



PME/Empresarial

Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia - Sem Coparticipação

Fevereiro 2019 - 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\$ 253,97
19 a 23 anos	R\$ 317,46
24 a 28 anos	R\$ 393,65
29 a 33 anos	R\$ 436,95
34 a 38 anos	R\$ 467,54
39 a 43 anos	R\$ 542,35
44 a 48 anos	R\$ 648,33
49 a 53 anos	R\$ 759,84
54 a 58 anos	R\$ 904,59
+ de 59 anos	R\$ 1.523,78

Última Alteração: 04/02/2019

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\$ 278,79	R\$ 325,62	R\$ 340,27	R\$ 392,70	R\$ 686,94	R\$ 777,02	R\$ 850,90	R\$ 1.195,35
19 a 23 anos	R\$ 348,49	R\$ 407,03	R\$ 425,34	R\$ 490,88	R\$ 858,68	R\$ 971,28	R\$ 1.063,63	R\$ 1.494,19
24 a 28 anos	R\$ 432,13	R\$ 504,72	R\$ 527,42	R\$ 608,69	R\$ 1.064,76	R\$ 1.204,39	R\$ 1.318,90	R\$ 1.852,80
29 a 33 anos	R\$ 479,66	R\$ 560,24	R\$ 585,44	R\$ 675,65	R\$ 1.181,88	R\$ 1.336,87	R\$ 1.463,98	R\$ 2.056,61
34 a 38 anos	R\$ 513,24	R\$ 599,46	R\$ 626,42	R\$ 722,95	R\$ 1.264,61	R\$ 1.430,45	R\$ 1.566,46	R\$ 2.200,57
39 a 43 anos	R\$ 595,36	R\$ 695,37	R\$ 726,65	R\$ 838,62	R\$ 1.466,95	R\$ 1.659,32	R\$ 1.817,09	R\$ 2.552,66
44 a 48 anos	R\$ 711,69	R\$ 831,25	R\$ 868,64	R\$ 1.002,49	R\$ 1.753,59	R\$ 1.983,55	R\$ 2.172,15	R\$ 3.051,45
49 a 53 anos	R\$ 834,10	R\$ 974,23	R\$ 1.018,05	R\$ 1.174,92	R\$ 2.055,21	R\$ 2.324,72	R\$ 2.545,76	R\$ 3.576,30
54 a 58 anos	R\$ 993,00	R\$ 1.159,82	R\$ 1.211,99	R\$ 1.398,74	R\$ 2.446,73	R\$ 2.767,58	R\$ 3.030,73	R\$ 4.257,59
+ de 59 anos	R\$ 1.672,71	R\$ 1.953,72	R\$ 2.041,60	R\$ 2.356,18	R\$ 4.121,52	R\$ 4.661,99	R\$ 5.105,26	R\$ 7.171,91

Última Alteração: 04/02/2019

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. 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"> • Sócios. • Administradores e Diretores. • Funcionários, incluindo: Aprendiz, Estagiário, Expatriado, Demitidos e Aposentados. • Dependentes das categorias contratadas. <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. 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>IMPORTANTE</p>	<p>Benefícios - SULAMÉRICA: 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>ATENÇÃO</p>	<p>OBRIGATÓRIO A CONTRATAÇÃO CASADA COM ODONTO:</p> <p>ODONTO MAIS – R\$ 20,50 ODONTO DOC – R\$ 45,00 PRESTIGE PME – R\$ 93,63</p>

Rede Credenciada

<p>EXATO</p>		
<p>Hospitais (5)</p>		
<p>Maceió - Zona Central STA CASA DE MIS DE MACEIO - H/ M/ PS - *SOMENTE EXATO APARTAMENTO Maceió - Outras Regiões HOSP MEMORIAL ARTHUR RAMOS - H/ PS</p>	<p>HOSP. ORTOPÉDICO DE MACEIÓ - H Arapiraca - Outras Regiões CHAMA - H/ PS</p>	<p>São Miguel dos Campos - Outras Regiões SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - M</p>
<p>Laboratórios (17)</p>		
<p>Maceió - Zona Central LABORATORIO ANAL PROCLINICO LAB. STA CASA DE MIS DE MACEIO - *SOMENTE EXATO APARTAMENTO Maceió - Várias Regiões INSTITUTO DE PATOLOGIA CLÍNICA LTDA Maceió - Outras Regiões CELULA CLINICOR</p>	<p>DILAB HEMOPAC HEMOTERAPIA E PATOLOGIA CLINICA LABORATORIO HELIA MENDES LABORATÓRIO NABUCO LOPES LABORATORIO SABIN MEDICOR PRO MULHER SALUTTI DIAGNOSTICO & TRATAMENTO</p>	<p>UNILAB Arapiraca - Outras Regiões LAB. CHAMA LABORATÓRIO LACEL São Miguel dos Campos - Outras Regiões LAB- STA. CASA DE MISERICÓRDIA SÃO MIGUEL DOS CAMPOS</p>

Legendas

H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, M - Maternidade

Simule o seu plano
de saúde online



SIMULAR



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.