



SULAMÉRICA - FLEX

Simule o seu plano de saúde online



**SIMULAR**



PME/Empresarial

**SEM 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\$ 218,78
19 a 23 anos	R\$ 273,48
24 a 28 anos	R\$ 339,12
29 a 33 anos	R\$ 376,42
34 a 38 anos	R\$ 402,77
39 a 43 anos	R\$ 467,21
44 a 48 anos	R\$ 558,50
49 a 53 anos	R\$ 654,56
54 a 58 anos	R\$ 779,25
+ de 59 anos	R\$ 1.312,65

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\$ 232,71	R\$ 249,39	R\$ 260,61	R\$ 300,76	R\$ 540,89	R\$ 611,82	R\$ 669,99	R\$ 955,53
19 a 23 anos	R\$ 290,89	R\$ 311,74	R\$ 325,76	R\$ 375,95	R\$ 676,11	R\$ 764,78	R\$ 837,49	R\$ 1.194,41
24 a 28 anos	R\$ 360,70	R\$ 386,56	R\$ 403,94	R\$ 466,18	R\$ 838,38	R\$ 948,33	R\$ 1.038,49	R\$ 1.481,07
29 a 33 anos	R\$ 400,38	R\$ 429,08	R\$ 448,37	R\$ 517,46	R\$ 930,60	R\$ 1.052,65	R\$ 1.152,72	R\$ 1.643,99
34 a 38 anos	R\$ 428,41	R\$ 459,12	R\$ 479,76	R\$ 553,68	R\$ 995,74	R\$ 1.126,34	R\$ 1.233,41	R\$ 1.759,07
39 a 43 anos	R\$ 496,96	R\$ 532,58	R\$ 556,52	R\$ 642,27	R\$ 1.155,06	R\$ 1.306,55	R\$ 1.430,76	R\$ 2.040,52
44 a 48 anos	R\$ 594,07	R\$ 636,65	R\$ 665,26	R\$ 767,77	R\$ 1.380,76	R\$ 1.561,85	R\$ 1.710,33	R\$ 2.439,24
49 a 53 anos	R\$ 696,25	R\$ 746,15	R\$ 779,68	R\$ 899,83	R\$ 1.618,25	R\$ 1.830,49	R\$ 2.004,51	R\$ 2.858,79
54 a 58 anos	R\$ 828,89	R\$ 888,29	R\$ 928,21	R\$ 1.071,25	R\$ 1.926,53	R\$ 2.179,20	R\$ 2.386,37	R\$ 3.403,39
+ de 59 anos	R\$ 1.396,26	R\$ 1.496,32	R\$ 1.563,57	R\$ 1.804,52	R\$ 3.245,24	R\$ 3.670,86	R\$ 4.019,84	R\$ 5.733,01

Última Alteração: 11/09/2019

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

## 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.			
<b>REGRAS DE CARÊNCIA</b> 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). <b>IMPORTANTE:</b> 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](http://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

POLICLINICA 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.