

Tabela Salutar | Clássico e 600 - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Fevereiro/2019 - Taxa de Inscrição: 30,00 por contrato

PME

Faixa Etária	Clássico QC 02 a 99 vidas	600 QC 02 a 99 vidas	600 Mais QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 101.95	R\$ 130.81	R\$ 170.08
19 a 23	R\$ 116.22	R\$ 149.12	R\$ 193.89
24 a 28	R\$ 132.49	R\$ 170.00	R\$ 221.04
29 a 33	R\$ 149.72	R\$ 192.10	R\$ 249.77
34 a 38	R\$ 167.68	R\$ 215.15	R\$ 279.74
39 a 43	R\$ 194.51	R\$ 249.58	R\$ 324.50
44 a 48	R\$ 250.92	R\$ 321.95	R\$ 418.61
49 a 53	R\$ 328.71	R\$ 421.76	R\$ 548.38
54 a 58	R\$ 450.33	R\$ 577.81	R\$ 751.28
59 ou +	R\$ 607.95	R\$ 780.05	R\$ 1014.22

PME

Faixa Etária	Clássico QC 02 a 99 vidas Copart.	600 QC 02 a 99 vidas Copart.	600 Mais QP 02 a 99 vidas Copart.
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 90.85	R\$ 110.45	R\$ 143.75
19 a 23	R\$ 103.57	R\$ 125.91	R\$ 163.88
24 a 28	R\$ 118.07	R\$ 143.54	R\$ 186.82
29 a 33	R\$ 133.42	R\$ 162.20	R\$ 211.10
34 a 38	R\$ 149.43	R\$ 181.67	R\$ 236.44
39 a 43	R\$ 173.34	R\$ 210.73	R\$ 274.27
44 a 48	R\$ 223.60	R\$ 271.84	R\$ 353.80
49 a 53	R\$ 292.92	R\$ 356.12	R\$ 463.48
54 a 58	R\$ 401.30	R\$ 487.88	R\$ 634.97
59 ou +	R\$ 541.76	R\$ 658.64	R\$ 857.21

REDE CREDENCIADA

1 - Clássico

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Clínica Cirúrgica Santa Bárbara - •
- Hospital Rio Laranjeiras - •

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Casa de Saúde São Bento (Rosa Barca) - •
- Hospital Climedede - •
- Hospital de Clínicas Dr. Aloan - •
- Hospital de Irajá - •
- Hospital Evangélico do Rio de Janeiro - •
- Samci Ambulatório de Esp. Pediátricas - Tijuca - •
- Semiu (Vicente de Carvalho) - •

CENTRO

Rio de Janeiro

- Hospital Obra Portuguesa de Assistência - •

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Hospital Di Camp - •
- Urmed - Urgências Médicas - •

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- Hospital Daniel Lipp - •

Nova Iguaçu

- Prontonil Hospital Geral - •
- PSIL Pronto Socorro Infantil - Nova Iguaçu - •

São João de Meriti

- Casa de Saude e Maternidade Terezinha de Jesus - •

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- Casa de Saúde e Maternidade Santa Martha - •

ZONA OESTE Rio de Janeiro • <u>Amiu Jacarepaquá - •</u>	São Gonçalo • <u>Hospital São José dos Lários - •</u>
LABORATÓRIOS	
ZONA SUL Rio de Janeiro • <u>Labormed</u> ZONA NORTE Rio de Janeiro • <u>Rio Labor</u> CENTRO Rio de Janeiro • <u>CTO - Centro Medicina Nuclear da Guanabara</u>	CENTRO Rio de Janeiro • <u>Laboratório Dom Bosco</u> • <u>Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo</u>
REDE CREDENCIADA 2 - 600 / 600 Mais	
HOSPITAIS	
ZONA NORTE Rio de Janeiro • <u>Casa de Portugal - •</u> ZONA OESTE Rio de Janeiro • <u>Hospital de Clínicas de Jacarepaquá - •</u>	REGIÃO SERRANA Petrópolis • <u>Clinica Pousada das Bromélias - •</u> • <u>SMH - Sociedade Medico Hospitalar (Beneficência Portuguesa) - •</u>
LABORATÓRIOS	
ZONA SUL Rio de Janeiro • <u>Cruzeiro Do Sul Medicina Diagnostica</u>	CENTRO Rio de Janeiro • <u>Laboratório Bronstein</u>
Carência	
Operadoras Congêneres	
Aig, Agf, Amil, Bradesco, Caarj, Dix, Gama, Golden Cross, Intermédica, Marítima, Medial, Porto Seguro, Sulamérica, Uh, Unimed, Assim.	
Documentação comprobatória	
Cópia dos três últimos comprovantes de pagamento e da carteira de identificação de cada beneficiário.	
Requisitos	

Aproveitamento de carências válido para beneficiários até 58 anos com inadimplência há no máximo 60 dias.

ARC 05/12

Aplicado para clientes novos sem plano anterior.

ARC 06/12

Aplicado para clientes que possuam algum plano de saúde ou seguro-saúde de operadora constante da "Relação de Operadoras Congêneres" com no mínimo 06 (seis) meses e máximo de 11 (onze) meses ininterruptos. Além disso, o plano ou seguro anteriormente contratado pelo beneficiário deve estar ativo ou com inadimplência de no máximo 60 dias.

ARC 07/12

Aplicado para clientes que possuam algum plano de saúde ou seguro-saúde de operadora constante da "Relação de Operadoras Congêneres" com no mínimo 12 (doze) meses ininterruptos. Além disso, o plano ou seguro anteriormente contratado pelo beneficiário deve estar ativo ou com inadimplência de no máximo 60 dias.

- ✓ Não haverá troca de ARC, ou seja, alteração do Aditivo de Redução de Carências após implantação da proposta em sistema.
- ✓ Para empresas com número igual ou superior a 30 beneficiários, não será exigido o cumprimento dos prazos de carência.
- ✓ Para contratos PME 02 a 99 vidas, a Salutar Saúde Seguradora fará o estudo para aceitação ou não do contrato ou da referida inclusão dos beneficiários.

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Procedimento	Carência Padrão	ARC 05/12	ARC 06/12	ARC 07/12
Urgência e Emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consultas, exames de análises Cínicas e Radiológicas	30 dias	24 horas	Isento	Isento
Ultrassonografias com Doppler, USG coloridas, teste de função pulmonar, ecocardiografias, eletrocardiogramas dinâmicos, endoscopias, laparoscopias e fisioterapias	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias
Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética, Oxigenoterapia Hiperbática,	180	180	90	30

Radioterapia e demais procedimentos cobertos	dias	dias	dias	dias
Internação Clínica e Cirúrgica	180 dias	180 dias	90 dias	60 dias
Internação hospitalar para transtorno psiquiátrico	180 dias	180 dias	90 dias	60 dias
Parto a Termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Doenças e lesões preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

Documentação

• Documentação da Empresa
✓ Proposta de Adesão PJ;
✓ Ficha de Movimentação Cadastral - para inclusão de beneficiários;
✓ Aditivo Redutor de Carências (PME Porte I);
✓ Carta de Orientação ao Beneficiário (PME Porte I).
• Documentos dos Beneficiários:
Com vínculo Empregatício
✓ Listagem do FGTS - para funcionários com mais de 30 dias na empresa;
✓ Cópia da carteira de trabalho, ou folha de registro onde consta a contratação do empregado para funcionários recém contratados.
✓ Cartão Nacional de Saúde;
✓ Cópia do CPF e Identidade;
✓ Comprovante de residência;
Com vínculo familiar
✓ Cônjuge: Certidão de Casamento; Declaração de União Estável ou Carta Marital com firma reconhecida, ou documento de identificação de filhos em comum. Para casais homossexuais, apresentar Declaração de União Estável;
✓ Filhos: Certidão de Nascimento ou documentação que comprove o nome do titular como pai ou mãe. Filhos adotivos apresentar documento de guarda definitiva ou provisória;
✓ Enteados: Documento de identificação que comprove a filiação com o cônjuge do titular;
✓ Pais: Documento de identificação do beneficiário e do titular;
✓ Irmãos: Certidão de Nascimento;

- ✓ Neto (a): Certidão de Nascimento que comprove o nome do titular como avô (ó);
- ✓ Bisneto: Certidão de Nascimento do beneficiário com o nome do filho do titular como avô (ó), junto com um documento que comprove que o neto (a) é filho (a) do titular;
- ✓ Avós: Certidão de Nascimento do titular ou documentação de identificação dos pais do titular para comprovação de parentesco;
- ✓ Tios: Documento de identificação do beneficiário com o nome dos pais e documento de identificação dos pais do titular;
- ✓ Sobrinhos: Documento de identificação do beneficiário com o nome dos pais e documento de identificação dos pais do beneficiário;
- ✓ Sogro (a): Documento de identificação que comprove a paternidade do cônjuge do titular;
- ✓ Genro e Nora: Documento que comprove o vínculo marital com o filho (a) do titular;
- ✓ Padrasto e Madrasta: Documento que comprove o vínculo marital com o pai/mãe do titular;
- ✓ Cunhado (a) e concunhado (a): Documento que comprove o vínculo marital com o irmão (a).

Mais Informações

Salutar Saúde

Normativas de Vendas | Condições Comerciais PME (02 a 99 vidas)

Fazer o bem estar virar rotina.

Isso é Salutar

O segurado Salutar encontra qualidade através da ampla rede credenciada em todo o Rio de Janeiro e Grande Rio.

Linha de Produtos

- Clássico QC - Grupo de Municípios
 - 600 - Grupo de Municípios
 - 600 Mais - Grupo de Municípios
 - (QC - Quarto Coletivo / QP - Quarto Privativo)
- *Todos os produtos apresentados possuem modalidade com coparticipação e sem coparticipação

Coparticipação

- 1 - Valores de Coparticipação serão cobrados na mensalidade subsequente.
- 2 - O prazo máximo para recebimento da proposta pessoa jurídica será de 05 (cinco) dias a contar da data de assinatura da mesma.

Valores coparticipação	
Consulta Eletiva - Consultórios	15 US
Consulta de Emergência - Pronto Socorro	20 US
Exames Básicos	02 US
Exames Especiais	25 US
Procedimentos Básicos	10 US
Procedimentos Especiais	25 US
Procedimentos de Alta Complexidade	30 US
Procedimentos em Grupo	
Fisioterapia	03 US
Fonoaudiologia	10 US
Psicoterapia	10 US
US = Unidade de serviço equivalente a R\$ 1,00	
Tabela de Preços - PME 2 a 99 vidas	
Idade máxima de 58 anos. Utilizar tabela vigente.	
Taxa de cadastro	
R\$ 30,00 por contrato	

Regras Para Precificação

Se o número de beneficiários com idade superior a 68 anos ultrapassar o estipulado abaixo, favor desconsiderar esta tabela. Neste caso, enviar cotação para o seu Gestor Comercial.

Quantidade de Beneficiários	Quantidade Máxima entre 59 e 68 anos
02 a 05	1
06 a 10	2
11 a 20	3
21 a 29	4
30 a 39	Consultar o seu Gestor
40 a 99	5

Vigência / Vencimento

Data de Assinatura	Data de Vigência
01 a 05	20
06 a 10	25
11 a 15	30
16 a 20	05
21 a 25	10
26 a 30	15

Elegibilidade dos Beneficiários

Aceitamos contratos PME a partir de 02 vidas, com pelo menos 1 (um) beneficiário titular.

✓ **Empresas de 02 a 99 beneficiários**

Beneficiários Titulares: Será necessário ter vínculo empregatício, comprovado pelo envio de documento da empresa contratante.

São considerados beneficiários titulares: Empregados, Sócios, Administradores e Estagiários.

Beneficiários Dependentes diretos: Se faz necessário o vínculo familiar com o titular, comprovado através de documentação.

São considerados dependentes diretos: Esposa (o), Companheira (o) e Filhos.

Beneficiários Dependentes indiretos: Aceitaremos beneficiários até o terceiro grau de parentesco consanguíneo ou até o segundo grau de parentesco por afinidade com o titular.

São considerados grau de parentesco aceitos

a) Por consanguinidade do titular:

✓Pai e mãe;

✓Irmãos, avós e netos;

✓Tios, sobrinhos e bisnetos;

✓Primos.

b) Por afinidade do titular:

✓Sogra e sogro;

✓ Genro e nora;

✓Padrasto e madrastra;

✓Enteado;

✓ Cunhado (a) e concunhado (a).

Coberturas Adicionais

Salutar 24 horas

O valor será de **R\$ 10,00** por beneficiário, independente do número de dependentes constantes na solicitação de adesão.

Não há limite de idade para a adesão e todos os beneficiários deverão aderir. A opção pelo Salutar 24 horas será realizada somente no ato da contratação do plano médico.

Empresas Coligadas

Empresa	principal	=	ou	>	30	vidas
- A nova empresa com sócios em comum deverá ter no mínimo 05						vidas.
Empresa	principal	=	ou	<	29	vidas
- A nova empresa com sócios em comum deverá ter no mínimo 10						vidas.
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.