


SULAMÉRICA SAÚDE
Área de comercialização

Este produto pode ser comercializado em todo o Estado de São Paulo de acordo com o plano contratado, consulte o Corretor.

Afiliação ao SIMPI - 35,00 taxa anual de associação.

Área de Abrangência

atendimento total em área nacional para todos planos

CONTRATAÇÃO INDIVIDUAL SEM COPARTICIPAÇÃO

Código do produto	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515
Idade	Exato [E]	Exato [A]	Classico [E]	Classico [A]	Especial 100 [A]	Especial 100 [A]	Especial 100 [A]	Executivo [A]	Executivo [A]	Executivo [A]
00 a 18	292,21	319,39	361,18	394,73	477,19	498,48	575,56	955,58	1146,12	1254,78
19 a 23	402,44	439,87	497,41	543,61	657,20	686,51	792,65	1316,03	1578,45	1728,08
24 a 28	437,13	477,78	540,29	590,48	713,85	745,68	860,98	1429,47	1714,50	1877,04
29 a 33	518,68	566,95	641,12	700,66	847,06	884,83	1021,63	1696,21	2034,43	2227,30
34 a 38	565,88	618,53	699,46	764,41	924,13	965,34	1114,61	1850,58	2219,57	2429,98
39 a 43	626,38	684,66	774,24	846,14	1022,92	1068,55	1233,76	2048,40	2456,84	2689,74
44 a 48	715,76	782,36	884,73	966,87	1168,89	1221,02	1409,82	2340,71	2807,43	3073,57
49 a 53	880,30	962,21	1088,13	1189,16	1437,62	1501,74	1733,94	2878,84	3452,86	3780,18
54 a 58	1096,07	1198,05	1354,82	1480,62	1789,98	1869,82	2158,93	3584,45	4299,16	4706,70
59 ou +	1753,10	1916,22	2166,97	2368,19	2862,99	2990,69	3453,10	5733,15	6876,30	7528,13

REAJUSTE ANUAL

Data base: julho 2017

Área de comercialização

Este produto pode ser comercializado em todo o Estado de São Paulo de acordo com o plano contratado, consulte o Corretor.

Afiliação ao SIMPI - 35,00 taxa anual de associação.

Área de Abrangência

atendimento total em área nacional para todos planos

CONTRATAÇÃO INDIVIDUAL COM COPARTICIPAÇÃO

Código do produto	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515
Idade	Exato [E]	Exato [A]	Classico [E]	Classico [A]	Especial 100 [A]	Especial 100 [A]	Especial 100 [A]	Executivo [A]	Executivo [A]	Executivo [A]
00 a 18	248,38	271,48	307,00	335,52	405,61	423,71	489,21	812,24	974,21	1066,56
19 a 23	342,07	373,89	422,80	462,07	558,62	583,54	673,75	1118,62	1341,68	1468,87
24 a 28	371,56	406,12	459,25	501,89	606,79	633,84	731,84	1215,05	1457,33	1595,48
29 a 33	440,89	481,90	544,94	595,54	720,00	752,12	868,40	1441,79	1729,26	1893,20
34 a 38	481,01	525,77	594,54	649,73	785,52	820,56	947,41	1572,99	1886,62	2065,49
39 a 43	532,43	581,96	658,09	719,19	869,50	908,28	1048,70	1741,14	2088,29	2286,29
44 a 48	608,41	665,00	752,01	821,81	993,58	1037,88	1198,36	1989,59	2386,29	2612,53
49 a 53	748,29	817,88	924,88	1010,75	1222,00	1276,50	1473,86	2446,99	2934,91	3213,16
54 a 58	931,69	1018,35	1151,58	1258,48	1521,53	1589,38	1835,11	3046,76	3654,25	4000,70
59 ou +	1490,18	1628,79	1841,89	2012,88	2433,59	2542,12	2935,17	4873,13	5844,78	6398,92

REAJUSTE ANUAL

Data base: julho 2017

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

Procedimentos	Exato Adesão Trad. 15 A AHO		Clássico Adesão Trad. 15 A AHO		Especial 100 Adesão Trad.15 A AHO			Executivo Adesão Trad.15 A AHO		
	QC COP	QP COP	QC COP	QP COP	QP COP			QP COP		
Múltiplo de reembolso de consultas médicas	1,2*	1,2*	2,6*	2,6*	3,2*	3,8*	5,6*	7,2*	9,0*	12*

Consultas eletivas	25,00	25,00	25,00	25,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00
Atendimento em pronto-socorro	50,00	50,00	50,00	50,00	75,00	75,00	75,00	75,00	75,00	75,00
Exames simples (ex.: análises clínicas, patologia clínica, teste ergométrico)	3,00	3,00	3,00	3,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Exames complexos (ex.: endoscopia, tomografia, ressonância magnética)	25,00	25,00	25,00	25,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00
Terapias (fisioterapia, fonoaudiologia e psicoterapia)	3,50	3,50	3,50	3,50	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Demais procedimentos	3,50	3,50	3,50	3,50	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Internações, exceto psiquiátricas**	250,00	250,00	350,00	350,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00

*Para maiores informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas médicas, consulte o Manual do Beneficiário. Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

**Os valores de coparticipação para internações serão calculados por evento.

EXEMPLOS DE REEMBOLSO - CONSULTAS - SULAMÉRICA COM COPART

EXATO ADESÃO TRAD. 15 > 1.2	CLÁSSICO ADESÃO TRAD. 15 > 2.6	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 15 > 3.2	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 15 > 3.8	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 15 > 5.6	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 15 > 7.2	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 15 > 9	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 15 > 12.0
76,77	166,33	204,71	243,10	358,25	460,60	575,76	767,67

REAJUSTE ANUAL

Data base mês de julho

REDE MÉDICA CREDENCIADA

Legenda: H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, M - Maternidade

EXATO ADESÃO TRAD. 15 > 1.2

<p>► ZONA SUL CL INFANTIL SANTA ISABELLA - PS CLINISUL SERV. MED. ZONA SUL LTDA SC - PS HOSP. ALVORADA - MOEMA - H/ PS HOSP. DA CRIANÇA - PS HOSP. DA LUZ - UNID. AVANÇADA SANTO AMARO - H/ M/ PS HOSP. DOM ALVARENGA # - H/ PS* HOSPITAL SANTA RITA - H/ PS HOSP. LEFORTE - PS HOSP. SANTA PAULA - H/ PS HOSP. SEPACO - H/ M/ PS CASA DE SAÚDE N.S. DO CAMINHO - H/ PS CLÍNICA MÉDICA SANTA CRUZ SC LTDA - PS HOSP. DO RIM E HIPERTENSÃO - H/ PS HOSP DOS DEFEITOS DA FACE - H/ PS HOSP. E MATERNIDADE VIDAS - H/ M/ PS HOSP. E MAT. N.SRA. DE LOURDES - H/ PS HOSP. E MAT. STA. MARINA LTDA. - H/ M HOSPITAL SÃO PAULO - UNIFESP - H/ M HOSP. MAT. ALVORADA SANTO AMARO - H/ M/ PS HOSP. PAULISTA - H/ PS HOSP. RUBEN BERTA - H/ PS HOSP. SANTA CRUZ - H/ PS INCOR - INSTITUTO DO CORAÇÃO - H/ PS INST. DE UROLOGIA SANTA RITA SC LTDA - H IOP INST. DE ONCOLOGIA PEDIÁTRICA - H SPU SERV. PEDIÁTRICO DE URGÊNCIA SC - PS</p> <p>► ZONA LESTE HOSP. AVICCENA - H/ PS HOSP CENTRAL DE GUAIANAZES - H/ M/ PS HOSP. ITAQUERA - H HOSP. JARDIM HELENA - H/ M/ PS HOSP. SANTA MARCELINA - H/ PS HOSP. SANTA VIRGINIA - H/ PS CEMA - HOSPITAL ESPECIALIZADO - H/ PS HOSP. INDEPENDENCIA - H/ M/ PS IBCC - INST. BRAS. DE CONTROLE DO CÂNCER - H POLICLÍNICA IGUATEMI SC LTDA - H</p> <p>► ZONA CENTRAL CARDIO LÓGICA - - HOSP. BANDEIRANTES - H/ PS HOSP. BENEF. PORTUGUESA - H/ PS HOSP. DAS CLINICAS - FMUSP - H/ PS</p>	<p>Guarulhos HOSP. STELLA MARIS - H/ M/ PS Santo André DAY HOSPITAL ANA ROSA LTDA - H HOSP. E MAT. DR. CRISTÓVÃO DA GAMA - H/ M/ PS HOSPITAL E MATERNIDADE BARTIRA - H/ M/ PS HOSP. MAT. SÃO JOSÉ ABC LTDA - H São Bernardo do Campo ESPAÇO ABERTO HOSP. DIA SC LTDA. - H HOSP. IFOR SC LTDA # - H/ PS HOSPITAL SÃO BERNARDO# - H/ PS COMUNIDADE TERAPEUTICA DR. B. MENEZES - H São Caetano do Sul HOSPITAL E MATERNIDADE CENTRAL - H/ M HOSP. NOSSA SRA. DE FATIMA - H/ M/ PS CLÍN. MOL SANGUE Mogi das Cruzes BIOCOR UNID. CARDIOLÓGICA SC LTDA - H/ PS CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE SANTANA - H/ M/ PS HOSP. E MAT. IPIRANGA DE MOGI DAS CRUZES # - H/ M/ PS HOSP. E MAT. MOGI DOR - H/ M/ PS STA. CASA DE MIS. MOGI DAS CRUZES - H Santos CASA DE SAÚDE DE SANTOS SA - H/ PS HOSP. ANA COSTA - H/ M/ PS HOSP. FREI GALVÃO - H HOSP SÃO LUCAS DE SANTOS LTDA - H/ PS PRONTO-SOCORRO INFANTIL DO GONZAGA - H/ PS São Vicente HOSP. ANA COSTA - H/ PS IRM. DO HOSP. SÃO JOSÉ - H/ M/ PS Guarujá HOSP. ANA COSTA - H/ PS Campinas CAMPINAS DAY HOSPITAL - H HOSPITAL MADRE THEODORA - H/ M/ PS HOSPITAL SANTA TEREZA - H INST. CARDIOL. DE CAMPINAS - PS INSTITUTO PENIDO BURNIER - H/ PS</p> <p>LABORATÓRIOS</p>	<p>CYTOLOG DR. ARTUR PARADA DR. FERDINANDO COSTA EXAME EMLRICH GENOA IDAP PATHOS ANATOMIA PATOLOGICA Osasco ALPHA IMAGEM DELBONI AURIEMO MASAKO GOIA MELLO Guarulhos SONOLAYER Santo André ABC ANA ROSA DELBONI E AURIEMO OMNI CCNI PADRÃO SRC TECNOLAB São Bernardo do Campo MEDICAL NEOLABOR TECNOLAB São Caetano do Sul ALVARES E BORGES MEDICAL ROCHA LIMA TECNOLAB Mogi das Cruzes BIOCOR CENTRHO CYTOLAB DR. PEDRO BONELLI NASA SANCET Santos BIOANÁLISE DR. HELIO R. BOTURAO DR. LEÃO DE MOURA F. MENZEM JR INSTITUTO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE SANTOS LABORATÓRIO CELLULA MATER LABORATÓRIO GONZAGA</p>
---	--	--

<p>HOSP. IGESP - H/ PS HOSP. SÃO PAULO - H HOSP. STA. CRUZ - H/ PS SAO LUIZ JABAQUARA - H/ PS HOSP. A.C. CAMARGO - H HOSP. E MAT. MODELO TAMANDARÉ SA - H/ M/ PS INST. CANCER ARNALDO VIEIRA DE CARVALHO - H ▶ ZONA NORTE HOSP. E MAT. OITO DE MAIO LTDA - PS HOSP. NIPO BRASILEIRO # - H/ M/ PS HOSP. PRESIDENTE - H/ PS HOSP. SAN PAOLO - H/ M/ PS CASA DE SAÚDE N.S. DE FÁTIMA - H/ PS UNID. OFTALMOLOGICA DE SANTANA SC LTDA - H ▶ ZONA OESTE HOSP. ALBERT SABIN - H/ PS HOSP. METROPOLITANO - H/ M/ PS HOSP. METROPOLITANO BUTANTÃ - H/ PS HOSP. PORTINARI# - M/ PS DAYCLÍNIC - H HOSP. IGUATEMI - H HOSP. ITATIAIA - H HOSP. SAINT PAUL - H PRONTO SOCORRO INFANTIL N.S. DA LAPA - PS ▶ GRANDE SÃO PAULO Osasco HOSP. CRUZEIRO DO SUL - H/ PS HOSP. E MAT. MONTREAL - H/ M/ PS PRO CRIANÇA PRONTO SOC. INFANTIL - PS</p>	<p>São Paulo DELBONI AURIEMO DIGIMAGEM LABORATÓRIO A+ LABORLABIS LAVOISIER RHESUS Zona Central ALLMED CARDIOLÓGICA MED. DIAG CEDAB CRYA LSF SPINA FRANCA Zona Leste MELLO Zona Norte NASA São Paulo ANALISIS BRASIL CDB CIMERMAN CURA DIAGNOSTIKA DIMEDI LABORATÓRIO MILITELLO LABORHCLIN LOCUS MEDBRAS OMNI CAMPANA LABORATÓRIO SALOMÃO E ZOPPI</p>	<p>LABORATÓRIO IMED LABORATÓRIO PAULISTA LAB. PASTEUR DE ANÁLISES CLÍNICAS - LITORAL São Vicente INST. DE ANÁLISES CLÍN. DE SANTOS LABORATÓRIO CELLULA MATER LABORATÓRIO HOSP. ANA COSTA Guarujá ITAPEMA LABORATÓRIO DE ANÁLISES LAB. HOSP. ANA COSTA Campinas A. FREALDO ANÁLISES DIAG. CAMPINAS CAEC CENTRAL DE ANÁLISES CLÍN CENTRO ESPEC. ANÁLISES CLÍN. CAMPINAS DR. FRANCESCHI FÊNIX HEMOLAB INST. VOZZA PREVLAB</p>
--	--	---

CLÁSSICO ADESÃO TRAD. 15 > 2.6

<p>▶ ZONA SUL HOSP. E MAT. SÃO RAFAEL - H HOSPITAL SAO CAMILO IPIRANGA - H/ PS HOSP. PROF. EDMUNDO VASCONCELOS - H/ PS HOSP. SANTA JOANA - M/ PS - SOMENTE ACOMODACÃO APTO. ▶ ZONA LESTE HOSP. VILLA LOBOS - H/ PS ▶ ZONA CENTRAL HOSP. 9 DE JULHO - H/ PS - SOMENTE ACOMODACÃO APTO. HOSP. PAULISTANO - H/ PS - SOMENTE ACOMODACÃO APTO. HOSP. SANTA ISABEL - H/ PS POLICLINICA SANTA AMALIA SC LTDA - H</p>	<p>▶ ZONA NORTE HOSP. E MAT. SÃO CAMILO SANTANA H/ M/ PS ▶ ZONA OESTE HOSP. SÃO CAMILO POMPÉIA (POMPÉIA) - H/ PS - SOMENTE ACOMODACÃO APTO ▶ GRANDE SÃO PAULO Cotia HOSP. MAT. NOVA VIDA SC LTDA Jandira HOSP. MAT. NOVA VIDA SC LTDA - H/ M Guarulhos CASA DE SAUDE GUARULHOS - H/ PS HOSP. BOM CLIMA # - H/ M/ PS</p>	<p>Santo André HOSPITAL E MATERNIDADE BRASIL # - H/ M/ PS POLICLINICA SANTA AMALIA SC LTDA - H São Bernardo do Campo HOSP. ITACOLOMY JARDIM DO MAR - H/ PS HOSPITAL E MATERNIDADE ASSUNÇÃO - H/ PS São Caetano do Sul HOSP. MATERNO INFANTIL MARCIA BRAIDO - PS LABORATÓRIOS JULIO BERNARDI</p>
---	--	--

ESPECIAL ADESÃO TRAD. 15 > 3.2

<p>▶ ZONA SUL HOSP. SANTA CATARINA - H/ PS HOSP. SÃO LUIZ MORUMBI# - H/ PS SAO LUIZ UNIDADE ITAIM - H/ M/ PS SERRA MAYOR SERVICOS MEDICOS - PS ▶ ZONA LESTE CLINICORDIS UNID CLIN CARD SC LTDA - PS HOSP. E MAT. SÃO LUIZ (ANÁLIA FRANCO) - H/ M/ PS</p>	<p>PRONTO SOCORRO VILA FORMOSA LTDA - PS PRO MATRE PAULISTA - M/ PS ▶ ZONA CENTRAL HOSP. INFANTIL SABARA - PS HOSP. OSWALDO CRUZ - H/ PS ▶ ZONA OESTE HOSP. SAMARITANO - H/ M/ PS</p>	<p>LABORATÓRIOS São Paulo HCOR DIAGNÓSTICO - UNIDADE CIDADE JARDIM LABORATORIO CLINICO RAUL DIAS DOS SANTOS LABORATÓRIO SÃO FRANCISCO LAB. STA. JOANA SERRA MAYOR</p>
---	---	---

EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 15 > 7.2

<p>▶ ZONA CENTRAL HOSP. SIRIO LIBANES - H/ PS ▶ ZONA OESTE HOSP. ISRAELITA ALBERT EINSTEIN - H/ M UNID. AVANÇADA ALBERT EINSTEIN - PS ▶ GRANDE SÃO PAULO Barueri UNID. AVANÇADA ALBERT EINSTEIN ALPHAVILLE - PS</p>	<p>LABORATÓRIOS São Paulo Fleury CDB ALTA EXCELENCIA DIAGNOSTICA EINSTEIN UNID. CIDADE JARDIM UNID. AVANÇADA EINSTEIN PERDIZES</p>	<p>Zona Sul UNID. DIAG. EINSTEIN JARDINS Zona Oeste MEDICINA DIAGNÓSTICA ALBERT EINSTEIN Barueri FLEURY UNID. AVANÇADA EINSTEIN ALPHAVILLE</p>
--	---	---

Grupo de benefícios		Prazos contratuais	Tabela 1	Tabela 2
Grupo 0	Acidentes pessoais.	0 hora	0 hora	0 hora
	Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.	24 hs.	24 hs.	24 hs.
Grupo 1	Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose em regime externo, exceto os serviços descritos nos grupos de carência subsequentes.	15 dias	24 hs.	24 hs.
Grupo 2	Internações hospitalares, ultrassonografias com <i>doppler</i> ; ultras-sonografias coloridas, tomografias computadorizadas, teste de função pulmonar, bioimpedanciometria, <i>tilt tests</i> e seus derivados, ressonância magnética, medicina nuclear (mapeamentos, cintilo-grafias e terapias), ecocardiografias, eletrocardiografia dinâmica, estudo hemodinâmico, angiografias e arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia do câncer, radioterapia, litotripsias e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro-saúde, exceto os descritos para os grupos de carência subsequentes.	180 dias	60 dias	24 hs.
Grupo 3	Parto a termo.	300 dias	300 dias	300 dias
Grupo 4	Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e sem finalidade estética.	180 dias	180 dias	180 dias
Grupo 5	Internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise e cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia e obesidade mórbida.	180 dias	180 dias	120 DIAS
Grupo 6	Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias

Tabela 1: Possuir um plano de saúde da "Relação de operadoras congêneres", listadas a seguir neste aditivo, por um período igual ou maior que 6 (seis) meses e menor que 12 (doze) meses ininterruptos, para ter a redução de carências indicada.

Tabela 2: Possuir um plano de saúde da "Relação de operadoras congêneres", listadas a seguir neste aditivo, por um período igual ou maior que 12 (doze) meses ininterruptos, para ter a redução de carências indicada

Relação de operadoras congêneres: AGF/ Allianz CABESP Generali Medial Sulamérica AIG CAMED Golden Cross Medservice Unibanco Seguros Amil Care Plus HSBC/ Bamerindus Notre Dame Unimed (exceto Unimed-BA) Tempo IRB Omint Volkswagen Blue Life Dix Amico Lincx Petrobrás Bradesco Gama Marítima Porto seguro

O plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 30 (trinta) dias do início de vigência do benefício decorrente desta Proposta.

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.