



SULAMÉRICA - FLEX



PME/Empresarial

Agosto 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\$ 343,16
19 a 23 anos	R\$ 428,95
24 a 28 anos	R\$ 531,90
29 a 33 anos	R\$ 590,41
34 a 38 anos	R\$ 631,74
39 a 43 anos	R\$ 732,82
44 a 48 anos	R\$ 876,01
49 a 53 anos	R\$ 1.026,68
54 a 58 anos	R\$ 1.222,26
+ de 59 anos	R\$ 2.058,90

Última Alteração: 08/08/2018

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\$ 389,56	R\$ 435,28	R\$ 454,87	R\$ 524,95	R\$ 628,51	R\$ 710,93	R\$ 778,53	R\$ 946,34
19 a 23 anos	R\$ 486,95	R\$ 544,10	R\$ 568,59	R\$ 656,19	R\$ 785,64	R\$ 888,66	R\$ 973,16	R\$ 1.182,93
24 a 28 anos	R\$ 603,82	R\$ 674,68	R\$ 705,05	R\$ 813,68	R\$ 974,19	R\$ 1.101,94	R\$ 1.206,72	R\$ 1.466,83
29 a 33 anos	R\$ 670,24	R\$ 748,89	R\$ 782,61	R\$ 903,18	R\$ 1.081,35	R\$ 1.223,15	R\$ 1.339,46	R\$ 1.628,18
34 a 38 anos	R\$ 717,16	R\$ 801,31	R\$ 837,39	R\$ 966,40	R\$ 1.157,04	R\$ 1.308,77	R\$ 1.433,22	R\$ 1.742,15
39 a 43 anos	R\$ 831,91	R\$ 929,52	R\$ 971,37	R\$ 1.121,02	R\$ 1.342,17	R\$ 1.518,17	R\$ 1.662,54	R\$ 2.020,89
44 a 48 anos	R\$ 994,47	R\$ 1.111,15	R\$ 1.161,18	R\$ 1.340,07	R\$ 1.604,43	R\$ 1.814,82	R\$ 1.987,40	R\$ 2.415,77
49 a 53 anos	R\$ 1.165,52	R\$ 1.302,27	R\$ 1.360,90	R\$ 1.570,56	R\$ 1.880,39	R\$ 2.126,97	R\$ 2.329,23	R\$ 2.831,28
54 a 58 anos	R\$ 1.387,55	R\$ 1.550,35	R\$ 1.620,15	R\$ 1.869,75	R\$ 2.238,60	R\$ 2.532,16	R\$ 2.772,95	R\$ 3.370,64
+ de 59 anos	R\$ 2.337,33	R\$ 2.611,56	R\$ 2.729,14	R\$ 3.149,59	R\$ 3.770,92	R\$ 4.265,42	R\$ 4.671,03	R\$ 5.677,84

Última Alteração: 08/08/2018

Taxas

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

## Outras Informações

Nome	Informação
QUEM PODE ADERIR	<p>Empresas de 3 a 29 vidas*. Mínimo de 1 titular.</p> <p>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.</p> <p>Os grupos de cada produto contratado podem ser diferentes; quem não aderiu na implantação poderá ser incluído depois, com todas as carências;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sócios.</li> <li>• Administradores e Diretores.</li> <li>• Funcionários, incluindo: Aprendiz, Estagiário, Expatriado, Demitidos e Aposentados.</li> <li>• Dependentes das categorias contratadas.</li> </ul> <p>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.</p> <p>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).</p>

<p><b>IMPORTANTE</b></p>	<p><b>Benefícios - SULAMÉRICA:</b>  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</p> <p>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 são 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 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.</p> <p>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.</p> <p>* Número de sessões além das quantidades obrigatórias por Lei.</p> <p>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 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.</p> <p>* Coberturas exclusivas para os municípios de São Paulo e Rio de Janeiro.</p>
<p><b>ATENÇÃO</b></p>	<p><b>OBRIGATÓRIO A CONTRATAÇÃO CASADA COM ODONTO:</b></p> <p>ODONTO MAIS – R\$ 20,50  ODONTO DOC – R\$ 45,00  PRESTIGE PME – R\$ 93,63</p>

Rede Credenciada

EXATO		
Hospitais (24)		
<p><b>Cuiabá - Várias Regiões</b>  HOSPITAL ORTOPEDICO - DH/ H/ PSO - HOSP ESP ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA PRONTO SOC ESP ORTOPEdia TRAUMATOL  <b>Tangará da Serra - Zona Central</b>  HMC HOSP. E MAT. CL DA CRIANCA - H/ M/ PS  <b>Sorriso - Zona Central</b>  HOSP. NOSSA SENHORA FATIMA - H/ M/ PS  <b>Primavera do Leste - Zona Leste</b>  HOSP E MATERNIDADE DAS NACOES - DH/ H/ M/ PS  <b>Cuiabá - Outras Regiões</b>  AMECOR LTDA - DH/ H/ PS - PRONTO SOC ESP CARDIOLOGIA  HOSPITAL ESP CIR CARDIACA HEMODINAMICA  CLINICA FEMINA - DH/ H/ M/ PS  HOSP E MAT SAO MATEUS LTDA - H/ M/ PS  HOSPITAL JARDIM CUIABA - DH/ H/ M/ PS</p>	<p>HOSPITAL OTORRINO - H/ PS - HOSP ESP CIR CABECA E PESCOCO HOSP ESP OFTALMOLOGIA HOSP ESP OTORRINOLARINGOLOGIA PRONTO SOC ESP OTORRINOLARINGOLOGIA  HOSPITAL SANTA ROSA - DH/ H/ M/ PS  SANTA CASA DE MISERICORDIA CUIABA - H/ PS  <b>Várzea Grande - Outras Regiões</b>  SOC HOSPITALAR N SRA DA GUIA - H/ M/ PS - HOSPITAL ESP EM CIR PEDIATRICA HOSP ESP ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA  <b>Rondonópolis - Outras Regiões</b>  MATER CLIN CLINICA MAT E P S SC - M/ PS  <b>Sinop - Outras Regiões</b>  HOSP. E MATER. DOIS PINHEIROS - DH/ H/ M  MATERNIDADE JACARANDAS - DH/ M  <b>Primavera do Leste - Outras Regiões</b>  HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA - DH/ H/ M/ PS  HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS - DH/ H/ M/ PS</p>	<p><b>Lucas do Rio Verde - Outras Regiões</b>  FUNDAÇÃO LUPERDENSE DE SAUDE - DH/ H/ M/ PS  <b>Alta Floresta - Outras Regiões</b>  HOSP. E MATER. SANTA RITA - DH/ H/ M/ PS  HOSPITAL ALIANÇA - DH/ H/ M/ PS  <b>Alto Araguaia - Outras Regiões</b>  HOSP BOM SAMARITANO - DH/ H/ M/ PS  HOSPITAL MARIA AUXILIADORA - DH/ H/ M/ PS  <b>Alto Taquari - Outras Regiões</b>  FUNSAT - DH/ H/ M/ PS  <b>Jaciara - Outras Regiões</b>  HOSPITAL E MAT SANTA LUCIA - DH/ H/ M/ PS</p>

ESPECIAL 100 - R1 (+ EXATO)

Hospitais (2)

**Sinop - Outras Regiões**

HOSPITAL SANTO ANTONIO - DH/ H/ M/ PS - HOSP ESP CIR  
GASTROENTEROLOGICA HOSP ESP GINECOLOGIA/OBSTETRICIA  
HOSP ESP NEFROLOGIA UROLOGIA HOSP ESP NEUROCIRURGIA  
HOSP ESP ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA HOSP ESP  
OTORRINOLARINGOLOGIA HOSPITAL ESP CLINICA HOSPITAL  
ESP CIR CARDIACA HEMODINAMICA HOSPITAL ESP CIR  
VASCULAR E LINFATICA HOSPITAL ESP EM CIR PEDIATRICA  
HOSPITAL ESP EM ONCOLOGIA

**Tangará da Serra - Outras Regiões**

MEDICOS ASSOCIADOS - H/ M/ PS

Legendas

DH - Day Hospital, H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, M - Maternidade, PSO - Pronto Socorro Ortopédico



**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.