



Fale com a Safelife
agora usando este
QR Code acima!



TABELA DE PREÇOS

sindicato dos professores de são paulo
sinpro sp

safelife
Administradora de benefícios

Qsaúde

Para fazer sua adesão ou tirar suas dúvidas, entre em contato conosco

Thamires Mayara - (11)2391-9291

comercial@safelife.com.br

Qsaúde:
ANS - nº 42.166-9

Safelife:
ANS - nº 41.843-9

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

FAIXA ETÁRIA	Q FÁCIL ADESÃO 491.851/22-7 Grupo de Municípios Coletiva	Q FÁCIL PLUS ADESÃO 491.850/22-9 Grupo de Municípios Individual	Q Conforto ADESÃO II 491.849/22-5 Grupo de Municípios Coletiva	Q Conforto Plus ADESÃO II 491.852/22-5 Grupo de Municípios Individual	Q demais ADESÃO II 491.848/22-7 Grupo de Municípios Individual	Q top ADESÃO II 491.847/22-9 Grupo de Municípios Individual	Referência ADESÃO 482.976/19-0 Municipal Coletiva
00-18	R\$ 182,14	R\$ 213,10	R\$ 241,10	R\$ 279,08	R\$ 375,72	R\$ 781,95	R\$ 563,42
19-23	R\$ 237,10	R\$ 277,41	R\$ 296,56	R\$ 343,27	R\$ 462,13	R\$ 961,79	R\$ 796,09
24-28	R\$ 269,44	R\$ 315,25	R\$ 377,35	R\$ 449,02	R\$ 648,48	R\$ 1.200,92	R\$ 1.086,97
29-33	R\$ 312,55	R\$ 365,68	R\$ 426,84	R\$ 507,91	R\$ 733,52	R\$ 1.358,41	R\$ 1.195,68
34-38	R\$ 323,33	R\$ 378,29	R\$ 459,79	R\$ 547,12	R\$ 790,15	R\$ 1.463,29	R\$ 1.284,59
39-43	R\$ 377,21	R\$ 441,35	R\$ 476,32	R\$ 587,41	R\$ 848,33	R\$ 1.544,78	R\$ 1.318,38
44-48	R\$ 474,21	R\$ 554,83	R\$ 615,49	R\$ 712,43	R\$ 959,13	R\$ 1.996,14	R\$ 1.438,25
49-53	R\$ 603,54	R\$ 706,14	R\$ 721,35	R\$ 834,98	R\$ 1.124,11	R\$ 2.339,47	R\$ 1.685,62
54-58	R\$ 673,60	R\$ 788,11	R\$ 839,19	R\$ 1.029,33	R\$ 1.550,61	R\$ 2.697,39	R\$ 2.019,98
59 ou +	R\$ 926,87	R\$ 1.084,44	R\$ 1.081,34	R\$ 1.326,35	R\$ 1.998,05	R\$ 3.475,75	R\$ 2.602,85

REAJUSTE PREVISTO: OUTUBRO 2023

NOTA

CO-PARTICIPAÇÃO sobre internações psiquiátricas:

Ficam os beneficiários cientes que para todo e qualquer plano da OPERADORA que envolva cobertura hospitalar, será pago pelo BENEFICIÁRIO, a título de COPARTICIPAÇÃO, o percentual de 50% (cinquenta por cento) sobre o custo de todas as internações psiquiátricas, a partir do 31º (trigésimo primeiro) dia de internação, ininterruptos ou não, a cada ano de contrato e o mesmo terá direito a continuidade do tratamento, mediante a pagamento em coparticipação, da cobertura (dia) excedente em psiquiatria, incluindo valores gastos com honorários médicos e despesas hospitalares.

Não serão cobrados valores de Coparticipação para quaisquer procedimentos, exceto os previsto em Lei

Item	CARÊNCIAS / Procedimentos	C00	C02	C01	C03
		Carência Contratual	Promocional	06 a 11 meses	A partir de 12 meses
Grupo 0	Atendimento de urgência e ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 1	Consultas médicas e exames não abrangidos pelos demais grupos de carência.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 2	Terapias e procedimentos não abrangidos pelos demais grupos de carência, além de procedimentos cirúrgicos ambulatoriais com porte anestésico zero.	180 dias	30 dias	24 horas	24 horas
Grupo 3	Internações hospitalares, procedimentos (exames e terapias) de alta complexidade-PAC, assim definidos no Rol de Procedimentos e Eventos da ANS e procedimentos cirúrgicos com utilização de anestesia.	180 dias	180 dias	120 dias	24 horas
Grupo 4	Parto a Termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

C02 - Promocional: Válido para beneficiários sem plano anterior.

C01 - Redução Carência 6 a 11 meses: Válido para beneficiários com idade até 64 anos 11 meses e 29 dias que tenha permanecido no mínimo 06 (seis) a 11(onze) meses em plano anterior de uma operadora/seguradora congênere, devidamente regulamentada pela ANS.

C03 - Redução Carência a partir de 12 meses: Válido para beneficiários com idade até 64 anos 11 meses e 29 dias que tenha permanecido igual ou maior que 12(doze) meses em plano anterior de uma operadora/seguradora congênere, devidamente regulamentada pela ANS.

OPERADORAS / SEGURADORAS CONGÊNERES

• Qsaúde	• AGF/Allianz	• Alice	• Amil	• Bio Saúde	• Bradesco
• CABESP	• Caixa Seguradora	• Care Plus	• Cassi	• Cruz Azul	• Golden Cross
• Greenline	• Intermédica	• Itaú	• Marítma/SOMPO	• Mediservice	• NotreDame
• Omint	• Petrobras	• Plasac	• Porto Seguro	• Prevent Sênior	• Sami
• São Cristóvão	• Sompo Saúde	• Sul América	• Trasmontano	• Unihosp	• Unimed

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO DOS PLANOS		NOSSAS DATAS	
Barueri (SP)	São Caetano do Sul(SP)	Protocolo	Vigência / Vencimento
Guarulhos (SP)	São Paulo(SP)	Até 20 dias antecedentes a vigência	dia 1º(primeiro)
Mauá (SP)	Taboão da Serra(SP)	Até 20 dias antecedentes a vigência	dia 10 (dez)
Osasco (SP)		Até 20 dias antecedentes a vigência	dia 20 (vinte)
Santo André (SP)			
São Bernardo do Campo (SP)			

PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS	
Médico de Família • Qfácil/Qfácil Plus - Cia da Consulta • Qconforto/Qconforto Plus - Clínicas Einstein • Qdemais - Clínicas Einstein • Qtop - Clínicas Einstein Ele vai acolher e cuidar do ClienteQ, de perto, promover a saúde física e mental, prevenir e tratar doenças de pessoas de todas as idades. Também vai encaminhar o paciente para outros especialistas, quando necessário.	Botão Qcuidado Um pronto atendimento virtual disponível 24h, 7 dias por semana. Ao acionar o botão, você fará uma consulta médica por vídeo, que entenderá os seus sintomas e oferecerá o tratamento adequado, prático, rápido e seguro no conforto da sua casa, podendo até evitar uma ida desnecessária ao pronto socorro.
GuiaQ e Plano de Cuidado Profissional de enfermagem dedicada a cuidar do ClienteQ, de forma personalizada e acolhedora. Ela conhece o histórico de saúde, Plano do Cuidado (recomendações técnicas de saúde de cada paciente) e monitora hábitos, consultas e procedimentos. Assim, o paciente tem orientação direta, ágil e com mais comodidade.	Telemedicina • Qfácil/Qfácil Plus - Cia da Consulta • Qconforto/Qconforto Plus - Hospital Israelita Albert Einstein • Qdemais - Hospital Israelita Albert Einstein • Qtop - Hospital Israelita Albert Einstein

Rede Credenciada - Hospitalar

Região	Hospitais	QFÁCIL	QFÁCIL PLUS	QCONFORTO II	QCONFORTO PLUS II	QDEMAIS II	QTOP II
São Paulo Centro	Oswaldo Cruz - Vergueiro	H, PSA	H, PSA	AMB, H, PSA	AMB, H, PSA	AMB, H, PSA	AMB, H, PSA
	Hospital Santa Catarina	H1, PSP	H1, PSP	H1, PSP, AMB1	H1, PSP, AMB1	H1, PSP, AMB1	H1, PSP, AMB1
	Oswaldo Cruz - Paulista	-	-	-	-	H, PSA, AMB	H, PSA, AMB
	Pro Matre	-	-	-	-	H1, M, PS1	H1, M, PS1
São Paulo Zona Leste	Hospital Cema - Belém	H1, PS1	H1, PS1	AMB1, H1, PS1	AMB1, H1, PS1	AMB1, H1, PS1	AMB1, H1, PS1
	Sta Marcelina - Itaquera	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP
São Paulo Zona Norte	Hosp. e Mat. N. S. do Rosário	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA	H, PSA
	Hosp. Nipo Brasileiro de São Paulo	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP
São Paulo Zona Oeste	Hosp. das Clínicas FMUSP - Incor	H1, PS1	H1, PS1	H1, PS1	H1, PS1	H1, PS1	H1, PS1
	Hosp. Albert Einstein Morumbi	-	-	-	-	-	H, PSA, PSP, M
	IPQ - Instituto de Psiquiatria	H1	H1	H1	H1	H1	H1
São Paulo Zona Sul	Hosp. Prof. Edmundo Vasconcelos	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP	H, PSA, PSP, AMB1	H, PSA, PSP, AMB1	H, PSA, PSP, AMB1	H, PSA, PSP, AMB1
	Hosp. de Olhos Paulista	H1, PS1	H1, PS1	AMB1, H1, PS1	AMB1, H1, PS1	AMB1, H1, PS1	AMB1, H1, PS1
	Hosp. Humana Magna - Brooklin	H1	H1	H1	H1	H1	H1
	Hosp. Humana Magna - Indianópolis	H1	H1	H1	H1	H1	H1
	Hosp. e Mat. Santa Maria	H1, M, PS1	H1, M, PS1	H1, M, PS1	H1, M, PS1	H1, M, PS1	H1, M, PS1
	HCOR	-	-	-	-	H1, PS1	H1, PS1
	Santa Joana	-	-	-	-	H1, M, PS1	H1, M, PS1
Diadema	CC GNDI Diadema - Centro	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP	PSA, PSP
São Bernardo do Campo	Hosp. e Mat. Notrecare ABC	H, PS1, PSP, M	H, PS1, PSP, M	H, PS1, PSP, M	H, PS1, PSP, M	H, PS1, PSP, M	H, PS1, PSP, M
	Hosp. Olhos ABC	H1, PS1	H1, PS1	H1, PS1, AMB1	H1, PS1, AMB1	H1, PS1, AMB1	H1, PS1, AMB1
	Hosp. Neomater	PS	PS	PS	PS	PS	PS
	Hosp. São Bernardo	H, PS1, PSA	H, PS1, PSA	H, PS1, PSA	H, PS1, PSA	H, PS1, PSA	H, PS1, PSA
Barueri	PS Barueri	PS1, PSA, PSP	PS1, PSA, PSP	PS1, PSA, PSP	PS1, PSA, PSP	PS1, PSA, PSP	PS1, PSA, PSP
Guarulhos	Hosp. e Mat. Guarulhos	H, PS, M	H, PS, M	H, PS, M	H, PS, M	H, PS, M	H, PS, M
Osasco	Hosp. e Mat. Cruzeiro do Sul	H, PS, M	H, PS, M	H, PS, M	H, PS, M	H, PS, M	H, PS, M
Taboão da Serra	Hosp. Family	H, PS1, PSA	H, PS1, PSA	H, PS1, PSA	H, PS1, PSA	H, PS1, PSA	H, PS1, PSA
Itapecerica da Serra	Hospital Santa Mônica (Psiquiatria)	H1, PS1	H1, PS1	H1, PS1	H1, PS1	H1, PS1	H1, PS1

PSA: Pronto Socorro Adulto / **PSP:** Pronto Socorro Pediátrico / **PS1:** Pronto Socorro Especializado / **PS:** Pronto Socorro Geral / **AMB:** Ambulatório / **AMB1:** Ambulatório Especialiado / **H1:** Internações Especializadas / **MFC:** Médico da Família e Comunidade

Rede credenciada sujeita a alteração pela operadora sem aviso prévio. Paraconsulta da rede atualizada, consulte o manual do beneficiário.

Rede Credenciada - Laboratorial

Cidade	Laboratórios	QFácil	QFácil Plus	QConforto II	QConforto Plus II	Qdemais II	QTop II
São Paulo	Delboni Auriemo - SP	-	-	LAB	LAB	LAB	-
	Lavoisier - SP	-	-	LAB	LAB	LAB	-
	Salomão e Zoppi - SP	-	-	LAB	LAB	LAB	-
	Cia da Consulta	LAB	LAB	-	-	-	-
	Laboratório Einstein	-	-	-	-	-	LAB

DOCUMENTOS BÁSICOS / REGRAS DE CONTRATAÇÃO / ANÁLISE DE CARÊNCIAS

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA: Cópias do RG, CPF, Comprovante de Endereço e CNS (Cartão Nacional de Saúde - SUS) de todos os dependentes.

RESPONSÁVEL FINANCEIRO: Somente poderão ser responsáveis legais do menor de 18 anos: Pai, mãe, tutor ou guardião, comprovado documentalmente. Documentos: Cópias RG + CPF.

DEPENDENTES:

- **Cônjuge** - Cópias RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Certidão de Casamento;
- **Companheiro (a)** - Cópias: RG + CPF + Cartão Nacional de Saúde (CNS) + Declaração de União Estável reconhecida em cartório;

Os (as) filhos (as) naturais ou adotivos solteiros (as) de qualquer idade; Enteados (as) solteiros (as) de qualquer idade; Filhos inválidos de qualquer idade, mediante comprovação da incapacidade; Tutelados (as) / curatelados (as), menor sob guarda com o respectivo termo de tutela e curatela ou guarda.

Todos os proponentes, titulares e/ou seus dependentes com 18 anos ou mais deverão apresentar cópia do RG. Todos proponentes titulares e/ou seus dependentes deverão apresentar a cópia 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.

REGRAS DE CONTRATAÇÃO

A entrega da documentação deverá ocorrer obrigatoriamente no momento da contratação do plano e deverá ser encaminhada juntamente com a proposta de adesão. Todas as propostas passarão por análise e devem-se observar as normas regulamentares da ANS e a legislação vigente Relação completa consta n aditivo de redução de carência

ANÁLISE DE REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Cópia da proposta do plano anterior ou carteirinha contendo a data de início do plano. Cópia dos 03 (três) últimos comprovantes de pagamento, sendo que o último boleto quitado não poderá ultrapassar 60 (sessenta) dias entre a data de seu pagamento e a data de início da vigência da Proposta Comercial da QSAÚDE. Todos os documentos acima poderão ser substituídos pela carta de permanência com o mínimo de 6 (seis) meses na operadora anterior, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias do seu desligamento no plano anterior, por um dos planos da QSAÚDE.

ENTIDADES - Elegibilidade para Titulares

Entidade	Podem aderir	Documentos Comprovação Elegibilidade	
	PROFESSOR: Professores das rede particular de ensino de São Paulo, devidamente filiados ao SINPROSP .	Cópia último holerite com contribuição do SINPROSP e ficha filiação a entidade ou carteira sindical expedida pela Entidade.	

IMPORTANTE: As informações de carências e rede credenciada, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações por parte da operadora a qualquer momento sem aviso prévio. Esta ferramenta tem o objetivo de apoio às vendas agilizando o trabalho do corretor.