



SULAMÉRICA - FLEX

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



PME/Empresarial

Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia

Setembro 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\$ 274,30
19 a 23 anos	R\$ 342,88
24 a 28 anos	R\$ 425,17
29 a 33 anos	R\$ 471,94
34 a 38 anos	R\$ 504,98
39 a 43 anos	R\$ 585,78
44 a 48 anos	R\$ 700,24
49 a 53 anos	R\$ 820,68
54 a 58 anos	R\$ 977,02
+ de 59 anos	R\$ 1.645,79

Última Alteração: 09/09/2019

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\$ 301,09	R\$ 350,05	R\$ 365,80	R\$ 422,16	R\$ 738,46	R\$ 835,30	R\$ 914,71	R\$ 1.284,99
19 a 23 anos	R\$ 376,36	R\$ 437,56	R\$ 457,25	R\$ 527,70	R\$ 923,08	R\$ 1.044,13	R\$ 1.143,39	R\$ 1.606,24
24 a 28 anos	R\$ 466,69	R\$ 542,57	R\$ 566,99	R\$ 654,35	R\$ 1.144,62	R\$ 1.294,72	R\$ 1.417,80	R\$ 1.991,74
29 a 33 anos	R\$ 518,03	R\$ 602,25	R\$ 629,36	R\$ 726,33	R\$ 1.270,53	R\$ 1.437,14	R\$ 1.573,76	R\$ 2.210,83
34 a 38 anos	R\$ 554,29	R\$ 644,41	R\$ 673,42	R\$ 777,17	R\$ 1.359,47	R\$ 1.537,74	R\$ 1.683,92	R\$ 2.365,59
39 a 43 anos	R\$ 642,98	R\$ 747,52	R\$ 781,17	R\$ 901,52	R\$ 1.576,99	R\$ 1.783,78	R\$ 1.953,35	R\$ 2.744,08
44 a 48 anos	R\$ 768,62	R\$ 893,59	R\$ 933,81	R\$ 1.077,68	R\$ 1.885,13	R\$ 2.132,33	R\$ 2.335,03	R\$ 3.280,27
49 a 53 anos	R\$ 900,82	R\$ 1.047,29	R\$ 1.094,43	R\$ 1.263,04	R\$ 2.209,37	R\$ 2.499,09	R\$ 2.736,66	R\$ 3.844,48
54 a 58 anos	R\$ 1.072,43	R\$ 1.246,80	R\$ 1.302,92	R\$ 1.503,65	R\$ 2.630,26	R\$ 2.975,17	R\$ 3.257,99	R\$ 4.576,85
+ de 59 anos	R\$ 1.806,51	R\$ 2.100,23	R\$ 2.194,77	R\$ 2.532,90	R\$ 4.430,67	R\$ 5.011,67	R\$ 5.488,08	R\$ 7.709,70

Última Alteração: 09/09/2019

Taxas

Título	Valor
Taxa de adesão: <b>(Por Contrato)</b>	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

## 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 Congêneres)

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 Congêneres); - 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

Domiciliar<sup>1</sup> 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](http://www.sulamericaweb.com.br/sulamericamais)

Benefícios exclusivos para o plano Prestige: Coleta Domiciliar<sup>2</sup>: 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.

Courier<sup>2</sup>: serviço de retirada de documentos para solicitação de reembolso.

Motorista Amigo da Saúde<sup>2</sup>: motorista para retorno do executivo ao seu domicílio caso fique impossibilitado de dirigir segundo recomendação médica.

Remoção Especial<sup>2</sup>: 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.

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 não 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.

## ATENÇÃO

OBRIGATÓRIO A CONTRATAÇÃO CASADA COM ODONTO:

ODONTO MAIS – R\$ 20,50

ODONTO DOC – R\$ 45,00

PRESTIGE PME – R\$ 93,63

## Rede Credenciada

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



**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.

