



## Sul América

Plano: familiar (coletivo por adesão - Qualicorp)

Email: contato@planosdesaudetodosaqui.com.br

Tel: (11) 4215.8900

Saiba mais: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>



Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio, por parte da operadora.

## TABELA DE VALORES

### Linha Supremo Proposta Azul - Adesão Trad 16F AHO - SEM Coparticipação

Válido a partir de 30/07/2018

Idade	Vital 100	Vital 200	Classico		Classico	Classico	Especial	Especial	Especial	Executivo	Executivo	Executivo
	SP [E]	SP [A]	Exato [E]	Exato [A]	[E]	[A]	100 R1 [A]	100 R2 [A]	100 R3 [A]	R1 [A]	R2 [A]	R3 [A]
00 a 18	255,70	279,46	295,33	322,78	365,07	398,97	482,30	503,81	581,70	965,71	1158,27	1268,07
19 a 23	352,15	384,87	406,73	444,52	502,77	549,46	664,22	693,84	801,12	1329,98	1595,17	1746,39
24 a 28	382,51	418,04	441,80	482,84	546,12	596,82	721,48	753,65	870,18	1444,62	1732,66	1896,93
29 a 33	453,88	496,05	524,24	572,94	648,02	708,20	856,10	894,28	1032,55	1714,19	2055,98	2250,91
34 a 38	495,19	541,19	571,94	625,07	707,00	772,64	934,00	975,66	1126,52	1870,18	2243,08	2455,74
39 a 43	548,12	599,04	633,09	691,89	782,57	855,24	1033,85	1079,96	1246,94	2070,09	2482,87	2718,25
44 a 48	626,34	684,53	723,42	790,63	894,25	977,27	1181,37	1234,07	1424,89	2365,50	2837,17	3106,14
49 a 53	770,33	841,90	889,75	972,39	1099,83	1201,95	1452,99	1517,79	1752,47	2909,33	3489,43	3820,25
54 a 58	959,14	1048,25	1107,82	1210,73	1369,40	1496,55	1809,11	1889,79	2181,99	3622,41	4344,69	4756,59
59 ou +	1534,15	1676,68	1771,90	1936,50	2190,28	2393,66	2893,56	3022,64	3489,99	5793,85	6949,12	7607,93

### Linha Supremo Proposta Azul - Adesão Trad 16F AHO - COM Coparticipação

Válido a partir de 30/07/2018

Idade	Vital 100	Vital 200	Classico		Classico	Classico	Especial	Especial	Especial	Executivo	Executivo	Executivo
	SP [E]	SP [A]	Exato [E]	Exato [A]	[E]	[A]	100 R1 [A]	100 R2 [A]	100 R3 [A]	R1 [A]	R2 [A]	R3 [A]
00 a 18	217,35	237,54	251,04	274,35	310,31	339,12	409,94	428,24	494,44	820,85	984,52	1077,86
19 a 23	299,33	327,14	345,73	377,84	427,36	467,05	564,58	589,77	680,95	1130,48	1355,89	1484,43
24 a 28	325,14	355,34	375,54	410,42	464,21	507,31	613,25	640,61	739,66	1227,93	1472,78	1612,39
29 a 33	385,80	421,65	445,60	486,99	550,82	601,97	727,68	760,14	877,67	1457,06	1747,58	1913,27
34 a 38	420,92	460,03	486,16	531,32	600,95	656,73	793,90	829,31	957,54	1589,65	1906,62	2087,37
39 a 43	465,92	509,21	538,11	588,11	665,19	726,95	878,78	917,97	1059,91	1759,57	2110,44	2310,52
44 a 48	532,40	581,88	614,91	672,03	760,11	830,69	1004,17	1048,96	1211,14	2010,67	2411,59	2640,23
49 a 53	654,80	715,65	756,28	826,53	934,86	1021,66	1235,03	1290,11	1489,60	2472,94	2966,02	3247,20
54 a 58	815,30	891,05	941,64	1029,13	1163,99	1272,07	1537,74	1606,33	1854,70	3079,05	3692,99	4043,10
59 ou +	1304,07	1425,23	1506,12	1646,03	1861,74	2034,60	2459,53	2569,24	2966,49	4924,78	5906,75	6466,74

## REDE CREDENCIADA

### Vital 100 SP, Vital 200 SP

#### SP - Centro

##### Hospitais

H Benef Portuguesa - SP  
H Ígesp  
H Leforte Liberdade  
H Sta Isabel

#### SP - Zona Leste

##### Hospitais

H Central Guaianazes  
H Sta Marcelina

#### SP - Zona Sul

##### Hospitais

(H,PS) H Alvorada Moema  
(H,PS) H da Luz - Sto Amaro II  
(H,PS) H Defeitos da Face  
(H,PS) H Dom Antonio Alvarenga  
(H) H Rim e Hipertensão  
(H,PS) H Ruben Berta  
(H,PS) H Sepaco  
(H,PS) H Sta Rita

#### SP - Grande SP - Norte

##### Hospitais

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

#### SP - Grande SP - Oeste

##### Hospitais

(H,PS) H Alpha Med - Carapicuíba - SP  
(H,PS) H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP  
(H,PS) H Hospitalis - Barueri - SP  
(H,PS) H Nova Vida - Itapevi - SP

**SP - Zona Norte****Hospitais**

H Nipo Brasileiro (H,M,PS)  
 HSANP (H,M,PS)

**SP - Zona Oeste****Hospitais**

H Albert Sabin Lapa (H,PS)  
 H das Clinicas (H)  
 H Metropolitano - Butanta (H,PS)  
 H Metropolitano - Lapa (H,M,PS)

**SP - ABCD****Hospitais**

H ABC Cirurgica - SBC - SP (H,PS)  
 H Christovao da Gama - Sto Andre - SP (H,M,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 Sao Lucas - Diadema - SP (H,PS)  
 H Vitalidade - Maua - SP (PS)  
 Sta Casa - Maua - SP (M,PS)

**SP - Grande SP - Leste****Hospitais**

H Ipiranga - Aruja - SP (H,M,PS)  
 H Mogi Dor - Mogi das Cruzes - SP (M)  
 H Santana - Mogi das Cruzes - SP (H,PS)  
 Sta Casa - Guararema - SP (H,M,PS)

**SP - Grande SP - Sul****Hospitais**

H Sao Francisco - Cotia - SP (H,M,PS)

**Laboratórios**

Lab Cimerman, Lab Crya, Lab Cura, Lab Schmillevitch, Lab Nasa, Lab Pathos, Lab Sonolayer, Lab Femme, Lab Hormon, Lab TecnoLab, Lab Cytolab, Lab Deliberato, Lab Sancet, Lab Cepac, Lab Sanitas, Lab CID

**Exato [E], Exato [A]****SP - Centro****Hospitais**

H AC Camargo (H)  
 H Sta Isabel (\*\*)

**SP - Zona Leste****Hospitais**

H 8 de Maio (PS)  
 H Avicenna (H,PS)  
 H Independencia (H,M,PS)  
 H Itaquera (H,PS)  
 H Jd Helena (H,M,PS)  
 H Sta Virginia (H,PS)  
 PS Vila Formosa - SP (PS)

**SP - Zona Norte****Hospitais**

H Presidente (H,PS)

**SP - Zona Oeste****Hospitais**

H Incor - SP (H)  
 H Leforte Morumbi (\*\*)  
 H Portinari

**SP - Zona Sul****Hospitais**

H da Criança Jabaquara (H,PS)  
 H de Olhos Paulista/Cerpo (H,PS)  
 H Mat Vida's (H,M,PS)  
 H Sao Luiz - Jabaquara (H,PS)  
 H Sao Paulo - SP (H,PS)  
 H Sta Cruz (PS)  
 H Sta Paula

**SP - ABCD****Hospitais**

H ABC Cirurgica - SBC - SP (\*\*)  
 H America - Maua - SP (H,PS)  
 H Bartira - Sto Andre - SP (H,PS)  
 H Central - SCS - SP (H,M)  
 Sao Jose do Abc - Sto Andre - SP (H)

**SP - Grande SP - Leste****Hospitais**

H Biocor - Mogi das Cruzes - SP (H)  
 H Ipiranga - Mogi das Cruzes - SP (H,PS)  
 H N S Aparecida - Mogi das Cruzes - SP (M,PS) (H)

**SP - Grande SP - Norte****Hospitais**

H Stella Maris - Guarulhos - SP (H,PS)

**SP - Grande SP - Oeste****Hospitais**

H Sino Brasileiro - Osasco - SP (H,M,PS)  
 Projeto Criança PS - Osasco - SP (PS)

**Laboratórios**

Lab A+ Med, Lab CDB, Lab Delboni Auriemo, Lab Lavoisier, Lab Hermes Pardini - SP, Lab Salomao e Zoppi

**Classico [E]****SP - Centro****Hospitais**

H Alemão Oswaldo Cruz - Unid Vergueiro (H)  
 H CECMI (H)  
 H Sta Catarina (H)  
 H Sta Isabel (H,PS)

**SP - Zona Leste****Hospitais**

H San Gennaro -SP (PS)  
 H Villa Lobos (PS)

**SP - Zona Norte****Hospitais**

H Sao Camilo - Santana (H,PS)

**SP - Zona Oeste****Hospitais**

H Sao Camilo - Pompeia (H)  
 H Serra Mayor (H)

**SP - Zona Sul****Hospitais**

AACD (H)  
 H Edmundo Vasconcelos (H,PS)  
 H Sao Camilo - Ipiranga (H,PS)  
 H Sao Rafael (H)  
 H Sta Joana (H,M,PS)

**SP - ABCD****Hospitais**

H ABC Cirurgica - SBC - SP (H,PS)  
 H Assuncao - SBC - SP (PS)  
 H M Brasil (São Luiz) - Sto Andre - SP (H,M,PS)

**SP - Grande SP - Norte****Hospitais**

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

**Classico [A]****SP - Centro****Hospitais**

H 9 de Julho (H,PS)  
 H Paulistano (H,PS)

**SP - Zona Sul****Hospitais**

Hcor - Paraíso (H,PS)

### Especial 100 R1, Especial 100 R2, Especial 100 R3

#### SP - Centro

##### Hospitais

H Oswaldo Cruz  
H Sabara  
H Samaritano  
H Sta Catarina

#### SP - Zona Leste

##### Hospitais

(H,PS) H São Luiz - Anália Franco  
(H,PS) H Vitória - Anália Franco  
(H,M,PS)

#### SP - Zona Oeste

##### Hospitais

H Jardins (M)  
H Sao Luiz - Morumbi (H,PS)

#### SP - Zona Sul

##### Hospitais

H Sao Luiz - Itaim (H,M,PS)

#### SP - ABCD

##### Hospitais

H São Luiz - SCS - SP (H,M,PS)

### Executivo R1, Executivo R2, Executivo R3

#### SP - Centro

##### Hospitais

H Sírio Libanês - Bela Vista

#### SP - Zona Oeste

##### Hospitais

H Albert Einstein Perdizes

#### SP - Zona Sul

##### Hospitais

(H,PS) H Albert Einstein - Chácara Klabin  
H Albert Einstein Ibirapuera  
H Albert Einstein Morumbi

#### SP - Grande SP - Oeste

##### Hospitais

(PS) H Albert Einstein Alphaville - Barueri - SP (PS)

#### Laboratórios

Alta Excelência Diagnóstica, Lab Fleury

#### Legenda de Atendimentos

**H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais | **\*\*:** \* Não Atende Neste Plano |

#### Rede Credenciada:

- Para conhecer a rede completa da SulAmerica Adesão - Clique aqui

## CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

#### Crítérios de Redução de Carência

- ▶ Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício.
- ▶ Idade limite para redução 59 anos 11 meses e 29 dias na data de vigência.
- ▶ Somente haverá redução para operadora constante na relação das congêneres.
- ▶ Permite junção de planos, desde que as operadoras constem na lista de congêneres e não tenha intervalo entre os planos.
- ▶ O plano anteriormente contratado deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo 60 dias do início de vigência da proposta.
- ▶ Em um contrato familiar com redução de carência composto por beneficiário que tenha idade igual ou superior a 60 anos e outro beneficiário com idade inferior, será necessária uma declaração do titular ciente que o beneficiário com idade igual ou superior a 60 anos, irá cumprir as carências contratuais.
- ▶ **Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos pessoa física ou adesão:** cópia dos 03 últimos boletos quitados e cópia da carteirinha com a data de início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) na falta declaração de permanência da operadora.
- ▶ **Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos empresariais ou PME:** apresentar carta da operadora contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado com carimbo.
- ▶ Não serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:
  - Oriundos de planos cuja segmentação seja diferente de ambulatorial + hospitalar com obstetrícia.
  - Oriundos de sistema Nipomed, Sinam, Sinasa e similares.
  - Oriundos de planos não regulamentados.
  - Ex-beneficiários oriundos de Sul America PME e dos seguintes produtos da Sul America: 207, 217, 400, 407, 413, 417, 423, 427, 443, 447, 543, 547, 553, 557, 567, 590, 591, 592, 593, 594, 597, 598, 600, 713, 717, 720, 721, 727, 728, 729, 730, 731, 920 e 921.

#### RELAÇÃO DE OPERADORAS CONGÊNERES

AGF/Allianz	AIG	Amil	Blue Life	Bradesco	Cabesp
Camed	Care Plus	DixAmico	Gama	Generali	Golden Cross
HSBC/Bamerindus	IRB	Lincx	Medial	Mediservice	NotreDame Seguradora
Omint	Petrobrás	Porto Seguro	Sompo	Sul América	Tempo
Unibanco Segs	UnimedS exceto Bahia		Volkswagen		

- ▶ **Tabela 01:** Possuir um plano de saúde da relação de operadoras congêneres, listadas a seguir neste aditivo, por um período igual ou maior que 06 (seis) meses e menor que 12 (doze) meses ininterruptos.
- ▶ **Tabela 02** - válida para beneficiários oriundos de planos constantes na relação de operadoras congêneres com tempo de permanência igual ou superior a 12 meses ininterruptos;

Grupos de carências	Cobertura	Prazos contratuais	Novos prazos	
			Tabela 1	Tabela 2

Grupo 0	Acidentes Pessoais.	0 hora	0 hora	0 hora
	Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.	24 horas	24 horas	24 horas
Grupo 1	Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose em regime externo, exceto os serviços descritos nos grupos de carências subsequentes.	15 dias	24 horas	24 horas
Grupo 2	Internações hospitalares, ultrassonografias com Doppler, ultrassonografias coloridas, tomografias computadorizadas, teste de função pulmonar, bioimpedanciometria, <i>tilt tests</i> 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, litotripsias e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro-saúde, exceto os descritos para os grupos de carências subsequentes.	180 dias	60 dias	24 horas
Grupo 3	Parto a Termo.	300 dias	300 dias	300 dias
Grupo 4	Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e sem finalidade estética, internações de obesidade mórbida, bucomaxilo e ortopédicas.	180 dias	180 dias	180 dias
Grupo 5	Internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise e cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia.	180 dias	180 dias	120 dias
Grupo 6	Doença ou lesão preexistente	720 dias	720 dias	720 dias