

Folheto de Apoio ao Consultor

Uso exclusivo interno

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

 VALIDADE:
 01/07/2010

BB SEGURO SAÚDE

Apólice de seguro saúde coletiva por adesão Brasilsaúde ASTRA-6

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);¹
 - Fonoaudiologia, psicomotricidade, escleroterapia (30 sessões/ano civil);¹
 - Remissão: cobertura por 3 anos sem custos para os beneficiários dependentes, em caso de óbito do titular.¹
- **Assistência 24h:** no Brasil (todos os planos) e no exterior (Plano Executivo)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 servidores públicos do Tribunal Regional do Trabalho da Sexta Região (TRT-6) associados à Associação dos Servidores do Tribunal Regional do Trabalho da Sexta Região (ASTRA-6).

Documentação necessária

- Cópia atualizada do holerite com o desconto da taxa associativa.

Área de comercialização

- Este produto pode ser comercializado no Estado de Pernambuco.

Dependentes

Cônjuge

- Cópia da Certidão de Casamento.

Companheiro(a)

- Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e 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).
- **No caso de união homoafetiva:** cópia do Contrato de Convivência arquivado no Cartório de Títulos e Documentos.

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.

Enteado(a) solteiro(a) de qualquer idade

- Titular casado:
 - Cópia da Certidão de Casamento;
 - Cópia da Certidão de Nascimento do(a) enteado(a).
- Titular com companheiro(a):
 - Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e 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 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.

ATENÇÃO: 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	Especial	Executivo
Código ANS	458.034/08-6	458.033/08-8	458.032/08-0
Padrão de acomodação em internação	coletivo	individual	individual
Abrangência geográfica	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	127,51	170,04	344,32
De 19 a 23 anos	199,61	281,93	579,77
De 24 a 28 anos	205,04	284,74	582,61
De 29 a 33 anos	208,46	290,94	605,45
De 34 a 38 anos	214,75	296,85	622,99
De 39 a 43 anos	217,68	299,88	632,00
De 44 a 48 anos	312,19	416,38	842,20
De 49 a 53 anos	317,17	529,47	988,49
De 54 a 58 anos	330,05	539,47	995,60
A partir de 59 anos	764,34	1.019,60	2.059,89

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

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 diagnose e terapia em regime externo constantes da Tabela Brasilsaúde (TRBS).

120 (cento e vinte) dias

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

300 (trezentos) dias

Parto a termo.

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
Banco Real - 356
Bradesco - 237
Itaú - 341
Nossa Caixa Nosso Banco - 151
Santander - 033
Unibanco - 409

Resumo da rede médica referenciada no Estado de Pernambuco.

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

RECIFE

PLANO BÁSICO

Alexandre Machado Ortop. e Fraturas.....	PS
Casa de Saúde Maria Lucinda	INT
Cemub - Hosp. de Boa Viagem.....	PS
Clín. de Olhos Clóvis Paiva	INT
Clín. Santa Helena.....	PS/INT
HOPE - Hosp. de Olhos de Pernambuco.....	PS/INT
HOPE - Hosp. Esperança.....	PS/INT/MAT
Hosp. de Ávila.....	PS/INT/MAT
Hosp. de Olhos Santa Luzia.....	INT
Hosp. de Ortopedia e Fraturas	PS/INT
Hosp. do Câncer de Pernambuco.....	INT
Hosp. e Clínica de Fraturas	PS/INT
Hosp. Memorial São José.....	INT/MAT
Hosp. Santa Joana.....	PS/INT/MAT
Hosp. São Marcos.....	PS/INT
IOR - Inst. de Olhos do Recife.....	PS/INT
Maternidade Sta. Lúcia	INT/MAT
Orthotrauma	PS
Pediatria 24 horas.....	PS
Pediatria Noite e Dia.....	PS
Pronto Clín. Oftalmo.	PS/INT
P.S. Infantil Jorge Medeiros	PS/INT
Real Hosp. Português de Beneficência	PS/INT/MAT
SEOPE – Serv. Oftalmo. de Pernambuco.....	INT
Unicordis - Urgências Cardiológicas	PS/INT
Uno 24 horas	PS

Laboratórios: CEMID, Cerpe, Dalmo de Oliveira, Dilab, Edmar Victor, Fernando Travassos, Gilson Cidrim, LAPAC, Liac, Marcelo Magalhães, PASM, Paulo Loureiro, Pro-Íon

PLANO ESPECIAL

Centro Hospitalar Albert Sabin	INT/MAT
--------------------------------------	---------

CARUARU

PLANO BÁSICO

Casa de Saúde Sta. Efigênia	INT/MAT
Inst. Pernambucano de Cirurgia e Ortopedia.....	INT/MAT
Pronto Trauma	PS
Prontocardio.....	PS

Laboratórios: AMESP, CIAM, Dr. Luiz de Castro, LAAF, Leac -Dr. Luiz Alberto Florêncio, Paulo Miranda

JABOATÃO DOS GUARARAPES

PLANO BÁSICO

HOPE - Hosp. de Olhos de Pernambuco.....	PS/INT
Hosp. Memorial Guararapes	PS/ INT/MAT
Hosp. Na. Sra. da Piedade.....	PS/ INT
Hosp. Santa Geneveva.....	PS/ INT
Prontodia	PS

Laboratórios: Anal. Clin. de Jaboatão, Cerpe, Dalmo de Oliveira, Dilab, Gilson Cidrim

OLINDA

PLANO BÁSICO

Hosp. São Salvador.....	PS/INT
Materno Infantil	PS
Pronto Clín. Oftalmo.	PS/ INT
Prontolinda	PS/ INT
SEOPE – Serv. Oftamo. de Pernambuco.....	INT

Laboratórios: Cerpe, Dalmo de Oliveira, Dilab, LAPAC, Liac, Pro-Íon

PAULISTA

PLANO BÁSICO

Clín. Santa Helena Paulista	PS/ INT
-----------------------------------	---------

Laboratórios: Centro de Anal. Clin. Paulista, LIAC

PETROLINA

PLANO BÁSICO

Clín. de Fraturas.....	INT
HGU (Hosp. São Francisco)	INT/MAT/PS
Hosp. Memorial Petrolina	PS/ INT/MAT
Hosp. Neurocárdio	PS/ INT/MAT
Inst. de Olhos Vale do S. Francisco	PS
Prontoped	PS

Laboratórios: Cedila, Lacesp, Salute

LEGENDA

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

Informações importantes

- Os preços e a rede médica referenciada estão sujeitos a alterações por parte da seguradora.
- 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 do beneficiário titular à apólice coletiva.
- Proposta sujeita a 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.