



SULAMÉRICA - FLEX

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



PME/Empresarial

COM REMISSÃO - Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia

Setembro 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\$ 220,53
19 a 23 anos	R\$ 275,67
24 a 28 anos	R\$ 341,83
29 a 33 anos	R\$ 379,43
34 a 38 anos	R\$ 405,99
39 a 43 anos	R\$ 470,95
44 a 48 anos	R\$ 562,97
49 a 53 anos	R\$ 659,80
54 a 58 anos	R\$ 785,48
+ de 59 anos	R\$ 1.323,15

Última Alteração: 11/09/2019

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\$ 234,57	R\$ 251,88	R\$ 263,22	R\$ 303,77	R\$ 549,54	R\$ 621,61	R\$ 680,71	R\$ 970,82
19 a 23 anos	R\$ 293,22	R\$ 314,86	R\$ 329,02	R\$ 379,71	R\$ 686,93	R\$ 777,02	R\$ 850,89	R\$ 1.213,52
24 a 28 anos	R\$ 363,59	R\$ 390,43	R\$ 407,98	R\$ 470,84	R\$ 851,79	R\$ 963,50	R\$ 1.055,11	R\$ 1.504,77
29 a 33 anos	R\$ 403,58	R\$ 433,37	R\$ 452,85	R\$ 522,63	R\$ 945,49	R\$ 1.069,49	R\$ 1.171,16	R\$ 1.670,29
34 a 38 anos	R\$ 431,84	R\$ 463,71	R\$ 484,56	R\$ 559,22	R\$ 1.011,67	R\$ 1.144,36	R\$ 1.253,14	R\$ 1.787,22
39 a 43 anos	R\$ 500,94	R\$ 537,91	R\$ 562,09	R\$ 648,69	R\$ 1.173,54	R\$ 1.327,45	R\$ 1.453,65	R\$ 2.073,17
44 a 48 anos	R\$ 598,82	R\$ 643,02	R\$ 671,91	R\$ 775,45	R\$ 1.402,85	R\$ 1.586,84	R\$ 1.737,70	R\$ 2.478,27
49 a 53 anos	R\$ 701,82	R\$ 753,61	R\$ 787,48	R\$ 908,83	R\$ 1.644,14	R\$ 1.859,78	R\$ 2.036,58	R\$ 2.904,53
54 a 58 anos	R\$ 835,52	R\$ 897,17	R\$ 937,49	R\$ 1.081,96	R\$ 1.957,35	R\$ 2.214,07	R\$ 2.424,55	R\$ 3.457,84
+ de 59 anos	R\$ 1.407,43	R\$ 1.511,28	R\$ 1.579,21	R\$ 1.822,57	R\$ 3.297,16	R\$ 3.729,59	R\$ 4.084,16	R\$ 5.824,74

Última Alteração: 11/09/2019

Taxas

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

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 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
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.			
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.			

1 USUÁRIO COM DÉBITO AUTOMÁTICO	Carência Contratual	3 a 12 meses - Congêneres	Acima de 12 meses - Congêneres
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
Redução sem nível de abatimento			

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 caso seu domicílio não seja acessível devido a 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.

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

Hospitais (34)

Joinville - Outras Regiões

HOSP. BETHESDA - H/ M/ PS
HOSP. DONA HELENA - H/ M/ PS

Florianópolis - Zona Leste

ASSOC. IR. JOAQUIM MAT. DR. C. CORREA - H/ M
CENTRO ONCOLÓGICO DE FLORIANÓPOLIS - H

Florianópolis - Outras Regiões

BAIA SUL HOSP. DIA - H
CASA DE SAÚDE SÃO SEBASTIÃO - H

Blumenau - Zona Sul

SOC. DIVINA PROVIDEN HOSP. STA. ISABEL - H/ M/ PS

Blumenau - Outras Regiões

CARDIO CLÍNICA STA. ISABEL LTDA - PS
CENTRO PEDIATRIA VALE ITAJAI CELP - PS
HOSP. DE OLHOS BLUMENAU - PS
HOSP. MISERICÓRDIA - H
HOSP. STA. CATARINA - H/ M

Criciúma - Outras Regiões

HOSP. SÃO JOÃO BATISTA. LTDA - H

HOSP. SÃO JOSE - H

Chapecó - Outras Regiões

HOSP. REGIONAL - H/ M

Itajaí - Outras Regiões

HOSP. MAT. MARIETA KONDER BORNHAUSEN - H/ M
HOSP. UNIVERSITÁRIO PEQUENO ANJO - H/ PS

Lages - Outras Regiões

HOSP. DE CLÍNICA BERMIRO SAGGIORATTO LTDA - H/ M

HOSP. INFANTIL SEARA DO BEM - H

Palhoça - Outras Regiões

POLICLÍNICA SÃO LUCAS - H/ M/ PS

Balneário Camboriú - Outras Regiões

HOSP. DE OLHOS - H

HOSP. SANTA INES - H/ M

Brusque - Outras Regiões

HOSP. DE AZAMBUJA - H/ M

Tubarão - Outras Regiões

HOSP. N. S. DA CONCEIÇÃO - H/ M

São Bento do Sul - Outras Regiões

HOSP. E MAT. SAGRADA FAMÍLIA - H/ M/ PS

Camboriú - Outras Regiões

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CAMBORIU - H/ M/ PS

Araranguá - Outras Regiões

HOSP. REGIONAL DE ARARANGUA - H/ M

Gaspar - Outras Regiões

HOSP. N. S. PERPÉTUO SOCORRO - H/ M

Indaial - Outras Regiões

HOSP. BEATRIZ RAMOS - H/ M

Joaçaba - Outras Regiões

HOSP. E MATER SÃO MIGUEL - H/ M

Mafra - Outras Regiões

HOSP. SÃO VICENTE DE PAULO - H

Morro da Fumaça - Outras Regiões

HOSP. DE CARIDADE SÃO ROQUE - H/ M/ PS

Pomerode - Outras Regiões

HOSP. E MAT. RIO DO TESTO - H/ M

Timbó - Outras Regiões

HOSP. E MAT. OASE - H/ M

Laboratórios (3)

Florianópolis - Outras Regiões

LABORATÓRIO HOSP. SANTA CATARINA

LABORATÓRIO STA. ISABEL DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
MAMORAD

PRESTIGE (+ EXATO)

Hospitais (2)

Nova Veneza - Outras Regiões

HOSP. SÃO MARCOS - H

São Francisco do Sul - Outras Regiões

HOSP. DE CARIDADE - H/ M

Legendas

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

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 ADESSÃO.