

Informações da tabela

Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio por parte da operadora
 Acomodação do plano: [E] Enfermaria (quarto com dois ou mais leitos) | [A] Apartamento (quarto privativo)

Tel: (11) 3135-5772

TABELA DE VALORES

Flex - Grupos de 03 a 29 Vidas

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 01/03/2017

Idade	Exato		Classico		Especial			Executivo			Prestige [A]
	[E]	[A]	[E]	[A]	100 R1 [A]	100 R2 [A]	100 R3 [A]	R1 [A]	R2 [A]	R3 [A]	
00 a 18	259,84	290,36	289,30	332,67	368,26	384,83	444,12	763,49	816,94	916,19	1230,97
19 a 23	324,80	362,95	361,63	415,84	460,33	481,04	555,15	954,36	1021,18	1145,24	1538,71
24 a 28	402,75	450,06	448,42	515,64	570,81	596,49	688,39	1183,41	1266,26	1420,10	1908,00
29 a 33	447,05	499,57	497,75	572,36	633,60	662,10	764,11	1313,59	1405,55	1576,31	2117,88
34 a 38	478,34	534,54	532,59	612,43	677,95	708,45	817,60	1405,54	1503,94	1686,65	2266,13
39 a 43	554,87	620,07	617,80	710,42	786,42	821,80	948,42	1630,43	1744,57	1956,51	2628,71
44 a 48	663,29	741,23	738,52	849,24	940,09	982,38	1133,74	1949,02	2085,46	2338,81	3142,36
49 a 53	777,38	868,72	865,55	995,31	1101,79	1151,35	1328,74	2284,25	2444,16	2741,09	3682,85
54 a 58	925,47	1034,21	1030,44	1184,92	1311,68	1370,68	1581,86	2719,40	2909,77	3263,27	4384,43
59 ou +	1558,95	1742,13	1735,78	1996,00	2209,52	2308,91	2664,64	4580,83	4901,51	5496,98	7385,57

REDE CREDENCIADA

Exato [E], Exato [A]

Centro	Grande SP - Oeste	Interior
Hospitais	Hospitais	Hospitais
Dayclinic (H)	H Alpha Med - Carapicuiaba - SP (H)	Campinas Day H - Campinas - SP (H,PS)
H AC Camargo (H)	H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP (H)	Centro Trat Bezerra Menezes - Paulínia - SP (H,M)
H Bandeirantes (H,PS)	H Hospitalis - Barueri - SP (H,PS)	Clin Repouso Sta Fe - Itapira - SP (H,M,PS)
H Igesp (H,PS)	H Sino Brasileiro - Osasco - SP (H,PS)	Clin Sao Lucas - Americana - SP (H,M,PS)
H Paulistano (H,PS)	Projeto Criança PS - Osasco - SP (H,PS)	Fusam - Caçapava - SP (PS)
H Sao Jose (H)		H Albert Sabin - Atibaia - SP (H,M,PS)
Zona Leste	Grande SP - Sul	H Alvorada - Jacarei - SP (H,M,PS)
Hospitais	Hospitais	H Ant Rocha Marmo - S J Campos - SP (H,M)
H 8 de Maio (PS)	Grupo CPR - Embu das Artes - SP (PS)	H Antonio Afonso - Jacarei - SP (H,M,PS)
H Avicenna (H,PS)	H Sao Francisco - Cotia - SP (H,PS)	H Benef Sta Gertrudes - Cosmopolis - SP (H,M,PS)
H Cema Zona Leste (H,PS)	H Sta Monica - Itapecerica da Serra - SP (H,PS)	H Boldrini - Campinas - SP (H)
H Central Guaianazes (H,M,PS)	Litoral	H Carlos Fernando - Matao - SP (H,M,PS)
H IBCC - Oncologia (H)	Hospitais	H CVV Francisca Júlia - SJC - SP (H,PS)
H Itaquera (H,PS)	Casa Saude - Santos - SP (H,M,PS)	H das Clin - Botucatu - SP (H,M)
H Jd Helena (H,M,PS)	H Ana Costa - Unid Cubatao (H,PS)	H de Assis - Assis - SP (H,M,PS)
H Sta Marcelina (H,PS)	H Ana Costa - Unid Guaruja (PS)	H dos Furnec de Cana - Piracicaba - SP (H,M,PS)
H Sta Virginia (H,PS)	H Ana Costa Dr Eduardo Martinelli - Santos - SP (H,PS)	H Estância Morro Grande - Ibiúna - SP (H)
	H Ana Costa M Rondon - Sao Vicente - SP (H,PS)	H Evangelico - Sorocaba - SP (H)
Zona Norte	H Ana Costa Pres Kennedy - Praia Grande - SP (PS)	H Frei Galvao - Guaratingueta - SP (H,PS)
Hospitais	H de Clin - Sao Sebastiao - SP (H,M,PS)	H GACC - S J Campos - SP (H,PS)
Clin de Fraturas Z Norte (PS)	H do Gonzaga - Santos - SP (H,PS)	H Iamada - Presidente Prudente - SP (H,M,PS)
H de Olhos São Paulo (H)	H Frei Galvao - Santos - SP (H,PS)	H Leonor Mendes Barros - Campos do Jordao - SP (H,PS)
H Nipo Brasileiro (H,M,PS)	H Sao Joao - Registro - SP (H,M,PS)	H Madre Theodora - Campinas - SP (H,M,PS)
H Presidente (H,PS)	H Sao Jose - Sao Vicente - SP (H,M,PS)	H Metropolitano - Campinas - SP (H,M,PS)
H San Paolo (H,M,PS)	H Sao Lucas - Santos - SP (H,PS)	H Modelo - Sorocaba - SP (H,M,PS)
Zona Oeste	H Stella Maris - Caraguatatuba - SP (H,M,PS)	H N S da Piedade - Lençois Paulista - SP (H,M)
Hospitais	H Sto Amaro - Guaruja - SP (H,M,PS)	H Oftalmologico - Rib Preto - SP (H)
Casa Saúde e H Psiq N S de Fatima (H,PS)	H Vitoria - Santos - SP (H)	H Oftalmologico - Sorocaba - SP (H,PS)
Clinisul (PS)	Sta Casa - Ubatuba - SP (H,M,PS)	H Padre Albino - Catanduva - SP (H,M,PS)
H Albert Sabin Lapa (H,PS)		H Paulo Sacramento - Jundiá - SP (H,M,PS)
H das Clinicas (H,PS)		H Pitangueiras - Jundiá - SP (H,M,PS)
H Incor (H,PS)		H Policlin - S J Campos - SP (H,M,PS)
H Leforte (H,PS)		H Pro Saude - Araras - SP (H,M,PS)
H Metropolitano - Ruitanta (H,PS)		H Regional - Franca - SP (H,M,PS)

H Metropolitana - Butantã (H,M,PS)
H Metropolitana - Unid Clin Cirurgica (H,M,PS)

Zona Sul

Hospitais

Casa Saude e H Psiq N S do Caminho (H)
Clin Inf Sta Isabella (PS)
Comun Terap Bezerra Menezes (H)
Graacc (H)
H Alvorada Moema (H,PS)
H da Criança Jabaquara (H,PS)
H da Cruz Vermelha (H,PS)
H da Luz - Sto Amaro (H,M,PS)
H de Olhos Paulista/Cerpo (H,PS)
H Dom Antonio Alvarenga (H,PS)
H Mat Vida's (H,M,PS)
H Rim e Hipertensao (H)
H Ruben Berta (H,PS)
H Sao Luiz - Jabaquara (H,PS)
H Sao Paulo (H)
H Sepaco (H,M,PS)
H Sta Cruz (H,PS)
H Sta Paula (H,PS)
H Sta Rita (H,PS)

ABCD

Hospitais

H ABC Mat Inf - SBC - SP (H,M,PS)
H America - Maua - SP (H,PS)
H Bartira - Sto Andre - SP (H,PS)
H Central - SCS - SP (H,M)
H Christovao da Gama - Sto Andre - SP (H,M,PS)
H Ifor - SBC - SP (H,PS)
H Innova - Diadema - SP (H,PS)
H N S de Fatima - SCS - SP (H,M,PS)
H Next Sao Bernardo - SBC - SP (H,PS)
H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires - SP (H,M,PS)
H Vital - Maua - SP (H,PS)
Sta Casa - Maua - SP (H,M,PS)

Grande SP - Leste

Hospitais

H Biocor - Mogi das Cruzes - SP (H,PS)
H Ipiranga - Aruja - SP (H,M,PS)
H Ipiranga - Mogi das Cruzes - SP (H,PS)
H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP (M)
H Santana - Mogi das Cruzes - SP (H,PS)

Grande SP - Norte

Hospitais

H Carlos Chagas - Guarulhos - SP (H,M,PS)
H de Clin - Caieiras - SP (H,M,PS)
H Stella Maris - Guarulhos - SP (H,PS)

H Samaritano - Campinas -SP (H,M,PS)
H Samaritano - Hortolandia - SP (H,M,PS)
H Samaritano - Sorocaba - SP (H,M,PS)
H Sao Camilo - Itu - SP (H,M,PS)
H Sao Francisco - Bragança Paulista - SP (H,M,PS)
H Sao Francisco de Assis - Jacarei - SP (H,M,PS)
H Sao Joaquim - Franca - SP (H,M,PS)
H Sao Jorge - Barretos - SP (H)
H Sao Lucas - Lins - SP (H,M,PS)
H Sao Lucas Ribeirania - Rib Preto - SP (PS)
H Sinha Junqueira - Rib Preto - SP (H,M,PS)
H Sirio Libanes - Itatiba - SP (H,M,PS)
H Sta Edwiges - Campinas - SP (H,M,PS)
H Sta Elisa - Jundiai - SP (H,M,PS)
H Sta Igués - Indaiatuba - SP (H,M,PS)
H Sta Lucinda - Sorocaba - SP (H,M)
H Sta Tereza - Campinas - SP (H,M,PS)
H Unimed - Bebedouro - SP (H,M,PS)
H Universitario - Marilia - SP (H,M,PS)
Inst Bairro Psiquiatria - Itapira - SP (H)
Inst Penido Burnier - Campinas - SP (H,PS)
Sta Casa - Araçatuba - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Araraquara - SP (H)
Sta Casa - Assis - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Barretos - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Braganca Paulista - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Capao Bonito - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Capivari - SP (H,PS)
Sta Casa - Cerquilha - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Cruzeiro - SP (H,M)
Sta Casa - Guaratingueta - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Itapira - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Itatiba - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Jacarei - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Jose Bonifacio - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Limeira - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Lorena -SP (H,M,PS)
Sta Casa - Louveira - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Lucelia - SP (H,M)
Sta Casa - Mogi Mirim - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Piedade - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Pirassununga - SP (H,PS)
Sta Casa - Porto Feliz - SP (H,M)
Sta Casa - Presidente Venceslau - SP (H,PS)
Sta Casa - Rib Preto - SP (H,M,PS)

Laboratórios

Lab CDB, Lab Cura, Lab Delboni Auriemo, Lab Lavoisier, Lab Schmillevitch, Lab Digimagem, Lab Nasa, Lab Pathos, Lab Femme, Lab Salomao e Zoppi, Lab Locus, Lab Dimagem, Lab A+ Med Diag - RJ, Lab Laborclin

Classico [E]

Centro

Hospitais

H CECMI (H,PS)
H Sta Isabel (H,PS)

Zona Leste

Hospitais

H Villa Lobos (H,PS)

Zona Norte

Hospitais

H Sao Camilo - Santana (H,PS)

Zona Oeste

Hospitais

H Serra Mayor (PS)

Zona Sul

Hospitais

H Edmundo Vasconcelos (H,PS)
H Sao Camilo - Ipiranga (H,PS)
H Sao Rafael (H)

ABCD

Hospitais

H ABC Cirurgica - SBC - SP (H,PS)
H Assunção - SBC - SP (H,PS)
H Brasil - Sto Andre - SP (H,M,PS)
H Inf Marcia Braido - SCS - SP (H,PS)

Grande SP - Norte

Hospitais

H Bom Clima - Guarulhos - SP (H,M,PS)
H Saude - Guarulhos - SP (H,PS)

Grande SP - Oeste

Hospitais

H Nova Vida - Itapevi - SP (H,M,PS)

Interior

Hospitais

H Dia Oftalmologico - Jundiai - SP (H,PS)
H Evangelico - Sorocaba - SP (H,PS)
H Renascença - Campinas - SP (H,M,PS)
Sta Casa - S J Campos - SP (H,M,PS)
Sta Casa - Sao Carlos - SP (H,M,PS)

Classico [A]

Centro	Zona Oeste	Laboratórios
Hospitais	Hospitais	Lab Hcor Diagnósticos C Jardim
H 9 de Julho	(H,PS) H Sao Camilo - Pompeia	(H,PS)
H Paulistano	(H,PS)	
H Sta Catarina	(H)	
	Zona Sul	
	Hospitais	
	H do Coração Paraiso	(H,PS)
	H Sta Joana	(H,M,PS)

Especial 100 R1, Especial 100 R2, Especial 100 R3

Centro	Zona Leste	Interior
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H Oswaldo Cruz	(H,PS) H Sao Luiz - Analia Franco	(H,M,PS) H Vera Cruz - Campinas - SP (H,M,PS)
H Pro Matre Paulista	(H,M,PS)	H Viver - Rib Preto - SP (H,M)
H Sabara	(H,PS)	
H Samaritano	(H,M,PS)	
H Sao Jose	(H,PS)	
H Sta Catarina	(H,PS)	
	Zona Oeste	
	Hospitais	
	H Sao Luiz - Morumbi	(H,M,PS)
	Zona Sul	
	Hospitais	
	H Sao Luiz - Itaim	(H,M,PS)

Executivo R1, Executivo R2, Executivo R3, Prestige

Centro	Zona Sul	Laboratórios
Hospitais	Hospitais	Lab CDB Premium, Lab Fleury
H Sirio Libanes	(H,PS) H Albert Einstein Ibirapuera	(PS)
	Interior	
	Hospitais	
H Albert Einstein Morumbi	(M,PS,EL,HG) CM - Campinas - SP	(H,PS)
H Albert Einstein Perdizes	(PS) H Sao Lucas - Rib Preto - SP	(H,PS)

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais | **HG:** Hospital Geral |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

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

Composição

Titulares: Sócios serão aceitos se devidamente comprovado por meio do contrato social, e se fizerem parte da sociedade há no mínimo 06 meses.

Funcionários: deverão comprovar vínculo empregatício (FGTS).

Administrador: nomeado no contrato social.

Dependentes Legais: Cônjuge ou companheiro(a), filhos(as) solteiros(as), inválidos ou adotivos sem limite de idade, e netos com até 18 anos independente da inclusão da mãe (exclusivamente no fechamento do contrato).

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.**

Prestadores de Serviços: Não tem aceitação.

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

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

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

DECA - Declaração Cadastral do Estado: Empresas nesta condição não serão aceitas.

Tipo de Contratação

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

Produtos	Odonto Mais	Odonto Doc	Prestige PME
Valor por vida	R\$ 16,35	R\$ 45,00	R\$ 93,63

Contrato por adesão - 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).

Se o contrato for fechado para uma categoria funcional, não poderá ser feita a inclusão posterior de outra categoria (Sócios ou Prestadores) **ANTES DO**

ANIVERSÁRIO DA APÓLICE

Livre adesão de planos

Mudança de Faixa Etária

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

Vigência / Vencimento

Vigência a partir da data de quitação da OCT, desde que esteja tudo em ordem.

Área de Comercialização

O município constante no cadastro do CNPJ da empresa, definirá a região dos preços.

Tarifa 1 - Preços EXCLUSIVOS para os municípios:							
Arujá	Carapicuíba	Ferraz de Vasconcelos	Itapevi	Mauá	Rio Grande da Serra	São Bernardo do Campo	Suzano
Barueri	Cotia	Francisco Morato	Itaquaquecetuba	Osasco	Salesópolis	São Caetano do Sul	Taboão da Serra
Biritiba Mirim	Diadema	Franco da Rocha	Jandira	Pirapora do Bom Jesus	Santa Isabel	São Lourenço da Serra	Vargem Grande Paulista
Caieiras	Embu das Artes	Guarulhos	Juquitiba	Poá	Santana de Parnaíba	São Paulo	
Cajamar	Embu-Guaçu	Itapeverica da Serra	Mairiporã	Ribeirão Pires	Santo André		

Área de Utilização

Abrangência Nacional em todos os produtos.

Exemplos de Reembolso

Exemplos de reembolsos para consultas											
Planos	Exato	Exato	Clássico	Clássico	Especial 100 R1	Especial 100 R2	Especial 100 R3	Executivo R1	Executivo R2	Executivo R3	Prestige
Valor	67,50	67,50	90,00	90,00	153,00	180,00	270,00	337,50	427,50	571,50	810,00

Diferenciais de Coberturas

Escleroterapia - 12 sessões ao ano. Para os segurados do plano Prestige não há limites de sessões.

Fonoaudiologia e Psicomotricidade - 30 sessões ao ano, além das obrigatórias. Para os segurados do 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.

Cobertura de remissão - Remissão de 02 anos, em caso de falecimento do segurado titular, os dependentes permanecem gratuitamente cobertos pelo seguro - Carência de 06 meses para a empresa.

Aconselhamento Médico Telefônico-AMT - Médicos 24 horas por dia para orientar o segurado por telefone e esclarecer dúvidas sobre dosagens, bulas de remédios, interpretação de exames entre outras.

Assistência Viagem Nacional e Internacional - Benefício incluso a partir do plano Especial 100

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, gastos com medicamentos, atendimento odontológico, localização de bagagem extraviada e assistência jurídica.

Antes da viagem ao exterior, basta o segurado acessar o Portal SulAmérica Saúde Online e emitir a apólice do Seguro Viagem Internacional.

Limites de cobertura:

Planos	Limite de despesas médica, hospitalares e odontológicas.
Especial 100	€ 30.000 (Europa) USD 10.000 (demais países)
Executivo	€ 30.000 (Europa) USD 20.000 (demais países)
Prestige	USD 100.000 (Europa e demais países)

Acesse para visualizar o resumo das coberturas: - [Clique aqui](#)

Coberturas adicionais exclusivas para o plano Prestige:

- Check-up: uma utilização por ano, exclusivo na rede e para segurados titulares acima de 29 anos (exclusivo para os municípios de São Paulo e Rio de Janeiro).
- Cirurgia Refrativa: sem limite de grau (cirurgias de miopia e hipermetropia com ou sem astigmatismo).
- Consulta ao 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 (exclusivo para os municípios de São Paulo e Rio de Janeiro).
- Consulta Médica e Fisioterapia domiciliar
- Vacinas do calendário oficial do ministério da saúde, exclusivo na rede (exclusivo para os municípios de São Paulo e Rio de Janeiro).
- Coleta domiciliar
- Concierge
- Courier
- Emergência Médica Domiciliar

- Motorista Amigo da saúde
- Remoção Especial

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Critérios de Redução de Carência

Carência Contratual:

- válido para beneficiários com idade a partir de 65 anos; ou
- válido para beneficiários com declaração de saúde positiva (exceto miopia, astigmatismo e hipermetropia, ou para os processos a partir de 10 vidas); 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.

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

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 plano individual

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; carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento). Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento)

Ou

Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.

Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal

Cópia da carteirinha, carta original da empresa em papel timbrado com os seguintes requisitos, carimbo do CNPJ, nome dos titulares e seus dependentes, quando houver, tipo de acomodação do plano enfermaria ou apartamento, tempo de permanência – Início e término do plano (dia / mês / ano), nome, cargo e telefone do responsável que assinar a carta.

Ou

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.

Grupos	Procedimentos	Carência Contratual	Congêneres	
			3 a 12 meses	+ de 12 meses
00	Urgência e Emergência.	24 horas	24 horas	24 horas
01	Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero).	15 dias	24 horas	24 horas
02	Internações hospitalares e exames (grupo 2).	180 dias	60 dias	24 horas
03	Parto.	300 dias	300 dias	300 dias
04	Transplantes (verificar os critérios para redução de carências), implantes, próteses e órteses.	180 dias	180 dias	180 dias
05	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

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

Tipo de Contratação **Contratação obrigatória do SAUDE + DENTAL**

Comunicado Importante Todas as tabelas de valores dos produtos SulAmérica que estão no site servem somente para empresas com contrato social e requerimento do empresário.

Quando se tratar de Mei, Cei localize o produto correto "Sulamerica MEI e CEI".

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.



www.valordeplanosdesaude.com.br

Central de Atendimento
(011)3135-5772