



Dilma Teixeira – Corretora de Seguros

11-96265-6078 / 11-96292-8068

planosdesaude@corretorateixeira.com.br

SUSEP: 10.2032413.8

TABELA NACIONAL PME - DE 3 A 29 PESSOAS

Plano	Exato	Exato	Clássico	Clássico	Especial 100-R1	Especial 100-R2	Especial 100-R3	Executivo R1	Executivo R2	Executivo R3	Prestige
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Até 18 anos	293,07	316,31	301,99	319,68	331,94	346,88	400,32	753,02	817,48	868,54	1.589,58
De 19 a 23 anos	366,34	395,39	377,49	399,60	414,92	433,60	500,40	941,28	1.021,85	1.085,67	1.986,98
De 24 a 28 anos	454,26	490,28	468,09	495,51	514,50	537,67	620,49	1.167,18	1.267,10	1.346,23	2.463,85
De 29 a 33 anos	504,23	544,21	519,58	550,01	571,10	596,82	688,75	1.295,57	1.406,48	1.494,32	2.734,87
De 34 a 38 anos	539,52	582,30	555,95	588,51	611,07	638,60	736,96	1.386,26	1.504,93	1.598,92	2.926,31
De 39 a 43 anos	625,85	675,47	644,90	682,67	708,85	740,78	854,87	1.608,06	1.745,72	1.854,75	3.394,52
De 44 a 48 anos	748,13	807,46	770,91	816,07	847,36	885,53	1.021,91	1.922,28	2.086,83	2.217,17	4.057,81
De 49 a 53 anos	876,81	946,34	903,51	956,43	993,10	1.037,84	1.197,68	2.252,91	2.445,77	2.598,52	4.755,75
De 54 a 58 anos	1.043,85	1.126,62	1.075,62	1.138,62	1.182,29	1.235,55	1.425,84	2.682,09	2.911,68	3.093,54	5.661,73
Acima de 59 anos	1.758,36	1.897,79	1.811,88	1.918,02	1.991,57	2.081,27	2.401,83	4.517,99	4.904,73	5.211,07	9.537,18

TABELA NACIONAL FLEX, MEI - DE 3 A 29 PESSOAS – SEM COPARTICIPAÇÃO

Plano	Exato	Exato	Clássico	Clássico	Especial 100-R1	Especial 100-R2	Especial 100-R3	Executivo R1	Executivo R2	Executivo R3	Prestige
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Até 18 anos	322,38	347,94	332,19	351,65	365,14	381,57	440,35	828,32	899,23	955,40	1.748,54
De 19 a 23 anos	402,97	434,93	415,24	439,57	456,42	476,97	550,44	1.035,41	1.124,03	1.194,24	2.185,68
De 24 a 28 anos	499,69	539,31	514,90	545,06	565,95	591,44	682,54	1.283,89	1.393,81	1.480,86	2.710,24
De 29 a 33 anos	554,66	598,63	571,54	605,02	628,21	656,50	757,62	1.425,13	1.547,12	1.643,75	3.008,36
De 34 a 38 anos	593,47	640,53	611,55	647,37	672,19	702,46	810,65	1.524,89	1.655,43	1.758,82	3.218,95
De 39 a 43 anos	688,43	743,01	709,39	750,94	779,73	814,86	940,36	1.768,87	1.920,29	2.040,23	3.733,97
De 44 a 48 anos	822,95	888,21	848,00	897,67	932,09	974,08	1.124,11	2.114,51	2.295,52	2.438,88	4.463,59
De 49 a 53 anos	964,49	1.040,98	993,86	1.052,07	1.092,41	1.141,62	1.317,46	2.478,21	2.690,34	2.858,38	5.231,33
De 54 a 58 anos	1.148,23	1.239,28	1.183,18	1.252,49	1.300,51	1.359,10	1.568,43	2.950,30	3.202,85	3.402,90	6.227,90
Acima de 59 anos	1.934,19	2.087,57	1.993,07	2.109,82	2.190,72	2.289,41	2.642,02	4.969,79	5.395,20	5.732,18	10.490,90

TABELA PME– Adesão integral do grupo (sócios e/ou funcionários). TABELA FLEX e MEI – Adesão parcial do grupo – CNPJ DE da Grande São Paulo.

➔OPÇÕES DE PLANOS COM COPARTICIPAÇÃO, HOSPITALARES E REGIONAIS.

PARA CNPJ DE CIDADES FORA DA GRANDE SÃO PAULO E EMPRESAS ACIMA DE 30 VIDAS, CONSULTE TABELAS COM VALORES MENORES!

REEMBOLSOS – EXEMPLOS EM SERVIÇOS NÃO CREDENCIADOS

TIPO DE EVENTO	Exato Enf.	Exato Apto.	Clássico Enf.	Clássico Apto.	Especial 100-R1	Especial 100-R2	Especial 100-R3	Executivo R1	Executivo R2	Executivo R3	Prestige
Consulta	81,00	81,00	103,50	103,50	153,00	211,50	301,50	337,50	427,50	571,50	810,00
Raio-X de Tórax	12,60	12,60	12,60	12,60	21,00	21,00	63,00	63,00	63,00	84,00	105,00
Ressonância Magnética de Crânio	330,00	330,00	330,00	330,00	550,00	550,00	1.650,00	1.650,00	1.650,00	2.200,00	2.750,00
Tomografia Computadorizada de Crânio	223,50	223,50	223,50	223,50	372,50	372,50	1.117,50	1.117,50	1.117,50	1.490,00	1.862,50
Ultrassom Morfológico	80,70	80,70	80,70	80,70	134,50	134,50	403,50	403,50	403,50	538,00	672,50
Ultrassom Obstétrico	42,00	42,00	42,00	42,00	70,00	70,00	210,00	210,00	210,00	280,00	350,00
Parto Cesária	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
Revascularização do Miocárdio / 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

CARÊNCIAS

A - Carências normais

B - Para quem tem plano de saúde congênere ao SulAmérica de 3 a 12 meses e até 65 anos de idade

C - Para quem tem plano de saúde congênere ao SulAmérica há mais de 12 meses e até 65 anos de idade

Evento		A	B	C
0	Urgência / Emergência	24 horas	24 horas	24 horas
1	Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose em regime externo.	15 dias	24 horas	24 horas
2	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, litotripsias e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro.	180 dias	60 dias	24 horas
3	Parto a termo natural ou cesária.	300 dias	300 dias	300 dias
4	Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e as sem finalidade estética.	180 dias	180 dias	180 dias
5	Internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise, cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia e obesidade mórbida.	180 dias	180 dias	120 dias

• **Empresas congêneres pra compra de carência:** Allianz, Amil, Bradesco, Medservice, Care Plus, Golden Cross, Lincx, Somo Saúde (antiga Marítima), Medial, NotreDame, Omint, One Health, Porto Seguro, Tempo Saúde, Unimed.

ACIMA DE 10 VIDAS → ISENÇÃO TOTAL DE CARÊNCIAS!!!

REDE CREDENCIADA NACIONAL

EXATO

HOSPITAIS

<p>Zona Central Day Clinic Assistência Médica H Hospital A.C. Camargo H Hospital Beneficência Portuguesa H / PS Hospital IGESP H / PS Hospital Leforte Liberdade H / PS Hospital Santa Isabel H / PS Hospital São José H</p> <p>Zona Leste CEMA Hospital Especializado H / PS Hospital Aviccena H / PS Hospital Central De Guaianazes H / M / PS Hospital e Maternidade Oito de Maio PS Hospital Itaquera H / PS Hospital Jardim Helena H / M / PS Hospital Santa Marcelina H / PS Hospital Santa Virginia H / PS IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer H</p> <p>Zona Norte Clínica de Fraturas Zona Norte PS Hospital Nipo-Brasileiro H / M / PS Hospital de Olhos de São Paulo H Hospital Presidente H / PS Hospital SANP H / M / PS Unidade Oftalmológica de Santana H</p> <p>Zona Oeste Casa de Saúde e Hospital Psiquiátrico Nossa Senhora e Fátima H / PS Hospital Albert Sabin H / PS Hospital das Clínicas FMUSP H / PS Hospital Leforte Morumbi H / PS Hospital Metropolitano Butantã H / PS Hospital Metropolitano Butantã Unidade Clínica Cirúrgica H / M / PS INCOR H / PS</p>	<p>Zona Sul Casa de Saúde e Hospital Psiquiátrico Nossa Senhora do Caminho H Clínica Infantil Sta Isabella PS Clinisul Serviços Médicos Zona Sul PS GRAAC Instituto de Oncologia Pediátrica H Hospital Alvorada de Moema H / PS Hospital da Criança do Jabaquara H / PS Hospital da Cruz Vermelha H / PS Hospital de Olhos Paulista H / PS Hospital do Rim e Hipertensão H Hospital Dom Antônio Alvarenga H / PS Hospital e Maternidade SEPACO H / M / PS Hospital e Maternidade Vidas H / M / PS Hospital Next Santo Amaro H / M / PS Hospital Ruben Berta H / PS Hospital São Luiz do Jabaquara H / PS Hospital São Paulo H Hospital Santa Cruz H / PS Hospital Santa Paula H / PS Hospital Santa Rita H / PS</p> <p>ABC Centro de Tratamento Bezerra de Menezes de São Bernardo do Campo H Hospital América de Mauá H / PS Hospital Beneficência Portuguesa de São Caetano do Sul H / M / PS Hospital e Maternidade ABC de São Bernardo do Campo H / M / PS Hospital e Maternidade Bartira de Santo André H / M / PS Hospital e Maternidade Central de São Caetano do Sul H / M Hospital e Maternidade Dr. Cristóvão da Gama de Santo André H / M / PS Hospital IFOR de São Bernardo do Campo H / PS Hospital Ribeirão Pires H / M / PS Hospital São Bernardo H / PS Hospital Vitalidade de Mauá H / PS Innova Hospitais Associados de Diadema H / PS Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Mauá H / M / PS Nova NeoMater de São Bernardo do Campo H</p>	<p>Grande São Paulo Leste Hospital Biocor de Mogi das Cruzes H / PS Hospital e Maternidade Ipiranga de Arujá H / M / PS Hospital e Maternidade Mogi D'Or de Mogi das Cruzes H / M / PS Hospital Ipiranga de Mogi das Cruzes H / PS Hospital Santana de Mogi das Cruzes H / PS</p> <p>Grande São Paulo Norte Hospital Carlos Chagas de Guarulhos H / M / PS Hospital Regional de Caieiras H / M / PS Hospital Stella Maris de Guarulhos H / PS</p> <p>Grande São Paulo Oeste Grupo CPR de Embu das Artes H Hospital Alpha Med – Carapicuíba H / PS Hospital e Maternidade Cruzeiro do Sul de Osasco H / M Hospital e Maternidade Sino-Brasileiro de Osasco H / M / PS Hospital Santa Mônica de Itapeverica da Serra H Hospital São Francisco – Cotia H / M / PS Hospitalis de Barueri H / M / PS Pró-Criança PS de Osasco PS</p>
--	---	--

LABORATÓRIOS

<p>A+ Med Assad Laborhclin CDB Cura Delboni Auriemo</p>	<p>Digimagem Dimagem Femme Lavoisier Locus</p>	<p>Nasa Pathos Salomao e Zoppi Schmillevitch Tecnolab – SBC</p>
---	--	---

CLÁSSICO (+ EXATO)

HOSPITAIS

<p>Zona Central CECMI Central Towers H / PS Hospital Santa Isabel H / PS Hospital Nove de Julho H / PS Hospital Paulistano H / PS Hospital Saha H Hospital Santa Catarina H</p> <p>Zona Leste Hospital Villa Lobos H / PS</p>	<p>Zona Sul AACD HCOR H / PS / Lab Hospital e Maternidade Santa Joana H / M / PS Hospital e Maternidade São Rafael H Hospital Nova Star H / PS Hospital Prof. Edmundo Vasconcelos H / PS Hospital São Camilo do Ipiranga H / PS Serra Mayor Serviços Médicos H / PS</p>	<p>Grande São Paulo Norte Hospital de Saúde de Guarulhos H / PS Hospital e Maternidade Bom Clima de Guarulhos H / M / PS</p> <p>Grande São Paulo Oeste Hospital e Maternidade de Itapevi Nova Vida H / M / PS</p>
---	--	---

Hospital San Gennaro H / PS Zona Norte Hospital São Camilo de Santana H / PS Zona Oeste Hospital São Camilo da Pompéia H / PS	ABC Hospital ABC Unidade Cirúrgica de São Bernardo do Campo H / PS Hospital e Maternidade São Luiz de Santo André (antigo Hospital e Maternidade Brasil) H / M / PS Hospital e Maternidade Assunção H / M / PS Hospital Itacolomy de São Bernardo do Campo H / PS Hospital Materno-Infantil Márcia Braido de São Caetano do Sul H / PS	
---	--	--

LABORATÓRIOS: HCOR

ESPECIAL 100 - R1 (+ CLÁSSICO)

Hospitais		
Zona Central Hospital Alemão Oswaldo Cruz H / PS Hospital e Maternidade Pró-Matre Paulista H / M / PS Hospital Infantil Sabará H / PS Hospital Samaritano H / M / PS Hospital Santa Catarina H / PS	Zona Leste Hospital e Maternidade Vitória Anália Franco H / M / PS Hospital e Maternidade São Luiz Anália Franco H / M / PS Zona Oeste Hospital e Maternidade São Luiz Morumbi H / PS	Zona Sul Hospital e Maternidade São Luiz Itaim Bibi H / M / PS Hospital Sírio-Libanês Unidade Itaim Bibi H ABC Hospital e Maternidade São Luiz de São Caetano do Sul H / M / PS

EXECUTIVO / PRESTIGE (+ ESPECIAL 100 - R1)

HOSPITAIS		
Zona Central Hospital Sírio-Libanês H / PS Zona Oeste Hospital Israelita Albert Einstein Unidade Perdizes PS	Zona Sul Hospital Israelita Albert Einstein Unidade Ibirapuera PS Hospital Israelita Albert Einstein Unidade Morumbi H / M / PS / Lab	Grande São Paulo Oeste Hospital Israelita Albert Einstein Unidade Alphaville H / PS

LABORATÓRIOS:

Alta Excelência Diagnóstica	CDB Premium	Fleury
-----------------------------	-------------	--------

MAIS INFORMAÇÕES

Titulares: Sócios serão aceitos se devidamente comprovado por meio do contrato social, com mínimo de 06 meses no quadro societário.
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.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

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 - 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
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.

- **Taxa de inscrição: isento**
- **Acrescentar a mensalidade 2,38% de IOF**
- **Assistência Viagem Nacional:** acompanhante em caso de hospitalização do funcionário, auxílio em caso de bagagem extraviada, reembolso de tarifa por passagem perdida, motorista substituto e muito mais.
- ➔ **Assistência Viagem Internacional (para os planos Especial 100, Executivo e Prestige):**
Especial 100: E\$ 30.000,00 na Europa e US\$ 10.000,00 nos demais países;
Executivo: E\$ 30.000,00 na Europa e US\$ 20.000,00 nos demais países;
Prestige: US\$ 100.000,00 todos os países;

• **Atendimento médico,** incluindo os limites de cobertura exigidos pelos países do tratado de Schengen, gastos emergências Médicas 24 horas: aconselhamento Médico

Telefônico e Emergência Médica domiciliar1 e, se necessário, é feita a remoção do segurado por via terrestre até o hospital.

• **Pediatra em casa para dependentes até 12 anos de idade.**

• Descontos em diversos serviços: ampla lista de descontos em serviços, tais como: medicamentos e dermocosméticos com até 50%, vacinas, academias, materiais hospitalares, SPA, pilates, escola de dança e muito mais.

• Além dos diversos procedimentos cobertos por lei, seus funcionários contam com as coberturas adicionais garantindo ainda mais tranquilidade. Confira:

• Escleroterapia* (12 sessões ao ano): tratamento dos vasinhos e microvarizes (varicoses).

• Fonoaudiologia* (30 sessões ao ano): avaliações e terapias fonoaudiológicas.

• Psicomotricidade* (30 sessões ao ano): tratamento indicado para pessoas com dificuldades/atrasos no desenvolvimento sensorial, motor, mental e psíquico.

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

• Segurados do plano Prestige possuem coberturas adicionais sem limite de sessões.

• * Número de sessões além das quantidades obrigatórias por Lei.

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.

PLANO ODONTOLÓGICO

• Odonto Mais: R\$ 20,50 por pessoa

Consultas, Procedimentos preventivos, Radiografias diagnósticas, Raspagem de tártaro, Restaurações, Tratamentos de canal (endodontia) , Extrações

• Plano Prestige PME: Acrescenta as coberturas de clareamento a laser

Aparelho ortodôntico sem custo, mediante pagamento com desconto da manutenção direto ao credenciado.

Descontos na documentação ortodôntica.

Próteses, Implantes e Clareamento com preços reduzidos