



PME/Empresarial
HOSPITALAR

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\$ 276,89
19 a 23 anos	R\$ 346,11
24 a 28 anos	R\$ 429,18
29 a 33 anos	R\$ 476,39
34 a 38 anos	R\$ 509,74
39 a 43 anos	R\$ 591,30
44 a 48 anos	R\$ 706,84
49 a 53 anos	R\$ 828,42
54 a 58 anos	R\$ 986,23
+ de 59 anos	R\$ 1.661,30

Última Alteração: 01/02/2019

Tabela de 3 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)								
Faixa Etária	CLÁSSICO	ESPECIAL 100 - R1	ESPECIAL 100 - R2	ESPECIAL 100 - R3	EXECUTIVO - R1	EXECUTIVO - R2	EXECUTIVO - R3	PRESTIGE
0 a 18 anos	R\$ 307,07	R\$ 318,15	R\$ 332,47	R\$ 383,68	R\$ 633,05	R\$ 716,06	R\$ 784,14	R\$ 1.060,80
19 a 23 anos	R\$ 383,84	R\$ 397,69	R\$ 415,59	R\$ 479,60	R\$ 791,31	R\$ 895,08	R\$ 980,18	R\$ 1.326,00
24 a 28 anos	R\$ 475,96	R\$ 493,14	R\$ 515,33	R\$ 594,70	R\$ 981,22	R\$ 1.109,90	R\$ 1.215,42	R\$ 1.644,24
29 a 33 anos	R\$ 528,32	R\$ 547,39	R\$ 572,02	R\$ 660,12	R\$ 1.089,15	R\$ 1.231,99	R\$ 1.349,12	R\$ 1.825,11
34 a 38 anos	R\$ 565,30	R\$ 585,71	R\$ 612,06	R\$ 706,33	R\$ 1.165,39	R\$ 1.318,23	R\$ 1.443,56	R\$ 1.952,87
39 a 43 anos	R\$ 655,75	R\$ 679,42	R\$ 709,99	R\$ 819,34	R\$ 1.351,85	R\$ 1.529,15	R\$ 1.674,53	R\$ 2.265,33
44 a 48 anos	R\$ 783,88	R\$ 812,18	R\$ 848,72	R\$ 979,44	R\$ 1.616,00	R\$ 1.827,95	R\$ 2.001,73	R\$ 2.707,98
49 a 53 anos	R\$ 918,71	R\$ 951,88	R\$ 994,70	R\$ 1.147,90	R\$ 1.893,95	R\$ 2.142,36	R\$ 2.346,03	R\$ 3.173,75
54 a 58 anos	R\$ 1.093,72	R\$ 1.133,21	R\$ 1.184,19	R\$ 1.366,58	R\$ 2.254,75	R\$ 2.550,48	R\$ 2.792,95	R\$ 3.778,35
+ de 59 anos	R\$ 1.842,37	R\$ 1.908,89	R\$ 1.994,77	R\$ 2.302,00	R\$ 3.798,13	R\$ 4.296,28	R\$ 4.704,72	R\$ 6.364,63

Última Alteração: 01/02/2019

Título	Valor
Taxa de adesão: (Por Contrato)	Acrescentar IOF de 2,38% sobre o valor

Reembolso

Tipo	EXATO	CLÁSSICO	ESPECIAL 100 - R1	ESPECIAL 100 - R2	ESPECIAL 100 - R3	EXECUTIVO - R2	EXECUTIVO - R3	PRESTIGE
Consultas	R\$ 67,50	R\$ 90,00	R\$ 153,00	R\$ 180,00	R\$ 270,00	R\$ 427,50	R\$ 571,50	R\$ 810,00

Carência

Carências - Sulamerica	Carência Contratual	3 a 12 meses - Congêneres	Acima de 12 meses - Congêneres
Código 0 - Urgencia / Emergência	24 horas	24 horas	24 horas
Código 1 - Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose em regime externo, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes.	15 dias	24 horas	24 horas
Código 2 - Internações hospitalares, ultrassonografias com Doppler, ultrassonografias coloridas, tomografias computadorizadas, teste de função pulmonar, bioimpedanciometria, "tilt tests" e seus derivados, ressonância magnética	180 dias	60 dias	24 horas
Código 2 - medicina nuclear (mapeamentos, cintilografias e terapias), ecocardiografias, eletrocardiografia dinâmica, estudo hemodinâmico, angiografias e arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica	180 dias	60 dias	24 horas
Código 2 - quimioterapia do câncer, radioterapia, litotripsias e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os descritos para os grupos de carência subsequentes.	180 dias	60 dias	24 horas
Código 3 - Parto a termo; este prazo servirá também como condição de análise para inclusão de filho natural e/ou adotivo recém-nascido do segurado titular, bem como assistência ao recém-nascido.	300 dias	300 dias	300 dias
Código 4 - Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética.	180 dias	180 dias	180 dias
Código 5 - Internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise e cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia e obesidade mórbida.	180 dias	180 dias	120 dias
<p>Aproveitamento dos prazos já cumpridos. Para segurados que foram isentos do cumprimento de carência no plano anterior SAS, o tempo de vigência será considerado como prazo de carência cumprido para efeito de aproveitamento.</p> <p>REGRAS DE CARÊNCIA GRUPOS DE 03 a 09 vidas Redução de Carência: Para as propostas com Declaração de Saúde positiva não haverá redução de carência. grupos de 10 a 29 vidas Isenção de Carência: Cobertura Parcial Temporária - CPT até 24 meses para as doenças ou lesões pré-existentes declaradas. GRUPOS DE 30 a 49 VIDAS Estão isentos do cumprimento de CPT (Cobertura Parcial Temporária). IMPORTANTE: Compra de Carência: Grupos de 03 a 29 vidas, de empresas congêneres até 65 anos de idade (desde que não haja declaração de saúde positiva); Para Efeito de redução dos prazos de carência, o plano anterior deverá ter o padrão de acomodação hospitalar igual ou superior ao plano contratado; Não haverá redução e isenção de carências para agregados; As carências começam a contar 24 hs após a quitação da OCT e o cliente poderá utilizar nos primeiros 15 dias através de reembolso.</p>			

Outras Informações

Nome	Informação

QUEM PODE
ADERIR

Empresas de 3 a 29 vidas*.
Mínimo de 1 titular.

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;

- Sócios.
- Administradores e Diretores.
- Funcionários, incluindo: Aprendiz, Estagiário, Expatriado, Demitidos e Aposentados.
- Dependentes das categorias contratadas.

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).

IMPORTANTE	<p>Benefícios - SULAMÉRICA: Sua empresa e seus funcionários contam com vários benefícios que fazem a diferença. Assistencia Viagem - seus funcionários contam com diversos serviços em caso de doenças súbitas ou acidentes ocorridos em viagens: Assistencia 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. Assistencia 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 ao 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 aos 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>
ATENÇÃO	<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

EXATO		
Hospitais (19)		
<p>Brasília - Zona Central CLINICA CARPANEDA CIRURGIA PLASTICA - H CTO DE CONV E ATENCAO PSICOSSO LTDA - DH/ H/ PS - Psiquiatria HOSPITAL ALVORADA DE BRASILIA - H/ PS - Ortopedia HOSPITAL BRASÍLIA - DH/ H/ PS HOSPITAL MARIA AUXILIADORA - DH/ H/ M/ PS HOSP. OFTALMO DE BRASÍLIA - HO HOSP SAO FRANCISCO - DH/ H/ M/ PS</p>	<p>HOSP. SÃO LUCAS - DH HOSP. STA. HELENA - DH/ H/ M/ PS - Pediatria HOSP STA MARTA - DH/ H/ M/ PS Brasília - Várias Regiões CBV CENTRO BRASILEIRO DA VISÃO - HO/ PS - Oftalmologia CLIN. PACINI DE OFTALMOLOGIA - HO/ PS - Oftalmologia Brasília - Outras Regiões CAU HOSPITAL UROLOGICO DE BRASILIA - DH/ H</p>	<p>CLIN RECANTO DE ORIENTACAO PSICO LT - DH CLIN RECANTO DE ORIENTACAO PSICO LT - - HOSP. DAHER LAGO SUL - H/ M HOSP. DO CORAÇÃO DO BRASIL - H/ PS HOSPITAL PRONTONORTE - DH/ H/ M/ PS HOSP. SANTA LUCIA - DH/ H/ M/ PS</p>
Laboratórios (10)		

Planaltina - Outras Regiões

LAB. EXATO

Sobradinho - Outras Regiões

LAB. SABIN

Taguatinga - Outras Regiões

LAB. SABIN

Brasília - Zona Central

LAB. HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

UNIDADE PASTEUR

Brasília - Várias Regiões

EXAME MEDICINA DIAGNÓSTICA.

LAB. PLANALTO

LAB. SABIN

LAB. SANTA PAULA

Brasília - Outras Regiões

MULIER

ESPECIAL 100 - R1 (+ EXATO)

Hospitais (4)**Brasília - Zona Central**

CLINICA CARPANEDA CIRURGIA PLASTICA - DH/ H

HOSP. ANCHIETA - DH/ H/ M/ PS

Brasília - Outras Regiões

HOME HOSPITAL - DH/ H


HOSP. SANTA LUCIA - PS

Laboratórios (1)**Brasília - Zona Central**

HSL UNIDADE BRASILIA

Legendas

DH - Day Hospital, H - Internação Eletiva, HO - Hospital Oftalmologista, 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.