

# Tabela Salutar | Smart e Prime - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



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

## PME

Faixa Etária	Smart QC   02 a 99 vidas	Prime QC   02 a 99 vidas	Prime QP   02 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 85.77	R\$ 93.01	R\$ 115.32
19 a 23	R\$ 115.76	R\$ 125.55	R\$ 155.66
24 a 28	R\$ 136.81	R\$ 148.37	R\$ 183.96
29 a 33	R\$ 142.94	R\$ 155.01	R\$ 192.20
34 a 38	R\$ 147.71	R\$ 160.18	R\$ 198.62
39 a 43	R\$ 162.49	R\$ 176.21	R\$ 218.48
44 a 48	R\$ 211.23	R\$ 229.08	R\$ 284.03
49 a 53	R\$ 274.60	R\$ 297.80	R\$ 369.24
54 a 58	R\$ 356.98	R\$ 387.13	R\$ 480.01
59 ou +	R\$ 514.52	R\$ 557.98	R\$ 691.84

## PME

Faixa Etária	Smart QC   02 a 99 vidas   Copart.	Prime QC   02 a 99 vidas   Copart.	Prime QP   02 a 99 vidas   Copart.
Acomodação	Enf.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 77.19	R\$ 83.71	R\$ 103.79
19 a 23	R\$ 104.19	R\$ 112.99	R\$ 140.09
24 a 28	R\$ 123.13	R\$ 133.53	R\$ 165.56
29 a 33	R\$ 128.64	R\$ 139.51	R\$ 172.98
34 a 38	R\$ 132.94	R\$ 144.16	R\$ 178.76
39 a 43	R\$ 146.24	R\$ 158.59	R\$ 196.64
44 a 48	R\$ 190.11	R\$ 206.17	R\$ 255.62
49 a 53	R\$ 247.14	R\$ 268.02	R\$ 332.32
54 a 58	R\$ 321.28	R\$ 348.42	R\$ 432.01
59 ou +	R\$ 463.07	R\$ 502.18	R\$ 622.66

## REDE CREDENCIADA

### 1 - Smart

### HOSPITAIS

#### ZONA SUL

##### Rio de Janeiro

- Hospital Rio Laranjeiras - •

#### ZONA NORTE

##### Rio de Janeiro

- Amparo Feminino de 1912 - •
- Casa de Saúde São Bento ( Rosa Barca ) - •
- Clínica Cristo Rei - •
- Hospital de Irará - •
- Prosil - •
- Samci Ambulatório de Esp. Pediátricas - Tijuca - •
- Semiu ( Vicente de Carvalho ) - •

#### CENTRO

##### Rio de Janeiro

- Casa de Saúde Saint Roman - •
- Clínica de Olhos Octávio Moura Brasil - •

#### ZONA OESTE

##### Rio de Janeiro

- Hospital Di Camp - •

#### 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 Saúde e Maternidade Terezinha de Jesus - •

#### OUTRAS REGIÕES

##### Niterói

- Casa de Saúde e Maternidade Santa Martha - •

##### São Gonçalo

• Hospital São José dos Lários - •

## ZONA OESTE

### Rio de Janeiro

• Amiu Jacarepaquá - •

## LABORATÓRIOS

### ZONA NORTE

#### Rio de Janeiro

- Laboratório Eliel Figueiredo - Ilha do Governador
- Laboratório Eliel Figueiredo - Rocha Miranda

### CENTRO

#### Rio de Janeiro

- CTO - Centro Medicina Nuclear da Guanabara
- Laboratório Dom Bosco
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo

### ZONA OESTE

#### Rio de Janeiro

- Laboratório Eliel Figueiredo - Freguesia ( JPA )

### BAIXADA FLUMINENSE

#### São João de Meriti

- Laboratorio Medico Dr Eliel Figueiredo
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo
- Laboratórios Médicos Dr Eliel Figueiredo
- SOS SCAN – Exames Diagnósticos por Imagem

### OUTRAS REGIÕES

#### São Gonçalo

- Laboratório Dom Bosco
- Laboratório Dom Bosco

## REDE CREDENCIADA 2 - Prime

## HOSPITAIS

### REGIÃO SERRANA

#### Petrópolis

- SMH - Sociedade Medico Hospitalar (Beneficência Portuguesa) - •

## Mais Informações

### Características dos Planos

#### Sem Coparticipação

**Plano:** Smart

**Acomodação:** Enfermaria

**ANS:** 479676184

**Plano:** Prime

**Acomodação:** Enfermaria

**ANS:** 479672181

**Plano:** Prime

**Acomodação:** Apartamento

**ANS:** 479671183

#### Com Coparticipação

**Plano:** Smart

**Acomodação:** Enfermaria

**ANS:** 479670185

**Plano:** Prime

**Acomodação:** Enfermaria

**ANS:** 479679189

**Plano:** Prime

**Acomodação:** Apartamento

ANS: 479680182

### Vencimento e início de vigência

Assinatura	01 a 05	6 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 30
Vigência	20	25	30	05	10	15

### Taxa de Cadastro

R\$ 30,00 (por contrato)

### Regras Para Precificação

Para beneficiários com idade superior a 68 anos, favor desconsiderar esta tabela. Neste caso, enviar cotação para o seu Gestor Comercial.

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

### Valores Coparticipação

Consulta Eletiva - Consultórios 15 US  
Consulta de Emergência - Pronto Socorro 20 US  
Exames Básicos 2 US  
Exames Especiais 25 US  
Procedimentos de Alta Complexidade 30 US

**US = Unidade de serviço equivalente a R\$ 1,00**

### Procedimentos em Grupo

Fisioterapia 3 US  
Fonoaudiologia 10 US  
Psicoterapia 10 US

**US = Unidade de serviço equivalente a R\$ 1,00**

**Observação**

- 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, 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.