

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

SulAmérica  
PME

Tarifa 2 03 a 29 vidas

Planodesaude.net

COTE SEU PLANO DE SAÚDE  
EM 30 SEGUNDOS!

COTAR

Referência: Dezembro/2017 - Taxa de Inscrição: 2,38% de IOF

## PME

Faixa Etária	Exato QC	Exato QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 162.08	R\$ 178.29
19 a 23	R\$ 202.60	R\$ 222.86
24 a 28	R\$ 251.22	R\$ 276.35
29 a 33	R\$ 278.85	R\$ 306.75
34 a 38	R\$ 298.37	R\$ 328.22
39 a 43	R\$ 346.11	R\$ 380.74
44 a 48	R\$ 413.74	R\$ 455.14
49 a 53	R\$ 484.90	R\$ 533.42
54 a 58	R\$ 577.27	R\$ 635.04
59 ou +	R\$ 972.41	R\$ 1069.72

## 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\$ 208.06	R\$ 217.42	R\$ 250.91
19 a 23	R\$ 260.08	R\$ 271.78	R\$ 313.64
24 a 28	R\$ 322.50	R\$ 337.01	R\$ 388.91
29 a 33	R\$ 357.98	R\$ 374.08	R\$ 431.69
34 a 38	R\$ 383.04	R\$ 400.27	R\$ 461.91
39 a 43	R\$ 444.33	R\$ 464.31	R\$ 535.82
44 a 48	R\$ 531.15	R\$ 555.04	R\$ 640.52
49 a 53	R\$ 622.51	R\$ 650.51	R\$ 750.69
54 a 58	R\$ 741.10	R\$ 774.43	R\$ 893.70
59 ou +	R\$ 1248.36	R\$ 1304.52	R\$ 1505.44

## 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\$ 413.04	R\$ 467.20	R\$ 511.62	R\$ 762.95
19 a 23	R\$ 516.30	R\$ 584.00	R\$ 639.53	R\$ 953.69
24 a 28	R\$ 640.21	R\$ 724.16	R\$ 793.02	R\$ 1182.58
29 a 33	R\$ 710.63	R\$ 803.82	R\$ 880.25	R\$ 1312.66
34 a 38	R\$ 760.37	R\$ 860.09	R\$ 941.87	R\$ 1404.55
39 a 43	R\$ 882.03	R\$ 997.70	R\$ 1092.57	R\$ 1629.28
44 a 48	R\$ 1054.38	R\$ 1192.65	R\$ 1306.06	R\$ 1947.64
49 a 53	R\$ 1235.73	R\$ 1397.79	R\$ 1530.70	R\$ 2282.63
54 a 58	R\$ 1471.14	R\$ 1664.07	R\$ 1822.30	R\$ 2717.47
59 ou +	R\$ 2478.14	R\$ 2803.13	R\$ 3069.66	R\$ 4577.58

### REDE CREDENCIADA 1 - Exato

#### HOSPITAIS

**CENTRO-SUL**  
Araguari

**INTERIOR**  
Itaúna

- [Hospital Sao Sebastiao - H/M/PS](#)

#### **Brasópolis**

- [Hospital Sao Caetano - H/M/PS](#)

#### **Curvelo**

- [Hospital Santo Antonio Curvelo - H](#)

#### **Itamonte**

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

#### **Ituiutaba**

- [Hospital Nossa Senhora D'Abadia - H/M/PS](#)

#### **Pouso Alegre**

- [Clinica Santa Paula - H/M](#)
- [Hospital Das Clinicas Samuel Libano - H/M/PS](#)

#### **Sabará**

- [Santa Casa de Sabará - H/PS](#)

### **GRANDE BELO HORIZONTE**

#### **Belo Horizonte**

- [Casa de Saúde Santa Maria - H/PS](#)
- [Centro Oftalmológico de Minas Gerais - H/PS](#)
- [Hospital Belo Horizonte - H/M/PS](#)
- [Hospital Evangélico - H](#)
- [Hospital Felício Rocho - H/PS](#)
- [Hospital Infantil Padre Anchieta - H/PS](#)
- [Hospital Infantil São Camilo - H/PS](#)
- [Hospital Lifecenter - H/PS](#)
- [Hospital Luxemburgo - H](#)
- [Hospital Madre Teresa - H/PS](#)
- [Hospital Semper - H/M/PS](#)
- [Hospital Socor - H/PS](#)
- [Hospital Urológica - H](#)
- [Hospital Vera Cruz - H/PS](#)
- [Maternidade Octaviano Neves - M](#)
- [PHD Pace Hospital - H](#)

#### **Betim**

- [Hospital Clinicare - H/PS](#)

#### **Cambuí**

- [Hospital Ana Moreira Salles - H/M/PS](#)

#### **Contagem**

- [Ceofe - PS](#)
- [Hospital Santa Helena - H/PS](#)
- [Hospital Santa Rita - H/PS](#)

- [Centro de Caridade Manoel Gonçalves de Sousa Moreira - H](#)

#### **Juiz de Fora**

- [Hospital Albert Sabin - H/M/PS](#)
- [Hospital Monte Sinai - H/M/PS](#)
- [Hospital São Vicente de Paulo \(Hosp. Reunidos\) - H/M/PS](#)
- [Instituto Oncológico - Hospital 9 de Julho - H](#)

### **SUDESTE**

#### **Formiga**

- [Santa Casa Caridade Formiga - H/M/PS](#)

#### **Sete Lagoas**

- [Hospital Libertae - Ortocenter - H](#)

### **SUL**

#### **Itajubá**

- [Aisi Hospital Escola de Itajuba - H/M/PS](#)
- [Hospital Odontomed Cto Prev E Trat Med - H/M](#)
- [Santa Casa de Itajuba - H/M/PS](#)
- [Saude Ceam - PS](#)

#### **Ouro Fino**

- [Casa Caridade Ouro Fino - H/M/PS](#)

#### **Paraisópolis**

- [Hospital Frei Caetano e Maternidade Santa Tereza - H/M/PS](#)

#### **Poços de Caldas**

- [Irmandade Santa Casa Misericórdia Poços Caldas - H/M/PS](#)

#### **Pouso Alegre**

- [Hospital Renascentista - H/M/PS](#)

#### **São Gonçalo do Sapucaí**

- [Santa Casa Misericordia Sao Goncalo do Sapucaí - H/M/PS](#)

### **TRIANGULO MINEIRO**

#### **Araxá**

- [Melhoramentos Dom Bosco - H/M](#)

#### **Patrocínio**

- [Hospital Maternidade Med Center - H/M/PS](#)
- [Santa Casa Misericórdia Nossa Senhora Patrocinio - H/PS](#)

#### **Uberaba**

• [Hospital São José \(Hospital da criança\) - H/PS](#)

**Mateus Leme**

• [Fundação Hospital Santa Terezinha - H/M/PS](#)

**Matozinhos**

• [Hospital Wanda Andrade Drumond - H/M](#)

**Nova Lima**

• [Biocor Hospital de Doenças Cardiovasculares - H/PS](#)

• [Fundação Hospital Nossa Senhora de Lourdes - H/M/PS](#)

**São João del Rei**

• [Hospital Nossa Senhora Das Mercês - H/M/PS](#)

**LESTE**

**Guanhães**

• [Hospital Imaculada Conceicao - H/M/PS](#)

**OESTE**

**Divinópolis**

• [Hospital São Judas Tadeu - H/M/PS](#)

**Dores do Indaiá**

• [Santa Casa de Miseric Dr Zacarias - H/M/PS](#)

**NOROESTE**

**Paracatu**

• [Hospital Sao Lucas - H/M/PS](#)

**NORTE**

**Araguari**

• [Hospital Santo Antônio - H/M/PS](#)

**Montes Claros**

• [Prontocor de Montes Claros - H/PS](#)

**INTERIOR**

**Além Paraíba**

• [Hospital Sao Salvador - H/M](#)

• [Casa de Saúde São José - H/M/PS](#)

• [Hospital e Maternidade São Domingos - H/M](#)

• [Hospital Santa Lúcia - H/PS](#)

**Uberlândia**

• [Hco Hospital de Cirurgia Ocular - H](#)

• [Hospital e Maternidade MadreCor - H/M](#)

• [Hospital Orthomed Center - H](#)

• [Hospital Santa Catarina - H/PS](#)

• [Hospital Santa Clara - H](#)

• [Hospital Santa Genoveva - H/M/PS](#)

• [Iso Olhos - H](#)

• [UMC - Uberlândia Medical Center - H](#)

**ZONA DA MATA**

**Cataguases**

• [Hospital de Cataguases - H/M/PS](#)

**Leopoldina**

• [Casa de Caridade Leopoldinense - H/M](#)

**Muriae**

• [Casa de Saude Santa Lucia - H/PS](#)

**Rio Pomba**

• [HSVP - Hospital São Vicente De Paulo - H/M/PS](#)

**Ubá**

• [Casa de Saude Sao Januario - H/PS](#)

• [Hospital Sao Vicente de Paulo - H/M/PS](#)

**VALE DO RIO DOCE**

**Caratinga**

• [Casa de Saude Divino Espirito Santo - H/M](#)

**Governador Valadares**

• [Casa Saude Maternidade Santa Terezinha - M](#)

• [Hospital Sao Vicente de Paulo - H/M](#)

**Sabinópolis**

• [Hospital Sao Sebastiao - H/M/PS](#)

**Timóteo**

• [Hospital e Maternidade Vital Brazil - H/M/PS](#)

## LABORATÓRIOS

**CENTRO-SUL**

**Belo Horizonte**

**SUL**

**Pouso Alegre**

- [Angiolife](#)
- [Clinic](#)
- [CVE Clínica Cirurgica Video Endoscopia](#)
- [Derma Martins Guedes](#)
- [Inst De Hipertensao Arterial](#)
- [Instituto Vizibelli](#)
- [LUPA - Lab. Unidos de Patologia Anat. Pat. Cit.](#)
- [Nantes Silvestre Morillo Herrada](#)

#### **GRANDE BELO HORIZONTE**

##### **Belo Horizonte**

- [CDI Clínica de Imagens](#)
- [Lab De Anal Clin Biolife](#)
- [Lab N Sra Das Dores](#)
- [Laboranalise](#)
- [Laboratorio Labclin](#)
- [Laboratório Arruda \(Lab. de Análises Clínicas São Lucas \)](#)
- [Laboratório Geraldo Lustosa](#)
- [Laboratório Hermes Pardini](#)
- [Laboratório Humberto Abrão](#)
- [Laboratório Oswaldo Cruz](#)
- [Laboratórios Rojan](#)
- [LACLIBE - Lab. de Análises Clínicas de Igarapé](#)
- [São Marcos](#)
- [Vaz Monteiro](#)

#### **OESTE**

##### **Bom Despacho**

- [Lab Anal Clin Costa Rezende](#)
- [Lab Anal Clin Dulciana Rattes Max](#)
- [Lab Divinopolis Ltda](#)
- [Lab Sao Luiz](#)
- [Laboratorio Carlos Chagas Ltda](#)
- [Laboratorio Central](#)

#### **NORTE**

##### **Montes Claros**

- [Laboratorio Voumard](#)
- [Laboratório de Patologia Clínica São Sebastião](#)

#### **INTERIOR**

##### **Juiz de Fora**

- [Clinica Infantil Dr. Luna](#)
- [Clinica Zambrana](#)
- [Gastroclinica](#)
- [IPD J.Janini](#)
- [Lab Antonio Bacha](#)
- [Lab Guaxupe](#)
- [Labcenter Lab De Analises Clinicas](#)
- [Laboratorio Bom Jesus](#)
- [Laboratorio Hemolabor](#)
- [Laboratorio Prognose](#)
- [Laboratorio Sao Jose](#)
- [Laborclin](#)
- [Methodos Laboratorio An Clin Hemat](#)
- [Moria Clinica Medica Ltda Me](#)

#### **TRIANGULO MINEIRO**

##### **Uberlândia**

- [Cardiovida](#)
- [COT Centro Oncologico do Triangulo](#)
- [Igep](#)
- [IPAC-Instituto de Patologia Clínica de Uberlândia](#)
- [Lab Ituiutaba](#)
- [Laboratorio Santos](#)
- [Laboratório Jorge Furtado - Matriz](#)
- [Laboratório Santa Lucília](#)
- [Labormed Laboratorio de Análises e Pesquisas Clinicas](#)
- [Pneumocenter Clin Pneumo E Alergia](#)

#### **ZONA DA MATA**

##### **Juiz de Fora**

- [Centro Medico Rio Branco](#)
- [Clin De Medic Especializada Ltda](#)
- [Clin De Olhos Dr Antonio Gabriel](#)
- [Clinica Ultra Cor](#)
- [Clínica de Otorrinolaringologia de Juiz de Fora](#)
- [Exac Lab Medico Especializado Ltda](#)
- [Gastrocenter](#)
- [Lab Anal Clin Cito Preventiva Ltda](#)
- [Lab Apolo](#)
- [Lab Dra Francismar Moreira](#)
- [Lab Matias Barbosa](#)
- [Laboratec Analises Clinicas](#)
- [Laboratorio Carla Basile](#)
- [Lapac Lab Anatomia Patol Citopatol](#)

- [Laboratório Cortes Villela](#)
- [Laboratório Duarte](#)
- [Laboratório Lawall de Análises Clínicas](#)
- [Laboratório Santa Lúcia](#)
- [Laborclínica](#)
- [Lemos Laboratório de Análises Clínicas](#)

**SUDESTE**

Conselheiro Lafaiete

- [Hemolab Laboratório de Patologia Clínica](#)
- [Laborfama Análises Clínicas](#)

**SUL**

Paraisópolis

- [Bioanalises Lab Anal Clinicas](#)
- [Braslab Lab Anal Clinicas](#)
- [Cba Laboratorio](#)
- [Cibe Labor Analises Clinicas Extrema](#)

**VALE DO RIO DOCE**

Governador Valadares

- [Centro De Saude E Pesq Biol Biocesp](#)
- [Lab Santa Monica](#)
- [Lab Vila Rica](#)
- [Laboratorio Laborval Ltda](#)

**REDE CREDENCIADA  
2 - Especial 100**

**HOSPITAIS**

**CENTRO-SUL**

Belo Horizonte

- [IOBH - Instituto de Olhos de Belo Horizonte - H](#)

**GRANDE BELO HORIZONTE**

Belo Horizonte

- [Hospital Mater Dei - H/M/PS](#)
- [Hospital Oftalmológico Oculare - H/PS](#)

Ferros

- [Hospital Sao Judas Tadeu - H/PS](#)

Nova Lima

- [Hospital de Olhos Dr. Ricardo Guimarães - H](#)

**OESTE**

Piumhi

- [Santa Casa De Misericordia Piumhi - H/M/PS](#)

**SUL**

Jacutinga

- [Santa Casa Misericordia de Jacutinga - H/M/PS](#)

**Carência**

**Critérios de Redução de Carência**

**\*Carência**

- 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);

**Contratual:**

ou  
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.

Grupos	Procedimentos	Carência Contratual	Congêneres	
			3 a 12 meses	+ de 12 meses
00	Urgência e Emergência.	24 horas	24 horas	24 horas
01	Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero).	15 dias	24 horas	24 horas
02	Internações hospitalares e exames (grupo 2).	180 dias	60 dias	24 horas

03	Parto.	300 dias	300 dias	300 dias
04	Transplantes (verificar os critérios para redução de carências), implantes, próteses e órteses.	180 dias	180 dias	180 dias
05	Internações psiquiátricas, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia de crise e obesidade mórbida.	180 dias	180 dias	120 dias

**\*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;

**\*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;

**\*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;

**\*Grupo de carência 3:** 300 (trezentos) dias da data de vigência do segurado para parto a termo;

**\*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

**\*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

## Documentação

### Empresa:

- 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.

**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 (a):** 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; cópia 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, cópia 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.

## Mais Informações

### 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.

### Limites de cobertura:



Planos

Limite de despesas médica, 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)

**Benefícios exclusivos 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

**Taxa de Cadastro**

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

### Formação do Grupo

PME de 03 a 29 vidas  
• Mínimo de 01 titular com vínculo + 02 dependentes

### 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) solteiros(as), 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.

• **Aprendizes:** Maiores de 14 anos e menores de 24 anos.

• **Estagiários:** Sem limite de idade, aceitação de 100 % da categoria.

• **Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeito 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 compulsório: a contratação poderá ser por categoria funcional.

Além dos sócios, administradores e diretores poderão ser contratados uma ou mais das categorias a seguir:  
Superintendentes, gerentes e supervisores.

A análise das categorias será conforme o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) relacionadas no FGTS.  
Obrigatória a contratação de 100% das categorias escolhidas.

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

• Para que haja dispensa de adesão de um dos sócios – o mesmo deverá enviar cópia de carteirinha e três últimos boletos quitados no plano atual e uma carta declarando que não está aderindo o plano por possuir um plano compatível com o da Sul América e que o mesmo está ciente de que não poderá aderir futuramente.

- Livre adesão de planos.

### Regras Gerais

- A partir de 19/08/2016 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.

### 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.

### Prazo de Entrega das Propostas

- Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, FIQUEM ATENTOS para não perder o prazo de vigência.

### Área de Comercialização

- O município constante no cadastro do CNPJ da empresa, definirá a região dos preços.

**Tarifa 2 - Preços EXCLUSIVOS para os municípios de:**

Araxá, Abadia dos Dourados, Água Comprida, Araguari, Araporã, Arapúa, Arinos, Bonfinópolis de Minas, Brasilândia de Minas, Buritis, Cabeceira Grande, Cachoeira Dourada, Campina Verde, Campo Florido, Campos Altos, Canápolis, Capinópolis, Carmo do Paranaíba, Carneirinho, Cascalho Rico, Centralina, Comendador Gomes, Conceição das Alagoas, Conquista, Coromandel, Cruzeiro da Fortaleza, Delta, Dom Bosco, Douradoquara, Estrela do Sul, Formoso, Fronteira, Frutal, Grupiara, Guarda-Mor, Guimarânia, Gurinhatã, Ibiá, Indianópolis, Ipiacu, Iraí de Minas, Itapagipe, Ituiutaba, Iturama, João Pinheiro, Lagamar, Lagoa Formosa, Lagoa Grande, Limeira do Oeste, Matutina, Monte Alegre de Minas, Monte Carmelo, Natalândia, Nova Ponte, Paracatu, Patos de Minas, Patrocínio, Pedrinópolis, Perdizes, Pirajuba, Planura, Prata, Pratinha, Presidente Olegário, Rio Paranaíba, Romaria, Sacramento, Santa Juliana, Santa Rosa da Serra, Santa Vitória, São Francisco de Sales, São Gonçalo do Abaeté, São Gotardo, Serra do Salitre, Tapira, Tiros, Tupaciguara, Uberaba, Uberlândia, Unaí, União de Minas, Uruana de Minas, Varjão de Minas, Vazante, Veríssimo.

**Área de Utilização**

• Abrangência Nacional em todos os produtos.

**Movimentação Cadastral**

• 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.

• Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

**Comunicado Importante**

Todas as tabelas de valores dos produtos SulAmérica que estão no site servem somente para empresas com contrato social e requerimento do empresário.

**Atenção**

Todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.

**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.