

JUL/2026

QualiPRO
Triângulo Mineiro
MG



Órgão Público
e Vinculadas



Coberturas



Benefícios



Dependentes



Carências



Redução de
Carências



Copart



Pagamento



Preços



Área



Rede



Infos


SulAmérica
Saúde



quali
corp



Órgão Público

Este é o órgão público para o qual a **Qualicorp** oferece, em condições especiais, seguro-saúde coletivo por adesão **SulAmérica**. Os profissionais devidamente registrados em sua respectiva entidade podem aderir ao benefício e incluir seus dependentes legais, conforme condições contratuais.

Ministério da

Educação

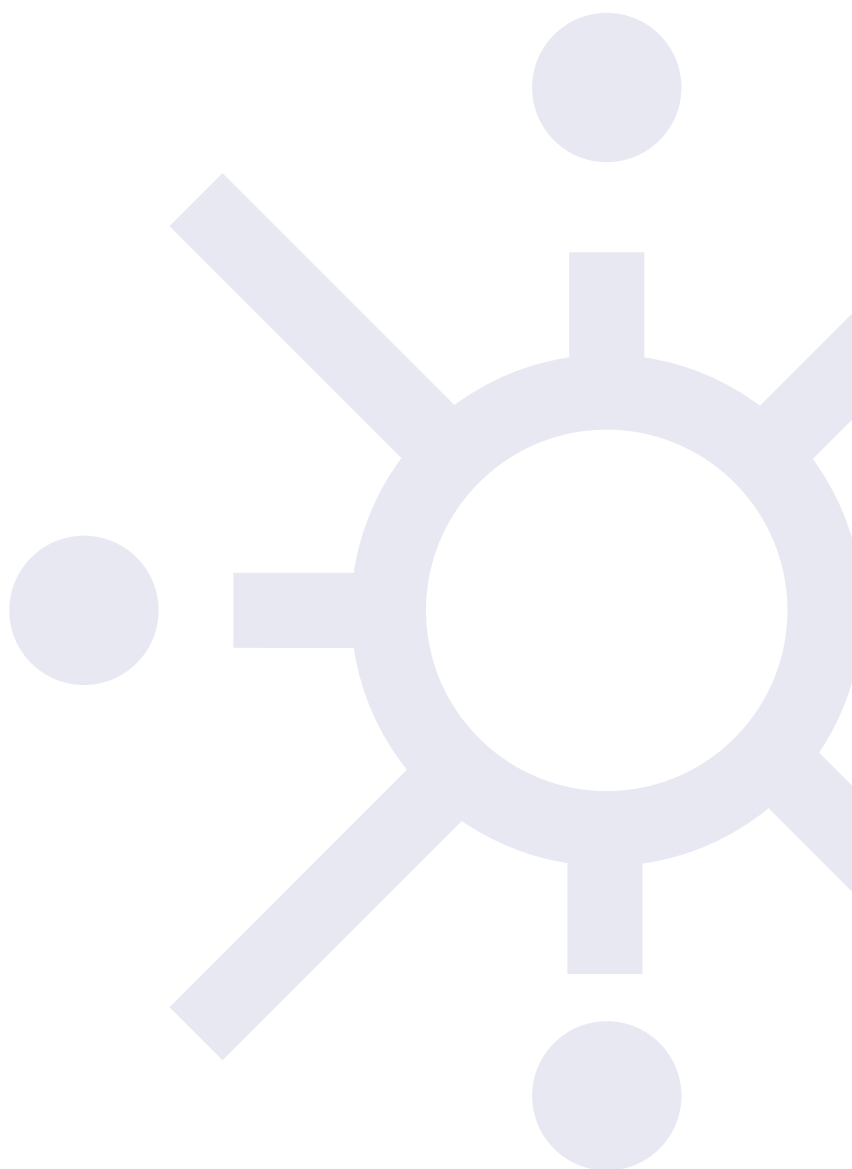
MEC | Ministério da Educação e Órgãos Vinculados

Profissionais do MEC

Titular	Documentação necessária do Titular e Titular EBSERH
Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os servidores ativos e inativos do Ministério da Educação e Entidades Vinculadas interessadas, os servidores de cargos de natureza especial do MEC, os servidores de cargos comissionados do MEC com e sem vínculo com a Administração Pública Federal e os pensionistas.	TITULAR • Contracheque, cópia do Diário oficial ou Termo de Posse. TITULAR EBSERH • Cópia do contrato de trabalho ou; • Cópia da Carteira de Trabalho ou; • Cópia do contracheque com vínculo Celetista/Empregado. Auxílio Saúde: O beneficiário deverá confirmar o valor a receber com o RH do órgão de origem. Para a vinculada EBSERH o ressarcimento será de 50% do valor do plano, até o teto máximo de R\$ 190,65..

VINCULADAS MEC

- EBSERH
- IFMG
- IFSUDESTEMG
- IFSULDEMINAS
- IFTM
- UFLA
- UFTM
- UFU
- UNIFAL





Coberturas Adicionais

Para todos os planos

Para todos os planos relacionados neste material de vendas são contempladas as coberturas previstas no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS vigente à época do evento.



Benefício Odontológico Adicional

Para todos os planos

O seguro odontológico Odonto Mais - Adesão Odonto - Rol Ampliado é um benefício adicional no caso de aceitação da proposta.

Plano	Código ANS	Segmentação Assistencial	Abrangência Geográfica
Mais Empresarial Rol Ampliado*	494.872/23-6	Odontológico	Nacional

*Em caso de cancelamento do seguro-saúde, o plano odontológico também será automaticamente cancelado.



Benefícios Adicionais*

Para os planos Especial e Executivo

- Assistência 24 horas - Cobertura no Brasil
- Reembolso no exterior;

* Coberturas e benefícios disponíveis conforme condições contratuais e planos disponíveis na região.



Documentação dos dependentes

Titular	• Documentos pessoais, vide acima elegibilidade de sua respectiva entidade; - Comprovante de residência: • Comprovante de residência em nome do titular (água, luz, gás, telefone e internet); ou • Comprovante de residência em nome de Terceiros (Pais, Filhos, Cônjuge/Companheiro) e Comprovante de vínculo do titular da conta com o titular da proposta e Declaração de residência emitida pelo titular da proposta.
Cônjuge	• Cópia do RG e cópia do CPF; • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Companheiro(a)	• Cópia do RG e cópia do CPF do(a) 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 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) solteiro(a), até 35 (trinta e cinco) anos, 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias de idade	• Cópia do RG ou Certidão de Nascimento; • Cópia do CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) absolutamente incapaz solteiro(a) de qualquer idade, sob tutela ou curatela do beneficiário titular	• Cópia do CPF; • Cópia da Tutela ou Curatela expedida por Órgão Oficial; • Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS; • Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Enteado(a) solteiro(a), até 35 (trinta e cinco) anos de idade	– Titular casado • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia da Certidão de Nascimento do(a) enteado(a) ou cópia do RG do(a) enteado(a); • Cópia do CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde. – 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); • Cópia do CPF; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Menor solteiro(a) sob guarda ou tutela do beneficiário titular	• Cópia da Tutela ou do “Termo de Guarda”; • Cópia da Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a); • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
O pai ou padrasto, a mãe ou madrasta, dependente economicamente dos servidores ativos e inativos do Ministério da Educação e Entidades Vinculadas interessadas, conforme declaração anual de Imposto de Renda, e que constem no seu assentamento funcional, desde que o próprio servidor assuma o valor do custeio, observados os mesmos valores com ele contratados	• Cópia do RG e cópia do CPF; • Cópia da Certidão de Casamento.

ATENÇÃO: Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) com 18 anos ou mais deverão apresentar cópia do RG. Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) deverão apresentar a cópia 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.



Carências Contratuais

Grupos de Carência	Cobertura	Prazos contratuais*
Grupo 0	Acidentes pessoais.	0 (zero) hora
	Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.	24 (vinte e quatro) horas
Grupo 1	Consultas médicas, procedimentos ambulatoriais sem necessidades de anestesia ou realizados sob anestesia local, serviços auxiliares de diagnose (exames laboratoriais, raio x simples), ultrassonografia sem doppler em regime ambulatorial, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes.	15 (quinze) dias
Grupo 2	Internações clínicas ou cirúrgicas e em hospital dia, ultrassonografias com doppler, tomografias computadorizadas, tilt tests, ressonância magnética, todos os procedimentos de radiologia intervencionistas, medicina nuclear, ecodopplercardiograma, holter cardíaco 24 horas, cateterismo cardíaco, e angioplastias, arteriografias, endoscopias e laparoscopias, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia, radioterapia, medicamentos antineoplásicos orais definidos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS, vigente à época do evento, litotripsias, terapias com imunobiológicos e pulsoterapia e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os procedimentos descritos para os grupos de carência subsequentes	180 (cento e oitenta) dias
Grupo 3	Parto a termo.	300 (trezentos) dias
Grupo 4	Transplantes de órgãos e tecidos, todos os procedimentos cirúrgicos associados a OPME /DMI (Órteses, Próteses, Materiais Especiais/Dispositivos Médicos Implantáveis), além de internações de obesidade mórbida, bucomaxilo e ortopédicas.	180 (cento e oitenta) dias
Grupo 5	Internações psiquiátricas incluindo hospital dia, diálise peritoneal, hemodiálise, cirurgias de refração em oftalmologia e acupuntura	180 (cento e oitenta) dias
Grupo 6	Terapias aqui descritas incluindo as especialidades, técnicas e métodos terapêuticos a elas relacionadas, desde que reconhecidos pelo respectivo conselho de classe e constantes no Rol da ANS vigente à época do evento: fisioterapia, psicologia, fonoaudiologia, terapia ocupacional e nutrição.	180 (cento e oitenta) dias

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

Carências do Plano Odonto

Grupos de Carência	Cobertura	Prazos contratuais*
Grupo 0	Urgências e emergências.	0 (zero) hora
Grupo 1	Diagnóstico, radiologia, prevenção, dentística, periodontia, odontopediatria e Disfunção Temporária Mandibular (DTM).	0 (zero) hora
Grupo 2	Endodontia e cirurgia.	0 (zero) hora
Grupo 3	Prótese do Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, da ANS, vigente à época do evento.	0 (zero) hora

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

Condições para Redução de Carências

Para que o proponente seja elegível à redução de carências, devem ser respeitadas as condições a seguir:

- Possuir um plano de saúde da "Relação de operadoras congêneres", listadas a seguir neste aditivo, por um período igual ou maior que 6 (seis) meses e menor que 12 (doze) meses ininterruptos, para ter a redução de carências indicada na "Tabela 1"; ou por um período igual ou maior que 12 (doze) meses ininterruptos, para ter a redução de carências indicada na "Tabela 2";
- O plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 (sessenta) dias do início de vigência do benefício.

NÃO serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:

- Oriundos de planos cuja segmentação seja diferente da segmentação contratada.
- Oriundos do sistema Nipomed, Sinam, Sinasa e similares.
- Cujas data do pagamento do último valor mensal do plano anterior seja superior a 60 (sessenta) dias da data de início de vigência do benefício.
- Oriundos de planos não regulamentados.

Tabela de Redução de Carências

Grupos de Carência	Cobertura	Prazos contratuais*	Tabela 1*	Tabela 2*
Grupo 0	Acidentes pessoais.	0 (zero) hora	0 (zero) hora	0 (zero) hora
	Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
Grupo 1	Consultas médicas, procedimentos ambulatoriais sem necessidades de anestesia ou realizados sob anestesia local, serviços auxiliares de diagnóstico (exames laboratoriais, raio x simples), ultrassonografia sem doppler em regime ambulatorial, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes.	15 (quinze) dias	24 (vinte e quatro) horas	24 (vinte e quatro) horas
Grupo 2	Internações clínicas ou cirúrgicas e em hospital dia, ultrassonografias com doppler, tomografias computadorizadas, tilt tests, ressonância magnética, todos os procedimentos de radiologia intervencionistas, medicina nuclear, ecodopplercardiograma, holter cardíaco 24 horas, cateterismo cardíaco, e angioplastias, arteriografias, endoscopias e laparoscopias, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia, radioterapia, medicamentos antineoplásicos orais definidos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS, vigente à época do evento, litotripsias, terapias com imunobiológicos e pulsoterapia e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os procedimentos descritos para os grupos de carência subsequentes	180 (cento e oitenta) dias	60 (sessenta) dias	24 (vinte e quatro) horas
Grupo 3	Parto a termo.	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias	300 (trezentos) dias
Grupo 4	Transplantes de órgãos e tecidos, todos os procedimentos cirúrgicos associados a OPME /DMI (Órteses, Próteses, Materiais Especiais/ Dispositivos Médicos Implantáveis), além de internações de obesidade mórbida, bucomaxilo e ortopédicas.	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias
Grupo 5	Internações psiquiátricas incluindo hospital dia, diálise peritoneal, hemodiálise, cirurgias de refração em oftalmologia e acupuntura	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	120 (cento e vinte) dias
Grupo 6	Terapias aqui descritas incluindo as especialidades, técnicas e métodos terapêuticos a elas relacionadas, desde que reconhecidos pelo respectivo conselho de classe e constantes no Rol da ANS vigente à época do evento: fisioterapia, psicologia, fonoaudiologia, terapia ocupacional e nutrição.	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias	180 (cento e oitenta) dias

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



Condições para Redução de Carências

Relação de Operadoras Congêneres

• Allianz	• Lincx	• Porto Seguro	• Unimed's somente das regiões sul e sudeste (exceto Unimed Nacional)
• Amil	• Mediservice	• Seguros Unimed	
• Bradesco	• Omint	• Sompo Seguros	
• Care Plus	• One Health	• SulAmérica	

Documentação necessária

Atendidas as condições para a redução de carências, deve cada proponente, obrigatoriamente, anexar cópia legível dos documentos a seguir, para análise e aprovação da Operadora:

Para proponentes oriundos de plano de saúde individuais ou familiares:

- **a.** comprovante de início no plano de saúde anteriormente contratado (cópia do contrato OU cartão de identificação com data de início no plano de saúde anterior);
- **b.** cópia dos 3 (TRÊS) últimos recibos de pagamentos quitados OU declaração da operadora congênere, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, informando a data de início no plano de saúde, condições de pagamento e relação dos beneficiários (titular e dependentes).

Para proponentes oriundos de planos de saúde coletivos empresariais ou por adesão:

- **a.** declaração da Pessoa Jurídica contratante, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, informando:
 - operadora contratada;
 - tipo de plano e acomodação em internação;
 - relação de beneficiários (titular e dependentes), com as respectivas datas de início e fim da cobertura.

Cobertura Parcial Temporária (CPT)

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.




Coparticipação

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

Limites em Reais R\$*				
Procedimentos	Copart.	Especial 100 PME/Empresarial	Especial 100 PME/Empresarial	Executivo Empresarial
		Trad.23 AHO QP COP C RM RC	Trad.23 AHO QP COP C RM R1	Trad.23 AHO QP COP RM R1
Consultas médicas	30% do valor do evento	112,36	112,36	224,72
Atendimento em pronto-socorro	30% do valor do evento	209,74	209,74	479,41
Exames Complementares A ¹	30% do valor do evento	104,87	104,87	119,85

* Os valores em reais relativos à coparticipação e limitador serão reajustados.

¹ A relação detalhada dos Exames Complementares A estará disponível no site da Operadora.



Valor mensal do Benefício

- O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência do benefício. Os valores mensais do benefício serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta-corrente de acordo com a tabela a seguir:

Forma de Pagamento	Vigência	Vencimento	Locais de Pagamento	
Boleto bancário	1º	Todo dia 1º	Em qualquer banco, até o vencimento.	
	10	Todo dia 10		
	20	Todo dia 20		
Débito automático em conta-corrente	1º	Todo dia 1º	001 - Banco do Brasil	104 - Caixa Econômica Federal
	10	Todo dia 10	237 - Bradesco	341 - Itaú
	20	Todo dia 20	070 - BRB	033 - Santander

Reajustes

- Independentemente da data de adesão do beneficiário à apólice coletiva de seguro-saúde, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:
 - reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
 - reajuste por mudança de faixa etária;
 - reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.
- Independentemente das situações previstas, a aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária.

**PLANOS****COM COPARTICIPAÇÃO**Data base de reajuste: **Abril**Data de validade das tabelas: **Abril/2026 até Março/2027****PLANOS COM COPARTICIPAÇÃO**

	Especial 100 PME/ Empresarial Trad.23	Especial 100 PME/ Empresarial Trad.23	Executivo Empresarial Trad.23
	AHO QP COP C RM RC	AHO QP COP C RM R1	AHO QP COP RM R1
	495.422/23-0	495.427/23-1	495.649/23-4
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia		
Abrangência geográfica de atendimento	Nacional		
Padrão de acomodação em internação	Individual		
Múltiplo de reembolso de consultas médicas	3,34	4,00	11,12
Reembolso de consultas em Reais (R\$)	150,30	180,00	500,40
Até 18 anos	459,88	484,10	995,06
De 19 a 23 anos	633,36	666,69	1.370,39
De 24 a 28 anos	687,94	724,16	1.488,53
De 29 a 33 anos	816,32	859,29	1.766,27
De 34 a 38 anos	890,61	937,49	1.927,01
De 39 a 43 anos	985,81	1.037,70	2.133,00
De 44 a 48 anos	1.126,48	1.185,79	2.437,38
De 49 a 53 anos	1.385,46	1.458,38	2.997,75
De 54 a 58 anos	1.725,05	1.815,84	3.732,50
A partir de 59 anos	2.759,20	2.904,44	5.970,12

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

*Para mais informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas em urgência e emergência, consulte o Contrato de Adesão.



MINAS GERAIS

- Os planos **Especial e Executivo** podem ser comercializados nos municípios de: Abadia dos Dourados, Água Comprida, Araguari, Arapuá, Araxá, Arinos, Bonfinópolis de Minas, Brasilândia de Minas, Buritis, Cabeceira Grande, Cachoeira Dourada, Campo Florido, Capinópolis, Carmo do Paranaíba, Carneirinho, Cascalho Rico, Centralina, Comendador Gomes, Conceição das Alagoas, Conquista, Coromandel, Cruzeiro da Fortaleza, Delta, Dom Bosco, Douradoquara, Estrela Do Sul, Formoso, Fronteira, Frutal, Grupiara, Guarda-Mor, Guimarães, Ibiá, Indianópolis, Ipiacu, Iraí de Minas, Itapagipe, Ituiutaba, Iturama, João Pinheiro, Lagamar, Lagoa Formosa, Lagoa Grande, Limeira do Oeste, Monte Alegre de Minas, Monte Carmelo, Natalândia, Nova Ponte, Paracatu, Patos de Minas, Patrocínio, Pedrinópolis, Perdizes, Pirajuba, Planura, Prata, Pratinha, Presidente Olegário, Rio Paranaíba, Romaria, Sacramento, Santa Juliana, Santa Vitória, São Francisco de Sales, São Gonçalo do Abaeté, São Gotardo, Serra do Salitre, Tapira, Tiros, Tupaciguara, Uberaba, Uberlândia, Unai, União de Minas, Uruana de Minas, Varjão de Minas, Vazante e Veríssimo.



Rede Médica e Laboratorial
Informações resumidas e sujeitas a alterações.

PLANOS

CIDADE	HOSPITAIS	ESPECIAL 100	EXECUTIVO R1
Além Paraíba	Hosp. São Salvador	INT/MAT	INT/MAT
Alfenas	Imesa	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Santa Casa de Alfenas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Araguari	Hosp. São Sebastião	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Araxá	Hosp. Reginal Dom Bosco	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Arcos	Santa Casa de Arcos	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
BambuÍ	Hosp. Nossa Senhora do Brasil	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Barbacena	Santa Casa Misericórdia Barbacena	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Belo Horizonte	Hosp. Madre Teresa	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Mater Dei	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Vera Cruz	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Belo Horizonte	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Felício Rocho	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Lifecenter	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Socor	PS	PS
	Inst. Orizonti	PS/INT	PS/INT
Betim	Mat. Octaviano Neves	MAT	MAT
	Hosp. Mater Dei	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Caetanópolis	Hosp. Dr. Pacífico Mascarenhas	PS/INT	PS/INT
Camanducaia	Irm. da Santa Casa	PS/INT	PS/INT
CambuÍ	Hosp. Ana Moreira Salles	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Carangola	Casa de Caridade Carangola	PS/INT	PS/INT
Caratinga	Casa de Saúde Divino Espírito Santo	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Cto. de Assist. a Saúde Unec Casu	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Nossa Senhora Auxiliadora	PS/INT	PS/INT
Cataguases	Hosp. de Cataguases	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Cláudio	Santa Casa de Misericórdia de Cláudio	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Conceição do Mato Dentro	Hosp. Imaculada Conceição	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Congonhas	Ass. Hosp. Bom Jesus	INT	INT
	Fundação Ouro Branco	PS/INT	PS/INT
Conselheiro Lafaiete	Hosp. e Mat. São José	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Queluz	INT/MAT	INT/MAT
Contagem	Hosp. da Criança de São José	PS/INT	PS/INT
	Hosp. e Mat. Santa Rita	PS/INT	PS/INT
Curvelo	Hosp. Santo Antonio	PS/INT	PS/INT
Diamantina	Santa Casa de Caridade de Diamantina	PS/INT	PS/INT
Divinópolis	Hosp. e Mat. Santa Monica	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Santa Lucia	INT	INT
Dores do Indaiá	Santa Casa de Misericórdia Dr. Zacarias	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Extrema	Hosp. Mat. São Lucas de Extrema	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Formiga	Santa Casa Caridade Formiga	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Governador Valadares	Casa de Saúde Mat. N. Sra. das Graças	PS	PS
Guanhães	Hosp. Imaculada Conceição	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Ipatinga	Hosp. Marcio Cunha	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Marcio Cunha - Unidade II	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Itabira	Hosp. N. Sra. das Dores	INT	INT
Itajubá	AI SI Hosp. Escola de Itajubá	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Saúde Ceam	PS/INT	PS/INT
	Santa Casa de Itajubá	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Itamonte	Casa de Caridade de Itamonte	PS/INT	PS/INT
Itanhandu	Santa Casa de Itanhandu	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Itaúna	Hosp. Manoel Gonçalves	INT	INT
Ituiutaba	Hosp. N. Sra. D'Abadia	PS/MAT	PS/MAT
Jacutinga	Santa Casa Misericórdia de Jacutinga	INT/MAT	INT/MAT

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



Rede Médica e Laboratorial

Informações resumidas e sujeitas a alterações.

CIDADE	HOSPITAIS	ESPECIAL 100	EXECUTIVO R1
Juiz de Fora	Cto. Médico Rio Branco	INT	INT
	Hosp. Albert Sabin	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Monte Sinai	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Evandro Ribeiro	INT	INT
	Santa Casa de Misericórdia de Juiz	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Lagoa Santa	Hosp. Dia Lagoa Santa	INT	INT
Leopoldina	Casa de Caridade Leopoldinense	INT/MAT	INT/MAT
Mateus Leme	Fundação Hosp. Santa Terezinha	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Matozinhos	Hosp. Wanda Andrade Drummond	INT	INT
Montes Claros	Hosp. da Plástica Espec. Médicas	INT	INT
	Hosp. Pró Vida	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Santa Casa de Montes Claros	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Muriaé	Casa de Saúde Santa Lucia	PS/INT	PS/INT
	Fundação Cristiano Varella	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Prontocor de Muriaé	INT	INT
	Hosp. São Paulo	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Nova Lima	Biocor	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Nossa Sra. de Lourdes	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Inst. Materno Inf. de MG	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Oliveira	Hosp. São Judas Tadeu	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Ouro Branco	Fundação Ouro Branco	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Ouro Fino	Casa Caridade Ouro Fino	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Ouro Preto	Santa Casa de Ouro Preto	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Pará de Minas	Irmandade Nossa Senhora da Conceição	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Paracatu	Hosp. São Lucas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Paraisópolis	Hosp. Frei Caetano e Mat. Santa Tereza	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Patos de Minas	Hosp. Vera Cruz	PS/INT	PS/INT
Patrocínio	Santa Casa Misericórdia N. Sra. Patrocínio	PS/INT	PS/INT
Pitangui	Santa Casa de Misericórdia de Pitangui	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Piumhi	Santa Casa de Misericórdia Piumhi	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Poços de Caldas	Hosp. Santa Lucia	PS/INT	PS/INT
	Irm. Santa Casa Misericórdia Poços de Caldas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Notre Dame Intermed MG Saúde	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Pouso Alegre	Clín. Santa Paula	INT/MAT	INT/MAT
	Gastroclínica	INT	INT
	Hosp. das Clín. Samuel Libano	PS/MAT	PS/MAT
	Hosp. Renascentista	PS/INT	PS/INT
Rio Pomba	Hosp. São Vicente Paulo	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Sabará	Santa Casa Misericórdia de Sabará	PS/INT	PS/INT
Sabinópolis	Hosp. São Sebastião	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Santa Barbara	Santa Casa Nossa Senhora das Mercês	PS/INT	PS/INT
Santos Dumont	Hosp. Misericórdia de Santos Dumont	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
S. Gonçalo do Sapucaí	Santa C. Misericórdia S. Gonçalo do Sapucaí	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São João Del Rei	Hosp. de Nossa Senhora das Mercês	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São Lourenço	Hosp. da Fund. C. de Caridade de S. Lourenço	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Serro	Casa de Caridade Santa Tereza	PS/MAT	PS/MAT
Sete Lagoas	Hosp. N. Sra. das Graças	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Uba	Casa de Saúde São Januário	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Vicente de Paulo	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Uberaba	Hosp. Universitário Mario Palmerio	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. São Marcos	PS/INT	PS/INT
Uberlândia	Hosp. Santa Clara	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Santa Genoveva	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. e Mat. Madrecor	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Uberlândia Medical Center	PS	PS
Varginha	Hosp. Regional	INT/MAT	INT/MAT
	Hosp. Varginha	PS	PS
Viçosa	Casa de Caridade de Viçosa	INT	INT

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



Rede Médica e Laboratorial

Informações resumidas e sujeitas a alterações.

CIDADE	LABORATÓRIOS	ESPECIAL100 QP	EXECUTIVO QP
Abaete	Lab. São Lucas	LAB	LAB
Aimores	Lab. Vida	LAB	LAB
Além Paraíba	Hemolab e Lab. de Análises e Pesq.	LAB	LAB
Alfenas	Laborclin e Sta. C. de Alfenas	LAB	LAB
Andradas	Lab. Andradas	LAB	LAB
Araguari	Lab. Dr. Reinaldo Caetano, Lab. São José e Prevenção Labor Análises Clín.	LAB	LAB
Araxá	Lab. Exames Rápidos e Lab. Sta. Lucília	LAB	LAB
Arcos	Cepac e Mais Lab.	LAB	LAB
Baependi	Lab. de Análises Clín. Bi	LAB	LAB
Bambui	Pro Exame Lab. Análises Clín.	LAB	LAB
Barão de Cocais	Rpm Med. Lab.	LAB	LAB
Barbacena	Vaz de Mello Lab.	LAB	LAB
Belo Horizonte	Hosp. Belo Horizonte, Inst. Patol. Clín. Hermes Pardini, Inst. Hermes Pardini, Lab. Lapecco, Labclass, Lab. Lustosa, Patologia São Paulo, São Marcos - Saúde e Med. Diag.	LAB	LAB
Betim	Inst. Hermes Pardini, Lab. João Paulo, Laborclínica e Laclibe	LAB	LAB
Bicas	Lab. de Análises Clín. Eurico Possas Arau	LAB	LAB
Bom Despacho	Lab. Biocentro	LAB	LAB
Borda da Mata	Methodos Lab.	LAB	LAB
Brumadinho	Lab. João Paulo de Análises Clín., Laborclínica Análises e Pesq. Clín., Núcleo Lab. e Patologia Clín. Dr. Geraldo Lustosa	LAB	LAB
Cachoeira de Minas	Methodos Lab.	LAB	LAB
Caeté	Inst. Hermes Pardini e Lab. de Análises Clín. Biolife	LAB	LAB
Cambui	Lab. de Análises Clín. N. Sra. do Carmo e Methodos Lab.	LAB	LAB
Campina Verde	Biotesty	LAB	LAB
Campo Belo	Lab. Análises Clín. W Gambogi, Lab. Carlos Chagas e Lab. Oswaldo Cruz	LAB	LAB
Cana Verde	Lab. São Luiz	LAB	LAB
Carandai	Lab. São Judas Tadeu	LAB	LAB
Caratinga	Cto. de Assist. A. Saúde UNEC CASU, Lab. N. Sra. Auxiliadora e Lab. Santa Mônica	LAB	LAB
Carmo do Cajuru	Lab. Central de Análises	LAB	LAB
Claudio	Lab. de Análises Sta. Lucia e Master Lab. Saúde e Diag.	LAB	LAB
Conc. do Mato Dentro	Hosp. Imaculada Conceição e Lab. Bioanálise	LAB	LAB
Conc. do Rio Verde	Lab. Nogueira	LAB	LAB
Congonhas	Anaclín	LAB	LAB
Conselheiro Lafaiete	Fund. Ouro Branco Hosp. Queluz, Lab. Guilherme Albino e Lab. Labclín	LAB	LAB
Contagem	Inst. Patol. Clín. Hermes Pardini, Lab. Lustosa, Lab. São Marcos Eldorado, Lab. São Marcos - Saúde e Med. Diag.	LAB	LAB
Coromandel	R & P Lab.	LAB	LAB
Coronel Fabriciano	Lab. Araújo e Lab. São Sebastião	LAB	LAB
Cruzília	Lab. Biolab	LAB	LAB
Curvelo	Lab. Sabin	LAB	LAB
Diamantina	Lab. Oswaldo Cruz e Thiago Hugo - Lab. de Citopatologia	LAB	LAB
Divinópolis	Lab. Divinópolis, Lab. Aliança Bioquímica e Lab. Central	LAB	LAB
Claudio	Lab. de Análises Sta. Lucia e Master Lab. Saúde e Diag.	LAB	LAB
Entre Rios de Minas	Lab. Del Rey	LAB	LAB
Esmeraldas	Bioclinica	LAB	LAB
Espinosa	Biomed - Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Estiva	Methodos Lab.	LAB	LAB
Eugenópolis	Lab. Clín. Bioanalise	LAB	LAB
Extrema	Cibe Labor Análises Clín. Extrema, Lab. Análises Clín. N. Sra. do Carmo e Unilab Lab. Clín.	LAB	LAB
Formiga	Lab. São Luiz, Mauricea Carvalho Rezende & Cia e Vida Lab.	LAB	LAB
Frutal	Lab. Sta. Lucília	LAB	LAB
	Hemolab	LAB	LAB
Governador Valadares	Cto. de Saúde e Pesq. Biol. Biocesp, Lab. Carlos Chagas, Lab. Farreras Valenti, Lab. Laborval, Lab. Pasteur Fleming e Som e Lab	LAB	LAB
Guanhaes	Lab. Dornelas	LAB	LAB
Guaranesia	Lab. São Francisco	LAB	LAB
Guaxupe	Lab. Guaxupe	LAB	LAB
Heliodora	Sul Lab Lab.	LAB	LAB

LAB – Laboratório



Rede Médica e Laboratorial

Informações resumidas e sujeitas a alterações.

CIDADE	LABORATÓRIOS	ESPECIAL100 QP	EXECUTIVO QP
Ibirité	Inst. Hermes Pardini e Labicon Análises Clín.	LAB	LAB
Inhapim	Laborcentro	LAB	LAB
Ipatinga	Hosp. Marcio Cunha, Hosp. Marcio Cunha - Unidade II, Lab. Vila Rica e Serv. Rad São Judas Tadeu	LAB	LAB
Itabira	Lab. N. Sra. das Dores e Lab. Duarte	LAB	LAB
Itabirito	Itabirito Hemato e Patol. Clín. Souza	LAB	LAB
Itaguara	Lab. Italab	LAB	LAB
Itajuba	Bhio 3 Lab. Clín. Itajuba, Lab. Antônio Bacha, Labclin. Lab. Clín. de Itajuba, Lab. Clín. e Saúde Ceam	LAB	LAB
Itamonte	Análisesys Lab.	LAB	LAB
Itanhandu	Lab. São Francisco	LAB	LAB
Itapagipe	Oneida Nunes Borges Bastos	LAB	LAB
Itapeçerica	Lab de Análises Sta. Lúcia	LAB	LAB
Itau de Minas	Lab. Bonne Sante e Labtec Análises Clín.	LAB	LAB
Itauna	Lab. Carlos Chagas, Lab. Dalmo L L Coutinho e Lab. Pasteur	LAB	LAB
Ituiutaba	Lab Ituiutaba	LAB	LAB
Jacutinga	Cba Lab. e Lab. Hemolabor	LAB	LAB
Janauba	Lab. Apoteke, Norte Lab e Robleto S Diag.	LAB	LAB
Januária	Lab. De Análises Clín. He	LAB	LAB
João Pinheiro	Lab. Medlab	LAB	LAB
Juatuba	Jualabor Lab De Análises Clín.	LAB	LAB
Juiz de Fora	Lab. Cortes Villela, Lab. Carlos C Rio Branco, Lab. Centro Clín., Lab. Imunolab e Lemos Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Lagoa da Prata	Lab. Central de Análises e Laborclin.	LAB	LAB
Lagoa Santa	Inst. Hermes Pardini e Lab. Arruda	LAB	LAB
Lambari	Hematosul Lab. E Clín.ica	LAB	LAB
Lavras	Vaz Monteiro	LAB	LAB
Leopoldina	Lab. Análises Clín. Cito. Preventiva e Lab. Carla Basile	LAB	LAB
Lima Duarte	Lab Análises Clín. Almeida	LAB	LAB
Machado	Lab. Clíntest e Lab. Salles Luz	LAB	LAB
Manhuacu	Lab. Apolo e Lab. de Pesq. Clín. São Lourenço	LAB	LAB
Manhumirim	Lab. São Lourenço	LAB	LAB
Mariana	Anaclín. e Lab. Vanderlei Machado	LAB	LAB
Mario Campos	Trindade Barbosa Análises Clín.	LAB	LAB
Martinho Campos	Lab. Nossa Sra. Abadia	LAB	LAB
Mateus Leme	Lab. Qualilab e Laborbraz Análises Clín.	LAB	LAB
Matozinhos	Hosp. Wanda Andrade Drummond, LaborClín. e São Marcus Lab. e Radiologia	LAB	LAB
Montes Claros	Lab. de Análises Clín. Normanha, Lab. Cito Life, Lab. Sta. Clara, Lab. Siper e Lab. Voumard	LAB	LAB
Munhoz	Lab. Análises Clín. N. Sra. Carmo	LAB	LAB
Muriae	Fund. Cristiano Varella, Kennedy Lab. de Análises Clín., Lab. Pat. Clín. Rubens Baldanza e Lab. Sta. Lúcia	LAB	LAB
Mutum	Citolab	LAB	LAB
Nova Lima	Inst. Hermes Pardini e Labclass	LAB	LAB
Nova Ponte	Biocenter	LAB	LAB
Nova Serrana	Lab. Central de Análises	LAB	LAB
Oliveira	Examys Lab. de Análises Clín. e Lab. Análises Clín. Dulciana Rattes Max	LAB	LAB
Ouro Branco	Lab. Carlos Chagas e Lab. Vila Rica	LAB	LAB
Ouro Fino	Lab. Análises Clín. Maria Amelia M Baganh, Lab. Azevedo e Metodos Lab.	LAB	LAB
Ouro Preto	Lab. Claudino	LAB	LAB
Pains	Lab. São Luiz de Pains	LAB	LAB
Para de Minas	Lab. Mafra e Laborfama	LAB	LAB
Paracatu	Botelho e Gomes Lab., Lab. Sta. Lúcia e Lab. Eficaz	LAB	LAB
Paraisópolis	Bioanálises Lab. Análises Clín., Labcenter Lab. de Análises Clín. e Lab. Sta. Mônica	LAB	LAB
Passa Quatro	Imac	LAB	LAB
Passos	Labhor Lab. de Hormônios e Análises Clín., Labodin e Labtec Análises Clín.	LAB	LAB
Patos de Minas	Carlos Chagas Med. Laboratorial e Hosp. Vera Cruz	LAB	LAB
Patrocínio	Lab. Santos	LAB	LAB
Pedro Leopoldo	Inst. Hermes Pardini e Lab. Dom Bosco	LAB	LAB
Perpétuo Socorro	Lab. Hasten - Análises Clíni	LAB	LAB
Pimenta	Lab. São Luiz	LAB	LAB
Pitangui	Lab. Central de Análises	LAB	LAB
Poço Fundo	Lab. São Lucas Análises Clín.	LAB	LAB

LAB – Laboratório



Rede Médica e Laboratorial

Informações resumidas e sujeitas a alterações.

CIDADE	LABORATÓRIOS	ESPECIAL100 QP	EXECUTIVO QP
Poços de Caldas	Biosalli Lab. Clín., Hosp. Sta., Lucia, Irm. Sta. C. Miseric. Poços de Caldas, Lab. Med. Dra. Tania Maran, Lab. Prognose e Lab. Viotti	LAB	LAB
Pompeu	Lopes Guimarães Med. Diag.	LAB	LAB
Ponte Nova	Lab. Center Lab. de Análises	LAB	LAB
Pouso Alegre	Clín. São Bento, Imune Med. Laboratorial, Lab. Lamina Análises Clín., Metodos Lab. Análises Clín. Hemat. e Precisão Lab. de Análises Clín.	LAB	LAB
Pouso Alto	Torino Lab. Análises Clín.	LAB	LAB
Recreio	Lab. de Análises Clín. Oswaldo Cruz	LAB	LAB
Ribeirão das Neves	Inst. Hermes Pardini, Lab. Lapecco e São Marcos - Saúde e Med. Diag.	LAB	LAB
Rio Piracicaba	Lab. Análises Clín. de Rio Piracicaba	LAB	LAB
Rio Pomba	Hosp. São Vicente Paulo	LAB	LAB
Sabara	Inst. Hermes Pardini	LAB	LAB
Sabinópolis	Lab. de Análises Clín. Pires & Miranda	LAB	LAB
Salinas	Cardiolab Lab. Análises Clín. e Megalab	LAB	LAB
Sta. Bárbara	Lab. Afrânio Guimaraes	LAB	LAB
Sta. Luzia	Inst. Hermes Pardini	LAB	LAB
Sta. Rita do Sapucaí	Lab. Bom Jesus, Lab. Miranda Reis e Metodos Lab.	LAB	LAB
Sta. Vitória	Arantes Med. Laboratorial	LAB	LAB
Sto. Antonio do Monte	Lab. São Luiz de Sto. Antônio e Lab. Central de Análises	LAB	LAB
Santos Dumont	Hosp. Miseric. de Santos Dumont	LAB	LAB
S. Gonçalo do Sapucaí	Lab. São Gonçalo e Metodos L A Clín. e Hemat.	LAB	LAB
S. João Del Rei	Lab Carlos Chagas, Lab. Oswaldo Cruz e Lab. Sta. Cruz	LAB	LAB
S. Lourenço	Lab. Análises Pesq. Clín. Dr. Benedito P Faria, Lab. Metodo e Lab. Real Diag.	LAB	LAB
S. Sebastião do Paraíso	Almeida e Caetano, Lab. de Análises Clín. São Lucas, Lab. de Análises Clín. J.g Figueiredo e Lab. Vitale	LAB	LAB
S. Vicente de Minas	Cto. de Análises Clín. Unilab	LAB	LAB
Sarzedo	Lab. Andrade Leite e Patol. Clín. Dr. Geraldo Lustosa Cab	LAB	LAB
Sero	C. De Caridade Sta. Tereza	LAB	LAB
Sete Lagoas	Biocenter, Inst. Hermes Pardini, Lab Sta. Clara, Laboranálises, Lab. Cedac - Cto. Diag. A., Lab. Monsenhor Messias e Lab. Sta. Lucia	LAB	LAB
Taiobeiras	Cardiolab e Lab. Sielab	LAB	LAB
Teófilo Otoni	Lab. Carlos Chagas e Lab. Vida	LAB	LAB
Timóteo	Lab. Cabral Ruback e Lab. São Sebastião	LAB	LAB
Três Corações	Lab. São Thome e Prontolab	LAB	LAB
Três Pontas	Lab. Sta. Helena	LAB	LAB
Tupaciguara	Lab. Sta. Isabel	LAB	LAB
Uba	Laboratec Análises Clín. e São Paulo Lab.	LAB	LAB
Uberaba	Hosp. Univ. Mario Palmerio, Lab. Sta. Lucília e Lamel	LAB	LAB
Uberlândia	Anatomo, Check Up Lab. de Análises Clin., Labormed, Med. Laboratorial Exame e Sabin Med. Diag.	LAB	LAB
Unai	Lab Sta. Mônica, Lab. Central Unai de Análises e Lab. Sta. Lucília	LAB	LAB
Varginha	Hosp. Regional, Ipdj Janini e Labsul Análises Clín.	LAB	LAB
Várzea da Palma	Centerlife Análises Clín. e Imag.	LAB	LAB
Vespasiano	Inst. Hermes Pardini e Lab. São Lucas	LAB	LAB
Viçosa	Lab. de Análises Clín. de	LAB	LAB

LAB – Laboratório



- Administradora de Benefícios/ Estipulante: Qualicorp Administradora de Benefícios S.A.

- Este material técnico é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores, não podendo ser cedido e divulgado por terceiros. A validade das tabelas aqui constantes compreende o período indicado no cabeçalho e a suspensão de sua comercialização ou a exclusão de uma ou mais entidades de classe podem ocorrer a qualquer momento e sem prévio aviso.

- A **SulAmérica Saúde** disponibiliza para contratação o plano Referência. Para mais informações, contate seu supervisor.

- O dia de vencimento do valor mensal do benefício (inclusive do primeiro mês) corresponde ao dia do início da vigência do benefício, tal como estabelecido na Proposta.

- Proposta sujeita à análise técnica.

- Consulte também o site da **SulAmérica Saúde**:
www.sulamerica.com.br

Qualicorp Adm. de Benefícios:
ANS nº 417173

SulAmérica:
ANS nº 006246

Central de Serviços Qualicorp

Para capitais e região metropolitana:

4004-4400

Demais regiões:

0800-016-2000

