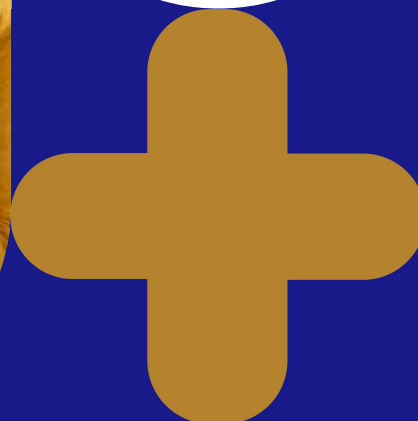


Rio de Janeiro

Agosto/2026

QualiGuia



Material de uso interno - Consultores Qualicorp



PLANOS DIRETO NACIONAL

TABELAS COM COPARTICIPAÇÃO

Titular ou Titular + 1 Dependente / Titular + 2 ou Mais Dependentes

- RJ CAPITAL | Direto Nacional
- RJ INTERIOR | Direto Nacional

DEMAIS PLANOS

TABELAS COM COPARTICIPAÇÃO

Titular ou Titular + 1 Dependente / Titular + 2 ou Mais Dependentes

- RJ CAPITAL | Clássico Vital, Clássico, Especial Vital, Especial 100 e Executivo Pleno
- RJ INTERIOR | Clássico, Especial 100 e Executivo Pleno



Planos Direto Nacional — RJ Capital COM COPARTICIPAÇÃO

\$ Titular ou Titular + 1 Dependente

Direto Nacional Adesão Trad.23 F		
	AHO QC COP RM	AHO QP COP RM
	496.892/23-1	496.893/23-0
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	Nacional	
ACOMODAÇÃO EM INTERNAÇÃO	Coletivo	Individual
REEMBOLSO CONSULTAS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA EM PS	90,00	
Até 18 anos	287,67	306,93
De 19 a 23 anos	396,17	422,70
De 24 a 28 anos	430,33	459,15
De 29 a 33 anos	510,62	544,82
De 34 a 38 anos	557,09	594,40
De 39 a 43 anos	616,63	657,93
De 44 a 48 anos	704,63	751,83
De 49 a 53 anos	866,63	924,67
De 54 a 58 anos	1.079,04	1.151,31
A partir de 59 anos	1.725,88	1.841,47

\$ Titular + 2 ou Mais Dependentes

Direto Nacional Adesão Trad.23 F		
	AHO QC COP RM	AHO QP COP RM
	496.892/23-1	496.893/23-0
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	Nacional	
ACOMODAÇÃO EM INTERNAÇÃO	Coletivo	Individual
REEMBOLSO CONSULTAS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA EM PS	90,00	
Até 18 anos	239,72	255,78
De 19 a 23 anos	330,14	352,25
De 24 a 28 anos	358,61	382,63
De 29 a 33 anos	425,51	454,02
De 34 a 38 anos	464,24	495,34
De 39 a 43 anos	513,86	548,27
De 44 a 48 anos	587,20	626,52
De 49 a 53 anos	722,19	770,56
De 54 a 58 anos	899,20	959,42
A partir de 59 anos	1.438,23	1.534,56

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. Os valores apresentados neste material possuem caráter meramente ilustrativo e informativo, constituindo uma referência inicial de preço ("a partir de"), podendo variar de acordo com fatores como faixa etária, quantidade de beneficiários, Unidade Federativa (UF), perfil do grupo, critérios de elegibilidade, características do produto e demais condições aplicáveis à contratação. O preço final será aquele constante da tabela vigente na data da efetivação da adesão/contratação.



Demais planos — RJ Capital COM COPARTICIPAÇÃO

\$ Titular ou Titular + 1 Dependente

	Clássico Vital Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM	Clássico Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM	Especial Vital Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM RC AHO QP COP RM R1		Especial 100 Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM RC AHO QP COP RM R1		Executivo Pleno Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM R1
	500.849/24-2	495.762/23-8	500.860/24-3	502.881/25-7	495.735/23-1	495.737/23-7	507.075/25-9
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia						
ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	Nacional						
ACOMODAÇÃO EM INTERNAÇÃO	Coletivo	Coletivo	Individual	Individual	Individual	Individual	Individual
REEMBOLSO CONSULTAS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA EM PS	110,25	110,25	150,30	180,00	150,30	180,00	500,00
Até 18 anos	306,67	364,44	335,16	352,80	372,40	391,99	991,89
De 19 a 23 anos	422,34	501,91	461,58	485,87	512,86	539,86	1.366,03
De 24 a 28 anos	458,75	545,17	501,37	527,75	557,07	586,39	1.483,79
De 29 a 33 anos	544,34	646,91	594,92	626,24	661,02	695,81	1.760,66
De 34 a 38 anos	593,88	705,77	649,06	683,22	721,17	759,13	1.920,88
De 39 a 43 anos	657,35	781,22	718,43	756,26	798,27	840,28	2.126,23
De 44 a 48 anos	751,17	892,70	820,97	864,17	912,18	960,19	2.429,64
De 49 a 53 anos	923,86	1.097,93	1.009,71	1.062,85	1.121,89	1.180,94	2.988,21
De 54 a 58 anos	1.150,30	1.367,03	1.257,19	1.323,35	1.396,87	1.470,39	3.720,62
A partir de 59 anos	1.839,85	2.186,52	2.010,81	2.116,66	2.234,24	2.351,83	5.950,98

\$ Titular + 2 ou Mais Dependentes

	Clássico Vital Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM	Clássico Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM	Especial Vital Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM RC AHO QP COP RM R1		Especial 100 Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM RC AHO QP COP RM R1		Executivo Pleno Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM R1
	500.849/24-2	495.762/23-8	500.860/24-3	502.881/25-7	495.735/23-1	495.737/23-7	507.075/25-9
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia						
ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	Nacional						
ACOMODAÇÃO EM INTERNAÇÃO	Coletivo	Coletivo	Individual	Individual	Individual	Individual	Individual
REEMBOLSO CONSULTAS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA EM PS	110,25	110,25	150,30	180,00	150,30	180,00	500,00
Até 18 anos	255,55	303,70	279,30	294,00	310,33	326,66	826,58
De 19 a 23 anos	351,95	418,26	384,65	404,89	427,39	449,88	1.138,36
De 24 a 28 anos	382,29	454,31	417,81	439,79	464,23	488,66	1.236,49
De 29 a 33 anos	453,61	539,09	495,76	521,86	550,85	579,84	1.467,22
De 34 a 38 anos	494,90	588,14	540,88	569,35	600,98	632,61	1.600,74
De 39 a 43 anos	547,79	651,01	598,70	630,21	665,22	700,24	1.771,86
De 44 a 48 anos	625,97	743,91	684,14	720,15	760,15	800,16	2.024,70
De 49 a 53 anos	769,89	914,94	841,43	885,71	934,91	984,11	2.490,18
De 54 a 58 anos	958,58	1.139,20	1.047,66	1.102,79	1.164,06	1.225,32	3.100,52
A partir de 59 anos	1.533,21	1.822,10	1.675,68	1.763,88	1.861,86	1.959,86	4.959,15

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. Os valores apresentados neste material possuem caráter meramente ilustrativo e informativo, constituindo uma referência inicial de preço ("a partir de"), podendo variar de acordo com fatores como faixa etária, quantidade de beneficiários, Unidade Federativa (UF), perfil do grupo, critérios de elegibilidade, características do produto e demais condições aplicáveis à contratação. O preço final será aquele constante da tabela vigente na data da efetivação da adesão/contratação.



Planos Direto Nacional — RJ Interior **COM COPARTICIPAÇÃO**

\$ Titular ou Titular + 1 Dependente

Direto Nacional Adesão Trad.23 F		
AHO QC COP RM	AHO QP COP RM	
496.892/23-1	496.893/23-0	
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	Nacional	
ACOMODAÇÃO EM INTERNAÇÃO	Coletivo	Individual
REEMBOLSO CONSULTAS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA EM PS	90,00	
Até 18 anos	244,52	260,89
De 19 a 23 anos	336,75	359,30
De 24 a 28 anos	365,78	390,28
De 29 a 33 anos	434,03	463,10
De 34 a 38 anos	473,53	505,24
De 39 a 43 anos	524,14	559,24
De 44 a 48 anos	598,94	639,05
De 49 a 53 anos	736,64	785,97
De 54 a 58 anos	917,19	978,61
A partir de 59 anos	1.467,00	1.565,25

\$ Titular + 2 ou Mais Dependentes

Direto Nacional Adesão Trad.23 F		
AHO QC COP RM	AHO QP COP RM	
496.892/23-1	496.893/23-0	
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	Nacional	
ACOMODAÇÃO EM INTERNAÇÃO	Coletivo	Individual
REEMBOLSO CONSULTAS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA EM PS	90,00	
Até 18 anos	203,77	217,41
De 19 a 23 anos	280,62	299,42
De 24 a 28 anos	304,82	325,23
De 29 a 33 anos	361,69	385,91
De 34 a 38 anos	394,61	421,03
De 39 a 43 anos	436,78	466,03
De 44 a 48 anos	499,12	532,55
De 49 a 53 anos	613,87	654,98
De 54 a 58 anos	764,32	815,51
A partir de 59 anos	1.222,50	1.304,37

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. Os valores apresentados neste material possuem caráter meramente ilustrativo e informativo, constituindo uma referência inicial de preço ("a partir de"), podendo variar de acordo com fatores como faixa etária, quantidade de beneficiários, Unidade Federativa (UF), perfil do grupo, critérios de elegibilidade, características do produto e demais condições aplicáveis à contratação. O preço final será aquele constante da tabela vigente na data da efetivação da adesão/contratação.



Demais planos — RJ Interior **COM COPARTICIPAÇÃO**

\$ Titular ou Titular + 1 Dependente

	Clássico Adesão Trad.23 F AHO Q C COP RM	Especial 100 Adesão Trad.23 F AHO Q P COP RM RC AHO Q P COP RM R1		Executivo Pleno Adesão Trad.23 F AHO Q P COP RM R1
	495.762/23-8	495.735/23-1	495.737/23-7	507.075/25-9
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia			
ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	Nacional			
ACOMODAÇÃO EM INTERNAÇÃO	Coletivo	Individual	Individual	Individual
REEMBOLSO CONSULTAS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA EM PS	110,25	150,30	180,00	500,00
Até 18 anos	309,78	316,54	333,20	843,11
De 19 a 23 anos	426,62	435,93	458,88	1.161,13
De 24 a 28 anos	463,40	473,51	498,43	1.261,22
De 29 a 33 anos	549,87	561,87	591,44	1.496,56
De 34 a 38 anos	599,90	613,00	645,26	1.632,75
De 39 a 43 anos	664,03	678,53	714,24	1.807,29
De 44 a 48 anos	758,79	775,35	816,16	2.065,19
De 49 a 53 anos	933,24	953,61	1.003,80	2.539,98
De 54 a 58 anos	1.161,98	1.187,34	1.249,83	3.162,53
A partir de 59 anos	1.858,54	1.899,10	1.999,05	5.058,33

\$ Titular + 2 ou Mais Dependentes

	Clássico Adesão Trad.23 F AHO Q C COP RM	Especial 100 Adesão Trad.23 F AHO Q P COP RM RC AHO Q P COP RM R1		Executivo Pleno Adesão Trad.23 F AHO Q P COP RM R1
	495.762/23-8	495.735/23-1	495.737/23-7	507.075/25-9
SEGMENTAÇÃO	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia			
ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA	Nacional			
ACOMODAÇÃO EM INTERNAÇÃO	Coletivo	Individual	Individual	Individual
REEMBOLSO CONSULTAS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA EM PS	110,25	150,30	180,00	500,00
Até 18 anos	258,15	263,78	277,66	702,59
De 19 a 23 anos	355,52	363,28	382,40	967,61
De 24 a 28 anos	386,16	394,59	415,36	1.051,01
De 29 a 33 anos	458,23	468,22	492,87	1.247,13
De 34 a 38 anos	499,92	510,83	537,72	1.360,62
De 39 a 43 anos	553,36	565,44	595,20	1.506,08
De 44 a 48 anos	632,33	646,13	680,13	1.720,99
De 49 a 53 anos	777,70	794,67	836,50	2.116,65
De 54 a 58 anos	968,32	989,45	1.041,52	2.635,44
A partir de 59 anos	1.548,78	1.582,58	1.665,88	4.215,28

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. Os valores apresentados neste material possuem caráter meramente ilustrativo e informativo, constituindo uma referência inicial de preço ("a partir de"), podendo variar de acordo com fatores como faixa etária, quantidade de beneficiários, Unidade Federativa (UF), perfil do grupo, critérios de elegibilidade, características do produto e demais condições aplicáveis à contratação. O preço final será aquele constante da tabela vigente na data da efetivação da adesão/contratação.



GRAU DE PARENTESCO	DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA
Titular	- Documentos pessoais, conforme a elegibilidade de sua respectiva entidade; Comprovante de residência: em nome do titular (água, luz, gás, telefone e internet); ou em nome de terceiros (pais, filhos, cônjuge/companheiro) acompanhado de 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)	- 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 RG e cópia do CPF do(a) companheiro(a); - Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Filho(a) solteiro(a) de qualquer idade	- Cópia do RG (se houver); - Cópia da 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 da Certidão de Nascimento ou cópia do RG; - Cópia do CPF; - Cópia da Tutela ou Curatela expedida por Órgão Oficial; - Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS; - Cópia do Cartão Nacional de Saúde.
Enteado(a) solteiro(a) de qualquer 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 CPF; - Cópia do Cartão Nacional de Saúde.



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.



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
Odonto Mais - Adesão Odonto - Rol Ampliado	476.270/16-3	Odontológico	Nacional

BENEFÍCIOS ADICIONAIS*

Para os planos Clássico Vital, Clássico, Especial Vital, Especial 100 e Executivo Pleno

Assistência 24 horas - Cobertura no Brasil

- 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;
- Reembolso de tarifa por passagem perdida.

Reembolso no exterior

- Será garantido o reembolso das despesas médicas e hospitalares cobertas, realizadas no exterior, de acordo com o múltiplo e a Tabela SulAmérica Saúde, limitado aos custos médios praticados pelos hospitais constantes na rede referenciada do plano.
- O reembolso das despesas médicas hospitalares, comprovadamente pagas, realizadas no exterior, será feito em moeda corrente nacional. Para a conversão será utilizada a taxa de câmbio oficial de venda, vigente na data da quitação do atendimento realizado.



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

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 Têmporo-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.



Para ser elegível à redução

- Possuir um plano de saúde da relação de operadoras congêneres por período igual ou maior que 6 (seis) meses e menor que 12 (doze) meses ininterruptos, para a redução da **Tabela 1**; ou por período igual ou maior que 12 (doze) meses ininterruptos, para a redução da **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 haverá redução

- Oriundos de planos cuja segmentação seja diferente da segmentação contratada;
- Oriundos do sistema Nipomed, Sinam, Sinasa e similares;
- Cuja 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 diagnose (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.



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.

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.

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 | • Sompó Seguros | |
| • Care Plus | • One Health | • SulAmérica | |



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.

Planos Direto Nacional

LIMITES EM REAIS (R\$)*			
PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÃO	Direto Nacional Adesão Trad.23 F AHO	
		QC COP RM	QP COP RM
Consultas médicas	30% do valor do evento	52,32	52,32
Atendimento em pronto-socorro	30% do valor do evento	156,97	156,97
Exames Complementares A ¹	30% do valor do evento	87,21	87,21
Exames Complementares B ¹	30% do valor do evento	209,30	209,30
Procedimentos Ambulatoriais ²	30% do valor do evento	261,62	261,62
Terapias ³	30% do valor do evento	87,21	87,21
Internações ⁴ , exceto psiquiátricas	—	470,92	470,92

Demais planos

LIMITES EM REAIS (R\$)*								
PROCEDIMENTOS	COPART.	Clássico Vital Adesão Trad.23 F AHO QC COP RM	Clássico Adesão Trad.23 F AHO QC COP RM	Especial Vital Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM RC	Especial Vital Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM R1	Especial 100 Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM RC	Especial 100 Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM R1	Executivo Pleno Adesão Trad.23 F AHO QP COP RM R1
Consultas médicas	30% do valor do evento	69,77	69,77	130,81	130,81	130,81	130,81	261,62
Atendimento em pronto-socorro	30% do valor do evento	218,02	218,02	244,18	244,18	244,18	244,18	558,13
Exames Complementares A ¹	30% do valor do evento	104,65	104,65	122,09	122,09	122,09	122,09	139,53
Exames Complementares B ¹	30% do valor do evento	261,62	261,62	296,51	296,51	296,51	296,51	348,83
Procedimentos Ambulatoriais ²	30% do valor do evento	279,06	279,06	348,83	348,83	348,83	348,83	436,04
Terapias ³	30% do valor do evento	104,65	104,65	122,09	122,09	122,09	122,09	156,97
Internações ⁴ , exceto psiquiátricas	—	558,13	558,13	872,08	872,08	872,08	872,08	994,17

- * Os valores em reais relativos à coparticipação e limitador poderão ser reajustados anualmente.
- ¹ A relação detalhada dos Exames Complementares A e B está disponível no site da Operadora.
- ² Inclusive todos os insumos decorrentes do atendimento ambulatorial.
- ³ Nutrição, Psicoterapia, Terapia ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiologia e Acupuntura.
- ⁴ Os valores de coparticipação para internação serão cobrados por evento, independentemente da quantidade de dias que o segurado fique internado.



RJ CAPITAL

- Os planos **Direto Nacional** podem ser comercializados nos municípios de: Belford Roxo, Duque de Caxias, Itaguaí, Japeri, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Queimados, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti.
- Os planos **Clássico Vital, Clássico, Especial Vital, Especial 100 e Executivo Pleno** podem ser comercializados nos municípios de: Araruama, Armação dos Búzios, Arraial do Cabo, Belford Roxo, Cabo Frio, Carapebus, Casimiro de Abreu, Conceição de Macabu, Duque de Caxias, Iguaba Grande, Itaguaí, Japeri, Macaé, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Queimados, Quissamã, Rio das Ostras, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti, São Pedro da Aldeia.



RJ INTERIOR

- Os planos **Direto Nacional, Clássico, Especial 100 e Executivo Pleno** podem ser comercializados nos municípios de: Angra dos Reis, Areal, Barra do Pirai, Barra Mansa, Bom Jesus do Itabapoana, Cachoeiras de Macacu, Campos dos Goytacazes, Cantagalo, Cordeiro, Guapimirim, Itaboraí, Itaocara, Itaperuna, Itatiaia, Mangaratiba, Maricá, Mendes, Nova Friburgo, Paracambi, Paraíba do Sul, Paraty, Petrópolis, Pinheiral, Pirai, Porto Real, Quatis, Resende, Rio Bonito, Santo Antônio de Pádua, São Fidélis, São Francisco de Itabapoana, São João da Barra, São José do Vale do Rio Preto, Ssquarema, Seropédica, Teresópolis, Trajano de Moraes, Três Rios, Valença, Vassouras.



REDE MÉDICA E LABORATORIAL

- PLANOS DIRETO NACIONAL | Direto Nacional [Hospitais](#) · [Laboratórios](#)
- RJ CAPITAL | Clássico Vital, Clássico, Especial Vital, Especial 100 e Executivo Pleno [Hospitais](#) · [Laboratórios](#)
- RJ INTERIOR | Clássico, Especial 100 e Executivo Pleno [Hospitais](#) · [Laboratórios](#)



Planos Direto Nacional

MUNICÍPIO	PRESTADOR	Direto Nacional Enfermaria	Direto Nacional Apartamento
Rio de Janeiro	Amiu Jacarepagua	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Barra Dor Pediátrico	PS	PS
	Casa de Saúde Pinheiro Machado LTDA	PS/INT	PS/INT
	Casa de Saúde Santa Therezinha LTDA	PS/INT	PS/INT
	Casa de Saúde Santa Therezinha SA	PS/INT	PS/INT
	Centro Pediátrico Lagoa	INT	INT
	Clínica Cirúrgica Santa Bárbara LTD	PS/MAT	PS/MAT
	Clínica Enio Serra LTDA	INT	INT
	Day Clinic Meier	INT	INT
	Glória D Or	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Glória Dor	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Balbino	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Bangu	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Clínicas Rio Mar Barra LTDA	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Dr Badim	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Ilha do Governador	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Irajá	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Norte D Or	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Oeste D Or	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Pasteur	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Pediátrico Jutta Batista	INT	INT
	Hosp. Rio Laranjeiras	PS	PS
	Hosp. Rios Dor	PS/INT	PS/INT
	Hosp. de Clínicas Santa Cruz	PS/INT	PS/INT
	Inst Cirúrgico Gabriel de Lucena	PS/INT	PS/INT
	Procor	PS/INT	PS/INT
	Prontobaby Hosp. da Criança LTDA	PS/INT	PS/INT

• Legenda: PS = pronto-socorro; INT = internação; MAT = maternidade.



Planos Direto Nacional

MUNICÍPIO	PRESTADOR	Direto Nacional Enfermaria	Direto Nacional Apartamento
Rio de Janeiro	Tijutrauma	PS/INT	PS/INT
Angra dos Reis	Hosp. Litoral Sul LTDA	PS/INT	PS/INT
	Hosp. de Praia Brava	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Barra Mansa	Casa de Saúde Santa Maria	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Bom Jesus do Itabapoana	Hosp. São Vicente de Paulo	PS/INT	PS/INT
Campos dos Goytacazes	Centrocor Serviços Médicos LTDA	PS	PS
	Ceplin Inst Neonatologia Pediatria	INT	INT
	Clínica Cir e Mat. Lília Neves	INT/MAT	INT/MAT
	Hosp. Dr Beda	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Nursing Care	PS/INT	PS/INT
Duque de Caxias	Hosp. Caxias Dor	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Daniel Lipp LTDA	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Mário Lioni	PS/INT	PS/INT
	Hs Cor Hosp. do Cor de Duque Caxias	PS/INT	PS/INT
Itaboraí	Hosp. Adventista Silvestre	PS/INT	PS/INT
Itaguaí	Grupo Cemeru Saúde	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Unimed Costa Verde Rj	PS/INT	PS/INT
Itaocara	Casa de Saúde João Xxiii	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Itaperuna	Hosp. São José do Avai	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Nilópolis	Domingos Lourenço - Hosp. e Maternid	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Pronil Hosp. das Clínica Nilópolis	PS/INT	PS/INT
Niterói	Clínica Infantil Dr Antônio Aziz	INT	INT
	Clínica Luiz Pires de Mello LTDA	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Icaraí	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Niterói D Or	PS/INT	PS/INT
	Hosp. de Clínicas Alameda	PS/INT	PS/INT
	Mat. São Francisco	MAT	MAT

• Legenda: PS = pronto-socorro; INT = internação; MAT = maternidade.



Planos Direto Nacional

MUNICÍPIO	PRESTADOR	Direto Nacional Enfermaria	Direto Nacional Apartamento
Nova Friburgo	Hosp. Serrano	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Lucas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Nova Iguaçu	Emcor Emerg Clínica Card N Iguaçu LTDA	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Geral Prontonil	PS/INT	PS/INT
	Mat. Neomater	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Paracambi	Casa Saúde N S Ap de Paracambi S A	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Petrópolis	Hosp. Santa Teresa	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Smh Sociedade Med Hospitalar	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Piraí	Casa de Caridade de Piraí	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Resende	Hosp. Samer Serviço de Assistenc	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Ortopedistas Associados SC LTDA	PS	PS
Rio Bonito	Hosp. Regional Darcy Vargas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Santo Antônio de Pádua	Casa de Saud e Matern Santa Mônica	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Casa de Saúde Pio Xii	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São Fidélis	Hosp. Armando Vidal	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São Gonçalo	Clínica São Gonçalo	PS/INT	PS/INT
	Notre Dame Intermedica Saúde S.A.	PS	PS
	Samcordis Serv Assist M Cardio LTDA	PS/INT	PS/INT
São João de Meriti	Casa de Saúde Mat. Terez Jesus LTDA	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Teresópolis	Benefic Portuguesa de Teresópolis	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. São José	PS/INT	PS/INT
	Hosp. de Clínica de Teresópolis	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Três Rios	Hosp. Clínica Nsra da Conceição	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Vassouras	Cic Centro Integrado de Saúde	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

- Legenda: PS = pronto-socorro; INT = internação; MAT = maternidade.



Planos Direto Nacional

MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	Direto Nacional Enfermaria	Direto Nacional Apartamento
Rio de Janeiro	Clínica Rad Luiz Felipe Mattoso, A + Medicina Diagnóstica, Lafe Serviços Diagnósticos	✓	✓
Angra dos Reis	Laboratório Angra Lab	✓	✓
Barra Mansa	Diagnolab, Lab Dr Falcão, Laclin Lab Anal Clínica de B Mansa L	✓	✓
Belford Roxo	Lafe Serviços Diagnósticos	✓	✓
Cachoeiras de Macacu	Laboratório Rio Branco	✓	✓
Campos dos Goytacazes	Hosp. Nursing Care, Lab Plinio Barcelar	✓	✓
Cordeiro	Clinican	✓	✓
Duque de Caxias	A + Medicina Diagnóstica, Lafe Serviços Diagnósticos	✓	✓
Guapimirim	Endolab Lab Análises Clínicas LTDA	✓	✓
Itaguaí	Grupo Cemeru Saúde	✓	✓
Itaperuna	Laci Lab Análises Clínica Itaperuna	✓	✓
Mendes	Gelson W Peixoto Lab de Anal Médica	✓	✓
Nilópolis	Bronstein Medicina Diagnóstica, Riolabor Medicina Diagnóstica	✓	✓
	Lafe Serviços Diagnósticos	✓	✓
Niterói	A + Medicina Diagnóstica	✓	✓
	Lafe Serviços Diagnósticos	✓	✓
Nova Friburgo	Hosp. São Lucas, Lab de Vita, Laboratório Kassuga *	✓	✓
Nova Iguaçu	Lafe Serviços Diagnósticos	✓	✓
Paraíba do Sul	Visconde e CIA	✓	✓
Petrópolis	Hosp. Santa Teresa, Lab Dr Homero Soares Ramos LTDA, Laboratório de Correias	✓	✓
	Laboratório de Correias	✓	✓
Pinheiral	Lascla	✓	✓
Resende	Diagnose, Laobor J A, Prontolab Lab de Anal Clínicas	✓	✓
Rio Bonito	Gram Laboratório	✓	✓
Santo Antônio de Pádua	Casa de Saud e Matern Santa Mônica	✓	✓
São Gonçalo	A + Medicina Diagnóstica, Lafe Serviços Diagnósticos	✓	✓

• Legenda: ✓ = laboratório credenciado para o plano.



Planos Direto Nacional

MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	Direto Nacional Enfermaria	Direto Nacional Apartamento
Teresópolis	Greenlab, Prontolabor	✓	✓
	Hosp. São José	✓	✓
	Laboratório de Correias LTDA	✓	✓
Três Rios	Exames Anal Clínica SC LTDA, Norat Pádua Lab Clínico LTDA	✓	✓
Valença	Lab Anal Clínica Marques de Valença LT	✓	✓
Vassouras	Lab Dr Falcão	✓	✓

- Legenda: ✓ = laboratório credenciado para o plano.



Demais planos — RJ Capital

MUNICÍPIO	PRESTADOR	Clássico Vital Enfermaria	Clássico Enfermaria	Especial Vital Apartamento	Especial 100 Apartamento	Executivo Pleno Apartamento
Rio de Janeiro	American Cor	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Amiu Jacarepagua	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Barra Dor Pediátrico	PS/INT	PS	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Casa de Saúde Pinheiro Machado LTDA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Cent Oftalmológico Botafogo LTDA	PS	PS	PS	PS	PS
	Centro Pediátrico Lagoa	INT	INT	INT	INT	INT
	Clínica Cirúrgica Santa Bárbara LTD	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Clínica Enio Serra LTDA	INT	INT	INT	INT	INT
	Cto	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Day Clinic Meier	INT	INT	INT	INT	INT
	Glória D Or	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Glória Dor	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Balbino	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Bangu	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Casa Evangelico	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Casa São Bernardo	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Casa de Portugal	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Clínica Grajau	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Clínicas Rio Mar Barra LTDA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Di Camp	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Ilha do Governador	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Irajá	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Israelita Albert Sabin	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Norte D Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Oeste D Or	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Quinta D Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Rio Laranjeiras	PS	PS	PS	PS	PS
	Hosp. Rios Dor	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Lourenço	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT

• Legenda: PS = pronto-socorro; INT = internação; MAT = maternidade.



Demais planos — RJ Capital

MUNICÍPIO	PRESTADOR	Clássico Vital Enfermaria	Clássico Enfermaria	Especial Vital Apartamento	Especial 100 Apartamento	Executivo Pleno Apartamento
Rio de Janeiro	Hosp. de Clínica Dr Aloao LTDA	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. de Clínicas Santa Cruz	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. de Clínicas São Matheus	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hospital Cemeru	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Inst Cirúrgico Gabriel de Lucena	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Mat. Perinatal Barra	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Oftalmo Rio	INT	INT	INT	INT	INT
	Policlínica de Botafogo	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Pro Oftalmo	INT	INT	INT	INT	INT
	Procor	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Prontobaby Hosp. da Criança LTDA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	São Carlos Saúde Oncológica	INT	INT	INT	INT	INT
	Tijutrauma	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Barra Dor	PS/INT	–	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Pediátrico Jutta Batista	PS/INT	–	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Vicente de Paulo	INT	–	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Casa de Saúde N Sra do Carmo LTDA	–	PS/INT/MAT	–	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Casa de Saúde Santa Therezinha LTDA	–	PS/INT	–	PS/INT	PS/INT
	Casa de Saúde Santa Therezinha SA	–	PS/INT	–	PS/INT	PS/INT
	Casa de Saúde São José	–	–	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Clínica São Vicente	–	–	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Copa D Or	–	–	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Dr Badim	–	PS/INT	–	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Pasteur	–	PS/INT/MAT	–	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. São Lucas	–	PS/INT	–	PS/INT	PS/INT
	Unimed Rio Empreend Med e Hosp.	–	–	INT	INT	INT
	Casa de Saúde Santa Lúcia	–	–	–	INT	INT
	Hosp. Vitória	–	–	–	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Copa D Or Star	–	–	–	–	PS/INT

• Legenda: PS = pronto-socorro; INT = internação; MAT = maternidade.



Demais planos — RJ Capital

MUNICÍPIO	PRESTADOR	Clássico Vital Enfermaria	Clássico Enfermaria	Especial Vital Apartamento	Especial 100 Apartamento	Executivo Pleno Apartamento
Rio de Janeiro	Hosp. Pro Cardíaco	—	—	—	—	PS/INT
	Hosp. Samaritano	—	—	—	—	PS/INT
	Hosp. Samaritano	—	—	—	—	PS/INT
Araruama	Hosp. Unimed	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Cabo Frio	Clinerp	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Clipel	PS	PS	PS	PS	PS
	Clínica Santa Helena	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Santa Izabel	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Duque de Caxias	Hosp. Caxias Dor	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Daniel Lipp LTDA	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hs Cor Hosp. do Cor de Duque Caxias	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Mário Lioni	—	PS/INT	—	PS/INT	PS/INT
Itaguaí	Grupo Cemeru Saúde	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Unimed Costa Verde Rj	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Macaé	Clínica São Lucas LTDA	INT	INT	INT	INT	INT
	Hosp. Macaé	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Irm de São João Batista de Macaé	INT	INT	INT	INT	INT
	Uti Neonatal Nicola Albano LTDA	INT	INT	INT	INT	INT
Mesquita	Hosp. das Clínicas de Nova Iguaçu	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Nilópolis	Domingos Lourenço - Hosp. e Maternid	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Pronil Hosp. das Clínica Nilópolis	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Niterói	Casa de Saúde N Sra Auxiliadora SA	INT	INT	INT	INT	INT
	Casa de Saúde e Mat. Santa Martha S A	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Cent Hospitalar São Lucas	PS	PS	PS	PS	PS
	Clínica Infantil Dr Antônio Aziz	INT	INT	INT	INT	INT
	Clínica Luiz Pires de Mello LTDA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Icarai	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Itaipu	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Niterói D Or	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT

• Legenda: PS = pronto-socorro; INT = internação; MAT = maternidade.



Demais planos — RJ Capital

MUNICÍPIO	PRESTADOR	Clássico Vital Enfermaria	Clássico Enfermaria	Especial Vital Apartamento	Especial 100 Apartamento	Executivo Pleno Apartamento
Niterói	Hosp. São Lucas de Niterói Assim	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. de Clínicas Alameda	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. de Olhos Santa Beatriz	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Mat. São Francisco	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Chn Complexo Hospitalar de Niterói	–	PS/INT/MAT	–	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Nova Iguaçu	Casa Saúde N S Fátima Nova Iguaçu	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Emcor Emerg Clínica Card N Iguaçu LTDA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Geral Prontonil	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Mat. Neomater	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Rio das Ostras	Hosp. Grand Mater	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São Gonçalo	Clinica São Gonçalo	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Notre Dame Intermedica Saúde S.A.	PS	PS	PS	PS	PS
	Samcordis Serv Assist M Cardio LTDA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
São João de Meriti	Casa de Saúde Mat. Terez Jesus LTDA	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

- Legenda: PS = pronto-socorro; INT = internação; MAT = maternidade.



Demais planos — RJ Capital

MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	Clássico Vital Enfermaria	Clássico Enfermaria	Especial Vital Apartamento	Especial 100 Apartamento	Executivo Pleno Apartamento
Rio de Janeiro	Bronstein Medicina Diagnóstica, Centro Labor Análises Clínicas LTDA, Centro de Med Nuclear da Guanabara, Diagnostic Lab Anal Clínica LTDA, Eliel Figueiredo Lab Médico, Lab Anal Clínica Dr Emerson Luiz Costa, Lab Clínico Lachtermacher LTDA, Lab Coutinho e Pinheiro, Lab Richet, Laboratório Bronstein (Tijuca), Laboratório Sergio Franco (Leblon), Lapac Lab Anatomia Patol Citop LTDA, Prisma Lab Pat Clínica LTDA, Riolabor Medicina Diagnóstica, Sergio Franco	✓	✓	✓	✓	✓
	Clínica Rad Luiz Felipe Mattoso, A + Medicina Diagnóstica, Lafe Serviços Diagnósticos	✓	✓	✓	✓	✓
	Lamina Medicina Diagnóstica	✓	✓	✓	✓	✓
	Barra Dor, Hosp. São Vicente de Paulo	✓	—	✓	✓	✓
	Clínica São Vicente, Lab Richet	—	—	✓	✓	✓
	Hosp. Dr Badim	—	✓	—	✓	✓
	Alta	—	—	—	—	✓
	Clube da, Fonte Imagem Medicina Diagnóstica	—	—	—	—	✓
Araruama	Exata Análises Clínica e Serv Médicos, Lapec Labde Anal e Pesq Clínica	✓	✓	✓	✓	✓
Belford Roxo	Lab Anal Clínica Dr Emerson Luiz Costa	✓	✓	✓	✓	✓
Cabo Frio	Centro de Diagnóstico Citológico, Clínerp, Laboratório O S Rezende, Uma Labs Lab Anal Clínica e Pat LTDA	✓	✓	✓	✓	✓
	Lvt Medicina Laboratorial S/S LTDA	✓	✓	✓	✓	✓
Casimiro de Abreu	Lacca	✓	✓	✓	✓	✓
Conceição de Macabu	Microlabs	✓	✓	✓	✓	✓
Duque de Caxias	Bronstein Medicina Diagnóstica, Diagnósticos da América, Instituto Hermes Pardini, Laboratório Médico Dr Eliel, Sergio Franco, Serviço de Patol e Análises Clínica	✓	✓	✓	✓	✓
Itaguaí	Grupo Cemeru Saúde	✓	✓	✓	✓	✓
	Sergio Franco	✓	✓	✓	✓	✓
Macaé	Bioanálise, Bronstein Medicina Diagnóstica	✓	✓	✓	✓	✓
	Bronstein Medicina Diagnóstica, Hemolabes, Inst de Med Nuclear LTDA, Lab Qualidade LTDA, Lab de Anal Clínica Pioneer LTDA	✓	✓	✓	✓	✓
Nilópolis	Bronstein Medicina Diagnóstica, Riolabor Medicina Diagnóstica	✓	✓	✓	✓	✓
	Lab Médicos Dr Sergio Franco LTDA	✓	✓	✓	✓	✓

• Legenda: ✓ = laboratório credenciado para o plano.



Demais planos — RJ Capital

MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	Clássico Vital Enfermaria	Clássico Enfermaria	Especial Vital Apartamento	Especial 100 Apartamento	Executivo Pleno Apartamento
Niterói	A + Medicina Diagnóstica	✓	✓	✓	✓	✓
	Blessing, Bronstein Medicina Diagnóstica, Hosp. São Lucas de Niterói Assim, Lab Médicos Dr Sergio Franco LTDA, Laboratório Bittar, Laboratório Bittar LTDA, Laboratório Richet Pesquisas de Phy, Lamina Medicina Diagnóstica	✓	✓	✓	✓	✓
	Lamina Medicina Diagnóstica	✓	✓	✓	✓	✓
Nova Iguaçu	Bronstein Medicina Diagnóstica, Lab Anal C An Pat Dr Milano Ferrari, Lab Anal Clínica Dr Emerson Luiz Costa, Lab Médicos Dr Sergio Franco LTDA, Riolabor Medicina Diagnóstica	✓	✓	✓	✓	✓
Queimados	Lab Anal Clínica Dr Emerson Luiz Costa	✓	✓	✓	✓	✓
Rio das Ostras	D Paula Lab de Análises Clínicas, Hosp. Grand Mater, Lab de Anal Clínica Pionner LTDA, Laboratório Biomedí	✓	✓	✓	✓	✓
São Gonçalo	Lab Médicos Dr Sergio Franco LTDA, Laboratório Bittar LTDA	✓	✓	✓	✓	✓
São João de Meriti	Eliel Figueiredo Lab Médico, Lab Médicos Dr Sergio Franco LTDA, Riolabor Medicina Diagnóstica	✓	✓	✓	✓	✓
São Pedro da Aldeia	Laboratório de Análises Clínicas	✓	✓	✓	✓	✓

- Legenda: ✓ = laboratório credenciado para o plano.



Demais planos — RJ Interior

MUNICÍPIO	PRESTADOR	Clássico Enfermaria	Especial 100 Apartamento	Executivo Pleno Apartamento
Angra dos Reis	Hosp. Litoral Sul LTDA	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. de Praia Brava	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Barra do Piraí	Clínica Antônio Francisco	INT	INT	INT
Barra Mansa	Casa de Saúde Santa Maria	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Sta. Casa de Mis de Barra Mansa	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Bom Jesus do Itabapoana	Hosp. São Vicente de Paulo	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Campos dos Goytacazes	Beneficência Portuguesa	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Centrocor Serviços Médicos LTDA	PS	PS	PS
	Ceplin Inst Neonatologia Pediatria	INT	INT	INT
	Clínica Cir e Mat. Lília Neves	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	Hosp. Dr Beda	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Nursing Care	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. dos Plantadores de Cana	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
	Prontocardio	PS	PS	PS
Itaboraí	Hosp. Adventista Silvestre	PS/INT	PS/INT	PS/INT
Itaocara	Casa de Saúde João Xxiii	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Itaperuna	Hosp. São José do Avai	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Nova Friburgo	Hosp. Serrano	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. São Lucas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Paracambi	Casa Saúde N S Ap de Paracambi S A	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Petrópolis	Hosp. Santa Teresa	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Smh Sociedade Med Hospitalar	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Piraí	Casa de Caridade de Piraí	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Resende	Apmir Ass Prot Mat. Inf de Resende	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT

- Legenda: PS = pronto-socorro; INT = internação; MAT = maternidade.



Demais planos — RJ Interior

MUNICÍPIO	PRESTADOR	Clássico Enfermaria	Especial 100 Apartamento	Executivo Pleno Apartamento
Resende	Hosp. Samer Serviço de Assistenc	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Unimed Resende	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Ortopedistas Associados SC LTDA	PS	PS	PS
	Sta. Casa de Mis de Resende	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Rio Bonito	Hosp. Regional Darcy Vargas	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Santo Antônio de Pádua	Casa de Saud e Matern Santa Mônica	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Casa de Saúde Pio Xii	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
São Fidélis	Hosp. Armando Vidal	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Teresópolis	Benefic Portuguesa de Teresópolis	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. São José	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. de Clínica de Teresópolis	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Três Rios	Hosp. Clínica Nsra da Conceição	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Vassouras	Cic Centro Integrado de Saúde	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

- Legenda: PS = pronto-socorro; INT = internação; MAT = maternidade.



Demais planos — RJ Interior

MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	Clássico Enfermaria	Especial 100 Apartamento	Executivo Pleno Apartamento
Angra dos Reis	Laboratório Angra Lab	✓	✓	✓
Areal	Laboratório Tinoco	✓	✓	✓
Barra Mansa	Diagnolab, Lab Dr Falcão, Laclin Lab Anal Clínica de B Mansa L	✓	✓	✓
	Exame Lab Anal Clínica, Hemolab Laboratório	✓	✓	✓
Cachoeiras de Macacu	Laboratório Rio Branco	✓	✓	✓
Campos dos Goytacazes	Hemoclin CI Hematológica LTDA	✓	✓	✓
	Hosp. Nursing Care, Lab Plinio Barcelar	✓	✓	✓
Cordeiro	Clinican	✓	✓	✓
Guapimirim	Endolab Lab Análises Clínicas LTDA	✓	✓	✓
Itaboraí	Lab Médicos Dr Sergio Franco LTDA	✓	✓	✓
Itaperuna	Laci Lab Análises Clínica Itaperuna	✓	✓	✓
Itatiaia	Laclin Laboratório Análises Clínica	✓	✓	✓
Maricá	Lab Médicos Dr Sergio Franco LTDA, Laboratório Dom Bosco	✓	✓	✓
Mendes	Gelson W Peixoto Lab de Anal Médica	✓	✓	✓
Nova Friburgo	Frilab	✓	✓	✓
	Hosp. São Lucas, Lab de Vita, Laboratório Kassuga *	✓	✓	✓
Paraíba do Sul	Visconde e CIA	✓	✓	✓
Petrópolis	Baffi Medicina Laboratorial, Lab Médicos Dr Sergio Franco LTDA	✓	✓	✓
	Hosp. Santa Teresa, Lab Dr Homero Soares Ramos LTDA, Laboratório de Correias	✓	✓	✓
	Laboratório de Correias	✓	✓	✓
Pinheiral	Lascla	✓	✓	✓
Resende	Diagnose, Laobor J A, Prontolab Lab de Anal Clínicas	✓	✓	✓
	Laclin Laboratório Análises Clínica	✓	✓	✓
	Laclin Laboratório Análises Clínica	✓	✓	✓
Rio Bonito	Gram Laboratório	✓	✓	✓
Santo Antônio de Pádua	Casa de Saud e Matern Santa Mônica	✓	✓	✓

• Legenda: ✓ = laboratório credenciado para o plano.



Demais planos — RJ Interior

MUNICÍPIO	LABORATÓRIOS	Clássico Enfermaria	Especial 100 Apartamento	Executivo Pleno Apartamento
Teresópolis	Bronstein Medicina Diagnóstica, Cent Pat Teresópolis LTDA, Lab São Lucas de Análises Clínicas	✓	✓	✓
	Greenlab, Prontolabor	✓	✓	✓
	Hosp. São José	✓	✓	✓
	Laboratório de Correias LTDA	✓	✓	✓
Três Rios	Exames Anal Clínica SC LTDA, Norat Pádua Lab Clínico LTDA	✓	✓	✓
Valença	Lab Anal Clínica Marques de Valença LT	✓	✓	✓
Vassouras	Lab Dr Falcão	✓	✓	✓

- Legenda: ✓ = laboratório credenciado para o plano.