulatorial + hospitalar com obstetrícia

– **Todos os planos com todas as coberturas previstas na Lei nº 9.656/98 e no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS, instituído pela Resolução Normativa n.º 262/11 e suas posteriores alterações, bem como as seguintes coberturas adicionais¹:**

- Psicomotricidade, Fonoaudiologia e Escleroterapia: até 30 (trinta) sessões não cumulativas por ano de vigência do Beneficiário (ano/civil).
- Transplantes de Órgãos: transplante de coração, pâncreas, pâncreas-rim, pulmão e fígado.
- 03 (três) anos de remissão garantindo aos dependentes remidos¹ a continuidade no seguro saúde contratado, desobrigados do pagamento das mensalidades, em decorrência do falecimento ou invalidez total permanente do Beneficiário Titular.

QUEM PODE ADERIR

Titular
Podirão ser considerados beneficiários titulares, todos os estudantes matriculados nos estabelecimentos de ensino fundamenal e médio, regulares e supletivos, públicos e privados, bem como cursos técnicos e pré-vestibulares do País associados à União Brasileira dos Estudantes Secundaristas (UBES).

Documentação necessária

– Cópia da Carteirinha de Associação - UBES (recente) ou

– Declaração original do Estabelecimento de Ensino em papel timbrado, contendo o nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura do funcionário da Instituição de Ensino.

Área de comercialização

– Este produto pode ser comercializado no Estado de 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 do enteado (a) 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 titular²

– Cópia da Tutela ou do “Termo de Guarda”;

– Cópia da Certidão de Nascimento 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), podendo ser solicitada documentação complementar.

– **Assistência 24 horas⁴:**

No Brasil (todos os planos): 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 e reembolso de tarifa por passagem perdida.¹

No Exterior (Plano Executivo): 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; adiamento para despesas médicas e hospitalares no Exterior e orientação em caso de perda de documentos.¹

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

– **Site: www.qualicorp.com.br**

1 Conforme condições contratuais.

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

CARÊNCIAS

(CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO BENEFÍCIO)

Carências contratuais

24 (vinte e quatro) horas

Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.

15 (quinze) dias

Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose em regime externo, exceto os serviços descritos nos grupos de carência subseqüentes.

120 (cento e vinte) dias

Internações hospitalares, ultra-sonografias com Doppler, ultra-sonografias coloridas, tomografias computadorizadas, teste de função pulmonar, bioimpedanciometria, tilt tests e seus derivados, ressonância magnética, medicina nuclear (mapeamentos, cintilografias e terapias), ecocardiografias, eletrocardiografia dinâmica, estudo hemodinâmico, angiografias e arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia do câncer, radioterapia, litotripsias e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro-saúde, exceto os descritos para os grupos de carência subseqüentes.

180 (cento e oitenta) dias

Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e sem finalidade estética. Internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise e cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia e obesidade mórbida.

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 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.

Regras para redução de carências

ATENÇÃO: Todas as regras para redução de carências constam do aditivo específico para esta apólice coletiva, que faz parte da Proposta.

BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

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

Resumo da rede médica referenciada.

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

SÃO PAULO
<p>PLANO EXATO Coletivo e Apto.</p> <p>C. de Saúde N. Sra. de Fátima Jd. Jaraguá PS/INT</p> <p>C. de Saúde N. Sra. do Caminho Jd. Figueira Grande PS/INT</p> <p>Cema Hosp. Especializado Mooca PS/INT</p> <p>Clín. Inf. Sta. Isabella Chác. Sto. Antônio PS</p> <p>Clín. Méd. Sta. Cruz Parelheiros..... PS</p> <p>Clinisul Serv. Méd. Zona Sul Jd. Campo Fora.....PS/INT</p> <p>Comun. Terapêutica Dr. B. Menezes Vi. Clementino..... INT</p> <p>Dayclinic Jd. Paulista INT</p> <p>Hosp. A. C. Camargo Liberdade INT</p> <p>Hosp. Albert Sabin Lapa PS/INT/MAT</p> <p>Hosp. Alvorada Moema Indianópolis PS/INT</p> <p>Hosp. Aviccena Quarta Parada..... PS/INT</p> <p>Hosp. Bandeirantes Liberdade PS/INT</p> <p>Hosp. Benef. Port. São Paulo Liberdade PS/INT</p> <p>Hosp. Central de Guianases Vi. Yolanda PS/INT/MAT</p> <p>Hosp. D. Antônio de Alvarenga Ipiranga PS/INT</p> <p>Hosp. da Criança Jd. Oriental PS/INT</p> <p>Hosp. das Clín. FMUSP Cerqueira César PS/INT</p> <p>Hosp. do Rim e Hipertensão V. Clementino PS/INT</p> <p>Hosp. do Sepaco V. Mariana PS/INT/MAT</p> <p>Hosp. dos Defeitos da Face Indianópolis PS/INT</p> <p>Hosp. e Mat. Alvorada Sto. Amaro Sto. Amaro.....PS/INT/MAT</p> <p>Hosp. e Mat. Modelo Tamandaré AcimaçãoPS/INT/MAT</p> <p>Hosp. e Mat. N. Sra. de Lourdes V. Pq. JabaquaraPS/INT</p> <p>Hosp. e Mat. Oito de Maio Itaim Paulista PS</p> <p>Hosp. e Mat. Sta. Marina V. Mascote INT/MAT</p> <p>Hosp. e Mat. Vidas V. Sofia..... PS/INT/MAT</p> <p>Hosp. IGESP Bela Vista PS/INT</p> <p>Hosp. Iguatemi Butantã INT</p> <p>Hosp. Independência São M. Paulista..... PS/INT/MAT</p> <p>Hosp. Itaquera Itaquera INT</p> <p>Hosp. Itaitiaia Alto da Lapa INT</p> <p>Hosp. Jardim Helena São M. Paulista..... PS/INT/MAT</p> <p>Hosp. Metropolitan V. Romana PS/INT/MAT</p> <p>Hosp. Nipo-Brasileiro Pq. Novo Mundo.....INT/MAT</p> <p>Hosp. Paulista V. Clementino PS/INT</p> <p>Hosp. Portinari V. Jaguara PS/INT/MAT</p> <p>Hosp. Presidente Tucuruvi PS/INT/MAT</p> <p>Hosp. Ruben Berta Indianópolis PS/INT</p> <p>Hosp. Saint Paul Pinheiros INT</p> <p>Hosp. San Paulo Santana PS/INT/MAT</p> <p>Hosp. Sta. Cruz V. Mariana PS/INT</p> <p>Hosp. Sta. Marcelina V. Carmosina PS/INT/MAT</p> <p>Hosp. Sta. Paula Brooklin Paulista PS/INT</p> <p>Hosp. Sta. Rita V. Mariana PS/INT</p> <p>Hosp. Sta. Virginia Belenzinho PS/INT</p> <p>Hosp. São Paulo V. Clementino INT/MAT</p> <p>Incor Inst. do Coração Cerqueira César PS/INT</p> <p>Inst. Bras. de Controle do Câncer Brás INT</p> <p>Inst. de Urologia Sta. Rita V. Mariana INT</p> <p>Inst. do Câncer Arnaldo Vieira Carvalho V. Buarque..... INT</p> <p>IOP Inst. de Oncologia Ped. V. Clementino INT</p> <p>Policlínica Iguatemi Jd. São Gonçalo INT</p> <p>PS Inf. N. Sra. da Lapa Lapa..... PS</p> <p>SPU Serv. Ped. de Urgência V. Clementino PS</p> <p>Unid. Oftalmol. de Santana Água Fria INT</p>

Laboratórios

Campana, CDB, A+, Delboni Auriemo, Digimagem, Lavoisier,

Mello, Nasa, Rhesus, Salomão e Zoppi.

PLANO BÁSICO 10 | Apto.

Toda a rede do Plano Exato e mais:

AACD | V. Clementino INT

CECMI Central Towers | Liberdade..... INT

Hosp. do Coração - Hcor | Paraíso INT

Hosp. e Mat. Sta. Joana | Paraíso INT/MAT

Hosp. e Mat. São Rafael | V. Mariana INT/MAT

Hosp. Leforte | Morumbi PS/INT

Hosp. Prof. Edmundo Vasconcelos | V. Clementino..... PS/INT

Hosp. Sta. Catarina | Bela Vista INT

Hosp. Sta. Isabel | Higienópolis..... PS/INT/MAT

Hosp. São Camilo | Ipiranga PS/INT

Hosp. São Camilo | Santana PS/INT/MAT

Hosp. São Camilo | V. Pompéia PS/INT

Hosp. Villa Lobos | Alto da Mooca PS/INT

LEGENDA
PS – Pronto-Socorro INT – Internação MAT – Maternidade

PLANO CLÁSSICO
<i>Toda a rede dos Plano Exato, Plano Básico 10 e mais:</i>
Hosp. Nove de Julho Bela Vista..... PS/INT
Hosp. Paulistano Bela Vista PS/INT

PLANO ESPECIAL 100

Toda a rede dos planos Exato, Básico 10, Clássico e mais:

CAIC Centro de Atend. Int. à Criança | Sta. Cecília..... PS

Clín. Frat. Zona Norte | Santana..... PS

Clín. Ped. de Urgência | Itaim Bibi PS

Hosp. Samaritano | Sta. Cecília PS/INT/MAT

Hosp. Sta. Catarina | Bela Vista PS/INT/MAT

Hosp. Inf. Sabará | Sta. Cecília INT

Hosp. São José | Bela Vista INT

Hosp. São Luiz | Anália Franco..... PS/INT/MAT

Hosp. São Luiz | Itaim PS/INT/MAT

Hosp. São Luiz | Morumbi..... PS/INT

Hosp. Oswaldo Cruz | Bela Vista PS/INT

Pro Matre Paulista | Jd. Paulista INT/MAT

Laboratórios

Todas os laboratórios dos planos Exato, Básico 10, Clássico e mais: Biesp

PLANOS EXECUTIVO

Toda a rede dos planos Exato, Básico 10, Clássico, Especial 100 e mais:

Hosp. Israelita Albert Einstein | Jd. Leonor INT/MAT

Unid. Avançada Einstein | Perdizes..... PS

Laboratórios

Todos os laboratórios dos planos Exato, Básico 10, Clássico, Especial 100 e mais:

Hosp. Israelita Albert Einstein, Fleury, Unid. Avançada Einstein, Unid. Diag. Einstein Jardins

GUARULHOS

TODOS OS PLANOS

Hosp. Stella Maris PS/INT/MAT

Laboratórios: Sonolayer

PLANO BÁSICO

Hosp. Bom Clima PS/INT/MAT

Hosp. Carlos Chagas PS/INT/MAT

MOGI DAS CRUZES

TODOS OS PLANOS

Biocor Unid. Cardiol..... PS/INT

C. de Saúde e Mat. Santana PS/INT/MAT

Hosp. e Mat. Ipiranga de Mogi das Cruzes..... PS/INT/MAT

Hosp. e Mat. Mogi D’or PS/INT/MAT

Sta. Casa de Mogi das Cruzes..... INT

Laboratórios: Biocor, Dr. Pedro Bonelli, Centrho, Cytolab, Nasa, Sancel

OSASCO

TODOS OS PLANOS

Hosp. Cruzeiro do Sul..... PS/INT

Hosp. e Mat. Montreal PS/INT/MAT

Pró-criança PS Inf..... PS

Laboratórios: Alpha, Delboni Auriemo, Masako Goia, Mello

PLANO ESPECIAL 100

Laboratórios: Canadá, Lab. Méd. de Osasco, Pedra Verde

SANTO ANDRÉ

TODOS OS PLANOS

Day Hospital Ana Rosa..... INT

Hosp. e Mat. Barília PS/INT/MAT

Hosp. e Mat. Dr. Christovão da Gama PS/INT/MAT

Hosp. e Mat. São José do ABC INT

Laboratórios: ABC, Ana Rosa, Delboni Auriemo, Omni Cncl, Padrão, SRC, Tecnolab

PLANO BASICO 10

Hosp. e Mat. Brasil PS/INT/MAT

Laboratórios: Hormon

SÃO BERNARDO DO CAMPO

TODOS OS PLANOS

Comunid. Terap. Dr. B. Menezes INT

Espaço Aberto Hosp. Dia INT

Hosp. IFOR PS/INT

Hosp. São Bernardo..... PS/INT

Laboratórios: Medical, Neolabor, Tecnolab

PLANO BÁSICO 10

Hosp. e Mat. Assunção PS/INT/MAT

Hosp. Itacolomy PS/INT/MAT

PLANO ESPECIAL 100

Clín. de Olhos Baptista da Luz PS

SÃO CAETANO DO SUL

TODOS OS PLANOS

Hosp. e Mat. Central INT/MAT

Hosp. N. Sra. de Fátima PS/INT/MAT

Laboratórios: Alvares e Borges, Clín. Mol Sangue, Medical, Rocha Lima, Tecnolab

PLANOS BÁSICO 10

Hosp. Inf. Marcia Braido PS/INT

SÃO VICENTE

TODOS OS PLANOS

Irmãnd. do Hosp. São José PS/INT/MAT

Hosp. Ana Costa PS/INT

Laboratórios: Cellula Mater, Hosp. Ana Costa, Inst. de Análises

Clín. de Santos

SANTOS

TODOS OS PLANOS

C. de Saúde de Santos PS/INT

Hosp. Ana Costa PS/INT/MAT

Hosp. e PS Inf. Gonzaga PS/INT

Hosp. Frei Galvão INT

Hosp. São Lucas PS/INT

Laboratórios: Bioanálise, Cellula Mater, Dr. Helio R. Boturao, Dr. Leão de Moura, F. Menzem Jr, Gonzaga, Imedi, Inst. de Análises

Clín. de Santos, Pasteur, Paulista

GUARUJÁ

TODOS OS PLANOS

Hosp. Ana Costa PS/INT

Laboratórios: Hosp. Ana Costa, Itapema.

PLANO BASICO 10

Hosp. Frei Galvão INT

CAMPINAS

TODOS OS PLANOS

Campinas Day Hospital..... INT

Hosp. Madre Theodora PS/INT/MAT

Hosp. Sta. Tereza INT

Inst. Cardiol. de Campinas PS

Inst. Penido Burnier PS/INT

Laboratórios: A. Freatdo, Análises Diag. Campinas, Caec, Central de Análises Clín, Centro Espec. Análises Clín. Campinas, Dr. Franceschi, Fênix, Hemolab, Inst. Vozza, Prevlab

PLANO CLASSICO

Hosp. Samaritano de Campinas PS/INT/MAT

PLANO ESPECIAL 100

Hosp. Vera Cruz PS/INT/MAT

PLANO EXECUTIVO

Laboratórios: Fleury

Consulte a rede referenciada das demais localidades.

TABELA DE PREÇOS | AMBULATORIAL E HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

Os planos disponíveis para contratação são:

Plano	505 - Exato QC	505 - Exato QP	505 - Básico 10 QP	505 - Clássico QP	505 - Especial 100 QP	505 - Executivo QP
Código ANS	466.065/11-0	466.064/11-1	466.067/11-6	466.069/11-2	466.058/11-7	466.060/11-9
Padrão de acomodação em internação	coletivo	individual	individual	individual	individual	individual
Abrangência geográfica	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	141,27	154,38	173,47	190,83	214,14	428,78
De 19 a 23 anos	221,14	241,67	271,55	298,70	360,56	721,97
De 24 a 28 anos	227,16	248,25	278,93	306,83	365,24	731,36
De 29 a 33 anos	230,97	252,43	283,62	311,99	379,55	760,01
De 34 a 38 anos	237,95	260,04	292,19	321,42	390,56	782,05
De 39 a 43 anos	241,21	263,61	296,19	325,82	396,20	793,34
De 44 a 48 anos	346,10	378,25	425,01	467,51	524,62	1.050,49
De 49 a 53 anos	351,46	384,10	431,57	474,74	666,75	1.335,09
De 54 a 58 anos	435,80	476,28	535,14	588,66	826,76	1.655,51
A partir de 59 anos	847,59	926,33	1.040,82	1.144,91	1.284,79	2.572,67

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