

Tabela SulAmérica MEI e CEI | 03 a 29 vidas - Empresarial - PME

SulAmérica
MEI e CEI

03 a 29 vidas

Planodesaude.net

COTE SEU PLANO DE SAÚDE
EM 30 SEGUNDOS!

COTAR

Referência: Abril/2018 - Taxa de Inscrição: 2,38% de IOF

PME

Faixa Etária	Exato QC	Clássico QP	Especial 100 R1 QP	Especial 100 R2 QP	Especial 100 R3 QP
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 325.51	R\$ 341.61	R\$ 398.71	R\$ 416.65	R\$ 480.84
19 a 23	R\$ 406.89	R\$ 427.01	R\$ 498.39	R\$ 520.81	R\$ 601.05
24 a 28	R\$ 504.54	R\$ 529.49	R\$ 618.00	R\$ 645.80	R\$ 745.30
29 a 33	R\$ 560.04	R\$ 587.73	R\$ 685.98	R\$ 716.84	R\$ 827.28
34 a 38	R\$ 599.24	R\$ 628.87	R\$ 734.00	R\$ 767.02	R\$ 885.19
39 a 43	R\$ 695.12	R\$ 729.49	R\$ 851.44	R\$ 889.74	R\$ 1026.82
44 a 48	R\$ 830.95	R\$ 872.03	R\$ 1017.81	R\$ 1063.60	R\$ 1227.46
49 a 53	R\$ 973.87	R\$ 1022.02	R\$ 1192.87	R\$ 1246.54	R\$ 1438.58
54 a 58	R\$ 1159.39	R\$ 1216.71	R\$ 1420.11	R\$ 1484.01	R\$ 1712.63
59 ou +	R\$ 1952.99	R\$ 2049.55	R\$ 2392.18	R\$ 2499.81	R\$ 2884.93

Reembolsos

Planos	Exato QC	Clássico QP	Especial 100 R1 QP	Especial 100 R2 QP	Especial 100 R3 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\$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	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\$ 815.70	R\$ 922.67	R\$ 1010.40	R\$ 1488.23
19 a 23	R\$ 1019.63	R\$ 1153.34	R\$ 1263.00	R\$ 1860.29
24 a 28	R\$ 1264.34	R\$ 1430.14	R\$ 1566.12	R\$ 2306.76
29 a 33	R\$ 1403.42	R\$ 1587.46	R\$ 1738.39	R\$ 2560.50
34 a 38	R\$ 1501.66	R\$ 1698.58	R\$ 1860.08	R\$ 2739.74
39 a 43	R\$ 1741.93	R\$ 1970.35	R\$ 2157.69	R\$ 3178.10
44 a 48	R\$ 2082.30	R\$ 2355.36	R\$ 2579.30	R\$ 3799.10
49 a 53	R\$ 2440.46	R\$ 2760.48	R\$ 3022.94	R\$ 4452.55
54 a 58	R\$ 2905.37	R\$ 3286.35	R\$ 3598.81	R\$ 5300.76
59 ou +	R\$ 4894.10	R\$ 5535.86	R\$ 6062.20	R\$ 8929.13

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	Consultas Médicas - R\$427,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$13.091,00	Consultas Médicas - R\$571,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$15.684,50	Consultas Médicas - R\$810,00 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$18.525,00

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	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	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	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

HOSPITAIS

SALVADOR

Salvador

- CATO-Clinica de Acidentados Traumatologia e Ortopedia - H/PS
- Ceparh - H
- Clipe - PS
- Clisur - M/PS
- Clivan Hospital de Olhos - H
- Clínica de Fraturas - PS
- COT - Canela - H/PS
- DayHORC - Hospital de Olhos (Ruy Cunha) - PS
- Espaço Bom Viver - H/PS
- Hospital Agenor Paiva - H/M/PS
- Hospital Da Bahia (HBA) - H/M/PS
- Hospital da Cidade - H/PS
- Hospital da Sagrada Família - H/M
- Hospital Evangélico da Bahia - H/PS
- Hospital Prohope (Jaar Andrade) - H/PS
- Hospital Santa Luzia - H
- Hospital Santo Amaro - (Fundação José Silveira) - M
- IBOPC - Inst. Bras. de Oftalm. e Prev. da Cegueira - H
- Insbot Barbalho - H/PS
- Medtower - H/PS
- Orto Clín. Ort Reab Traum - H/PS
- Pro Baby - H/PS
- Sames - H/M
- Sanatório São Paulo - H
- Somed Day Hospital - H/PS

DEMAIS REGIÕES

Alagoinhas

- Cetro - Centro Especializado em Traumatologia e ortopedia - H/PS
- COP - Clínica de Ortopedia e Pediatria - PS
- G O T - PS
- HCA - Hospital das Clínicas de Alagoinhas - H/M/PS
- UMI Urgência Medica Infantil - H

Barreiras

- Casa de Saúde São João - H/M/PS
- Hospital Central de Barreiras - H/M

Brumado

- Clínica Somepe Socorro Med Permanente - H/M/PS

Caetité

- Fundacao Hospitalar Senhora Santana - H

Camaçari

- AMIC Atendimento Médico Infantil de Camaçari - PS
- Centro de Medicina Humana - PS
- Hospital Central - Sermege - Serv. Méd. em Geral - H

DEMAIS REGIÕES

Feira de Santana

- HTO Hospital de Traumatologia E Ortopedia - Feira de Santana - PS
- Otorrinos - H

Guanambi

- Policlínica E Maternidade de Guanambi - H/M

Ilhéus

- Hospital de Ilhéus - H/PS

Ipiaú

- Hospital E Clínica São Roque - H/M/PS

Irecê

- HAMI - Hospital de Atendimentos Médicos de Irecê - H/M/PS

Itaberaba

- Hospital da Chapada - H/M/PS
- Maternidade Ana Catarina - M

Itabuna

- Hospital Calixto Midlej Filho (Sta. Casa M. Itabuna) - H/M/PS
- Hospital de Olhos Beira Rio - H

Jacobina

- Clinica Santa Barbara - H/M/PS

Jaguaquara

- Casa de Saúde Maria José Souza Santos (Maternidade) - H/M
- Climcirgo Prestação de Serv Médicos - M/PS

Jequié

- Hospital Perpetuo Socorro - H/M/PS
- Hospital Santa Helena - H/M/PS
- Iorte - PS

Juazeiro

- Clínica de Olhos Santa Clara - H
- Hospital Pró Matre de Juazeiro - H
- Meimei Clínica Pediátrica Renato Bispo Cerqueira - PS
- SOTE-Serviço de Ortopedia e Traumatologia Especializada - H/PS

Lauro de Freitas

- Clínica Ort Fisioterapia Lauro Freitas - PS
- Hospital Aeroporto - H/PS
- Sobaby Hospital (SoKids) - PS

Mata de São João

- Hospital Santa Helena - H/M/PS
- Semed - H/M

Campo Formoso

- União Hospitalar São Francisco - H/M/PS

Canavieiras

- Polican Policlínica de Canavieiras - H/M/PS

Candeias

- Hospital Clima (Maria Albano) - PS
- Unidade Médica Integrada UMI CMH - H/M/PS

Castro Alves

- Alerta Atendimento Med - H/M/PS

Catu

- Ameca - PS
- Hospital Agnus Dei - H/M/PS

Cruz das Almas

- Cemec - Centro Médico Cruzalmense - PS

Dias d`Ávila

- Promater Policlínica e Maternidade - H/M/PS

Eunápolis

- Hospital AMES - H/M/PS
- Hospital Maternidade de Eunápolis - H/M/PS

Feira de Santana

- Amigo - M
- Bambino Emergencia Pediátrica - PS
- Hospital Emec - H/PS
- Hospital Ortopédico (Antiga Clínica do Joelho) - H/PS
- Hospital Sao Matheus - H/M/PS
- Hospital Sobaby - H/PS

- Climege - PS
- Clínica São João - H/M/PS

Mucuri

- Hospital São José - H/PS

Nazaré

- AME-Atendimentos Médicos - H/M

Pojuca

- Maternidade de Proteção a Infância - H/M

Santo Amaro

- Hospital Maternidade de Santo Amaro - H/M/PS
- Hospital Octávio Pedreira - H/M/PS
- Santa Casa da Misericórdia - H

Santo Antônio de Jesus

- C T O Clínica de Traumatologia e Ortopedia - PS
- Casa de Saúde Santo Antônio - H/M
- Hospital Incar - H/PS
- Hospital Maternidade Luiz Argolo - H

São Félix

- Santa Casa de Misericórdia de São Félix - H

Senhor do Bonfim

- Hospital Regional de Senhor do Bonfim - H/PS

Serrinha

- Semes - H/M/PS

Teixeira de Freitas

- Hospital Sobrasa - H/M/PS

Valença

- Hospital Dr Heitor Guedes de Mello - H/M/PS

Valente

- CLISF-Clínica Med Sagrada Família - H/M/PS

Vitória da Conquista

- Casa de Saúde São Geraldo - H/M
- Hospital Samur - H/PS
- Hospital São Vicente - H/PS
- IBR Instituto Brandao de Reabilitação - H/PS
- Unimec - H

LABORATÓRIOS

SALVADOR

Salvador

- A+ Medicina Diagnóstica
- Delfin Imagem
- Image Memorial Laboratório e Imagem
- Multiclin
- Sermecca - Serviço Médico do Cabula

DEMAIS REGIÕES

Feira de Santana

- Bio Center
- Bioclínica Ortopedia e Laboratório
- Clínica Imagem Diagnostico
- Clínica Radiológica
- Hemocenter Laboratório de Análises Clínicas
- IAM-Instituto de Assistência à Saúde da Mulher
- IDM Cardio

DEMAIS REGIÕES

Itabuna

- Imen
- Imme - Inst. Angiologia e Cardiologia
- Instituto Análise de Pesquisas Clínicas Ltda
- Instituto da Imagem
- Instituto de Olhos de Feira de Santana
- LABEM Laboratório de Análises Clínicas
- Laboratório Dom Eduardo
- Laboratório Lidi
- Médico Center
- Prontomed
- Pró Diagnóstico

REDE CREDENCIADA

2- Clássico

HOSPITAIS

SALVADOR

Salvador

- Ciplast - Clínica de Cirurgia Plastica - H
- Clínica São João - H/M
- FBC Fundação Bahiana de Cardiologia - H/PS
- Hospital Jorge Valente - H/M/PS
- Hospital Santa Isabel - H/PS
- Instituto Cardio Pulmonar da Bahia - H/PS

DEMAIS REGIÕES

Ilhéus

- Hospital São José - H

Itabuna

- Cemepi - H/PS

DEMAIS REGIÕES

Eunápolis

- Hospital das Clínicas - H/PS

REDE CREDENCIADA 3- Especial

HOSPITAIS

SALVADOR

Salvador

- Hospital Sao Rafael - H/PS

LABORATÓRIOS

SALVADOR

Salvador

- Laboratório Leme

REDE CREDENCIADA 4- Executivo | Prestige

HOSPITAIS

SALVADOR

Salvador

- Hospital Aliança - H/M/PS

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Grupos de 03 a 09 vidas

Redução de Carencia: Para as propostas com Declaração de Saúde positiva não haverá redução de carencia.

Grupos de 10 a 29 vidas

Isenção de Carencia: Cobertura Parcial Temporária - CPT até 24 meses para as doenças ou lesões pré-existentes declaradas.

Grupos de 30 a 49 vidas

Estão isentos do cumprimento de CPT (Cobertura Parcial Temporária).

Importante

- Compra de Carencia: Grupos de 03 a 29 vidas, de empresas congêneres até 65 anos de idade (desde que não haja declaração de saúde positiva);
- Compra de carência ate 60 dias do ultimo boleto pago.
- Não será aceito como congênere na compra de carência a DIX e a AMESP;
- Será a aceito como congênere na compra de carência a TEMPO e a ONE HEALTH;
- Para Efeito de redução dos prazos de carencia, o plano anterior deverá ter o padrao de acomodação hospitalar igual ou superior ao plano contratado;
- Nao haverá redução e isenção de carencias para agregados;
- As carencias começam a contar 24 hs após a quitação da OCT e o cliente poderá utilizar nos primeiros 15 dias através de reembolso.

Quadro de redução de carências

Cód	Coberturas	Contrato	Congenêres		Ex Sul América PF, PME, PJ	Sul América administrado		
		Carência normal	3 a 6 meses	7 a 12 meses	+ de 12 meses	+ de 12 meses	03 a 6 meses	+ de 6 meses
0	Urgencia / Emergência	24h	24h	24h	24h	24h	24h	24h
1	Consultas médicas e pequenas cirurgias ambulatoriais; exames simples;	15d	24h	24h	24h	24h	15d	24h
2	Internações hospitalres e exames especiais;	180d	90d	60d	24h	24h	120d	90d
3	Parto;	300d	300d	300d	300d	24h	300d	300d
4	Transplantes, implantes, Próteses e Orteses;	180d	120d	120d	120d	24h	120d	120d
5	Internações Psiquiátricas, Cirurgias de Refração Oftalmo, acupuntura, obesidade mórbida e psicoterapia de crise;	180d	120d	120d	120d	24h	120d	120d

Critério e documentação para redução de carências

Plano Anterior	Critérios	Documentação
<p>Operadoras Relacionadas na tabela de congêneres - Planos administrados pela SulAmérica</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Até 64 anos, 11 meses e 29 dias; • Contratação do SulAmérica Saúde em até 90 dias após o último pagamento efetuado do plano anterior • A redução dos prazos não se aplica aos casos de transplantes • Filhos do proponentes recém nascidos (até 30 dias do nascimento) não inclusos na vigência do plano da congênera, terão os mesmos prazos de carências concedidos aos pais 	<p>Individual - Plano Anterior</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrato original ou cópia do contrato autenticado do plano anterior; • Cópia do cartão de identificação do titular e dependentes; • Três últimos comprovantes de pagamento, o último deverá ser o original ou cópia autenticada <p>Empresarial - Plano Anterior Correspondência original datada em papel timbrada da empresa, com a assinatura, carimbo nome legível, função e telefone do responsável pelas informações seguintes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome do titular e dependentes; • Nome da empresa em que o titular possuía o plano da congênera; • Nome da congênera; • Padrão de acomodação hospitalar (somente para o saúde); • Data inicial e final do seguro <p>Administrado SulAmérica - Plano Anterior</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cópia do cartão de identificação, ou • Número da matrícula do plano anterior SulAmérica e CPF
<p>SulAmérica Saúde Individual, Empresarial ou PME</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Contratação do SulAmérica Saúde em até 90 dias após o término da cobertura do plano SulAmérica Empresarial ou PME • Contratação do SulAmérica Saúde em até 90 dias após o último pagamento efetuado do plano SulAmérica Individual 	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do cartão de identificação ou • Número da matrícula do plano anterior SulAmérica e CPF

Operadoras congêneres

<ul style="list-style-type: none"> • Allianz • Amil • Bradesco Seguros / Medservice • Care Plus • Tempo • Golden Cross • Lincx 	<ul style="list-style-type: none"> • Marítima • Medial / Amesp • Notre Dame • Omint • Porto Seguro • Unibanco Seguros • Unimed • One Health
---	---

Sócios
<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do Contrato Social Registrado em Órgão Competente, Com a Última Alteração para Inclusão de Sócios. Documentação para Dispensa de Adesão dos Sócios; • Deverão ser Apresentados os Mesmos Documentos Relacionados no Item 2.1.4 "Redução de Carência"/"Ex-Segurados de Empresas Relacionadas na Tabela de Congêneres"; • Carta Declarando que Não Farão Adesão Futura.
Administradores / Diretores
<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do Contrato Social Registrado em Órgão Competente.
Empregados
<ul style="list-style-type: none"> • Relação do FGTS Completa do Mês Anterior ao Início de Vigência do Seguro, e Guia de Recolhimento Quitada em Rede Bancária (SOMENTE Quando Contratação do Seguro for para os Empregados); • Funcionários Recém Admitidos não Relacionados no FGTS; • Registro do Empregado Assinado pelo Empregador e pelo Empregado Sob Carimbo da Empresa, Cópia das Páginas da Carteira de Trabalho e Previdência Social Com Fotografia, Cópia da Página do Registro da Empresa, Número da Carteira, Série e Assinatura do Portador na Frente e no Verso da Página; • Documentação para Dispensa de Adesão aos Empregados (Mínimo de 12 Meses de Seguro Anterior Sul América ou Congêneres); • Deverão ser Apresentados os Mesmos Documentos Relacionados no Item 2.1.4 "Redução de Carência" / "Ex-Segurados de Empresas Relacionadas na Tabela de Congêneres"; • Carta Declarando que Não Farão Adesão Futura.
Dependentes
<ul style="list-style-type: none"> • Cônjuge: Certidão de Casamento; • Companheiro(a): - Declaração de União Estável Simples (Declaração Padrão Sul América) / - Escritura Declaratória Lavrada em Tabelionato / - Declaração de Imposto de Renda Protocolado pela Receita Federal, Comprovando a Dependência Entre o Segurado Titular e o(a) Companheiro(a). * Filhos Solteiros e Inválidos Sem Limite de Idade: Certidão de Nascimento / Registro Geral (R.G.) / Filhos Inválidos Deverão Acompanhar Relatório Médico para Análise Médica; • Filhos Adotivos Sem Limite de Idade: Termo de Guarda ou Tutela Emitido por Juiz de Direito e Certidão de Nascimento; • Netos do Segurado Titular: Certidão de Nascimento; • Enteado: Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento do Segurado Titular ou Escritura Declaratória Lavrada em Tabelionato ou Declaração de União Estável Simples (Declaração - Padrão Sul América).
Aprendizes
<ul style="list-style-type: none"> • Contrato de Aprendiz Assinado pelo Próprio e pelo Representante Legal na Empresa Sob Carimbo; • Cópia da Inscrição / Matrícula em Escola ou Instituição de Ensino Técnico; • Aprendiz Recém Admitido Não Relacionado no FGTS; • Registro do Empregado Assinado pelo Empregador e pelo Empregado Sob Carimbo da Empresa; • Cópia das Páginas da Carteira de Trabalho e Previdência Social com Fotografia, Cópia da Página do Registro

da Empresa, Número da Carteira, Série e Assinatura do Portador na Frente e no Verso da Página.
Estagiários
<ul style="list-style-type: none"> • 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).
Agregados
<ul style="list-style-type: none"> • 3 (Três) Últimas Faturas de Planos Coletivos Quitadas e Relação de Beneficiários na Congênera.
Expatriados / Estrangeiros
<ul style="list-style-type: none"> • Cópia da Carteira de Identidade; • Cópia do Passaporte Carimbado pela Receita Federal e Visto 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.
Demitidos e Aposentados
<ul style="list-style-type: none"> • Carta Modelo Padrão ORIGINAL em Papel Timbrado SEM Rasuras, Assinada pelo Empregado e Empregador Sob Carimbo da Empresa; • Comprovante de Plano Anterior Vigente em Congênera, Constando os Nomes dos Demitidos / Exonerados e Aposentados; • Demitidos / Exonerados: Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho Assinado pelo Empregado e pelo Empregador Sob Carimbo da Empresa; • Aposentados: Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho Assinado pelo Aposentado e Concessão de Aposentadoria.
<p>OBS.: TODOS os Segurados Incluídos no Seguro Saúde Deverão Apresentar o Cartão Proposta e a Declaração de Saúde Devidamente Preenchida e Assinado pelo Titular e Empresa (Assinado sob Carimbo).</p>

Benefícios

- Sua empresa e seus funcionários contam com vários benefícios que fazem a diferença.
- Assistência Viagem - seus funcionários contam com diversos serviços em caso de doenças súbitas ou acidentes ocorridos em viagens:
- Assistência Viagem Nacional: acompanhante em caso de hospitalização do funcionário, auxílio em caso de bagagem extraviada, reembolso de tarifa por passagem perdida, motorista substituto e muito mais.

- Assistência Viagem Internacional (para os planos Especial 100, Executivo e Prestige):
- Atendimento médico, incluindo os limites de cobertura exigidos pelos países do tratado de Schengen, gastos emergências Médicas 24 horas: aconselhamento Médico Telefônico e Emergência Médica domiciliar¹ e, se necessário, é feita a remoção do segurado por via terrestre até o hospital.
- Descontos em diversos serviços: ampla lista de descontos em serviços, tais como: medicamentos e dermocosméticos com até 50%, vacinas, academias, materiais hospitalares, SPA, pilates, escola de dança e muito mais.
- (*) A disponibilidade do desconto é concedida de acordo com a região. A consulta pode ser feita pelo site: www.sulamericaweb.com.br/sulamericamais

Coberturas adicionais a Lei 9.656/98

• Além dos diversos procedimentos cobertos por lei, seus funcionários contam com as coberturas adicionais garantindo ainda mais tranquilidade.

Confira:

- Escleroterapia* (12 sessões ao ano): tratamento dos vasinhos e microvarizes (varicoses).
- Fonoaudiologia* (30 sessões ao ano): avaliações e terapias fonoaudiológicas.
- Psicomotricidade* (30 sessões ao ano): tratamento indicado para pessoas com dificuldades/atrasos no desenvolvimento sensorial, motor, mental e psíquico.
- Transplantes (além dos cobertos por lei - rim, córnea e medula óssea): coração, pâncreas, pâncreas*rim, pulmão e fígado, incluindo despesas assistenciais com doador vivo.
- Segurados do plano Prestige possuem coberturas adicionais sem limite de sessões.
- * Número de sessões além das quantidades obrigatórias por Lei.

Benefícios exclusivos para o plano Prestige

- Coleta Domiciliar²: para maior comodidade e conforto, o executivo pode realizar, com os referenciados SulAmérica Saúde, a coleta de material para exames em sua casa ou escritório.
- Concierge: indicação de empresas de locação de materiais ou aparelhos especiais de apoio a saúde (Welcome Home), informações, reservas e organização de serviços como locação de veículos, táxi 24 horas, mensageiro, motorista, entre outros.
- Courier²: serviço de retirada de documentos para solicitação de reembolso.
- Motorista Amigo da Saúde²: motorista para retorno do executivo ao seu domicílio caso fique impossibilitado de dirigir segundo recomendação médica.
- Remoção Especial²: ambulância para remoção do executivo quando ele não estiver em condições de saúde para utilizar transporte comum e necessitar de realização de exames/consultas.
- Os benefícios descritos estão sujeitos aos limites e critérios do plano contratado.

¹Abrangência em SP - Grande São Paulo, Grande ABC e Litoral Paulista: Santos, São Vicente, Praia Grande, Guarujá e Cubatão. RJ - Rio de Janeiro, Alcântara, Duque de Caxias, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, São Gonçalo e São João de Meriti.

² Abrangência dos serviços exclusivos Prestige: Municípios São Paulo e Rio de Janeiro.

Coberturas adicionais a Lei 9.656/98 exclusivas para o plano Prestige

- Check*up*: uma utilização por ano, exclusivo na rede para segurados titulares acima de 29 anos.
- 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.
- Consulta Médica Domiciliar: exclusivo por reembolso.
- Fisioterapia Domiciliar: exclusivo por reembolso.
- Vacinas*: do calendário oficial do Ministério da Saúde, exclusivo na rede.
- * Coberturas exclusivas para os municípios de São Paulo e Rio de Janeiro.

Múltiplos de Reembolso Saúde

Plano	Não Internado		Internado		
	Consulta	Exames e Terapias	Honorários Médicos	Diárias	Exames e Terapias
Exato Enfermaria	1,5	0,6	0,6	0,6	0,6
Clássico Apartamento	2	0,6	1,2	0,6	0,6
Especial 100 R1 Apartamento	3,4	1	2	1	1
Especial 100 R2 Apartamento	4	1	3,6	1	1
Especial 100 R3 Apartamento	6	3	5,3	1	3
Executivo R1 Apartamento	7,5	3	5,3	4	3
Executivo R2 Apartamento	9,5	3	10,6	4	3
Executivo R3 Apartamento	12,7	4	12,7	4	4
Prestige Apartamento	18	5	15	15	5

*SADT - Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia.

Considerações Saúde:

- O proponente declara para todos os fins que teve conhecimento da oferta de "Plano Referência", acomodação em enfermaria, de acordo com a lei 9656/98.
- Os prêmios poderão ser alterados em função de mudança na distribuição do grupo segurável apresentado e /ou alteração de perfil etário decorrente de aniversário dos componentes.
- Os preços SulAmérica saúde são uma referência e poderão ser recalculados com o perfil de risco do contrato específico, conforme análise técnica.
- A aceitação da proposta de seguro saúde dependerá de confirmação da SulAmérica, após análise de todas as informações que forem consideradas relevantes.

- Esta Proposta não contempla a inclusão de agregados, demitidos/aposentados e afastados.
- O período mínimo de vigência desse seguro é de 24 (vinte e quatro) meses, com início a partir da zero hora do dia subsequente a quitação bancária da 1ª (primeira) fatura do prêmio mensal. O estipulante poderá solicitar o cancelamento antes de findar o período de 12 meses, devendo comunicar a seguradora por escrito com 60 (sessenta) dias de antecedência quando a solicitação for motivada por decretação de falência. Caso tratar-se de outro motivo, o mesmo deverá pagar prêmio complementar que será equivalente a 3 (três) vezes o valor da média das faturas já emitidas. Para obter mais informações, consulte as Condições Gerais deste contrato.

Valores, rede credenciada e informações podem sofrer alterações sem aviso prévio por parte da operadora.

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.