

Tabela Sulamérica Empresário Individual | 03 a 29 vidas - Empresarial - PME



Referência: Agosto/2018 - Taxa de Inscrição: Sem taxa | 2,38% de IOF

PME

Faixa Etária	Exato QC	Exato QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 220.85	R\$ 242.42
19 a 23	R\$ 276.06	R\$ 303.03
24 a 28	R\$ 342.31	R\$ 375.76
29 a 33	R\$ 379.96	R\$ 417.09
34 a 38	R\$ 406.56	R\$ 446.29
39 a 43	R\$ 471.61	R\$ 517.70
44 a 48	R\$ 563.76	R\$ 618.86
49 a 53	R\$ 660.73	R\$ 725.30
54 a 58	R\$ 786.60	R\$ 863.47
59 ou +	R\$ 1325.03	R\$ 1454.52

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	Especial 100-R1 QP	Especial 100-R2 QP	Especial 100-R3 QP
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 301.50	R\$ 315.07	R\$ 363.61
19 a 23	R\$ 376.88	R\$ 393.84	R\$ 454.51
24 a 28	R\$ 467.33	R\$ 488.36	R\$ 563.59
29 a 33	R\$ 518.74	R\$ 542.08	R\$ 625.58
34 a 38	R\$ 555.05	R\$ 580.03	R\$ 669.37
39 a 43	R\$ 643.86	R\$ 672.83	R\$ 776.47
44 a 48	R\$ 769.67	R\$ 804.30	R\$ 928.19
49 a 53	R\$ 902.05	R\$ 942.64	R\$ 1087.84
54 a 58	R\$ 1073.89	R\$ 1122.21	R\$ 1295.07
59 ou +	R\$ 1808.97	R\$ 1890.36	R\$ 2181.55

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\$ 636.05	R\$ 719.46	R\$ 787.86	R\$ 1106.79
19 a 23	R\$ 795.06	R\$ 899.33	R\$ 984.83	R\$ 1383.49
24 a 28	R\$ 985.87	R\$ 1115.17	R\$ 1221.19	R\$ 1715.53
29 a 33	R\$ 1094.32	R\$ 1237.84	R\$ 1355.52	R\$ 1904.24
34 a 38	R\$ 1170.92	R\$ 1324.49	R\$ 1450.41	R\$ 2037.54
39 a 43	R\$ 1358.27	R\$ 1536.41	R\$ 1682.48	R\$ 2363.55
44 a 48	R\$ 1623.68	R\$ 1836.62	R\$ 2011.24	R\$ 2825.39
49 a 53	R\$ 1902.95	R\$ 2152.52	R\$ 2357.17	R\$ 3311.36
54 a 58	R\$ 2265.46	R\$ 2562.58	R\$ 2806.21	R\$ 3942.17
59 ou +	R\$ 3816.17	R\$ 4316.67	R\$ 4727.06	R\$ 6640.59

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

HOSPITAIS

LESTE

Natal

- Hospital Psiquiátrico Prof. Severino Lopes - H/PS

NATAL

Natal

- Casa de Saúde São Lucas - H/PS
- Clinort - PS
- Clínica Materna - H/M/PS
- Clínica Pedro Cavalcanti - H
- Hospital de Olhos Antonio Martins - H
- Hospital de Olhos do Rio Grande do Norte - H

NATAL

Natal

- Hospital do Coração - A
- Liqa Norte riograndense contra o Câncer - H
- Promater - H/M/PS
- Prontoclínica de Olhos - H
- Prontoclínica e Maternidade Dr. Paulo Gurgel (Prontoclínica da Criança) - H/PS

DEMAIS REGIÕES

Mossoró

- Hospital Wilson Rosado - H/M/PS
- Instituto de Neurocardiologia Wilson Rosado - H

LABORATÓRIOS

NATAL

Natal

- Centro de Patologia Clínica
- Hemolab Laboratório de Hematologia e Análises Clínicas
- IRN Instituto de Radiologia de Natal
- LAF - Laboratório Alexander Fleming

DEMAIS REGIÕES

Mossoró

- Cacim Centro Análises Clínicas e Imunológicas
- Centro de Patologia Clínica do Seridó
- Plasma Diagnósticos

REDE CREDENCIADA

2- Especial | Executivo | Prestige

HOSPITAIS

<p>NATAL</p> <p>Natal</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>IPO Instituto Potiguar de Oftalmologia - H</u> • <u>Oftalmoclinica Natal - H</u> • <u>Otoclínica Otorrinolaringologia - H</u> 	<p>DEMAIS REGIÕES</p> <p>Mossoró</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Instituto de Mama de Mossoró - H</u>
LABORATÓRIOS	
<p>DEMAIS REGIÕES</p> <p>Mossoró</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Laboratório de Análises Clínicas Exame</u> 	
Critérios de Redução de Carência	
<p>*Carência Contratual:</p> <p>- válido para beneficiários com idade a partir de 65 anos; ou</p> <p>10 - válido para beneficiários com declaração de saúde positiva (exceto miopia, astigmatismo e hipermetropia, ou para os processos a partir de 10 vidas); ou</p> <p>- válido para beneficiários com plano anterior que não faça parte da relação de congêneres; ou</p> <p>- válido para beneficiários com plano anterior com menos de 3 meses de permanência; ou</p> <p>- válido para beneficiários sem plano anterior.</p> <p>*Aproveitamento de carências:</p> <p>- 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.</p>	
Relação de congêneres	
<p>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.</p>	
<p>*Isenção de carências:</p> <p>- válido para beneficiários de processos a partir de 10 vidas, tendo que cumprir carência apenas para a preexistência.</p> <p>*Redução para ex – beneficiários de plano individual</p> <p>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).</p> <p>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)</p> <p>Ou Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.</p> <p>*Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal</p> <p>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.</p> <p>Ou Carta de permanência da operadora anterior.</p> <p>Ou Cópia das 03 últimas faturas quitadas e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.</p> <p>*Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.</p> <p>É necessário o envio da cópia da carteirinha.</p> <p>Para beneficiários com mais de 2 anos - isenção total das carências.</p> <p>Para beneficiários com mais de 18 meses - 6 meses de carências para as preexistências.</p> <p>Para beneficiários com menos de 18 meses - 24 de meses de carências para as preexistências.</p>	

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

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 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.

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.

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:** proprietários serão aceitos a partir de 06 meses de abertura da empresa.
- **Funcionários:** deverão comprovar vínculo empregatício (FGTS).
- **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.

Tipo de Contratação

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

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 e Sirio Libanês - não há cobertura de honorários médicos. Neste caso estes custos são de responsabilidade do beneficiário.

- 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

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

<ul style="list-style-type: none"> O município constante no cadastro do CNPJ da empresa definirá a região dos preços
Área de Utilização
<ul style="list-style-type: none"> Abrangência Nacional em todos os produtos
Diferenciais de Coberturas
<ul style="list-style-type: none"> 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.
Coberturas adicionais exclusivas para o plano Prestige
<ul style="list-style-type: none"> - 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

- 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 - fone 4004-4199 - 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:

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.