

Tabela SulAmérica Flex | Tarifa 2 - 03 a 29 vidas - Empresarial - PME

SulAmérica
Flex

Tarifa 2 03 a 29 vidas

Planodesaude.net

COTE SEU PLANO DE SAÚDE
EM 30 SEGUNDOS!

COTAR

Referência: Novembro/2017 - Taxa de Inscrição: IOF de 2,38% sobre o valor

PME

Faixa Etária	Exato QC	Exato QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 211.66	R\$ 232.81
19 a 23	R\$ 264.58	R\$ 291.01
24 a 28	R\$ 328.08	R\$ 360.85
29 a 33	R\$ 364.17	R\$ 400.54
34 a 38	R\$ 389.66	R\$ 428.58
39 a 43	R\$ 452.01	R\$ 497.15
44 a 48	R\$ 540.33	R\$ 594.29
49 a 53	R\$ 633.27	R\$ 696.51
54 a 58	R\$ 753.91	R\$ 829.20
59 ou +	R\$ 1269.96	R\$ 1396.79

Reembolsos

Planos	Exato QC	Exato QP
	Consultas Médicas - R\$81,00 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$741,00 Ponte de Safena - R\$1095,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$330,00 Revascularização do Miocárdio - R\$1095,00 RX de Tórax - R\$12,60 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$223,50 Ultrassom Morfológico - R\$80,70 Ultrassom Obstétrico - R\$42,00	Consultas Médicas - R\$81,00 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$1482,00 Ponte de Safena - R\$2190,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$330,00 Revascularização do Miocárdio - R\$2190,00 RX de Tórax - R\$12,60 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$223,50 Ultrassom Morfológico - R\$80,70 Ultrassom Obstétrico - R\$42,00

PME

Faixa Etária	Clássico QC	Clássico QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 232.81	R\$ 256.11
19 a 23	R\$ 291.01	R\$ 320.14
24 a 28	R\$ 360.85	R\$ 396.97
29 a 33	R\$ 400.54	R\$ 440.64
34 a 38	R\$ 428.58	R\$ 471.48
39 a 43	R\$ 497.15	R\$ 546.92
44 a 48	R\$ 594.29	R\$ 653.79
49 a 53	R\$ 696.51	R\$ 766.24
54 a 58	R\$ 829.20	R\$ 912.21
59 ou +	R\$ 1396.79	R\$ 1536.62

Reembolsos

Planos	Clássico QC	Clássico QP
	Consultas Médicas - R\$103,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$741,00 Ponte de Safena - R\$1095,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$330,00 Revascularização do Miocárdio - R\$1095,00	Consultas Médicas - R\$103,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$1482,00 Ponte de Safena - R\$2190,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$330,00 Revascularização do Miocárdio - R\$2190,00

	RX de Tórax - R\$12,60 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$223,50 Ultrassom Morfológico - R\$80,70 Ultrassom Obstétrico - R\$42,00	RX de Tórax - R\$12,60 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$223,50 Ultrassom Morfológico - R\$80,70 Ultrassom Obstétrico - R\$42,00
--	---	---

PME

Faixa Etária	Especial 100-R1 QP	Especial 100-R2 QP	Especial 100-R3 QP
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 296.37	R\$ 309.71	R\$ 357.42
19 a 23	R\$ 370.46	R\$ 387.14	R\$ 446.78
24 a 28	R\$ 459.37	R\$ 480.05	R\$ 554.01
29 a 33	R\$ 509.90	R\$ 532.86	R\$ 614.95
34 a 38	R\$ 545.59	R\$ 570.16	R\$ 658.00
39 a 43	R\$ 632.88	R\$ 661.39	R\$ 763.28
44 a 48	R\$ 756.54	R\$ 790.63	R\$ 912.42
49 a 53	R\$ 886.66	R\$ 926.62	R\$ 1069.36
54 a 58	R\$ 1055.57	R\$ 1103.14	R\$ 1273.07
59 ou +	R\$ 1778.11	R\$ 1858.24	R\$ 2144.49

Reembolsos

Planos	Especial 100-R1 QP	Especial 100-R2 QP	Especial 100-R3 QP
	Consultas Médicas - R\$153,00 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$2470,00 Ponte de Safena - R\$3650,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$550,00 Revascularização do Miocárdio - R\$3650,00 RX de Tórax - R\$21,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$372,50 Ultrassom Morfológico - R\$134,50 Ultrassom Obstétrico - R\$70,00	Consultas Médicas - R\$211,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$4446,00 Ponte de Safena - R\$6570,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$550,00 Revascularização do Miocárdio - R\$6570,00 RX de Tórax - R\$21,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$372,50 Ultrassom Morfológico - R\$134,50 Ultrassom Obstétrico - R\$70,00	Consultas Médicas - R\$301,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$6.545,50 Ponte de Safena - R\$9.672,50 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1.650,00 Revascularização do Miocárdio - R\$9.672,50 RX de Tórax - R\$63,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.117,50 Ultrassom Morfológico - R\$403,50 Ultrassom Obstétrico - R\$210,00

PME

Faixa Etária	Executivo R1 QP	Executivo R2 QP	Executivo R3 QP	Prestige QP
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 613.88	R\$ 694.38	R\$ 760.40	R\$ 1088.34
19 a 23	R\$ 767.35	R\$ 867.98	R\$ 950.50	R\$ 1360.43
24 a 28	R\$ 951.51	R\$ 1076.30	R\$ 1178.62	R\$ 1686.93
29 a 33	R\$ 1056.18	R\$ 1194.69	R\$ 1308.27	R\$ 1872.49
34 a 38	R\$ 1130.11	R\$ 1278.32	R\$ 1399.85	R\$ 2003.56
39 a 43	R\$ 1310.93	R\$ 1482.85	R\$ 1623.83	R\$ 2324.13
44 a 48	R\$ 1567.09	R\$ 1772.60	R\$ 1941.13	R\$ 2778.27
49 a 53	R\$ 1836.63	R\$ 2077.49	R\$ 2275.00	R\$ 3256.13
54 a 58	R\$ 2186.51	R\$ 2473.25	R\$ 2708.39	R\$ 3876.42
59 ou +	R\$ 3683.18	R\$ 4166.19	R\$ 4562.28	R\$ 6529.83

Reembolsos

Planos	Executivo R1 QP	Executivo R2 QP	Executivo R3 QP	Prestige QP
	Consultas Médicas - R\$337,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$6.545,50 Ponte de Safena - R\$9.672,50 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1.650,00 Revascularização do Miocárdio - R\$9.672,50 RX de Tórax - R\$63,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.117,50 Ultrassom Morfológico - R\$403,50 Ultrassom Obstétrico - R\$210,00	Consultas Médicas - R\$427,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$13.091,00 Ponte de Safena - R\$19.345,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1.650,00 Revascularização do Miocárdio - R\$19.345,00 RX de Tórax - R\$63,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.117,50 Ultrassom Morfológico - R\$403,50 Ultrassom Obstétrico - R\$210,00	Consultas Médicas - R\$571,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$15.684,50 Ponte de Safena - R\$23.177,50 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2.200,00 Revascularização do Miocárdio - R\$23.177,50 RX de Tórax - R\$84,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.490,00 Ultrassom Morfológico - R\$538,00 Ultrassom Obstétrico - R\$280,00	Consultas Médicas - R\$810,00 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$18.525,00 Ponte de Safena - R\$27.375,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2.750,00 Revascularização do Miocárdio - R\$27.375,00 RX de Tórax - R\$105,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.862,50 Ultrassom Morfológico - R\$672,50 Ultrassom Obstétrico - R\$350,00

REDE CREDENCIADA
1 - Exato QC e QP

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- [Amiu Infantil Botafogo - H/PS](#)
- [Casa de Saúde Pinheiro Machado - H/PS](#)
- [Centro Pediátrico Lagoa - H/PS](#)
- [Clínica Bambina - H](#)
- [Clínica Cirúrgica Santa Bárbara - H/M](#)
- [Clínica Ênio Serra - H](#)
- [Clínica Ipanema - H](#)
- [Clínica São Carlos - H](#)
- [Cob - Centro Oftalmológico de Botafogo - H/M/PS](#)
- [Pensionato Protegido Nossa Senhora Aparecida - H](#)
- [Policlínica de Botafogo - H/PS](#)
- [Pró Oftalmo Microcirurgia Ocular - H](#)

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- [Hospital Balbino - H/PS](#)
- [Amparo Feminino de 1912 - H/M](#)
- [Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos - H](#)
- [Casa de Portugal - H](#)
- [Casa de Saude Cemom - H](#)
- [Casa de Saúde Santa Therezinha \(Hospital Panamericano\) - H/PS](#)
- [Casa de Saúde São Bento \(Rosa Barca \) - H/M/PS](#)
- [Clinica Reunidas São Victor - H](#)
- [Clínica Obstétrica Santa Maria Madalena - H/PS](#)
- [CTO - Clínica Traumatologia Ortopédica - H/PS](#)
- [Day Clinic Meier - H](#)
- [Hospital Climedede - H/PS](#)
- [Hospital de Clínicas Casa de Saúde Grande Rio - H/PS](#)
- [Hospital de Clínicas Dr. Aloán - H/M/PS](#)
- [Hospital de Clínicas Grajaú - H](#)
- [Hospital de Irajá - H](#)
- [Hospital Doutor Badim - H/PS](#)
- [Hospital Evangélico do Rio de Janeiro - H](#)

SUL FLUMINENSE

Piraí

- [Casa de Caridade de Pirai - H/M/PS](#)

Resende

- [APMIR - Assoc. de Prot. a Mat. e a Infância de Resende - M](#)
- [Maternidade Mater - H/M/PS](#)
- [Ortopedistas Associados - PS](#)
- [Samer - Serviços de Assist. Medica de Resende - H/M/PS](#)
- [Santa Casa de Misericórdia de Resende - H/M/PS](#)

Três Rios

- [Clínica Dr. Walter Franklin - H/M/PS](#)

Vassouras

- [Hospital Universitário Sul Fluminense \(Jarbas Passarinho\) - H/M/PS](#)

Volta Redonda

- [Centro Medico São Lucas - Volta Redonda - PS](#)
- [Grupo Adm Empreend E Part Em Saude - H/M/PS](#)
- [Hospital Jardim Amalia \(Himja\) - H/M](#)
- [Hospital Vita Volta Redonda - H/PS](#)

BAIXADA FLUMINENSE

Belford Roxo

- [Hospital de Clínicas de Belford Roxo - H/M](#)

Duque de Caxias

- [Casa de Saúde e Maternidade São José - Caxias - H/M](#)
- [Hospital Caxias Dor - H/PS](#)
- [Hospital Daniel Lipp - H/M/PS](#)
- [Hospital de Clínicas Mario Lioni - H/M/PS](#)
- [Hospital de Clínicas São Vicente - H](#)
- [Hospital Santa Branca - H/M/PS](#)

Itaguaí

- [C.M.M.A. Centro Médico Moises Abraão - Grupo Cemeru Saúde - H/M/PS](#)

Magé

- [Hospital Israelita Albert Sabin - H/PS](#)
- [Hospital Memorial Fuad Chidid - H/M/PS](#)
- [Hospital Norte Dor de Cascadura - H/PSH/M/PS](#)
- [Hospital Pasteur - Méier - H/M/PS](#)
- [Hospital Prontobaby - H/PS](#)
- [Hospital São Francisco da Providência de Deus - H/PS](#)
- [Hospital Vital - H/PS](#)
- [Procor Pronto Socorro Clínico e Cardiológico - H/PS](#)
- [Prosil - H/PS](#)
- [Samci Ambulatório de Esp. Pediátricas - Tijuca - H/PS](#)
- [Tijutrauma Clínica & Hospital - H/PS](#)

CENTRO

Rio de Janeiro

- [Climes - H](#)
- [Hospital Espanhol - Sociedade Espanhola de Beneficência - H/PS](#)
- [Hospital Obra Portuguesa de Assistência - H/PS](#)

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- [Amiu Jacarepaguá - M/PS](#)
- [Casa de Saude Nossa Senhora do Carmo - H/M/PS](#)
- [Centro de Diagnostico e Tratamento Pró Saude - H/M](#)
- [Clínica Pediátrica da Barra - H/PS](#)
- [Grupo Cemeru Saúde \(Bangu\) - H/M/PS](#)
- [Hospital Bangu - \(Hospital Real Dor\) - H/PS](#)
- [Hospital de Clinicas Santa Cruz - H/M/PS](#)
- [Hospital de Clínicas de Jacarepaguá - H](#)
- [Hospital de Clínicas São Matheus - H/M/PS](#)
- [Hospital Oeste Dor - H/M/PS](#)
- [Hospital Rios Dor - H/PS](#)
- [Hospital São Lourenço - H/PS](#)
- [Hospital Unimed Rio - Barra da Tijuca - H/PA](#)
- [Orto Center - PS](#)
- [Urmed - Urgências Médicas - H/M/PS](#)

- [Cemep - H/M](#)

- [Clínica Santissima Trindade - Piabeta - H/M/PS](#)

Nilópolis

- [Pronil - Casa de Saude e Pronto Socorro Infantil - H/PS](#)

Nova Iguaçu

- [Casa de Saude e Maternidade Nossa Senhora de Fatima de Nova Iguaçu - H/M/PS](#)
- [Emcor Hospital do Coração e de Clínica de Nova Iguaçu - H](#)

Paracambi

- [Casa de Saúde N. Sra Aparecida de Paracambi - H/M/PS](#)

NORTE FLUMINENSE

Bom Jesus do Itabapoana

- [Hospital São Vicente de Paulo - H/PS](#)

Campos dos Goytacazes

- [Beneficência Portuguesa - Campo de Goytacazes - H/M/PS](#)
- [Cardiocampos Pronto Socorro Cardiologico \(Pronto Cardio\) - PS](#)
- [Centrocor Serviços Médicos - PS](#)
- [Ceplin Instituto De Neonatologia e Pediatria - H](#)
- [Clínica Cirurgica e Maternidade Lilia Neves - H/M](#)
- [Hospital dos Plantadores de Cana - H/M](#)
- [Hospital Geral Dr . Beda - H/PS](#)

Cordeiro

- [Hospital Antonio Castro - H/M/PS](#)

Macaé

- [Clínica São Lucas de Macaé - H/M/PS](#)
- [Hospital São João Batista de Macaé - H](#)
- [UTI Neonatal Nicola Albano - H](#)

Rio das Ostras

- [Clínica Mater Dei - Rio das Ostras - H/M/PS](#)

OUTRAS REGIÕES

Itaboraí

- [Nanci& Cia - H/M/PS](#)

Itaperuna

REGIÃO SERRANA**Nova Friburgo**

- [Day Hospital Nossa Senhora do Libano - H/M](#)

Petrópolis

- [Hospital Santa Teresa - H/M/PS](#)
- [SMH - Sociedade Medico Hospitalar \(Beneficência Portuguesa\) - H/PS](#)

Teresópolis

- [Beneficência Portuguesa de Teresópolis - H/M/PS](#)
- [Hospital das Clinicas de Teresópolis \(FESO \) - H/M/PS](#)
- [Hospital São José - Teresópolis - H/PS](#)

SUL FLUMINENSE**Angra dos Reis**

- [Hospital de Praia Brava - H/M/PS](#)

Barra do Pirai

- [Casa de Caridade Santa Rita - H/M](#)
- [Centro Espirita Pai José Cambinda - H/M/PS](#)

Barra Mansa

- [Casa de Saude Santa Maria - Barra Mansa - H/M/PS](#)
- [Hospital e Maternidade Menino Jesus de Praga - H/M/PS](#)
- [Santa Casa de Misericórdia - Barra Mansa - H/M/PS](#)

Miguel Pereira

- [Hospital Santo Antônio da Estiva \(Fund. Miguel Pereira\) - H/M/PS](#)

- [HC Hospital das Clínicas de Itaperuna - H/M/PS](#)

- [Hospital São José do Avai - H/M/PS](#)

Niterói

- [Centro Hospitalar São Lucas - Niterói - H/PS](#)
- [Clinica Infantil Dr Antonio Aziz - H](#)
- [Clínica Luiz Pires de Mello - H/PS](#)
- [Hospital de Clinicas Alameda - H/M/PS](#)
- [Hospital de Clínicas de Niterói \(Hospital CHN - Complexo Hospitalar de Niterói\) - H/M/PS](#)
- [Hospital de Olhos Santa Beatriz - H/PS](#)
- [Hospital Icaraí - \(Unidade Neonatal Lagoa\) - H/M/PS](#)
- [Hospital Niterói Dor - H/PS](#)
- [Sicor Rio Serviço Integrado do Coração - H/M](#)

São Gonçalo

- [Casa de Saúde São José \(Nanci e Cia \) - São Gonçalo - H/PS](#)
- [HCSG - Hospital e Clinica São Gonçalo - H/M/PS](#)
- [Samcordis - H/PS](#)

REGIÃO DOS LAGOS**Cabo Frio**

- [CDA - H](#)
- [Clinerp - H/PS](#)

Rio Bonito

- [Hospital Regional Darcy Vargas - H/M/PS](#)

LABORATÓRIOS**ZONA SUL****Rio de Janeiro**

- [Anatomical Lab de Anat Patol e Citologia](#)
- [Laboratório Richet](#)

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- [Ibrason](#)
- [Kytos Laboratorio De Patol](#)

CENTRO**BAIXADA FLUMINENSE****Nova Iguaçu**

- [Bronstein Medicina Diagnóstica](#)
- [Bronstein Medicina Diagnóstica](#)
- [Centro De Diagnostico](#)
- [Lab Anal C An Pat Dr Milano Ferrari](#)
- [Lab De Pat Clin Pasteur Ltda](#)
- [Laboratorio Medico Dr Eliel Figueiredo](#)
- [Sepac Servico De Patol E Analises Clinicas](#)

Rio de Janeiro

- [Laboratório Bronstein](#)
- [Laboratório Lâmina](#)
- [Labs a+ Medicina Diagnóstica](#)

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- [Lab Borges Nassralla](#)

REGIÃO SERRANA

Petrópolis

- [Baffi Laboratório](#)
- [Centro Patologia Teresopolis Ltda](#)
- [Exames Anal. Clinicas](#)
- [Frilab](#)
- [Joselito Oliveira](#)
- [Lab De Vita](#)
- [Laboratório Dr Homero Soares](#)

Ramos

- [O Aleph Patol Cir E Citopatol](#)

SUL FLUMINENSE

Angra dos Reis

- [Angra Lab Laboratório de Análises Clínicas](#)
- [Bioclinicas Anal Clin](#)
- [Centro Patol Medica Especializada](#)
- [Clinlabi Clin Lab Integrados](#)
- [Exame Lab Anal Clin](#)
- [Hemolab Lab de Hematologia e Análises Clínicas](#)
- [Lab Anal Clin Resendense](#)
- [Lab De Anal Clin Diagnolab](#)
- [Lab Dr Falcao](#)
- [Lab Dr Muniz Ltda Me](#)
- [Lab Pat Clin Dr Tufic Ganem Lab Cli](#)
- [Lab. Anal Clin. Marques De Valença](#)
- [Lab. Reunidos Dr Tullio Rezende](#)
- [Laber Lab Medico](#)
- [Laboratório Médico Dr. Falcão](#)
- [Laboratório Médico Dr. Falcão](#)
- [Laboratório Médico Dr. Falcão](#)
- [Laclin](#)
- [Prontolab Lab De Anal Clinicas](#)

NORTE FLUMINENSE

Macaé

- [Bronstein](#)
- [Hemolabes](#)
- [Lab De Anal Clin Pionner](#)
- [Lab Plinio Bacelar](#)
- [Laboratório Bioanálise de Macaé](#)
- [Laboratório Pioneer](#)
- [Laboratório Qualidade](#)
- [Lapac](#)
- [Multimagem](#)

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- [Bronstein medicina Diagnóstica](#)
- [Diagnose Laboratorio](#)
- [Diagnósticos da America](#)
- [Dr Emerson Luiz Costa](#)
- [Exata Lab De Analises Clinicas](#)
- [Fabia Martins](#)
- [Lab Cordeirense Anal Clin Bco](#)
- [Labclin](#)
- [Labor Terra Paes](#)
- [Laboratorio Biomedi](#)
- [Laboratorio Rio Branco](#)
- [Laboratório Miguez](#)
- [Laboratório Resende](#)
- [Laboratório Tostes](#)
- [Lâmina Medicina Diagnóstica](#)
- [Licia Andrea Ferreira De Oliveira](#)
- [Pialab Cent Anal Clin Piabeta Ltda](#)

REGIÃO DOS LAGOS

Cabo Frio

- [Centro de Diagnóstico Citológico](#)
- [UMA Labs](#)

REDE CREDENCIADA
2 - Clássico QC

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- [Hospital São Lucas - Copacabana - H/PS](#)
- [Oftalmo Rio - H](#)

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- [AmericanCor Hospital - H/PS](#)
- [Camp Dor Hospital de Clinicas - H/PS](#)
- [Clínica Ciom - Centro Integrado Oftalmo-Otorrino do Méier - H](#)
- [Clínica Medica Odontologica São Lazáro - H](#)
- [Hospital Italiano - H/PS](#)

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- [Hospital Barra Dor - PS](#)

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- [Casa de Saúde e Maternidade São José - Caxias - H/M/PS](#)

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- [Casa de Saúde e Maternidade Santa Martha - H/M](#)
- [Casa de Saúde Nossa Senhora Auxiliadora - H](#)

**REDE CREDENCIADA
3 - Clássico QP****HOSPITAIS****ZONA SUL**

Rio de Janeiro

- [Day Hospital - H](#)

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- [Hospital Santa Lúcia - H/M/PS](#)

**REDE CREDENCIADA
4 - Especial 100****HOSPITAIS****ZONA SUL**

Rio de Janeiro

- [Casa de Saúde e Maternidade São José - H/M](#)
- [Clínica Perinatal - Laranjeiras - H/M/PS](#)
- [Clínica São Vicente - H/PS](#)
- [Hospital Copa Dor - H/PS](#)
- [Hospital do Rio - H](#)
- [Hospital Pró Criança - Jutta Batista - H](#)

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- [Hospital Quinta Dor - H/PS](#)
- [Hospital São Vicente de Paulo - H/PS](#)
- [ProntoCor - Tijuca - H/PS](#)

CENTRO

Rio de Janeiro

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- [Hospital Barra Dor - H/PS](#)

SUL FLUMINENSE

Vassouras

- [Irmandade de Santa Casa de Misericórdia Da Cidade Vassouras - H/M/PS](#)

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- [Maternidade São Francisco - Niterói - H/M/PS](#)

BARRA DA TIJUCA

Rio de Janeiro

- [Hospital Vitória - H/PS](#)

• [ABBR - H](#)

REDE CREDENCIADA
5 - Executivo / Prestige

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- [Clinica Osso Trauma - PS](#)
- [Copa Star - H](#)
- [Hospital Pró Cardíaco - Botafogo - H/PS](#)
- [Hospital Samaritano - Botafogo - H/PS](#)

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- [Hospital Samaritano - Barra da Tijuca - H/PS](#)

Critérios de Redução de Carência

Carência

Contratual:

- válido para beneficiários com idade a partir de 65 anos; ou
- válido para beneficiários com declaração de saúde positiva (exceto miopia, astigmatismo e hipermetropia, ou para os processos a partir de 10 vidas); ou
- válido para beneficiários com plano anterior que não faça parte da relação de congêneres; ou
- válido para beneficiários com plano anterior com menos de 3 meses de permanência; ou
- válido para beneficiários sem plano anterior.

Aproveitamento

de

carências:

- válido para beneficiários com plano anterior de operadoras congêneres, e tempo de permanência mínima de 3 meses completos, não podendo ultrapassar o prazo de até 60 dias do último boleto quitado.

Relação de Congêneres

Allianz, Amil, Bradesco/Mediservice, Caixa seguradora, Camed, Care Plus, Gama Saúde, Golden Cross, Lincx, Marítima, Medial Saúde, Notre Dame, Omint, One Health, Porto Seguro e Unimed.

Isenção

de

carências:

- válido para beneficiários de processos a partir de 10 vidas, tendo que cumprir carência apenas para a preexistência.

Redução

para

ex

-

beneficiários

de

plano

individual

Cópia dos 03 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras; carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento)

Ou
Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.

Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal

Cópia da carteirinha, carta original da empresa em papel timbrado com os seguintes requisitos, carimbo do CNPJ, nome dos titulares e seus dependentes, quando houver, tipo de acomodação do plano enfermaria ou apartamento, tempo de permanência – Início e término do plano (dia / mês / ano), nome, cargo e telefone do responsável que assinar a carta.

Ou
Carta de permanência da operadora anterior.

Ou
Cópia das 03 últimas faturas quitadas e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.

- É necessário o envio da cópia da carteirinha.

- Para beneficiários com mais de 2 anos - isenção total das carências.

- Para beneficiários com mais de 18 meses - 6 meses de carências para as preexistências.

- Para beneficiários com menos de 18 meses - 24 de meses de carências para as preexistências.

- Para beneficiários de plano anterior Sul América Administrado - se houver preexistência, independente do prazo de permanência no plano, o segurado cumprirá carências de 24 meses para preexistências.

Redução de Carências - Tempo de permanência em plano anterior				Congêneres	
---	--	--	--	------------	--

Código Grupo	Procedimentos	Carência Contratual	3 a 12 meses	Acima de 12 meses
0	Urgência e Emergência.	24 horas	24 horas	24 horas
1	Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose em regime externo, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes.	15 dias	24 horas	24 horas
2	Internações hospitalares e exames (grupo 2).	180 dias	60 dias	24 horas
3	Parto	300 dias	300 dias	300 dias
4	Transplantes (verificar os critérios para redução de carência), implantes, próteses e órteses.	180 dias	180 dias	180 dias

5	Internações psiquiátricas, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia de crise e obesidade mórbida.	180 dias	180 dias	120 dias
<p>Grupo de carência 0: 0 (zero) hora da data de vigência do segurado para acidente pessoal e 24 (vinte e quatro) horas da data de vigência do segurado, para atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais;</p> <p>Grupo de carência 1: 15 (quinze) dias da data de vigência do segurado para consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose em regime externo, fonoaudiologia e psicomotricidade, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes;</p> <p>Grupo de carência 2: 180 (cento e oitenta) dias da data de vigência do segurado para internações hospitalares, ultrassonografias com Doppler, ultrassonografias coloridas, tomografias computadorizadas, teste de função pulmonar, bioimpedanciometria, "tilt tests" e seus derivados, ressonância magnética, medicina nuclear (mapeamentos, cintilografias e terapias), ecocardiografias, eletrocardiografia dinâmica, estudo hemodinâmico, angiografias e arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia do câncer, radioterapia, escleroterapia, medicamentos antineoplásicos orais definidos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, litotripsias, escleroterapia e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os descritos para os grupos de carência subsequentes;</p> <p>Grupo de carência 3: 300 (trezentos) dias da data de vigência do segurado para parto a termo;</p> <p>Grupo de carência 4: 180 (cento e oitenta) dias da data de vigência do segurado para transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética; SulAmérica Saúde PME Cod.557 22 Condições Gerais</p> <p>Grupo de carência 5: 180 (cento e oitenta) dias da data de vigência do segurado para internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise e cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia e obesidade mórbida</p>				

Grupo Segurável	Documentos
Empresa	<p>Cópia do Contrato Social e suas alterações com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página; Ou Requerimento do Empresário com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página; Ou Certificado de Microempreendedor (MEI) com tempo de abertura de CNPJ mínimo de 6 meses, empresas constituídas com no máximo 2 titulares (funcionário e empreendedor), novo modelo da declaração de autenticidade com assinatura e firma reconhecida e envio de comprovante de residência dos titulares (conta de água, luz ou telefone fixo); Ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de abertura de CNPJ mínimo de 6 meses, cadastro de matrícula CEI, novo modelo da declaração de autenticidade com assinatura e firma reconhecida e envio de comprovante de residência dos titulares (conta de água, luz ou telefone fixo); Cópia do cartão CNPJ; Guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário). Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.</p>
Titular	Cópia do RG, CPF e para funcionário recém-contratado em até 30 dias deverá enviar cópia simples das três páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro).
Cônjuge	Cópia do RG, CPF e certidão de casamento.

Companheiro	Cópia do RG, CPF e declaração Padrão Sul América preenchida, assinada pelo titular e assinada e carimbada pela empresa.
Filhos solteiros ou inválidos	Cópia do RG, CPF (se maiores de 18 anos) ou Certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos), e dos filhos inválidos relatório médico para análise médica.
Filhos adotivos	Cópia do RG, CPF (se maiores de 18 anos) ou Certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos) e termo de guarda ou tutela emitido pelo Juiz de Direito.
Netos do titular	Cópia do RG, CPF (com 18 anos completos) ou Certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos).
Enteados	Cópia do RG, CPF (se maiores de 18 anos) ou Certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos) e certidão de casamento do segurado titular ou escritura declaratória lavrada em tabelionato.
Agregados	Cópia do RG, CPF e três últimas faturas quitada e relação de beneficiários na congênera.
Estagiários	Cópia do RG, CPF e contrato de estágio assinado pelo estagiário e pelo representante legal da empresa sob carimbo e pela instituição de ensino; carta original em papel timbrado assinada pelo representante legal da empresa sob carimbo, informando o nome de todos os estagiários em exercício e adesão integral desta categoria funcional ao seguro (sócios e dirigentes e/ou funcionário).
Aprendizes	Cópia do RG, CPF e contrato de aprendiz assinado pelo próprio e pelo representante legal da empresa sob carimbo; copia da inscrição/matricula em escola ou instituição de ensino técnico.
Aprendiz recém-admitido não relacionado no FGTS	Cópia do RG, CPF e registro do empregado assinado pelo empregador e pelo empregado sob carimbo da empresa e/ou; cópia das paginas da carteira de trabalho e previdência social com fotografia, copia da pagina do registro da empresa, numero da carteira, série e assinatura do portador na frente e no verso da página.
Expatriados / Estrangeiros	Cópia do RNE, CPF e cópia do passaporte carimbado pela receita federal e visto de permanência no país; carta original em papel timbrado assinada pelo representante legal da empresa, sob carimbo, informando tratar-se de expatriado com direito ao seguro, tempo de permanência no Brasil e função a ser exercida na empresa.
Entidades	Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.

Taxa de Cadastro

Não tem taxa - mas deverá ser incluso 2,38% de IOF no valor final.

Composição

- **Titulares:** Sócios serão aceitos se devidamente comprovado por meio do contrato social, e se fizerem parte da sociedade há no mínimo 06 meses.
- **Funcionários:** deverão comprovar vínculo empregatício (FGTS).
- **Administrador:** nomeado no contrato social.
- **Dependentes Legais:** Cônjuge ou companheiro (a), filhos (as) ou enteados (as) solteiros (as), filhos inválidos ou adotivos sem limite de idade, e netos com até 18 anos independente da inclusão da mãe (exclusivamente no fechamento do contrato).
- **Agregados:** pai, mãe, sogro, sogra, opção de plano será igual ao do segurado titular, aceitação somente se participarem do plano de saúde empresarial anterior de uma das congêneres, a migração deve ser de 100% e deverão constar nas últimas três faturas quitadas, e serão aceitos somente em grupos a partir de 21 vidas.
- **Prestadores de Serviços:** Não tem aceitação.
- **Estagiários:** Sem limite de idade, aceitação de 100 % da categoria.
- **Aprendizes:** Maiores de 14 anos e menores de 24 anos.
- **Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.
- **DECA - Declaração Cadastral do Estado:** Empresas nesta condição não serão aceitas.

Tipo de Contratação

Produto 557 - Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia - cobertura para consultas médicas, exames, cirurgias, internações hospitalares e parto.

• Contrato por adesão - contratação por livre escolha (não é obrigatória à adesão de toda a massa), porém será obrigatória a adesão de no mínimo 03 vidas no plano odontológico.

(Tabela do plano odonto não está inclusa, verificar na tabela de Sul América Odontológico - saúde conjugado com odonto).

• Se o contrato for fechado para uma categoria funcional, não poderá ser feita a inclusão posterior de outra categoria **ANTES DO ANIVERSÁRIO DA APÓLICE.**

• Livre adesão de planos

• **Contratação Obrigatoria do Saúde + Dental**

Produtos	Odonto Mais	Odonto Doc	Prestige PME
Valor por vida	R\$ 16,35	R\$ 45,00	R\$ 93,63

Regras Gerais

- O Hospital Albert Einstein passa a ter cobertura de honorários médicos para pronto atendimento e para internações decorrentes do pronto atendimento. Nestes casos os custos passam a ser de responsabilidade da Seguradora.
- Para cotação de empresas com vidas a partir de 59 anos, consulte nossa área técnica.
- É obrigatório informar o número da Declaração de Nascido Vivo de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de Janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.
- O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.
- Os reajustes serão efetuados de acordo com a sinistralidade da carteira geral dos PME'S da Sul América;
- Após a transmissão da proposta, o prazo para quitação é de até 5 dias. Após este prazo, a proposta deve ser cancelada e aguardar liberação do site para que possamos transmitir nova proposta.
- A documentação completa deve ser entregue em até 02 dias úteis a partir da data de quitação da ficha de compensação na área técnica.
- Prazo para emissão é de aproximadamente 15 dias após protocolo junto a Sul América.
- Hospital Albert Einstein Alphaville - atende a partir do plano EXECUTIVO somente para pronto-socorro. (Médicos de plantão credenciados).
- A aceitação para empresas que tenham ramo de atividade ligado à área médica é condicionado à análise da seguradora, e esta análise só é feita após o envio do processo completo.

Pagamento de Comissão para Ex - Segurados

Tipo de Carteira	Condição de Pagamento
Ex-segurados SAS Individual	Pagamento normal
Ex-segurados SAS PME e Empresarial (Grupal)	Pagamento normal
Ex-segurados SAS Administrativa	Pagamento normal

Ex-segurados SAS Adesão	Zero de agenciamento e Zero comissão de corretagem - Comissão normal somente após 01 ano de cancelamento
Ex-segurados Brasil Saúde (todas)	Zero de agenciamento e Zero comissão de corretagem

Mudança de Faixa Etária
A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui no mês de assinatura.
Vigência / Vencimento
Vigência a partir da data de quitação da OCT, desde que esteja tudo em ordem,;
Área de Comercialização
O município constante no cadastro do CNPJ da empresa definirá a região dos preços. Preços EXCLUSIVOS para os municípios: Araruama, Armação dos Búzios, Arraial do Cabo, Barra do Piraí, Barra Mansa, Cabo Frio, Campos dos Goytacazes, Carapebus, Cardoso Moreira, Casimiro de Abreu, Conceição de Macabu, Iguaba Grande, Macaé, Porto Real, Quissamã, Resende, Rio das Ostras, São Fidélis, São Francisco de Itabapoana, São João da Barra, São Pedro da Aldeia, Saquarema, Silva Jardim, Volta Redonda.
Área de Utilização
Abrangência Nacional em todos os produtos.
Diferenciais de Cobertura
Escleroterapia - 12 sessões ao ano. Para os segurados do plano Prestige não há limites de sessões. Fonoaudiologia e Psicomotricidade - 30 sessões ao ano, além das obrigatórias. Para os segurados do plano Prestige não há limites de sessões. Transplantes - coração, pâncreas, pâncreas-rim, pulmão e fígado, incluindo despesas com doador vivo - além dos cobertos por lei - rim, córnea e medula óssea. Cobertura de remissão - Remissão de 02 anos, em caso de falecimento do segurado titular, os dependentes permanecem gratuitamente cobertos pelo seguro - Carência de 06 meses para a empresa.

Aconselhamento Médico Telefônico-AMT - Médicos 24 horas por dia para orientar o segurado por telefone e esclarecer dúvidas sobre dosagens, bulas de remédios, interpretação de exames entre outras.

Assistência Viagem Nacional e Internacional - Benefício incluso a partir do plano Especial 100

Diversos serviços em casos de doenças súbitas ou acidentes ocorridos em viagens: atendimento médico, incluindo os limites de cobertura exigidos pelos países do tratado de Schengen, gastos com medicamentos, atendimento odontológico, localização de bagagem extraviada e assistência jurídica.

Antes da viagem ao exterior, basta o segurado acessar o Portal SulAmérica Saúde Online e emitir a apólice do Seguro Viagem Internacional.

Limite de Coberturas

Planos	Limite de despesas médicas, hospitalares e odontológicas.
Especial 100	€ 30.000 (Europa) USD 10.000 (demais países)
Executivo	€ 30.000 (Europa) USD 20.000 (demais países)
Prestige	USD 100.000 (Europa e demais países)

Coberturas adicionais exclusivas para o plano Prestige

Check-up: uma utilização por ano, exclusivo na rede e para segurados titulares acima de 29 anos (exclusivo para os municípios de São Paulo e Rio de Janeiro).

- Cirurgia Refrativa: sem limite de grau (cirurgias de miopia e hipermetropia com ou sem astigmatismo).

- Consulta ao viajante: médicos certificados, exclusivos da rede referenciada realizam uma entrevista detalhada, analisam o roteiro da viagem e fazem todas as recomendações ao executivo para que a viagem seja a mais tranquila possível (exclusivo para os municípios de São Paulo e Rio de Janeiro).

- Consulta Médica e Fisioterapia domiciliar

- Vacinas do calendário oficial do ministério da saúde, exclusivo na rede (exclusivo para os municípios de São Paulo e Rio de Janeiro).

- Coleta domiciliar

- Concierge

				Courier
	Emergência		Médica	Domiciliar
	Motorista	Amigo	da	saúde
		Remoção		Especial
Movimentação Cadastral				
<ul style="list-style-type: none"> • Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção. • Todas as solicitações de cancelamento do SulAmérica Saúde PME, será obrigatório o envio do formulário de Solicitação de Cancelamento contendo assinatura com firma reconhecida do representante legal da empresa. 				

ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas. As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.