

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



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\$ 185.56	R\$ 194.87
19 a 23	R\$ 231.95	R\$ 243.59
24 a 28	R\$ 287.62	R\$ 302.05
29 a 33	R\$ 319.26	R\$ 335.28
34 a 38	R\$ 341.61	R\$ 358.75
39 a 43	R\$ 396.27	R\$ 416.15
44 a 48	R\$ 473.70	R\$ 497.47
49 a 53	R\$ 555.18	R\$ 583.03
54 a 58	R\$ 660.94	R\$ 694.10
59 ou +	R\$ 1113.35	R\$ 1169.21

Reembolsos

Planos	Exato QC	Exato QP
	Parto Cesarea - R\$741,00 Ponte de Safena - R\$1.095,00	Parto Cesarea - R\$1482,00 Ponte de Safena - R\$2.190,00

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\$ 197.32	R\$ 206.20	R\$ 237.97
19 a 23	R\$ 246.65	R\$ 257.75	R\$ 297.46
24 a 28	R\$ 305.85	R\$ 319.61	R\$ 368.85
29 a 33	R\$ 339.49	R\$ 354.77	R\$ 409.42
34 a 38	R\$ 363.25	R\$ 379.60	R\$ 438.08
39 a 43	R\$ 421.37	R\$ 440.34	R\$ 508.17
44 a 48	R\$ 503.71	R\$ 526.38	R\$ 607.47
49 a 53	R\$ 590.35	R\$ 616.92	R\$ 711.95
54 a 58	R\$ 702.81	R\$ 734.44	R\$ 847.58
59 ou +	R\$ 1183.88	R\$ 1237.16	R\$ 1427.75

Reembolsos

Planos	Especial 100-R1 QP	Especial 100-R2 QP	Especial 100-R3 QP
	Parto Cesarea - R\$2470,00 Ponte de Safena - R\$3650,00	Parto Cesarea - R\$4446,00 Ponte de Safena - R\$6570,00	Parto Cesarea - R\$6.545,50 Ponte de Safena - R\$9.672,50

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\$ 413.06	R\$ 467.22	R\$ 511.64	R\$ 724.18
19 a 23	R\$ 516.33	R\$ 584.03	R\$ 639.55	R\$ 905.23
24 a 28	R\$ 640.25	R\$ 724.20	R\$ 793.04	R\$ 1122.49
29 a 33	R\$ 710.68	R\$ 803.86	R\$ 880.27	R\$ 1245.96
34 a 38	R\$ 760.43	R\$ 860.13	R\$ 941.89	R\$ 1333.18
39 a 43	R\$ 882.10	R\$ 997.75	R\$ 1092.59	R\$ 1546.49

44 a 48	R\$ 1054.46	R\$ 1192.71	R\$ 1306.08	R\$ 1848.67
49 a 53	R\$ 1235.83	R\$ 1397.86	R\$ 1530.73	R\$ 2166.64
54 a 58	R\$ 1471.26	R\$ 1664.15	R\$ 1822.33	R\$ 2579.38
59 ou +	R\$ 2478.34	R\$ 2803.26	R\$ 3069.71	R\$ 4344.97

Reembolsos

Planos	Executivo-R1 QP	Executivo-R2 QP	Executivo-R3 QP	Prestige QP
	Parto Cesarea - R\$6.545,50 Ponte de Safena - R\$9.672,50	Parto Cesarea - R\$13.091,00 Ponte de Safena - R\$19.345,00	Parto Cesarea - R\$15.684,50 Ponte de Safena - R\$23.177,50	Parto Cesarea - R\$18.525,00 Ponte de Safena - R\$27.375,00

REDE CREDENCIADA

1- Exato

HOSPITAIS

DEMAIS REGIÕES

Arapongas

- Associação Norte Paranaense de Combate ao Câncer - 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

DEMAIS REGIÕES

Ponta Grossa

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

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
- Lipoplástico - Hospital de Cirurgia Estética e Reparadora - H
- Maternidade Curitiba - M
- Maternidade Nossa Senhora de Fátima - M
- Oftalmoclínica Curitiba - H

Paranaguá

- Amah Ouvindo 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

- 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
- Bioanálises Laboratório Dalmora de Análises Clínicas
- Biolabor Metropolitano
- Card-Centro Avançado de Radiodiagnósticos
- Cardiolab Maringá
- Cedec Clínica e Diagnostico
- Cedipar Centro de Diagnóstico Paraná
- Cedlab
- Cemed
- Centro de Diagnósticos Santa Cecília
- Centro de Ressonância Magnética do Sudoeste
- Centro de Ultrassonografia de Maringa
- Cetel - Laboratório Clínico
- Clinilab - Centro Médico Auxiliar
- Clínica Hospitalar de Imagem São José
- Clínica Radiológica de Curitiba
- Clínica Radiológica de Paranavaí
- 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 Maringa
- 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

DEMAIS REGIÕES**Foz do Iguaçu**

- Laboratório Master
- Laboratório Oswaldo Cruz de Análise Clínicas
- Laboratório Pasteur
- Laboratório Prevenção & Diagnose
- Laboratório Reunidos de Umuarama
- Laboratório Santa terezinha
- Laboratório São Lucas
- Lustoza De Carli E Schelp
- Lz Analises Clínicas
- 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 Iguaçu
- Centro Diagnostico Água Verde
- CETAC Diagnóstico por Imagem
- Cintimagem Clínica de Medicina Nucler
- 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 Clínicas Sugisawa
- Laboratório de Análises Clínicas Santa Brígida
- Laboratório Frischmann Aisengart
- Laboratório São Lucas
- Laboratório Vicenlab
- Lanac - Laboratório de Análises Clínicas - Unidade

- Laboratório Frischmann Aisengart
- Laboratório Logos de Análise Clínica

- 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

- Instituto de Saúde Bom Jesus - H/M/PS

Londrina

- Hospital Otocentro - H

Terra Rica

- Hospital Municipal Cristo Redentor - H/M/PS

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
- Hospital XV - H/PS
- Oftalmoplástica Clínica de Olhos Curitiba - H

LABORATÓRIOS

CURITIBA

Curitiba

- Pró Mulher - Atendimento Médico

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 congêneres.

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.

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 Janeiro-RJ, 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 553 - Hospitalar com Obstetrícia - cobertura para 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.