

Tabela SulAmérica PME | 03 a 29 vidas - Empresarial - PME

SulAmérica
PME

03 a 29 vidas

Planodesaude.net

COTE SEU PLANO DE SAÚDE
EM 30 SEGUNDOS!

COTAR

Referência: Outubro/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\$ 320.62	R\$ 343.07
19 a 23	R\$ 400.78	R\$ 428.84
24 a 28	R\$ 496.97	R\$ 531.76
29 a 33	R\$ 551.64	R\$ 590.25
34 a 38	R\$ 590.25	R\$ 631.57
39 a 43	R\$ 684.69	R\$ 732.62
44 a 48	R\$ 818.48	R\$ 875.77
49 a 53	R\$ 959.26	R\$ 1026.40
54 a 58	R\$ 1142.00	R\$ 1221.93
59 ou +	R\$ 1923.70	R\$ 2058.34

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\$ 354.45	R\$ 370.40	R\$ 427.46
19 a 23	R\$ 443.06	R\$ 463.00	R\$ 534.33
24 a 28	R\$ 549.39	R\$ 574.12	R\$ 662.57
29 a 33	R\$ 609.82	R\$ 637.27	R\$ 735.45
34 a 38	R\$ 652.51	R\$ 681.88	R\$ 786.93
39 a 43	R\$ 756.91	R\$ 790.98	R\$ 912.84
44 a 48	R\$ 904.81	R\$ 945.54	R\$ 1091.21
49 a 53	R\$ 1060.44	R\$ 1108.17	R\$ 1278.90
54 a 58	R\$ 1262.45	R\$ 1319.28	R\$ 1522.53
59 ou +	R\$ 2126.60	R\$ 2222.33	R\$ 2564.70

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\$ 584.45	R\$ 661.09	R\$ 723.95	R\$ 1168.99
19 a 23	R\$ 730.56	R\$ 826.36	R\$ 904.94	R\$ 1461.24
24 a 28	R\$ 905.89	R\$ 1024.69	R\$ 1122.13	R\$ 1811.94
29 a 33	R\$ 1005.54	R\$ 1137.41	R\$ 1245.56	R\$ 2011.25
34 a 38	R\$ 1075.93	R\$ 1217.03	R\$ 1332.75	R\$ 2152.04
39 a 43	R\$ 1248.08	R\$ 1411.75	R\$ 1545.99	R\$ 2496.37
44 a 48	R\$ 1491.95	R\$ 1687.61	R\$ 1848.08	R\$ 2984.16
49 a 53	R\$ 1748.57	R\$ 1977.88	R\$ 2165.95	R\$ 3497.44
54 a 58	R\$ 2081.67	R\$ 2354.67	R\$ 2578.56	R\$ 4163.70
59 ou +	R\$ 3506.57	R\$ 3966.44	R\$ 4343.58	R\$ 7013.75

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 Rede Referenciada

HOSPITAIS

MANAUS

Manaus

- Check Up Hospital - H/PS
- Hospital Adventista de Manaus - H/PS
- Hospital e Maternidade Santo Alberto - H/M/PS
- Hospital Português Beneficente do Amazonas - PS

MANAUS

Manaus

- Hospital Samel - M/PS
- Hospital Santa Júlia - H/M/PS
- Prontocord Hospital do Coração - H

CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS

Manaus

Cedoa - Demais Especialidades

Manaus

Hapclínica - Unidade Cidade Nova - Demais Especialidades

LABORATÓRIOS

ZONA CENTRO-SUL

Manaus

- CPDE - Centro de Pesquisa e Diagnostico Especializados
- Laboratório Reunidos
- Laboratório Sabin
- Laboratório São Jose
- Laborcont
- Prodimagem
- Sensumed

ZONA SUL

Manaus

- Laboratório Fal

ZONA NORTE

Manaus

- Anlab
- Laboratorios Associados

MANAUS

Manaus

- [Clinimagem](#)
- [Laboratório Kenya](#)
- [Laboratório Nobel](#)

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Redução e isenção 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 horas após a quitação da OCT e o cliente poderá utilizar nos primeiros 15 dias através de reembolso.

Regras de aceitação

3 a 5 = 1 vida
 6 a 29 = 2 vidas
 30 a 60 = 4 vidas
 61 a 80 = 5 vidas
 81 a 99 = 6 vidas

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Cód.	Procedimentos	Carência Contratual	Congêneres		SulAmérica Individual, Empresarial, PME, Administrado e Adesão
			3 a 12 meses	Acima de 12 meses	
0	Urgência / Emergência.	24 horas	24 horas	24 horas	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.
1	Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose em regime externo, exceto os	15	24	24	

	serviços descritos nos itens subsequentes.	dias	horas	horas
2	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, litotripsias e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os descritos para os grupos de carência subsequentes.	180 dias	60 dias	24 horas
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
4	Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética.	180 dias	180 dias	180 dias
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

Tabela de congêneres

Allianz Amil Bradesco Seguros Medservice	Care Plus Golden Cross Lincx Marítima	Medial Notre Dame Omint One Health	Porto Seguro Tempo Saúde Unimed
---	--	---	---------------------------------------

Sócios

- 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
- 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
- 03 (Três) Últimas Faturas de Planos Coletivos Quitadas e Relação de Beneficiários na Congênere;
Expatriados / Estrangeiros
- 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
- Carta Modelo Padrão ORIGINAL em Papel Timbrado SEM Rasuras, Assinada pelo Empregado e Empregador Sob Carimbo da Empresa; - Comprovante de Plano Anterior Vigente em Congênere, 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;
Atenção: O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

Múltiplos de Reembolso Saúde					
Plano	Não Internado		Internado		
	Consulta	Exames e Terapias	Honorários Médicos	Diárias	Exames e Terapias
Exato Enfermaria	1,8	0,6	0,6	0,6	0,6
Exato Apartamento	1,8	0,6	1,2	0,6	0,6

Especial	100	R1	Apartamento	3,4	1	2	1	1
Especial	100	R2	Apartamento	4,7	1	3,6	1	1
Especial	100	R3	Apartamento	6,7	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 data definida pelo Estipulante/Corretor por ocasião da contratação, que é a mesma data de vencimento do primeiro boleto de pagamento. 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.
- Os prêmios poderão ser revistos mediante a obtenção de novas informações.

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.
