

TABELA DE VALORES

Hospitalar Pme - Grupos de 03 a 29 Vidas

Válido de 01/09/2017 até 31/01/2020

Idade	Exato [E]	Exato [A]	Classico [E]	Classico [A]	Especial	Especial	Especial	Executivo	Executivo	Executivo	Prestige
					100 R1 [A]	100 R2 [A]	100 R3 [A]	R1 [A]	R2 [A]	R3 [A]	[A]
00 a 18	173,77	194,17	193,47	222,47	241,68	252,55	291,46	510,59	546,33	612,70	823,21
19 a 23	217,21	242,71	241,84	278,09	302,10	315,69	364,33	638,24	682,91	765,88	1029,01
24 a 28	269,34	300,96	299,88	344,83	374,60	391,46	451,77	791,42	846,81	949,69	1275,97
29 a 33	298,97	334,07	332,87	382,76	415,81	434,52	501,46	878,48	939,96	1054,16	1416,33
34 a 38	319,90	357,45	356,17	409,55	444,92	464,94	536,56	939,97	1005,76	1127,95	1515,47
39 a 43	371,08	414,64	413,16	475,08	516,11	539,33	622,41	1090,37	1166,68	1308,42	1757,95
44 a 48	443,59	495,66	493,89	567,91	616,96	644,72	744,03	1303,43	1394,65	1564,09	2101,45
49 a 53	519,89	580,91	578,84	665,59	723,08	755,61	872,00	1527,62	1634,53	1833,11	2462,90
54 a 58	618,93	691,57	689,11	792,38	860,83	899,55	1038,12	1818,63	1945,91	2182,32	2932,08
59 ou +	1042,59	1164,95	1160,81	1334,76	1450,07	1515,29	1748,71	3063,48	3277,89	3676,12	4939,09

Válido a partir de 01/02/2018

Idade	Exato [E]	Exato [A]	Classico [E]	Classico [A]	Especial	Especial	Especial	Executivo	Executivo	Executivo	Prestige
					100 R1 [A]	100 R2 [A]	100 R3 [A]	R1 [A]	R2 [A]	R3 [A]	[A]
00 a 18	176,37	197,09	198,30	228,04	261,25	273,00	315,06	556,54	595,50	667,84	897,30
19 a 23	220,46	246,36	247,88	285,05	326,56	341,25	393,83	695,68	744,38	834,80	1121,63
24 a 28	273,37	305,49	307,37	353,46	404,93	423,15	488,35	862,64	923,03	1035,15	1390,82
29 a 33	303,44	339,09	341,18	392,34	449,47	469,70	542,07	957,53	1024,56	1149,02	1543,81
34 a 38	324,68	362,83	365,06	419,80	480,93	502,58	580,01	1024,56	1096,28	1229,45	1651,81
39 a 43	376,63	420,88	423,47	486,97	557,88	582,99	672,81	1188,49	1271,68	1426,16	1916,18
44 a 48	450,22	503,12	506,22	582,12	666,89	696,91	804,28	1420,72	1520,17	1704,83	2290,60
49 a 53	527,66	589,66	593,29	682,24	781,60	816,78	942,62	1665,08	1781,64	1998,06	2684,58
54 a 58	628,18	701,99	706,31	812,21	930,49	972,38	1122,19	1982,28	2121,04	2378,69	3195,99
59 ou +	1058,17	1182,50	1189,78	1368,17	1567,41	1637,97	1890,33	3339,15	3572,89	4006,90	5383,65

Hospitalar Pme COM Remissão - Grupos 30 a 99 Vidas

Válido a partir de 01/01/2018

Idade	Exato [E]	Exato [A]	Classico [E]	Classico [A]	Especial	Especial	Especial	Executivo	Executivo	Executivo	Prestige
					100 R1 [A]	100 R2 [A]	100 R3 [A]	R1 [A]	R2 [A]	R3 [A]	[A]
00 a 18	168,89	188,73	189,90	218,37	250,67	261,94	302,31	537,17	574,77	644,60	866,07
19 a 23	211,12	235,92	237,37	272,96	313,34	327,43	377,88	671,47	718,46	805,75	1082,59
24 a 28	261,78	292,53	294,34	338,47	388,54	406,02	468,58	832,62	890,89	999,14	1342,41
29 a 33	290,58	324,71	326,72	375,70	431,28	450,68	520,12	924,20	988,89	1109,04	1490,08
34 a 38	310,92	347,44	349,59	402,00	461,47	482,22	556,53	988,90	1058,11	1186,67	1594,38
39 a 43	360,67	403,02	405,52	466,32	535,30	559,38	645,58	1147,13	1227,40	1376,54	1849,48
44 a 48	431,14	481,78	484,76	557,45	639,90	668,68	771,72	1371,28	1467,24	1645,52	2210,87
49 a 53	505,30	564,64	568,14	653,33	749,96	783,70	904,45	1607,14	1719,60	1928,55	2591,14
54 a 58	601,56	672,20	676,37	777,79	892,83	932,99	1076,75	1913,30	2047,19	2295,94	3084,76
59 ou +	1013,33	1132,33	1139,35	1310,19	1503,98	1571,63	1813,78	3222,95	3448,49	3867,51	5196,28

Hospitalar Pme SEM Remissão - Grupos 30 a 99 Vidas

Idade	Especial			Especial			Especial			Executivo			Prestige [A]
	Exato [E]	Exato [A]	Classico [E]	Classico [A]	100 R1 [A]	100 R2 [A]	100 R3 [A]	R1 [A]	R2 [A]	R3 [A]			
00 a 18	167,55	187,24	188,39	216,64	248,18	259,35	299,31	528,71	565,72	634,45	852,43		
19 a 23	209,44	234,05	235,49	270,79	310,23	324,19	374,14	660,89	707,15	793,06	1065,54		
24 a 28	259,71	290,21	292,00	335,78	384,69	402,00	463,94	819,50	876,86	983,40	1321,27		
29 a 33	288,27	322,13	324,13	372,72	427,01	446,22	514,97	909,65	973,31	1091,57	1466,61		
34 a 38	308,45	344,68	346,81	398,81	456,90	477,45	551,02	973,33	1041,45	1167,98	1569,27		
39 a 43	357,80	399,83	402,30	462,62	530,00	553,84	639,18	1129,06	1208,07	1354,86	1820,36		
44 a 48	427,72	477,95	480,91	553,02	633,56	662,06	764,08	1349,68	1444,14	1619,60	2176,05		
49 a 53	501,29	560,16	563,63	648,14	742,54	775,94	895,50	1581,83	1692,52	1898,18	2550,34		
54 a 58	596,78	666,87	671,01	771,62	883,99	923,76	1066,09	1883,17	2014,95	2259,78	3036,18		
59 ou +	1005,28	1123,34	1130,31	1299,79	1489,09	1556,06	1795,82	3172,20	3394,18	3806,60	5114,44		

REDE CREDENCIADA

Exato [E], Exato [A]

Centro

Hospitais

Dayclinic	(H)	H Alpha Med - Carapicuíba - SP
H AC Camargo	(H)	H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP
H Bandeirantes	(H)	H Hospitalis - Barueri - SP
H Benef Port	(HD,HG)	H Sino Brasileiro - Osasco - SP
H Igesp	(H)	
H Sao Jose	(H)	

Zona Leste

Hospitais

H Avicena	(H)	H Sta Monica - Itapeverica da Serra - SP
H Cema Zona Leste	(H)	
H Central Guaianazes	(H,M)	
H IBCC - Oncologia	(H)	
H Itaquera	(H)	
H Jd Helena	(H,M)	
H Sta Marcelina	(H)	
H Sta Virginia	(H)	

Zona Norte

Hospitais

H de Olhos São Paulo	(H)	H Sao Jose - Sao Vicente - SP
H Nipo Brasileiro	(H,M)	H Sao Lucas - Santos - SP
H Presidente	(H)	H Stella Maris - Caraguatatuba - SP
H San Paolo	(H,M)	H Sto Amaro - Guarujá - SP
		H Vitoria - Santos - SP
		Sta Casa - Ubatuba - SP

Zona Oeste

Hospitais

Casa Saúde e H Psiq N S de Fatima	(H)	
H Albert Sabin Lapa	(H)	
H das Clinicas	(H)	
H Incor	(H)	
H Leforte	(H)	
H Metropolitano - Butanta	(H)	
H Metropolitano - Unid Clin Cirurgica	(H,M)	

Zona Sul

Hospitais

Casa Saude e H Psiq N S do Caminho	(H)	
Comun Terap Bezerra Menezes	(H)	
Graacc	(H)	
H Alvorada Moema	(H)	
H da Criança Jabaquara	(H)	
H da Cruz Vermelha	(H)	
H de Olhos Paulista/Cerpo	(H)	
H Dom Antonio Alvarenga	(H)	
H Mat Vida's	(H,M)	
H Next da Luz - Sto Amaro	(H,M)	
H Rim e Hipertensao	(H)	
H Ruben Berta	(H)	

Interior

Hospitais

(H)	Campinas Day H - Campinas - SP	(H)
(H,M)	Centro Trat Bezerra Menezes - Paulínia - SP	(H)
(H,M)	Clin Repouso Sta Fe - Itapira - SP	(H)
(H,M)	Fusam - Caçapava - SP	(H,M)
	H Albert Sabin - Atibaia - SP	(H,M)
	H Alvorada - Jacareí - SP	(H,M)
	H Ant Rocha Marmo - S J Campos - SP	(H,M)
(H)	H Antonio Afonso - Jacareí - SP	(H,M)
(H,M)	H Benef Sta Gertrudes - Cosmópolis - SP	(H,M)
(H)	H Boldrini - Campinas - SP	(H)
	H Carlos Fernando - Matao - SP	(H,M)
	H CVV Francisca Júlia - SJC - SP	(H)
(H,M)	H das Clin - Botucatu - SP	(H,M)
(H)	H de Assis - Assis - SP	(H,M)
(H)	H dos Fomec de Cana - Piracicaba - SP	(H,M)
(H)	H Estância Morro Grande - Ibiúna - SP	(H)
(H,M)	H Evangelico - Sorocaba - SP	(H)
(H)	H Frei Galvao - Guaratingueta - SP	(H)
(H)	H GACC - S J Campos - SP	(H)
(H,M)	H Iamada - Presidente Prudente - SP	(H,M)
(H)	H Leonor Mendes Barros - Campos do Jordao - SP	(H)
(H,M)	H Madre Theodora - Campinas - SP	(H,M)
(H,M)	H Metropolitano - Campinas - SP	(H,M)
(H)	H Modelo - Sorocaba - SP	(H,M)
(H,M)	H N S da Piedade - Lençóis Paulista - SP	(H,M)
	H Novo Atibaia - Atibaia - SP	(HG)
	H Oftalmologico - Rib Preto - SP	(H)
	H Oftalmologico - Sorocaba - SP	(H)
	H Padre Albino - Catanduva - SP	(H,M)
	H Paulo Sacramento - Jundiá - SP	(H,M)
	H Pitangueiras - Jundiá - SP	(H,M)
	H Policlín - S J Campos - SP	(H,M)
	H Pro Saude - Araras - SP	(H,M)
	H Regional - Franca - SP	(H,M)
	H Samaritano - Campinas -SP	(H,M)
	H Samaritano - Hortolândia - SP	(H,M)
	H Samaritano - Sorocaba - SP	(H,M)
	H Sao Camilo - Itu - SP	(H,M)
	H Sao Francisco - Bragança Paulista - SP	(H,M)
	H Sao Francisco de Assis - Jacareí - SP	(H,M)
	H Sao Joao - Registro - SP	(H,M)
	H Sao Joaquim - Franca - SP	(H,M)
	H Sao Jorge - Barretos - SP	(H)
	H Sao Lucas - Americana - SP	(H,M)
	H Sao Lucas - Lins - SP	(H,M)
	H Sinha Junqueira - Rib Preto - SP	(H,M)
	H Sirio Libanes - Itatiba - SP	(H,M)

H Sao Luiz - Jabaquara	(H)
H Sao Paulo	(H)
H Sepaco	(H,M)
H Sta Cruz	(H)
H Sta Paula	(H)
H Sta Rita	(H)

ABCD

Hospitais

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

Grande SP - Leste

Hospitais

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

Grande SP - Norte

Hospitais

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

H Sta Edwiges - Campinas - SP	(H,M)
H Sta Elisa - Jundiai - SP	(H,M)
H Sta Igués - Indaiatuba - SP	(H,M)
H Sta Lucinda - Sorocaba - SP	(H,M)
H Sta Tereza - Campinas - SP	(H,M)
H Unimed - Bebedouro - SP	(H,M)
H Universitario - Marilia - SP	(H,M)
H Vivalle - S J Campos - SP	(HG)
Inst Bairro Psiquiatria - Itapira - SP	(H)
Inst Penido Burnier - Campinas - SP	(H)
Sta Casa - Araçatuba - SP	(H,M)
Sta Casa - Araraquara - SP	(H)
Sta Casa - Assis - SP	(H,M)
Sta Casa - Barretos - SP	(H,M)
Sta Casa - Braganca Paulista - SP	(H,M)
Sta Casa - Capao Bonito - SP	(H,M)
Sta Casa - Capivari - SP	(H)
Sta Casa - Cerquilha - SP	(H,M)
Sta Casa - Cruzeiro - SP	(H,M)
Sta Casa - Guaratingueta - SP	(H,M)
Sta Casa - Itapira - SP	(H,M)
Sta Casa - Itatiba - SP	(H,M)
Sta Casa - Jacarei - SP	(H,M)
Sta Casa - Jose Bonifacio - SP	(H,M)
Sta Casa - Limeira - SP	(H,M)
Sta Casa - Lorena - SP	(H,M)
Sta Casa - Louveira - SP	(H,M)
Sta Casa - Lucelia - SP	(H,M)
Sta Casa - Mogi Mirim - SP	(H,M)
Sta Casa - Piedade - SP	(H,M)
Sta Casa - Pirassununga - SP	(H)
Sta Casa - Porto Feliz - SP	(H,M)
Sta Casa - Presidente Venceslau - SP	(H)
Sta Casa - Rib Preto - SP	(H,M)

Classico [E]

Centro

Hospitais

H CECMI	(H)
H Sta Isabel	(H)

Zona Leste

Hospitais

H Villa Lobos	(H)
---------------	-----

Zona Norte

Hospitais

H Sao Camilo - Santana	(H)
------------------------	-----

Zona Sul

Hospitais

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

ABCD

Hospitais

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

Grande SP - Norte

Hospitais

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

Grande SP - Oeste

Hospitais

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

Interior

Hospitais

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

Classico [A]

Centro

Hospitais

H 9 de Julho	(H)
H Paulistano	(H)
H Sta Catarina	(H)

Zona Oeste

Hospitais

(H) H Sao Camilo - Pompeia	
(H)	
(H)	

Zona Sul

Hospitais

(H) H Sta Joana	(H,M)
Hcor - Paraíso	(H)

Especial 100 R1, Especial 100 R2, Especial 100 R3

Centro

Zona Leste

Interior

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

Executivo R1, Executivo R2, Executivo R3, Prestige			
Centro	Interior		
Hospitais	Hospitais		
H Sirio Libanes	(H) CM - Campinas - SP	(H)	
	H Sao Lucas - Rib Preto - SP	(H)	
Zona Sul			
Hospitais			
H Albert Einstein Morumbi	(M)		

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **HD:** Hospital Dia | **HG:** Hospital Geral |

Rede Credenciada:

- Hospital Albert Einstein Alphaville - atende a partir do plano EXECUTIVO somente para pronto-socorro. (Médicos de plantão credenciados).

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) 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).

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.

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

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

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.

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

Tipo de Contratação

Produto 553 - Hospitalar com Obstetria - cobertura para internações hospitalares e parto.

Contrato compulsório: a contratação poderá ser por categoria funcional.

Além dos sócios, administradores e diretores poderão ser contratados uma ou mais das categorias a seguir:

Superintendentes, gerentes e supervisores.

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.

Livre adesão de planos

Regras Gerais

A Sul América alterou a forma de trabalho. Segue novo passo-a-passo:

- * Envio de toda a documentação para o departamento responsável da plataforma para que a proposta seja Transmitida;
- * Após a transmissão, o corretor tem 72 horas úteis para protocolar todo o processo original junto à seguradora;

* Após análise da seguradora, o corretor deve informar a data de vigência/vencimento escolhida pela empresa (até 60 dias após a liberação da seguradora);

* De posse desta informação, a plataforma seleciona a vigência escolhida no site da seguradora e emite o boleto para pagamento.

[Para empresas MEI solicitar cotação para a área técnica](#)

Para cotação de empresas com vidas a partir de 59 anos, consulte nossa área técnica, e sempre que houver vidas a partir de 65 anos, haverá agravamento de valor para toda a massa.

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

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.

O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

Os reajustes serão efetuados de acordo com a sinistralidade da carteira geral dos PME'S da Sul América;

O Hospital Albert Einstein Alphaville - atende a partir do plano EXECUTIVO somente para pronto-socorro. (Médicos de plantão credenciados).

O Hospital Albert Einstein passa a ter cobertura de honorários médicos para pronto atendimento e para internações decorrentes do pronto atendimento.

Documentos Necessários

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 - [Clique aqui](#)

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 - [Clique aqui](#)

Empresa:

cópia do Contrato Social e suas alterações com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página;

Ou Requerimento do Empresário com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página;

Ou Certificado de Microempreendedor (MEI) com tempo de abertura de CNPJ mínimo de 06 meses, empresas constituídas com no máximo 2 titulares (funcionário e empreendedor), novo modelo da declaração de autenticidade com assinatura e firma reconhecida e envio de comprovante de residência dos titulares (conta de água, luz ou telefone fixo);

Ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de abertura de CNPJ mínimo de 06 meses, cadastro de matrícula CEI, novo modelo da declaração de autenticidade com assinatura e firma reconhecida e envio de comprovante de residência dos titulares (conta de água, luz ou telefone fixo);

cópia do cartão CNPJ;

Guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).

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.

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 congênera.

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.

Condições Gerais

Condições gerais para empresas de 03 a 29 vidas - [Clique aqui](#)

Condições gerais para empresas de 30 a 99 vidas - [Clique aqui](#)

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

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	Itapeceira da Serra	Mairiporã	Ribeirão Pires	Santo André	

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

Área de Utilização

Abrangência Nacional em todos os produtos.

Exemplos de Reembolso

Exemplos de Hospitalar com Obstetrícia											
Planos	Exato [E]	Exato [A]	Clássico [E]	Clássico [A]	Especial R1	Especial R2	Especial R3	Executivo R1	Executivo R2	Executivo R3	Prestige
Parto Cesárea	741,00	1.482,00	741,00	1.482,00	2.470,00	4.446,00	6.545,50	6.545,50	13.091,00	15.684,50	18.525,00
Ponte de Safena	1.095,00	2.190,00	1.095,00	2.190,00	3.650,00	6.570,00	9.672,50	9.672,50	19.345,00	23.177,50	27.375,00

Diferenciais de Coberturas

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.

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 - fone 4004-5900 - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção. Todas as solicitações de cancelamento do SulAmérica Saúde PME, será obrigatório o envio do formulário de Solicitação de Cancelamento contendo assinatura com firma reconhecida do representante legal da empresa.

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 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, Lincx, 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	Congêneres
--------	---------------	----------	------------

		Contratual	3 a 12 meses	+ de 12 meses
			00	Urgência e Emergência.
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