

Tabela Sompo Saúde | Grupo de Estados | 10% Coparticipação - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Fevereiro/2019 - Taxa de Inscrição: 6,00 por vida

PME

Faixa Etária	Acesso QC 03 a 29 vidas 2 Tits.	Acesso QP 03 a 29 vidas 2 Tits.	Clássico QC 03 a 29 vidas 2 Tits.	Clássico QP 03 a 29 vidas 2 Tits.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 245.17	R\$ 273.47	R\$ 268.17	R\$ 326.11
19 a 23	R\$ 297.98	R\$ 332.38	R\$ 325.94	R\$ 396.34
24 a 28	R\$ 368.01	R\$ 410.48	R\$ 402.53	R\$ 489.48
29 a 33	R\$ 402.97	R\$ 449.47	R\$ 440.77	R\$ 535.99
34 a 38	R\$ 437.22	R\$ 487.68	R\$ 478.23	R\$ 581.54
39 a 43	R\$ 504.98	R\$ 563.27	R\$ 552.36	R\$ 671.68
44 a 48	R\$ 605.23	R\$ 675.09	R\$ 662.00	R\$ 805.01
49 a 53	R\$ 715.80	R\$ 798.43	R\$ 782.95	R\$ 952.09
54 a 58	R\$ 868.26	R\$ 968.48	R\$ 949.72	R\$ 1154.88
59 ou +	R\$ 1470.83	R\$ 1640.61	R\$ 1608.83	R\$ 1956.37

Reembolsos

Planos	Acesso QC 03 a 29 vidas 2 Tits.	Acesso QP 03 a 29 vidas 2 Tits.	Clássico QC 03 a 29 vidas 2 Tits.	Clássico QP 03 a 29 vidas 2 Tits.
	Consultas Médicas - R\$108,00	Consultas Médicas - R\$108,00	Consultas Médicas - R\$126,40	Consultas Médicas - R\$172,00

PME

Faixa Etária	Estilo QP 03 a 29 vidas 2 Tits.	Absoluto A QP 03 a 29 vidas 2 Tits.	Absoluto B QP 03 a 29 vidas 2 Tits.	Absoluto C QP 03 a 29 vidas 2 Tits.	Supremo QP 03 a 29 vidas 2 Tits.
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 396.39	R\$ 758.15	R\$ 833.96	R\$ 920.20	R\$ 1219.92
19 a 23	R\$ 481.76	R\$ 921.45	R\$ 1013.60	R\$ 1118.42	R\$ 1482.69
24 a 28	R\$ 594.99	R\$ 1137.98	R\$ 1251.79	R\$ 1381.24	R\$ 1831.13
29 a 33	R\$ 651.52	R\$ 1246.09	R\$ 1370.71	R\$ 1512.46	R\$ 2005.08
34 a 38	R\$ 706.89	R\$ 1352.01	R\$ 1487.22	R\$ 1641.03	R\$ 2175.51
39 a 43	R\$ 816.46	R\$ 1561.57	R\$ 1717.73	R\$ 1895.38	R\$ 2512.72
44 a 48	R\$ 978.52	R\$ 1871.54	R\$ 2058.71	R\$ 2271.62	R\$ 3011.50
49 a 53	R\$ 1157.29	R\$ 2213.47	R\$ 2434.84	R\$ 2686.64	R\$ 3561.69
54 a 58	R\$ 1403.81	R\$ 2684.95	R\$ 2953.46	R\$ 3258.91	R\$ 4320.34
59 ou +	R\$ 2378.04	R\$ 4548.29	R\$ 5003.17	R\$ 5520.60	R\$ 7318.64

Reembolsos

Planos	Estilo QP 03 a 29 vidas 2 Tits.	Absoluto A QP 03 a 29 vidas 2 Tits.	Absoluto B QP 03 a 29 vidas 2 Tits.	Absoluto C QP 03 a 29 vidas 2 Tits.	Supremo QP 03 a 29 vidas 2 Tits.
	Consultas Médicas - R\$252,00	Consultas Médicas - R\$360,00	Consultas Médicas - R\$380,00	Consultas Médicas - R\$450,00	Consultas Médicas - R\$720,00

REDE CREDENCIADA

1 - Acesso

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Amiu Infantil Botafogo - PS
- Casa de Saúde Pinheiro Machado - H/PS
- Hospital Rio Laranjeiras - H/PS

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- Hospital Daniel Lipp - H/M/PS

Mesquita

- Hospital das Clínicas de Nova Iguaçu (Mesquita) - H

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- Hospital Albino - H/PS
- AmericanCor Hospital - H/PS
- Casa de Saúde Santa Therezinha - H/PS
- Hospital Memorial Fuad Chidid - H/PS

CENTRO**Rio de Janeiro**

- Centro de Medicina Nuclear da Guanabara - H

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- Casa de Saude Nossa Senhora do Carmo - H/M/PS
- Clínica Perinatal Barra - M
- Hospital Bangu - (Hospital Real Dor) - H/PS
- Hospital de Clínicas Santa Cruz - H/PS
- Hospital de Clínicas de Jacarepaguá - H/PS

REGIÃO SERRANA**Nova Friburgo**

- Day Hospital Nossa Senhora do Libano - H/PS

NORTE FLUMINENSE**Campos dos Goytacazes**

- Hospital Doutor Beda - H/PS

Macaé

- Clínica São Lucas de Macaé - H/M/PS

OUTRAS REGIÕES**Niterói**

- Casa de Saúde e Maternidade Santa Martha - H/M
- Maternidade São Francisco - Niterói - M

São Gonçalo

- HCSG - Hospital e Clínica São Gonçalo - PS
- Samcordis - H/PS

LABORATÓRIOS**ZONA SUL****Rio de Janeiro**

- Laboratório Bronstein - Botafogo
- Laboratório Bronstein - Copacabana

OUTRAS REGIÕES**Niterói**

- Labs a+ Medicina Diagnóstica - Icaraí
- Lâmina Medicina Diagnóstica

**REDE CREDENCIADA
2 - Clássico****HOSPITAIS****ZONA NORTE****Rio de Janeiro**

- Casa de Portugal - H
- Hospital Prontobaby - PS

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- Amiu Materno Infantil - M
- Calren Hospital do Cálculo Renal - •
- Hospital Oeste Dor - H/M/PS

BAIXADA FLUMINENSE**Duque de Caxias**

- Hospital Caxias Dor - H/PS

BAIXADA FLUMINENSE**Duque de Caxias**

- SMH - Sociedade Medico Hospitalar - H/M/PS

Nova Iguaçu

- Emcor Hospital do Coração e de Clínica de Nova Iguaçu - H/PS

OUTRAS REGIÕES**Niterói**

- Hospital Geral do Ingá - PS
- Hospital São Sebastião - H/PS

**REDE CREDENCIADA
3 - Estilo****HOSPITAIS****ZONA SUL****Rio de Janeiro****BAIXADA FLUMINENSE****Duque de Caxias**

- Hospital de Clínicas Mario Lioni - H/M/PS

- Clínica Perinatal - Laranjeiras - M
- Clínica São Carlos - H
- Hospital Copa Dor - H/PS

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Hospital Quinta Dor - H/PS

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Hospital Barra Dor - H/PS
- Hospital Rios Dor - H/PS

NORTE FLUMINENSE

Campos dos Goytacazes

- ProntoCardio - H

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- Hospital de Olhos Niterói - PS

REDE CREDENCIADA 4 - Absoluto, Supremo

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Hospital Pró Cardíaco - Botafogo - H/PS

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Hospital Norte Dor de Cascadura - H/PS

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- Hospital de Clínicas de Niterói (Hospital CHN - Complexo Hospitalar de Niterói) - H/M/PS

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

• **Redução para beneficiários ate 58 anos 11 meses e 29 dias** - caso a empresa se enquadre nos pré-requisitos para aproveitamento de carência do plano anterior, os beneficiários terão carências apenas para Parto e Preexistência.

• A redução de carência somente será confirmada após análise da Somo Seguros.

• O prazo para o aproveitamento de carências, é de até 30 dias após o último boleto quitado, e com permanência mínima de 12 meses.

• Redução para ex – beneficiários de planos individuais ou PME dentro da mesma operadora, enviar somente cópia da carteirinha.

Documentos necessários

• **Redução para ex – beneficiários de plano individual:** 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).

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)

Ou

Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.

• **Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal:** 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.

Ou

Carta de permanência da operadora anterior.

Ou

Cópia das 03 últimas faturas quitadas e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

Reduz carência de Seguradoras: Amil, Care Plus, Golden Cross, Lincx, Medial, Omint e Unimed, com planos similares somente para pessoas com idade até 58 anos 11 meses e 29 dias.

- Obs: demais operadoras consultar área comercial.

Procedimentos	Carência
Consultas	Isento a partir da data da vigência
Exames	Isento a partir da data da vigência
Serviços ambulatoriais especiais	Isento a partir da data da vigência
Internações clínicas / cirúrgicas	180 dias
Parto	300 dias
Saúde Mental	180 dias
Patologias preexistentes	720 dias

- **Não há** redução de carência para parto e preexistência.
- A partir de 30 vidas todos os beneficiários são isentos de carências.

• **Empresa:** Cópia do contrato Social registrado, com a última alteração contratual ou alteração consolidada ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; cópia do cartão do CNPJ.

• **Funcionários:** última relação completa do FGTS; e a guia de recolhimento quitado.

• **Cônjuge:** cópia da certidão de casamento, ou certidão de nascimento de filhos em comum.

• **Companheiro:** escritura declaratória lavrada em tabelionato, ou certidão de nascimento de filhos em comum.

• **Filhos solteiros ou inválidos:** certidão de nascimento ou RG e certidão de invalidez emitida pelo INSS, e relatórios médicos.

• **Filhos adotivos:** cópia da tutela emitida pelo Juiz de Direito e certidão de nascimento.

• **Funcionários recém-admitidos não relacionados no FGTS:** registro de empregado assinado pelo empregador e pelo empregado sob carimbo da empresa, cópia das páginas da carteira de trabalho e previdência social com a fotografia, cópia da página do registro da empresa, número da carteira, série e assinatura do portador na frente e no verso da página.

• **Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia de documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.

Sompo Saúde

Somos uma empresa de seguros que combina mais de 80 anos de experiência no Brasil e 128 anos no Japão, oferecendo soluções completas para o mercado corporativo e massificado.

Combinando conhecimento de mercado e flexibilidade, imprimimos agilidade e qualidade em tudo o que fazemos.

Colocamos o cliente no centro de nossas decisões de negócios e cuidamos de cada detalhe, sempre na busca contínua de inovações que proporcionem bem-estar.

Para viver a vida com mais qualidade e bem-estar, é fundamental cuidar da saúde. E nesse cenário, as empresas têm um importante papel, provendo aos seus colaboradores benefícios essenciais como o seguro saúde.

A Sompo Saúde espera atendê-lo dentro do mais alto padrão de qualidade, propiciando a certeza de estar utilizando a melhor empresa de seguro saúde do mercado.

O seguro saúde visa suprir as principais necessidades das empresas que viabilizam o benefício a seus funcionários.

Formação do Grupo

- PME de 03 a 29 vidas.
- Mínimo 01 Tit + 2 Dep = 3 Vidas.
- ou 02 titulares sem vínculo familiar.

Observações Gerais:

- Caso o grupo segurado apresente:
 - a)** variações em relação a quantidade de vidas e/ou distribuição de faixa etária;
 - b)** não declaração e/ou detalhamento de eventuais titulares e/ou dependentes na situação de afastados e/ou crônicos e também daqueles internados e/ou em tratamentos de alta complexidade;
- A Sompo Saúde somente efetivará a apólice mediante a revisão dos preços médios, reservando-se o direito de cancelar o Estudo/Proposta.
- Os valores apresentados nesta Proposta são exclusivamente para seguros compulsórios
- Será cobrado o valor de R\$ 6,00 por segunda via de carteirinha.
- Será cobrado o valor de R\$ 6,00 como taxa de adesão por vida.
- Os valores apresentados não contemplam prestadores de serviços.
- Não haverá cobertura e nem aceitação de população nas localidades fora da área de abrangência.
- O prêmio dos inativos (aposentado/demitido em plano contributivo) foi calculado para cobrança por faixa etária.
- A aceitação do grupo de Segurados, depende do cumprimento dos critérios de aceitação previstos nas Condições Gerais do Seguro Sompo Saúde Empresarial (Ambulatorial, Hospitalar com Obstetrícia) e Aditivos.
- Sobre os valores dos prêmios constantes no Estudo de Preços, já está inserido o IOF (Imposto sobre Operações Financeiras) correspondente a 2,38%.
- Havendo interesse contate o corretor para cotação do Plano Referência;

• **ATENÇÃO:** Conforme disposto nas Condições Gerais abrange a elegibilidade o cônjuge e filhos menores de 21 anos ou 24 anos quando universitários, para fins do Seguro Sompço Saúde Empresarial.

Vigência / Vencimento

Prazo para entrega e protocolo da documentação	Data de início de vigência	Vencimento da fatura
20 dias anteriores ao início de vigência	01 do mês seguinte	Dia 10 do mês da vigência

• Caso necessite de outra vigência será cobrado pró rata - porém o prazo de entrega de 20 dias antes deve ser respeitado

Composição

• **Titulares:** Sócios, diretores e funcionários que se encontrem em plena atividade de trabalho e que comprovem vínculo empregatício com a empresa, limitado à 58 anos 11 meses e 29 dias. Para inclusão de vidas a partir de 59 anos, entrar em contato com a área técnica.

• **Dependentes Legais:** Cônjuge ou companheiro (a), filhos (as) solteiros (as) e/ou adotivos até 29 anos 11 meses e 29 dias ou filhos inválidos sem limite de idade.

• **Agregados:** não tem aceitação.

• **Prestadores de serviços PJ:** sob análise, aceitação limitada a 20% da massa de titulares com contrato social, cartão CNPJ e contrato de exclusividade de prestação de serviços com a empresa proponente.

• **Estagiários:** aceitação com contrato de intermediação entre a faculdade/empresa/estagiário.

• **Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.

Tipo de Contratação

• **Compulsória** com adesão de: 100% da empresa, do contrato social, do FGTS, da categoria CBO ou do plano anterior.

• Se o contrato for fechado para 100% do FGTS, não poderá ser feita a inclusão posterior de outra categoria qualquer **ANTES DO ANIVERSÁRIO DA APÓLICE.**

• Para que haja dispensa de adesão de algum titular – o mesmo deverá fazer uma carta declarando que não está aderindo o plano por possuir um plano compatível com o da Yasuda Marítima e que o mesmo está ciente de que não poderá aderir futuramente, assim como cópia de carteirinha e três últimos boletos quitados no plano atual.

Regras Gerais

• **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

- Para empresas de 02 a 09 vidas não poderá existir vínculo familiar (ascendente, descendente ou marital) entre os 02 primeiros titulares, mas haverá análise de aceitação se forem irmãos casados e sócios.
- 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.
- Prazo para emissão é de 20 dias após protocolo junto a Sompó Seguros.
- Reembolsos no Brasil e Exterior para todos os planos.
- Para empresas do ramo de clínica médica e escritório de advocacia a aceitação será mediante análise.
- Empresa de segurança armada, motoboy: Não tem aceitação.
- Hospital Albert Einstein - não há cobertura de honorários médicos. Neste caso estes custos são de responsabilidade do beneficiário caso o PS vire internação os honorários serão via reembolso.

Dados da Proposta

- A Proposta Contratual, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.
- A Ficha de Adesão com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular e deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe
- O endereço da ficha de adesão deve ser o endereço residencial de cada titular (não podendo ser o mesmo endereço da empresa).

Condições Gerais

- Condições Gerais em 02 vias - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo, juntamente com assinaturas das testemunhas (páginas 36 e 58) - [Clique aqui](#)

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Proposta Contratual - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
- Tabela de valores de 02 a 29 vidas - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
- Tabela de valores de 30 a 99 vidas - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sob carimbo - [Clique aqui](#)
- Solicitação de estudo para contratos acima de 100 vidas - [Clique aqui](#)
- Cartão proposta preenchido, assinado e carimbado pelo estipulante, e pelo titular - [Clique aqui](#)
- Declaração de Saúde preenchida e assinada para cada segurado inscrito e seu cônjuge se houver - obrigatória para processos até 99 vidas - [Clique aqui](#)
- Check list de fechamento de 02 a 99 vidas - [Clique aqui](#)
- Caderno do Plano Acesso Apartamento Grupo de Estados - Sem Coparticipação em 02 vias - assinatura do responsável pela empresa sob carimbo, juntamente com assinaturas das testemunhas (página 8) - [Clique aqui](#)

- Caderno do Plano Acesso Enfermaria Grupo de Estados - Sem Coparticipação em 02 vias - assinatura do responsável pela empresa sob carimbo, juntamente com assinaturas das testemunhas (página 8) - [Clique aqui](#)
- Caderno do Plano Acesso Apartamento Grupo de Estados- Com Coparticipação em 02 vias - assinatura do responsável pela empresa sob carimbo, juntamente com assinaturas das testemunhas (página 8) - [Clique aqui](#)
- Caderno do Plano Acesso Enfermaria Grupo de Estados - Com Coparticipação em 02 vias - assinatura do responsável pela empresa sob carimbo, juntamente com assinaturas das testemunhas (página 8) - [Clique aqui](#)
- Caderno do Plano Clássico Apartamento Grupo de Estados - Sem Coparticipação em 02 vias - assinatura do responsável pela empresa sob carimbo, juntamente com assinaturas das testemunhas (página 8) - [Clique aqui](#)
- Caderno do Plano Clássico Apartamento Grupo de Estados - Com Coparticipação em 02 vias - assinatura do responsável pela empresa sob carimbo, juntamente com assinaturas das testemunhas (página 8) - [Clique aqui](#)
- Caderno do Plano Estilo Apartamento Grupo de Estados - Sem Coparticipação em 02 vias - assinatura do responsável pela empresa sob carimbo, juntamente com assinaturas das testemunhas (página 8) - [Clique aqui](#)
- Caderno do Plano Estilo Apartamento Grupo de Estados - Com Coparticipação em 02 vias - assinatura do responsável pela empresa sob carimbo, juntamente com assinaturas das testemunhas (página 8) - [Clique aqui](#)
- Caderno do Plano Supremo Apartamento Grupo de Estados - Sem Coparticipação em 02 vias - assinatura do responsável pela empresa sob carimbo, juntamente com assinaturas das testemunhas (página 8) - [Clique aqui](#)
- Caderno do Plano Supremo Apartamento Grupo de Estados - Com Coparticipação em 02 vias - assinatura do responsável pela empresa sob carimbo, juntamente com assinaturas das testemunhas (página 8) - [Clique aqui](#)

Área de Comercialização

• A comercialização do **GRUPO DE ESTADOS**, o CNPJ pode ser de qualquer lugar, desde que 80% da massa resida dentro da área do grupo de municípios do RJ conforme listado abaixo:

RJ - Rio de Janeiro: Angra dos Reis, Barra Mansa, Cabo Frio, Campos dos Goytacazes, Duque de Caxias, Itaboraí, Itaguaí, Itaperuna, Macaé, Nilópolis, Niterói, Nova Friburgo, Nova Iguaçu, Petrópolis, Resende, Rio Bonito, Rio das Ostras, São Gonçalo, São João do Meriti e Volta Redonda.

Área de Utilização

• A utilização eletiva do produto **GRUPO DE ESTADOS** será somente nos estados: São Paulo, Rio de Janeiro, Minas Gerais, Ceará, Pernambuco, Bahia, Espírito Santo, Paraná, Rio Grande do Sul e Distrito Federal.

Para urgência e emergência o atendimento é Nacional através da rede Gama.

Vantagens

- Rede de atendimento qualificada e especializada para realização de procedimentos de alta complexidade;
- Reembolso flexível e customizado conforme o plano;
- Facilitadores para autorizações de exames, internações e tratamentos;

- Remissão de pagamento pelo período de 24 meses para os dependentes cadastrados do segurado titular falecido;
- Isenção total de carências a partir de 30 vidas;
- Central de Atendimento 24 horas dedicada a atender suas necessidades;
- Auto Atendimento Somo (unidade de resposta audível);
- Relatórios para melhor gerenciamento do benefício concedido aos seus colaboradores;
- Modelos de coparticipação de acordo com o perfil e necessidade da empresa;
- Aceitação de segurados dependentes como: cônjuge ou companheiro(a), filhos, naturais ou adotivos com guarda definitiva, menores de 21 anos de idade ou 24 anos quando universitário;
- Equipe de pós-venda dedicada na administração dos contratos empresariais bem como relatórios gerenciais para acompanhamento da utilização a partir de 30 vidas.

Com objetivo de oferecer o melhor em saúde e pensando na tranquilidade, a Somo Saúde Seguro disponibiliza benefícios totalmente adaptados às necessidades das empresas.

Benefícios e Coberturas¹

- Atendimento de urgência e emergência em viagens nacionais;
- Transporte aeroterrestre - transporte médico especializado através de modernas aeronaves (helicópteros e/ou aviões) em todo o Brasil; Ambulâncias U.T.I realizam o transporte médico no trajeto aeroporto/hospital de Atendimento realizado por equipe devidamente treinada e especializada;
- Aconselhamento médico telefônico - é um serviço de orientação e apoio médico, prestado por uma central de atendimento, que busca ampliar o acesso às informações de saúde. Emergência médica domiciliar Atendimento médico de emergência/urgência prestado ao segurado em seu domicílio ou local de trabalho. Se necessário, é feita a sua remoção por via terrestre até o hospital referenciado;
- Emergência médica domiciliar;
- Doenças preexistentes;
- Esporte de risco;
- Lente intra-ocular nacional e importada;
- Cirurgia de hipermetropia e miopia acima de 2 graus (somente plano Supremo);
- Transplante de rim, córnea e autólogos de medula;
- Desconto nas farmácias Droga Raia e Drogasil;
- Assistência Internacional em Viagens (por adesão).

*Os tratamentos serão cobertos sem limite de sessões, desde que realizados na Rede Referenciada do plano. Por reembolso, serão analisados conforme DUT (Diretrizes de Utilização da ANS).

¹Sujeito a análise médica e condições de cobertura previstas nas condições gerais.

Os segurados do Plano Supremo terão coberturas e serviços diferenciados para garantir mais comodidade e tranquilidade.

Coberturas diferenciadas

Coberturas	Planos			
	Acesso	Clássico	Estilo/Absoluto	Supremo
Cirurgia de hipermetropia	Conforme DUT*	Conforme DUT	Conforme DUT	Acima de 2 graus
Cirurgia de miopia	Conforme DUT	Conforme DUT	Conforme DUT	Acima de 2 graus
Acupuntura	Sem limite	Sem limite	Sem limite	Sem limite
Psicoterapia	Conforme DUT	40 sessões/ano (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)
Terapia ocupacional	Conforme DUT	40 sessões/ano (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)
Consulta/sessão com nutricionista	Conforme DUT	18 sessões/ano (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)
Fonoaudiologia	Conforme DUT	96 sessões/ano (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)
Escleroterapia	-	10 sessões/ano (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)
Hidroterapia	-	15 sessões/ano (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)
RPG – Reeducação Postural Global	-	12 sessões/ano (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)	Sem limite (Rede Referenciada)
Check-up**	-	-	-	1 por ano
Vacinas***	-	-	-	Coberto

* DUT: Diretrizes de Utilização da ANS (Agência Nacional de Saúde Suplementar).

**O segurado titular com idade igual ou acima de 29 anos terá cobertura para check-up, 1 vez por ano de vigência da apólice, em prestador indicado.

***As vacinas terão coberturas exclusivamente na rede referenciada indicada, desde que haja prescrição médica. As coberturas das vacinas

e	condições	estão	previstas	nas	Condições	Gerais.
Coberturas exclusivas do Supremo						
<ul style="list-style-type: none"> • Seguro Viagem Internacional Schengen - serviços para tranquilidade e segurança em viagens internacionais. • Aconselhamento nutricional - aconselhamento Nutricional consiste em um serviço que proporciona aos segurados orientações e informações alimentares, organizados e prestados por uma equipe de Nutricionistas capacitadas ou Profissionais de Nutrição, com o objetivo de auxiliar o segurado a cultivar uma vida mais saudável, promovendo a saúde. • Personal Fitness por telefone - tem por objetivo orientar e tirar dúvidas sobre programas de atividades físicas tanto para iniciantes como para praticantes, assim como incentivar a prática consciente de exercícios e adequá-los a rotina do Cliente. • Courier - serviço de courier que oferece a comodidade de enviar os documentos para reembolso em domicílio ou no escritório. • Rede de Descontos - oferece benefícios e descontos em educação, bem-estar, saúde, entretenimento, produtos e serviços diversos. Desconto em Medicamentos O produto de desconto em medicamentos dispõe de uma moderna estrutura tecnológica que permite a oferta aos segurados desconto em medicamentos. • Kit natalidade - após o nascimento do bebê, será oferecido um kit de itens de higiene e cuidados básicos. • Cuidados com o pet - indicação de clínicas veterinárias, hospitais e pet shop. Health Logistics (Táxi) - Para segurados que necessitem efetuar exames ou aplicação de medicamentos. Translado ida e volta. • Check-Up Lar - garante a mão de obra de profissional (is) especializado (s) para realizar (em) pequenos reparos, revisões ou instalações, mesmo que não ocorra um problema emergencial ou evento previsto. • Coleta de exame domiciliar - com o atendimento domiciliar o paciente realiza exames de Análises Clínicas e Anatomia Patológica no endereço de sua preferência, com a mesma qualidade e tecnologia que encontra nas unidades laboratoriais, contando com o conforto e comodidade. • Indicação de profissionais - envio de profissionais prestadores de serviços de assistência domiciliar e indicação de tradutores. 						

Regras de Coparticipação			
Procedimento	10%	20%	30%
	Valor limite cobrado		
Consultas eletivas em clínicas	15,00	25,00	35,00
Consultas hospitalar – pronto socorro	30,00	40,00	50,00
Exames	10,00	20,00	30,00

Terapias	10,00	20,00	30,00
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.