



SULAMÉRICA -
COMPULSÓRIO



PME/Empresarial
Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia - Sem Coparticipação
Fevereiro 2018 - Taxa de adesão: (Por Contrato) - Acrescentar IOF de 2,38% sobre o valor

Tabela de 3 à 29 vidas/beneficiários

| Enfermaria (E) | |
|----------------|--------------|
| Faixa Etária | EXATO |
| 0 a 18 anos | R\$ 314,09 |
| 19 a 23 anos | R\$ 392,61 |
| 24 a 28 anos | R\$ 486,84 |
| 29 a 33 anos | R\$ 540,39 |
| 34 a 38 anos | R\$ 578,22 |
| 39 a 43 anos | R\$ 670,74 |
| 44 a 48 anos | R\$ 801,80 |
| 49 a 53 anos | R\$ 939,71 |
| 54 a 58 anos | R\$ 1.118,72 |
| + de 59 anos | R\$ 1.884,48 |

Última Alteração: 06/02/2018

Tabela de 3 à 29 vidas/beneficiários

| Apartamento (A) | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|--------------|
| Faixa Etária | EXATO | ESPECIAL 100 - R1 | ESPECIAL 100 - R2 | ESPECIAL 100 - R3 | EXECUTIVO - R1 | EXECUTIVO - R2 | EXECUTIVO - R3 | PRESTIGE |
| 0 a 18 anos | R\$ 329,82 | R\$ 351,34 | R\$ 367,15 | R\$ 423,71 | R\$ 698,50 | R\$ 790,10 | R\$ 865,22 | R\$ 1.252,42 |
| 19 a 23 anos | R\$ 412,28 | R\$ 439,18 | R\$ 458,94 | R\$ 529,64 | R\$ 873,13 | R\$ 987,63 | R\$ 1.081,53 | R\$ 1.565,53 |
| 24 a 28 anos | R\$ 511,23 | R\$ 544,58 | R\$ 569,09 | R\$ 656,75 | R\$ 1.082,68 | R\$ 1.224,66 | R\$ 1.341,10 | R\$ 1.941,26 |
| 29 a 33 anos | R\$ 567,47 | R\$ 604,48 | R\$ 631,69 | R\$ 728,99 | R\$ 1.201,77 | R\$ 1.359,37 | R\$ 1.488,62 | R\$ 2.154,80 |
| 34 a 38 anos | R\$ 607,19 | R\$ 646,79 | R\$ 675,91 | R\$ 780,02 | R\$ 1.285,89 | R\$ 1.454,53 | R\$ 1.592,82 | R\$ 2.305,64 |
| 39 a 43 anos | R\$ 704,34 | R\$ 750,28 | R\$ 784,06 | R\$ 904,82 | R\$ 1.491,63 | R\$ 1.687,25 | R\$ 1.847,67 | R\$ 2.674,54 |
| 44 a 48 anos | R\$ 841,97 | R\$ 896,88 | R\$ 937,27 | R\$ 1.081,62 | R\$ 1.783,09 | R\$ 2.016,94 | R\$ 2.208,70 | R\$ 3.197,15 |
| 49 a 53 anos | R\$ 986,79 | R\$ 1.051,14 | R\$ 1.098,48 | R\$ 1.267,66 | R\$ 2.089,78 | R\$ 2.363,85 | R\$ 2.588,60 | R\$ 3.747,06 |
| 54 a 58 anos | R\$ 1.174,77 | R\$ 1.251,38 | R\$ 1.307,74 | R\$ 1.509,15 | R\$ 2.487,88 | R\$ 2.814,16 | R\$ 3.081,73 | R\$ 4.460,87 |
| + de 59 anos | R\$ 1.978,90 | R\$ 2.107,95 | R\$ 2.202,89 | R\$ 2.542,16 | R\$ 4.190,83 | R\$ 4.740,45 | R\$ 5.191,17 | R\$ 7.514,34 |

Última Alteração: 06/02/2018

| | |
|---------------------------------------|--|
| Título | Valor |
| Taxa de adesão: (Por Contrato) | Acrescentar IOF de 2,38% sobre o valor |

Reembolso

| Tipo | EXATO | ESPECIAL 100 - R1 | ESPECIAL 100 - R2 | ESPECIAL 100 - R3 | EXECUTIVO - R1 | EXECUTIVO - R2 | EXECUTIVO - R3 | PRESTIGE |
|-----------|-----------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Consultas | R\$ 67,50 | R\$ 153,00 | R\$ 180,00 | R\$ 270,00 | R\$ 337,50 | R\$ 427,50 | R\$ 571,50 | R\$ 810,00 |

Carência

| Carências - Sulamerica | Carência Contratual | 3 a 12 meses - Congêneres | Acima de 12 meses - Congêneres |
|---|---------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Código 0 - Urgencia / Emergência | 24 horas | 24 horas | 24 horas |
| Código 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 |
| Código 2 - Internações hospitalares, ultrassonografias com Doppler, ultrassonografias coloridas, tomografias computadorizadas, teste de função pulmonar, bioimpedanciometria, "tilt tests" e seus derivados, ressonância magnética | 180 dias | 60 dias | 24 horas |
| Código 2 - medicina nuclear (mapeamentos, cintilografias e terapias), ecocardiografias, eletrocardiografia dinâmica, estudo hemodinâmico, angiografias e arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica | 180 dias | 60 dias | 24 horas |
| Código 2 - quimioterapia do câncer, radioterapia, litotripsias e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os descritos para os grupos de carência subsequentes. | 180 dias | 60 dias | 24 horas |
| Código 3 - Parto a termo; este prazo servirá também como condição de análise para inclusão de filho natural e/ou adotivo recém-nascido do segurado titular, bem como assistência ao recém-nascido. | 300 dias | 300 dias | 300 dias |
| Código 4 - Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética. | 180 dias | 180 dias | 180 dias |
| Código 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 |
| <p>Aproveitamento dos prazos já cumpridos. Para segurados que foram isentos do cumprimento de carência no plano anterior SAS, o tempo de vigência será considerado como prazo de carência cumprido para efeito de aproveitamento.</p> <p>REGRAS DE CARÊNCIA GRUPOS DE 03 a 09 vidas Redução de Carência: Para as propostas com Declaração de Saúde positiva não haverá redução de carência. grupos de 10 a 29 vidas Isenção de Carência: 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 Carência: Grupos de 03 a 29 vidas, de empresas congêneres até 65 anos de idade (desde que não haja declaração de saúde positiva); Para Efeito de redução dos prazos de carência, o plano anterior deverá ter o padrão de acomodação hospitalar igual ou superior ao plano contratado; Não haverá redução e isenção de carências para agregados; As carências começam a contar 24 hs após a quitação da OCT e o cliente poderá utilizar nos primeiros 15 dias através de reembolso.</p> | | | |

Outras Informações

| Nome | Informação |
|------|------------|
| | |

QUEM PODE
ADERIR

Empresas de 3 a 29 vidas*.
Mínimo de 1 titular.

Compulsório: contratação: 100% dos integrantes da empresa, podendo ser escolhida uma ou mais categorias:

Regra Flex: Sem exigência de 100% da empresa, Regras flexíveis para o Sulamérica Saúde PME quando for contratado com o Odonto PME.

Vendas válidas para a mesma empresa/CNPJ.

Os grupos de cada produto contratado podem ser diferentes;

quem não aderiu na implantação poderá ser incluído depois, com todas as carências;

- Sócios.
- Administradores e Diretores.
- Funcionários, incluindo: Aprendiz, Estagiário, Expatriado, Demitidos e Aposentados.
- Dependentes das categorias contratadas.

Sócios: - Mínimo seis meses no contrato Social. - 100% do contrato social.

Dirigentes: - Deve constar no Contrato Social.

Empregados: - Comprovar vínculo empregatício. - 100% da Relação do FGTS. (não será exigida adesão desde que comprove vigência de plano anterior Sulamérica ou Congênere)

Dependentes:

- 100% dos dependentes. - Opção de plano será igual ao do segurado titular.

-Cônjuge.

- Companheiro(a).

- Companheiro(a) do mesmo sexo.

- Filhos solteiros sem limite de idade.

- Filhos adotivos solteiros sem limite de idade.

- Netos do segurado titular recém-nascidos até 30 dias da data do nascimento, com parto pago pela Sulamérica.

- Enteado solteiro sem limite de idade.

- Tutelados.

Aprendizes: Maiores de 14 e menores de 24 anos / Estagiários: Sem limite de idade.

*Agregados: - Opção de plano será igual ao do segurado titular. São considerados agregados: pai, mãe, sogro, sogra e/ou neto solteiro até 18 anos (*Para grupos a partir de 21 vidas e que possuam plano anterior de alguma operadora Congênere); - Adesão de 100% dos agregados.

Expatriados Estrangeiros: Comprovar vínculo empregatício.

Demitido e Aposentado: Somente com extensão de benefício legal, concedido pela empresa.

Prestadores de Serviço: Não serão aceitos, conforme determinação da Agência Nacional de Saúde – ANS (RN 195, 200 e 204).

IMPORTANTE**Benefícios - SULAMÉRICA:**

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

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.

(1) Abrangência 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:

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.

Coberturas adicionais a Lei 9.656/98 exclusivas do 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 não 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.

OBSERVAÇÕES

Para contratação na modalidade (MEI/CEI/DECA) deverá ser feito somente através da tabela Flex.

Rede Credenciada**EXATO****Hospitais (19)****Brasília - Zona Central**

CLINICA CARPANEDA CIRURGIA PLASTICA - H
CTO DE CONV E ATENCAO PSICOSSO LTDA - DH/ H/ M/ PS -
Psiquiatria
HOSPITAL ALVORADA DE BRASÍLIA - H/ PS - Ortopedia
HOSPITAL BRASÍLIA - DH/ H/ PS
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA - DH/ H/ M/ PS
HOSP. OFTALMO DE BRASÍLIA - HO
HOSP SAO FRANCISCO - DH/ H/ M/ PS

HOSP. SÃO LUCAS - DH
HOSP. STA. HELENA - DH/ H/ M/ PS - Pediatria
HOSP STA MARTA - DH/ H/ M/ PS
Brasília - Várias Regiões
CBV CENTRO BRASILEIRO DA VISÃO - HO/ PS - Oftalmologia
CLIN. PACINI DE OFTALMOLOGIA - HO/ PS - Oftalmologia
Brasília - Outras Regiões
CAU HOSPITAL UROLOGICO DE BRASÍLIA - DH/ H

CLIN RECANTO DE ORIENTACAO PSICO LT - DH
CLIN RECANTO DE ORIENTACAO PSICO LT - - - Psiquiatria
HOSP. DAHER LAGO SUL - H/ M
HOSP. DO CORAÇÃO DO BRASIL - H/ PS
HOSPITAL PRONTONORTE - DH/ H/ M/ PS
HOSP. SANTA LUCIA - DH/ H/ M

Laboratórios (10)**Planaltina - Outras Regiões**

LAB. EXATO
Sobradinho - Outras Regiões
LAB. SABIN
Taguatinga - Outras Regiões
LAB. SABIN

Brasília - Zona Central

LAB. HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
UNIDADE PASTEUR
Brasília - Várias Regiões
EXAME MEDICINA DIAGNÓSTICA
LAB. PLANALTO

LAB. SABIN
LAB. SANTA PAULA
Brasília - Outras Regiões
MULIER

ESPECIAL 100 - R1 (+ EXATO)

Hospitais (4)**Brasília - Zona Central**

CLINICA CARPANEDA CIRURGIA PLASTICA - DH/ H

HOSP. ANCHIETA - DH/ H/ M/ PS

Brasília - Outras Regiões
HOME HOSPITAL - DH/ H

HOSP. SANTA LUCIA - PS

Laboratórios (1)**Brasília - Zona Central**

HSL UNIDADE BRASILIA

Legendas

DH - Day Hospital, H - Internação Eletiva, HO - Hospital Oftalmologista, PS - Pronto Socorro, M - Maternidade



IMPORTANTE! As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor. Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.