

# Tabela SulAmérica Flex | 03 a 29 vidas - Empresarial - PME

SulAmérica  
Flex

03 a 29 vidas

Simule o seu plano  
de saúde online



**SIMULAR**



Referência: Março/2020 - Taxa de Inscrição: Sem taxa | 2,38% de IOF

## PME

Faixa Etária	Exato QC	Exato QP
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 265.09	R\$ 278.38
19 a 23	R\$ 331.36	R\$ 347.98
24 a 28	R\$ 410.89	R\$ 431.50
29 a 33	R\$ 456.09	R\$ 478.97
34 a 38	R\$ 488.02	R\$ 512.50
39 a 43	R\$ 566.10	R\$ 594.50
44 a 48	R\$ 676.72	R\$ 710.67
49 a 53	R\$ 793.12	R\$ 832.91
54 a 58	R\$ 944.21	R\$ 991.58
59 ou +	R\$ 1590.52	R\$ 1670.28

## Reembolsos

Planos	Exato QC	Exato QP
	Consultas Médicas - R\$81,00 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$741,00 Ponte de Safena - R\$1095,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$330,00 Revascularização do Miocárdio - R\$1095,00 RX de Tórax - R\$12,60 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$223,50 Ultrassom Morfológico - R\$80,70 Ultrassom Obstétrico - R\$42,00	Consultas Médicas - R\$81,00 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$1482,00 Ponte de Safena - R\$2190,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$330,00 Revascularização do Miocárdio - R\$2190,00 RX de Tórax - R\$12,60 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$223,50 Ultrassom Morfológico - R\$80,70 Ultrassom Obstétrico - R\$42,00

## PME

Faixa Etária	Especial 100-R1 QP	Especial 100-R2 QP	Especial 100-R3 QP
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 281.89	R\$ 294.57	R\$ 339.96
19 a 23	R\$ 352.36	R\$ 368.21	R\$ 424.95
24 a 28	R\$ 436.93	R\$ 456.58	R\$ 526.94
29 a 33	R\$ 484.99	R\$ 506.80	R\$ 584.90
34 a 38	R\$ 518.94	R\$ 542.28	R\$ 625.84
39 a 43	R\$ 601.97	R\$ 629.04	R\$ 725.97
44 a 48	R\$ 719.59	R\$ 751.95	R\$ 867.82
49 a 53	R\$ 843.36	R\$ 881.29	R\$ 1017.09
54 a 58	R\$ 1004.02	R\$ 1049.18	R\$ 1210.85
59 ou +	R\$ 1691.27	R\$ 1767.34	R\$ 2039.68

## Reembolsos

Planos	Especial 100-R1 QP	Especial 100-R2 QP	Especial 100-R3 QP
	Consultas Médicas - R\$153,00 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$2470,00 Ponte de Safena - R\$3650,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$550,00 Revascularização do Miocárdio - R\$3650,00 RX de Tórax - R\$21,00 Tomografia Computadorizada de Crânio -	Consultas Médicas - R\$211,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$4446,00 Ponte de Safena - R\$6570,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$550,00 Revascularização do Miocárdio - R\$6570,00 RX de Tórax - R\$21,00 Tomografia Computadorizada de Crânio -	Consultas Médicas - R\$301,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$6.545,50 Ponte de Safena - R\$9.672,50 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1.650,00 Revascularização do Miocárdio - R\$9.672,50 RX de Tórax - R\$63,00 Tomografia Computadorizada de Crânio -

	R\$372,50 Ultrassom Morfológico - R\$134,50 Ultrassom Obstétrico - R\$70,00	R\$372,50 Ultrassom Morfológico - R\$134,50 Ultrassom Obstétrico - R\$70,00	R\$1.117,50 Ultrassom Morfológico - R\$403,50 Ultrassom Obstétrico - R\$210,00
--	---	---	--

## PME

Faixa Etária	Executivo-R1 QP	Executivo-R2 QP	Executivo-R3 QP	Prestige QP
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 590.08	R\$ 667.46	R\$ 730.92	R\$ 1034.54
19 a 23	R\$ 737.60	R\$ 834.33	R\$ 913.65	R\$ 1293.18
24 a 28	R\$ 914.62	R\$ 1034.57	R\$ 1132.93	R\$ 1603.54
29 a 33	R\$ 1015.23	R\$ 1148.37	R\$ 1257.55	R\$ 1779.93
34 a 38	R\$ 1086.30	R\$ 1228.76	R\$ 1345.58	R\$ 1904.53
39 a 43	R\$ 1260.11	R\$ 1425.36	R\$ 1560.87	R\$ 2209.25
44 a 48	R\$ 1506.34	R\$ 1703.88	R\$ 1865.86	R\$ 2640.94
49 a 53	R\$ 1765.43	R\$ 1996.95	R\$ 2186.79	R\$ 3095.18
54 a 58	R\$ 2101.74	R\$ 2377.37	R\$ 2603.37	R\$ 3684.81
59 ou +	R\$ 3540.38	R\$ 4004.68	R\$ 4385.38	R\$ 6207.06

## Reembolsos

Planos	Executivo-R1 QP	Executivo-R2 QP	Executivo-R3 QP	Prestige QP
	Consultas Médicas - R\$337,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$6.545,50 Ponte de Safena - R\$9.672,50 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1.650,00 Revascularização do Miocárdio - R\$9.672,50 RX de Tórax - R\$63,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.117,50 Ultrassom Morfológico - R\$403,50 Ultrassom Obstétrico - R\$210,00	Consultas Médicas - R\$427,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$13.091,00 Ponte de Safena - R\$19.345,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1.650,00 Revascularização do Miocárdio - R\$19.345,00 RX de Tórax - R\$63,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.117,50 Ultrassom Morfológico - R\$403,50 Ultrassom Obstétrico - R\$210,00	Consultas Médicas - R\$571,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$15.684,50 Ponte de Safena - R\$23.177,50 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2.200,00 Revascularização do Miocárdio - R\$23.177,50 RX de Tórax - R\$84,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.490,00 Ultrassom Morfológico - R\$538,00 Ultrassom Obstétrico - R\$280,00	Consultas Médicas - R\$810,00 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$18.525,00 Ponte de Safena - R\$27.375,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2.750,00 Revascularização do Miocárdio - R\$27.375,00 RX de Tórax - R\$105,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.862,50 Ultrassom Morfológico - R\$672,50 Ultrassom Obstétrico - R\$350,00

## PME

Faixa Etária	Exato QC   Copart. 30%	Exato QP   Copart. 30%
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 225.33	R\$ 236.62
19 a 23	R\$ 281.66	R\$ 295.78
24 a 28	R\$ 349.26	R\$ 366.77
29 a 33	R\$ 387.68	R\$ 407.11
34 a 38	R\$ 414.82	R\$ 435.61
39 a 43	R\$ 481.19	R\$ 505.31
44 a 48	R\$ 575.21	R\$ 604.05
49 a 53	R\$ 674.15	R\$ 707.95
54 a 58	R\$ 802.58	R\$ 842.81
59 ou +	R\$ 1351.95	R\$ 1419.71

## Reembolsos

Planos	Exato QC   Copart. 30%	Exato QP   Copart. 30%
	Consultas Médicas - R\$81,00 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$741,00 Ponte de Safena - R\$1095,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$330,00 Revascularização do Miocárdio - R\$1095,00 RX de Tórax - R\$12,60 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$223,50 Ultrassom Morfológico - R\$80,70 Ultrassom Obstétrico - R\$42,00	Consultas Médicas - R\$81,00 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$1482,00 Ponte de Safena - R\$2190,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$330,00 Revascularização do Miocárdio - R\$2190,00 RX de Tórax - R\$12,60 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$223,50 Ultrassom Morfológico - R\$80,70 Ultrassom Obstétrico - R\$42,00

## PME

Faixa Etária	Especial 100-R1 QP   Copart. 30%	Especial 100-R2 QP   Copart. 30%	Especial 100-R3 QP   Copart. 30%
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.

Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 242.42	R\$ 253.33	R\$ 292.36
19 a 23	R\$ 303.03	R\$ 316.66	R\$ 365.45
24 a 28	R\$ 375.76	R\$ 392.66	R\$ 453.16
29 a 33	R\$ 417.09	R\$ 435.85	R\$ 503.01
34 a 38	R\$ 446.29	R\$ 466.36	R\$ 538.22
39 a 43	R\$ 517.70	R\$ 540.98	R\$ 624.34
44 a 48	R\$ 618.86	R\$ 646.69	R\$ 746.34
49 a 53	R\$ 725.30	R\$ 757.92	R\$ 874.71
54 a 58	R\$ 863.47	R\$ 902.30	R\$ 1041.34
59 ou +	R\$ 1454.52	R\$ 1519.92	R\$ 1754.14

## Reembolsos

Planos	Especial 100-R1 QP   Copart. 30%	Especial 100-R2 QP   Copart. 30%	Especial 100-R3 QP   Copart. 30%
	Consultas Médicas - R\$153,00 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$2470,00 Ponte de Safena - R\$3650,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$550,00 Revascularização do Miocárdio - R\$3650,00 RX de Tórax - R\$21,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$372,50 Ultrassom Morfológico - R\$134,50 Ultrassom Obstétrico - R\$70,00	Consultas Médicas - R\$211,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$4446,00 Ponte de Safena - R\$6570,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$550,00 Revascularização do Miocárdio - R\$6570,00 RX de Tórax - R\$21,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$372,50 Ultrassom Morfológico - R\$134,50 Ultrassom Obstétrico - R\$70,00	Consultas Médicas - R\$301,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$6.545,50 Ponte de Safena - R\$9.672,50 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1.650,00 Revascularização do Miocárdio - R\$9.672,50 RX de Tórax - R\$63,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.117,50 Ultrassom Morfológico - R\$403,50 Ultrassom Obstétrico - R\$210,00

## PME

Faixa Etária	Executivo-R1 QP   Copart. 30%	Executivo-R2 QP   Copart. 30%	Executivo-R3 QP   Copart. 30%	Prestige QP   Copart. 30%
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 531.08	R\$ 600.72	R\$ 657.83	R\$ 931.08
19 a 23	R\$ 663.85	R\$ 750.90	R\$ 822.29	R\$ 1163.85
24 a 28	R\$ 823.17	R\$ 931.12	R\$ 1019.64	R\$ 1443.17
29 a 33	R\$ 913.72	R\$ 1033.54	R\$ 1131.80	R\$ 1601.92
34 a 38	R\$ 977.68	R\$ 1105.89	R\$ 1211.03	R\$ 1714.05
39 a 43	R\$ 1134.11	R\$ 1282.83	R\$ 1404.79	R\$ 1988.30
44 a 48	R\$ 1355.72	R\$ 1533.50	R\$ 1679.29	R\$ 2376.81
49 a 53	R\$ 1588.90	R\$ 1797.26	R\$ 1968.13	R\$ 2785.62
54 a 58	R\$ 1891.59	R\$ 2139.64	R\$ 2343.06	R\$ 3316.28
59 ou +	R\$ 3186.38	R\$ 3604.22	R\$ 3946.88	R\$ 5586.27

## Reembolsos

Planos	Executivo-R1 QP   Copart. 30%	Executivo-R2 QP   Copart. 30%	Executivo-R3 QP   Copart. 30%	Prestige QP   Copart. 30%
	Consultas Médicas - R\$337,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$6.545,50 Ponte de Safena - R\$9.672,50 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1.650,00 Revascularização do Miocárdio - R\$9.672,50 RX de Tórax - R\$63,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.117,50 Ultrassom Morfológico - R\$403,50 Ultrassom Obstétrico - R\$210,00	Consultas Médicas - R\$427,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$13.091,00 Ponte de Safena - R\$19.345,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1.650,00 Revascularização do Miocárdio - R\$19.345,00 RX de Tórax - R\$63,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.117,50 Ultrassom Morfológico - R\$403,50 Ultrassom Obstétrico - R\$210,00	Consultas Médicas - R\$571,50 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$15.684,50 Ponte de Safena - R\$23.177,50 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2.200,00 Revascularização do Miocárdio - R\$23.177,50 RX de Tórax - R\$84,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.490,00 Ultrassom Morfológico - R\$538,00 Ultrassom Obstétrico - R\$280,00	Consultas Médicas - R\$810,00 Parto Cesárea (Honorários Médicos) - R\$18.525,00 Ponte de Safena - R\$27.375,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2.750,00 Revascularização do Miocárdio - R\$27.375,00 RX de Tórax - R\$105,00 Tomografia Computadorizada de Crânio - R\$1.862,50 Ultrassom Morfológico - R\$672,50 Ultrassom Obstétrico - R\$350,00

## REDE CREDENCIADA

### 1- Exato

### HOSPITAIS

#### DEMAIS REGIÕES

##### Arapongas

- Associação Norte Paranaense de Combate ao Câncer - H/M/PS

#### DEMAIS REGIÕES

##### Ponta Grossa

- Santa Casa de Misericórdia -Ponta Grossa - H/M/PS

**Cambará**

- Santa Casa de Misericórdia - H

**Cambé**

- Santa Casa de Misericórdia de Cambé - H/M/PS

**Campo Largo**

- Hospital Nossa Senhora do Rocio - H/M/PS

**Cascavel**

- Hospital e Maternidade Dr. Lima - H/M
- Hospital Olhos Centro Oftalmo Cascavel - H
- Hospital Policlínica Cascavel - H/M/PS

**Cianorte**

- Fundação Hospitalar de Saúde (Santa Casa de Cianorte) - H/M/PS

**Cornélio Procópio**

- Cegen ( Casa de Saúde Dr. João Lima ) - H/M/PS
- Santa Casa de Misericórdia Cornélio Procópio - H/M/PS

**Foz do Iguaçu**

- Hospital Cataratas - H/M/PS

**Francisco Beltrão**

- Policlínica São Vicente de Paula - H/M/PS

**Guarapuava**

- Hospital São Vicente - H/PS

**Irati**

- Hospital Santa Casa de Irati (Hosp. Regional) - H/M/PS

**Londrina**

- Hoftalon - Centro de Estudo e Pesquisa da Visão - H/PS
- Hospital de Otorrino de Londrina - H
- Hospital do Coração de Londrina - H/PS
- Hospital Evangélico de Londrina - H/M
- Hospital Santa Casa de Londrina - H/M/PS

**Mandaguaçu**

- Hospital São Lourenço - H/M/PS

**Maringá**

- Hospital E Maternidade Sao Marcos - H/M/PS
- Hospital Maternidade Maringá - H/M
- Hospital Paraná - H/M/PS
- Urotec - H

**Paranaguá**

- Amah Ouvido Nariz e Garganta - Clinica São Paulo - H/M/PS

**Paranavaí**

- Santa Casa de Paranavaí - H/M

**Pinhais**

- Hospital e Maternidade de Pinhais - H/PS

**Ponta Grossa**

- Hospital Vicentino São Camilo - H/M

**São José dos Pinhais**

- NovaClínica Hospital e Maternidade - H/M/PS

**Telêmaco Borba**

- Hospital Dr. Feitosa - H/M/PS

**Toledo**

- Aço - Associação Beneficente Costa Oeste - H/M/PS

**Umuarama**

- Associação Beneficente São Francisco de Assis - H/M/PS
- Cemil Centro Médico Materno Infantil - H/M

**CURITIBA****Curitiba**

- Clínica Cardiológica Constantino Costantini - H/PS
- Clínica de Fraturas Norte - PS
- Clínica Dr. Hélio Rotenberg - H
- Clínica Porto Seguro - H/PS
- Hospital da Cruz Vermelha Brasileira - Filial do Paraná - H/PS
- Hospital das Nações - H/PS
- Hospital de Olhos do Paraná - H/PS
- Hospital Espírita de Psiquiatria Bom Retiro - H/PS
- Hospital Iguaçu - H
- Hospital Instituto de Medicina e Cirurgia do Paraná - H
- Hospital IPO - Hospital Paranaense de Otorrinolaringologia - H/PS
- Hospital Nossa Senhora das Graças - H/M/PS
- Hospital Pequeno Príncipe - H/M/PS
- Hospital Pilar - H/PS
- Hospital Santa Cruz - H/M/PS
- Hospital São Vicente - FUNEF - H/M
- Hospital Union - H
- Hospital Vita Batel-Cantina - H/PS
- Hospital Vita Curitiba - H/PS
- INC Instituto de Neurologia e Cardiologia de Curitiba(ECOVILLE) - H/PS
- Instituto da Criança - PS
- Instituto da Visão - H
- Liga Paranaense De Combate Ao Câncer - H
- Lipoplastic - Hospital de Cirurgia Estética e Reparadora - H
- Maternidade Curitiba - M
- Maternidade Nossa Senhora de Fátima - M
- Oftalmoclínica Curitiba - H
- Oftalmologia Barigui - H
- Policlínica Capão Raso - PS
- Santa Brígida Hospital e Maternidade - M
- Santa Casa Curitiba - H

**LABORATÓRIOS****DEMAIS REGIÕES****São José dos Pinhais**

- A+ Medicina Diagnostica - Unidade São José dos Pinhais

**DEMAIS REGIÕES****Foz do Iguaçu**

- Laboratório Master
- Laboratório Oswaldo Cruz de Análise Clínicas

- Bioanálises Laboratório Dalmora de Análises Clínicas
- Biolabor Metropolitano
- Card-Centro Avançado de Radiodiagnósticos
- Cardiolab Maringá
- Cedic Clinica e Diagnostico
- Cedipar Centro de Diagnóstico Paraná
- Cedlab
- Cemed
- Centro de Diagnósticos Santa Cecília
- Centro de Ressonância Magnética do Sudoeste
- Centro de Ultrassonografia de Maringá
- Cetel - Laboratório Clínico
- Clinilab - Centro Médico Auxiliar
- Clínica Hospitalar de Imagem São José
- Clínica Radiológica de Curitiba
- Clínica Radiológica de Paranaíba
- Clínica Sperotto - Dr. Lucimar Sperotto
- Concemed - Centro Médico e Diagnóstico
- Ecoimagens Centro de Diagnósticos
- Ecoparana Diagnosticos em Ultra Som
- Exame Centro de Diagnóstico
- Grupo São Camilo
- Inmed - Instituto de Medicina de Ponta Grossa
- Instituto de Raio X E Ultrasson
- Instituto de Ultra som de Maringá
- Lab De Anal Clin Correia E Moraes
- Lab Imagem
- Labcen
- Labmar Laboratório Médico de Maringá
- Laboratorio Dr Albini
- Laboratório Alvaro
- Laboratório Becker
- Laboratório Biovel de Análises Clínicas
- Laboratório Clinicenter
- Laboratório de Análise Clínica Santa Paula
- Laboratório de Análises Clínicas Cianorte
- Laboratório de Análises Clínicas Madre Tereza de Calcutá
- Laboratório de Análises Clínicas OP
- Laboratório de Análises Clínicas Pronto Análise
- Laboratório de Análises Clínicas Pronto Análise
- Laboratório de Análises Clínicas São Francisco
- Laboratório de Análises Clínicas Sekula
- Laboratório de Patologia Santo Antônio
- Laboratório Dom Bosco-Análises Clínicas
- Laboratório Dr. Elias
- Laboratório Frischmann Aisengart
- Laboratório Frischmann Aisengart
- Laboratório Logos de Análise Clínica

- Laboratório Pasteur
- Laboratório Prevenção & Diagnose
- Laboratório Reunidos de Umuarama
- Laboratório Santa terezinha
- Laboratório São Lucas
- Lustoza De Carli E Schelp
- Lz Analises Clinicas
- Maringa Medicina Nuclear
- Medical Center
- Medimagem Paraná - São José dos Pinhais
- Nuclevel Medicina Nuclear de Cascavel
- Nuclimagem Medicina Nuclear
- Policlínica Fazenda Rio Grande
- Radius Clínica
- Ridan - Laboratório de Análises Clínicas
- Siim Sistema Integrado de Imagem em Medicina
- Ultradiagnose Diagnósticos Médicos
- Ultramed
- Unidade Radioclinica Cianorte
- Unitom Ressonância Magnética e Tomografia
- Unitom Unidade de Diagnostico por Imagem

**CURITIBA**

**Curitiba**

- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Getúlio Vargas
- Alphasonic Diagnóstico por Imagem
- CEDIP - Clínica de Diagnóstico por Imagem
- Centro de Diagnóstico Capão Raso
- Centro de Medicina Nuclear do Paraná
- Centro de Vídeo Endoscopia Iguagu
- Centro Diagnostico Água Verde
- CETAC Diagnóstico por Imagem
- Cintimagem Clínica de Medicina Nuclear
- Citolab - Laboratório de Citologia Clínica - Unidade Batel
- Clínica de Diagnóstico Por Imagem Paciornik
- Clínica Radiológica Dr Alfredo Wallbach
- Clínica Radiológica Galvão Lopes
- Ecoclin Clínica de Diagnósticos Ecográficos
- Ecoclinica Clínica de Ecografia
- Laboratorio de Analises Clinicas Sugisawa
- Laboratório de Análises Clínicas Santa Brígida
- Laboratório Frischmann Aisengart
- Laboratório São Lucas
- Laboratório Vicenlab
- Lanac - Laboratório de Análises Clínicas - Unidade Itupava
- Medicina Nuclear Alto da XV (Quanta)
- Prolab Centro Diagnóstico Cardiológico
- Ultra Scan Centro de Procedimentos Ecograficos
- X-LEME Diagnóstico por Imagem

**REDE CREDENCIADA  
2- Especial / Executivo / Prestige**

**HOSPITAIS**

**DEMAIS REGIÕES**

**Arapongas**

- Casa de Saúde Santa Rita - H/M
- Irmandade da Santa Casa de Arapongas - H/M/PS

**Cascavel**

- Hospital e Maternidade Dr. Lima - H/M/PS

**Ivaiporã**

**CURITIBA**

**Curitiba**

- Clínica Los Angeles - H
- Clínica Saint Paul - H
- Hospital Centro Médico Hospitalar Sugisawa - H
- Hospital Fraturas Novo Mundo - PS
- Hospital Marcelino Champagnat - H/PS
- Hospital Vitória - H/PS

<ul style="list-style-type: none"> <li>Instituto de Saúde Bom Jesus - H/M/PS</li> </ul> <p><b>Londrina</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hospital Otocentro - H</li> </ul> <p><b>Terra Rica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hospital Municipal Cristo Redentor - H/M/PS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hospital XV - H/PS</li> <li>Oftalmoplástica Clínica de Olhos Curitiba - H</li> </ul>
<b>LABORATÓRIOS</b>	
<p><b>CURITIBA</b></p> <p><b>Curitiba</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pró Mulher - Atendimento Médico</li> </ul>	

Grupo	Procedimentos	Carência Contratual	3 a 12 meses	Acima de 12 meses
0	Urgência e Emergência.	24 horas	24 horas	24 horas
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
2	Internações hospitalares e exames (grupo 2).	180 dias	60 dias	24 horas
3	Parto	300 dias	300 dias	300 dias
4	Transplantes (verificar os critérios para redução de carência), implantes, próteses e órteses.	180 dias	180 dias	180 dias
5	Internações psiquiátricas, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia de crise e obesidade mórbida.	180 dias	180 dias	120 dias

**Grupo de carência 0:** 0 (zero) hora da data de vigência do segurado para acidente pessoal e 24 (vinte e quatro) horas da data de vigência do segurado, para atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais;

**Grupo de carência 1:** 15 (quinze) dias da data de vigência do segurado para consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose em regime externo, fonoaudiologia e psicomotricidade, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes;

**Grupo de carência 2:** 180 (cento e oitenta) dias da data de vigência do segurado para internações hospitalares, ultrassonografias com Doppler, ultrassonografias coloridas, tomografias computadorizadas, teste de função pulmonar, bioimpedanciometria, "tilt tests" e seus derivados, ressonância magnética, medicina nuclear (mapeamentos, cintilografias e terapias), ecocardiografias, eletrocardiografia dinâmica, estudo hemodinâmico, angiografias e arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia do câncer, radioterapia, escleroterapia, medicamentos antineoplásicos orais definidos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, litotripsias, escleroterapia e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os descritos para os grupos de carência subsequentes;

**Grupo de carência 3:** 300 (trezentos) dias da data de vigência do segurado para parto a termo;

**Grupo de carência 4:** 180 (cento e oitenta) dias da data de vigência do segurado para transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética; SulAmérica Saúde PME Cod.557 22 Condições Gerais

**Grupo de carência 5:** 180 (cento e oitenta) dias da data de vigência do segurado para internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise e cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia e obesidade mórbida

### Critérios de Redução de Carência

#### Carência Contratual:

- válido para beneficiários com idade a partir de 65 anos; ou
- válido para beneficiários com plano anterior que não faça parte da relação de congêneres; ou
- válido para beneficiários com plano anterior com menos de 3 meses de permanência; ou
- válido para beneficiários sem plano anterior.

#### Aproveitamento de carências:

válido para beneficiários com plano anterior de operadoras congêneres, e tempo de permanência mínima de 3 meses completos, não podendo ultrapassar o prazo de até 60 dias do último boleto quitado.

válido para beneficiários de processos a partir de 10 vidas, tendo que cumprir carência apenas para a preexistência. Não há necessidade do envio de documentação de plano anterior.

**Regras de aproveitamento de carência para empresas de até 09 vidas.**

#### Redução para ex – beneficiários de plano individual:

Cópia da carteirinha, carta de permanência da operadora anterior e cópia dos 03 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras

**Isenção de carências: válido para beneficiários de processos a partir de 10 vidas, tendo que cumprir carência apenas para a preexistência.**

#### Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal

Cópia da carteirinha e carta de permanência da operadora anterior

Ou Cópia das 03 últimas faturas quitadas e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

#### Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.

É necessário o envio da cópia da carteirinha.

**Para beneficiários com mais de 2 anos - isenção total das carências.**

**Para beneficiários com mais de 18 meses - 6 meses de carências para as preexistências.**

**Para beneficiários com menos de 18 meses - 24 de meses de carências para as preexistências.**

**Para beneficiários de plano anterior Sul América Administrado - se houver preexistência, independente do prazo de permanência no plano, o segurado cumprirá carências de 24 meses para preexistências.**

### Relação de Congêneres

Allianz, Amil, Bradesco/Mediservice, Caixa seguradora, Camed, Care Plus, Gama Saúde, Golden Cross, Lincx, Marítima, Medial Saúde, Notre Dame, Omint, One Health, Porto Seguro e Unimed.

**Empresa:** cópia do contrato social e suas alterações com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página, cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário) e comprovante de endereço (conta de água, luz ou gás) em nome da empresa ou dos sócios, o endereço do comprovante apresentado deve ser o mesmo endereço que consta cadastrado na receita federal.

**Importante:** quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.

**Titular:** cópia do RG, CPF e para funcionário recém-contratado em até 30 dias deverá enviar cópia simples das três páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro) e recibo completo do CAGED.

**Cônjuge:** cópia do RG, CPF e certidão de casamento.

**Companheiro(a):** cópia do RG, CPF e declaração Padrão Sul América preenchida, assinada pelo titular com firma reconhecida e carimbada pela empresa

**Filhos solteiros ou inválidos:** cópia do RG, CPF (se maiores de 18 anos) ou certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos), e dos filhos inválidos relatório médico para análise médica.

**Filhos adotivos:** cópia do RG, CPF (se maiores de 18 anos) ou Certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos) e termo de guarda ou tutela emitido pelo Juiz de Direito.

**Cônjuges dos filhos ou enteados:** cópia do RG, CPF ou CNH e certidão de casamento ou declaração Padrão Sul América preenchida, assinada pelo titular com firma reconhecida e carimbada pela empresa

**Netos do titular:** cópia do RG, CPF (com 18 anos completos) ou Certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos).

**Enteados:** cópia do RG, CPF (se maiores de 18 anos) ou Certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos) e certidão de casamento do segurado titular ou escritura declaratória lavrada em tabelionato.

**Agregados:** cópia do RG, CPF e três últimas faturas quitada e relação de beneficiários na congênere.

**Estagiários:** cópia do RG, CPF e contrato de estágio assinado pelo estagiário e pelo representante legal da empresa sob carimbo e pela instituição de ensino; carta original em papel timbrado assinada pelo representante legal da empresa sob carimbo, informando o nome de todos os estagiários em exercício e adesão integral desta categoria funcional ao seguro (sócios e dirigentes e/ou funcionário).

**Aprendizes:** cópia do RG, CPF e contrato de aprendiz assinado pelo próprio e pelo representante legal da empresa sob carimbo; cópia da inscrição/matricula em escola ou instituição de ensino técnico.

**Aprendiz recém-admitido não relacionado no FGTS:** cópia do RG, CPF e registro do empregado assinado pelo empregador e pelo empregado sob carimbo da empresa e/ou; cópia das páginas da carteira de trabalho e previdência social com fotografia, cópia da página do registro da empresa, número da carteira, série e assinatura do portador na frente e no verso da página.

**Expatriados/Estrangeiros:** cópia do RNE, CPF e cópia do passaporte carimbado pela receita federal e visto de permanência no país; carta original em papel timbrado assinada pelo representante legal da empresa, sob carimbo, informando tratar-se de expatriado com direito ao seguro, tempo de permanência no Brasil e função a ser exercida na empresa.

**Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.

### Atenção

**Para cotação de empresas com vidas a partir de 65 anos, consulte nossa área técnica, pois haverá agravo de valor para toda a massa.**

### Taxa

Não tem taxa - mas deverá ser incluso 2,38% de IOF no valor final.



### Formação do Grupo

**PME de 03 a 29 vidas**  
Mínimo de 01 titular com vínculo + 02 dependentes

### Área de Comercialização

**Paraná** - Preços válidos para todos os municípios do Estado do Paraná.

### Área de Utilização

Abrangência Nacional em todos os produtos.

### Contratação Odontológica

#### Contratação Obrigatória do Saúde + Dental

Produtos	Odonto Mais	Odonto Doc	Prestige PME
Valor por vida	R\$ 20,50	R\$ 45,00	R\$ 93,63

### Composição

**Titulares:** Proprietários serão aceitos a partir de 06 meses de abertura da empresa.

**Dependentes Legais:** Cônjuge ou companheiro (a), filhos (as) ou enteados (as) solteiros (as), ou casados (as) juntamente com seus respectivos cônjuges, filhos inválidos ou adotivos sem limite de idade, e netos sem limite de idade independente da inclusão da mãe (exclusivamente no fechamento do contrato).

**Funcionários:** deverão comprovar vínculo empregatício (FGTS).

**Administrador:** nomeado no contrato social.

**Estagiários:** Sem limite de idade, aceitação de 100 % da categoria.

**Aprendizes:** Maiores de 14 anos e menores de 24 anos.

**Agregados:** pai, mãe, sogro, sogra, opção de plano será igual ao do segurado titular, aceitação somente se participarem do plano de saúde empresarial anterior de uma das congêneres, a migração deve ser de 100% e deverão constar nas últimas três faturas quitadas, e serão aceitos somente em grupos a partir de 21 vidas.

**Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.

### Regras de Coparticipação

Procedimentos	Exato	Clássico	Especial 100	Executivo	Prestige
Pronto socorro	R\$ 51,00	R\$ 51,00	R\$ 68,00	R\$ 119,00	R\$ 170,00
Consulta eletiva	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 34,00	R\$ 59,00	R\$ 85,00
Exames complementares A	R\$ 21,00	R\$ 25,00	R\$ 34,00	R\$ 38,00	R\$ 42,00
Exames complementares B	R\$ 88,00	R\$ 96,00	R\$ 112,00	R\$ 120,00	R\$ 128,00
Terapias não médicas	R\$ 17,00	R\$ 17,00	R\$ 30,00	R\$ 38,00	R\$ 42,00
% da coparticipação	30%				

### Contratos e/ou Aditivos Vigentes

Formulário para preenchimento dos dados da empresa. [Clique aqui.](#)

Formulário para preenchimento dos dados dos beneficiários. [Clique aqui.](#)

### Diferenciais de Coberturas

**Todos os planos:**

**Escleroterapia** - 12 sessões ao ano. No plano Prestige não há limites de sessões.

**Fonoaudiologia e Psicomotricidade** - 30 Sessões ao ano, além das obrigatórias. No plano Prestige não há limites de sessões.

**Transplantes** - coração, pâncreas, pâncreas-rim, pulmão e fígado, incluindo despesas com doador vivo - além dos cobertos por lei - rim, córnea e medula óssea.

**Seguro Viagem Nacional** - disponível em todos os planos, diversos serviços em caso de doenças súbitas ou acidentes ocorridos em viagens: acompanhante em caso de hospitalização do segurado, auxílio em caso de bagagem extraviada, reembolso de tarifa por passagem perdida, motorista substituto e muito mais.

**Remissão de 02 anos** - Em caso de falecimento do segurado titular, os dependentes permanecem gratuitamente cobertos pelo seguro.

**Orientação Médica Telefônica** - Profissionais da área da saúde, 24 horas por dia, para orientar o segurado por telefone em situações de emergência e esclarecer dúvidas sobre alimentação, qualidade de vida, cuidados pessoais, vacinação, epidemias, pandemias, dosagem de medicamentos, medidas preventivas, sintomas, a especialidade a ser consultada de acordo com a necessidade, entre outras.

**Atendimento Pré-Hospitalar** - Nos casos de emergência, identificados durante a Orientação Médica Telefônica, se necessário, poderá ser disponibilizada ambulância para o atendimento no local o segurado estiver, desde que não seja em via pública e encontre-se dentro da área de cobertura do atendimento. Havendo necessidade, ele será removido por via terrestre até o hospital da rede referenciada. Disponível em São Paulo-SP, Rio de JaneiroRJ, Belo Horizonte-MG, Salvador-BA, Manaus-AM e Curitiba-PR.

### **Planos Especial, Executivo e Prestige**

**Seguro Viagem Internacional** – Diversos serviços em casos de doenças súbitas ou acidentes ocorridos em viagens: atendimento médico, incluindo os limites de cobertura exigidos pelos países do tratado de Schengen e muito mais.

### **Plano Prestige:**

**Check-up** - Uma utilização por ano, exclusivo na rede para segurados titulares acima de 29 anos. Disponível em São Paulo - SP e Barueri - SP.

**Consulta ao Viajante** - Médicos certificados, exclusivos da rede referenciada, realizam uma entrevista detalhada, analisam o roteiro da viagem e fazem todas as recomendações ao segurado para que a viagem seja a mais tranquila possível. Disponível em São Paulo-SP, Barueri-SP e Campinas-SP.

**Vacinas** - De acordo com o Calendário oficial do Ministério da Saúde, exclusivas na rede.

**Coleta Domiciliar** - O segurado pode realizar, com os referenciados SulAmérica Saúde, a coleta de material para exames em sua casa ou escritório. Disponível em São Paulo-SP, Barueri-SP e Campinas-SP.

**Courier** - Serviço de retirada de documentos para solicitação de reembolso. Disponível no Municípios de São Paulo/SP

**Motorista Amigo da Saúde** - Motorista para retorno do segurado ao seu domicílio, caso fique impossibilitado de dirigir segundo recomendação médica. Disponível no Municípios de São Paulo/SP

**Remoção Especial** - Ambulância para remoção do segurado quando ele não estiver em condições de saúde para utilizar transporte comum e necessitar de realização de exames/consultas. Disponível no Municípios de São Paulo/SP

**Cirurgia Refrativa** - Sem limite de grau (cirurgias de miopia e hipermetropia com ou sem astigmatismo).

**Consulta Médica Domiciliar** - Exclusiva por reembolso.

**Fisioterapia Domiciliar** - Exclusiva por reembolso.

**Concierge** - Indicação de empresas de locação de materiais ou aparelhos especiais de apoio à saúde (Welcome Home), informações, reservas e organização de serviços como locação de veículos, táxi 24 horas, mensageiro, motorista, entre outros.

## **Movimentação Cadastral**

Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa - - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção.

## **Mudança de Faixa Etária**

A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui no mês de assinatura.

### Regras Gerais

**Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

Empresas coligadas são aceitas para sócios em comum, e também para vínculo familiar (pai, mãe, cônjuge, irmãos e tios) comprovados através de documentos.

O endereço e o município constante no cartão do CNPJ da empresa definirão a tabela e a região dos preços a ser utilizada.

É obrigatório informar o número da Declaração de Nascido Vivo de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.

**Prestadores de Serviços:** Não tem aceitação.

### Tipo de Contratação

**Produto 557 - Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia** - cobertura para consultas médicas, exames, cirurgias, internações hospitalares e parto.

**Contrato Opcional** - contratação por livre escolha (não é obrigatória à adesão de toda a massa), porém será obrigatória a adesão de no mínimo **03 vidas no plano odontológico**.

(Tabela do plano odonto não está inclusa, verificar na tabela de Sul América Odontológico - saúde conjugado com odonto).

A análise das categorias será conforme o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) relacionadas no FGTS.

Obrigatória a contratação de 100% das categorias escolhidas.

Se o contrato for fechado para uma categoria funcional, não poderá ser feita a inclusão posterior de outra categoria **Antes do aniversário da apólice**.

Para que haja dispensa de adesão de um dos sócios/funcionários – o mesmo deverá enviar cópia de carteirinha e três últimos boletos quitados no plano atual e uma carta declarando que não está aderindo o plano por possuir um plano atual e que o mesmo está ciente de que não poderá aderir futuramente (a carta deverá ter os seguintes termos, seguido de comprovante da congênere: Eu( ), portador do CPF ( ), CNPJ ( ), declaro para os devidos fins que não tenho interesse de aderir à cobertura Sul América Saúde PME nem agora e nem futuramente, em função de possuir a mesma cobertura pela congênere.

**Livre adesão de planos**

### Vigência / Vencimento

Vigência a partir da data de quitação da OCT, e o vencimento será 30 dias após a data de quitação.

### Cancelamento do Contrato

Caso a Contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 (doze) meses de vigência, ficará sujeita ao pagamento de multa rescisória à Contratada no valor equivalente a 3 (três) vezes o valor da média das faturas já emitidas durante o período em que o Contrato esteve ativo.

*ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas. As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.*