



PME/Empresarial

SEM REMISSÃO - Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia - Sem Coparticipação
 Fevereiro 2019 - Taxa de adesão: (Por Contrato) - Acrescentar IOF de 2,38% sobre o valor

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	EXATO
0 a 18 anos	R\$ 335,06
19 a 23 anos	R\$ 418,83
24 a 28 anos	R\$ 519,35
29 a 33 anos	R\$ 576,48
34 a 38 anos	R\$ 616,83
39 a 43 anos	R\$ 715,52
44 a 48 anos	R\$ 855,33
49 a 53 anos	R\$ 1.002,45
54 a 58 anos	R\$ 1.193,42
+ de 59 anos	R\$ 2.010,32

Última Alteração: 04/02/2019

Tabela de 30 à 99 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\$ 358,51	R\$ 370,40	R\$ 387,06	R\$ 446,70	R\$ 610,75	R\$ 690,84	R\$ 756,52	R\$ 1.221,60
19 a 23 anos	R\$ 448,14	R\$ 463,00	R\$ 483,83	R\$ 558,38	R\$ 763,44	R\$ 863,55	R\$ 945,65	R\$ 1.527,00
24 a 28 anos	R\$ 555,69	R\$ 574,12	R\$ 599,95	R\$ 692,39	R\$ 946,67	R\$ 1.070,80	R\$ 1.172,61	R\$ 1.893,48
29 a 33 anos	R\$ 616,82	R\$ 637,27	R\$ 665,94	R\$ 768,55	R\$ 1.050,80	R\$ 1.188,59	R\$ 1.301,60	R\$ 2.101,76
34 a 38 anos	R\$ 660,00	R\$ 681,88	R\$ 712,56	R\$ 822,35	R\$ 1.124,36	R\$ 1.271,79	R\$ 1.392,71	R\$ 2.248,88
39 a 43 anos	R\$ 765,60	R\$ 790,98	R\$ 826,57	R\$ 953,93	R\$ 1.304,26	R\$ 1.475,28	R\$ 1.615,54	R\$ 2.608,70
44 a 48 anos	R\$ 915,20	R\$ 945,54	R\$ 988,08	R\$ 1.140,33	R\$ 1.559,11	R\$ 1.763,55	R\$ 1.931,22	R\$ 3.118,44
49 a 53 anos	R\$ 1.072,61	R\$ 1.108,17	R\$ 1.158,03	R\$ 1.336,47	R\$ 1.827,28	R\$ 2.066,88	R\$ 2.263,39	R\$ 3.654,81
54 a 58 anos	R\$ 1.276,94	R\$ 1.319,28	R\$ 1.378,63	R\$ 1.591,07	R\$ 2.175,38	R\$ 2.460,62	R\$ 2.694,57	R\$ 4.351,05
+ de 59 anos	R\$ 2.151,01	R\$ 2.222,33	R\$ 2.322,30	R\$ 2.680,16	R\$ 3.664,43	R\$ 4.144,91	R\$ 4.539,00	R\$ 7.329,34

Última Alteração: 05/02/2019

Tipo	Título	Valor
PME/Empresarial	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

Carência

PME/Empresarial			
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**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.

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.

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.

* Número de sessões além das quantidades obrigatórias por Lei.

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.

* Coberturas exclusivas para os municípios de São Paulo e Rio de Janeiro.

OBSERVAÇÕES

Para contratação na modalidade (MEI/CEI/DECA) deverá ser feito somente através da tabela Flex.

Rede Credenciada**EXATO****Hospitais (10)****Manaus - Zona Central**

CENTRO DE FRATURAS - H
CHECK-UP CLÍN. DO CORAÇÃO - H/ PS
HOSP. PORTUGUÊS - H/ PS
INCOR AMAZONAS - H/ PS

PS DE FRATURAS - H/ PS

Manaus - Várias Regiões

CLÍN. SÃO LUCAS - H/ M/ PS
HOSP. E MAT. STO. ALBERTO - H/ M/ PS
HOSP. STA. JULIA - H/ M/ PS

PRONTOCORD HOSP. DO CORAÇÃO - H

Manaus - Outras Regiões

HOSP. ADVENTISTA DE MANAUS - H/ M/ PS

Laboratórios (17)**Manaus - Zona Central**

ASSOCIADOS
BIOLIDER
CECARD
CENTRO DE PESQUISA E DIAG. ESPECIALIZADO
CLÍN. RENAL, DR. L. MONTENEGRO
LAB. HOSP. PORTUGUÊS

LAB. STO. ANTONIO

Manaus - Várias Regiões

CEDA CLIN
CENTRO DE DIAG. LABORATORIAL
CENTRO MÉD. CIDADE NOVA,
FAL
KENYA

LABORCONT

MICRO LAB
NOBEL
REUNIDOS
SÃO JOSÉ MANAUS

Legendas

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.