

TABELA DE PREÇOS SULAMERICA SAÚDE COMPLETA ABERTA




Encontre a Melhor Solução em Plano de Saúde para Você!

Descubra Já!

SIMULAÇÃO ON LINE

Plano Sem Coparticipação

Legenda : Q.C = Enfermaria / Q.P = Apartamento

Ideal Adesão Q.C		Classico Adesão Q.P		Especial 100 Adesão Q.P	
1 0-18	R\$ 364,03	1 0-18	R\$ 446,97	1 0-18	R\$ 525,88
1 19-23	R\$ 501,34	1 19-23	R\$ 615,57	1 19-23	R\$ 724,25
1 24-28	R\$ 544,56	1 24-28	R\$ 668,63	1 24-28	R\$ 786,68
1 29-33	R\$ 646,17	1 29-33	R\$ 793,39	1 29-33	R\$ 933,47
1 34-38	R\$ 704,97	1 34-38	R\$ 865,59	1 34-38	R\$ 1.018,42
1 39-43	R\$ 780,34	1 39-43	R\$ 958,12	1 39-43	R\$ 1.127,29
1 44-48	R\$ 891,68	1 44-48	R\$ 1.094,85	1 44-48	R\$ 1.288,15
1 49-53	R\$ 1.096,68	1 49-53	R\$ 1.346,56	1 49-53	R\$ 1.584,30
1 54-58	R\$ 1.365,49	1 54-58	R\$ 1.676,60	1 54-58	R\$ 1.972,60
1 59 +	R\$ 2.184,02	1 59 +	R\$ 2.681,63	1 59 +	R\$ 3.155,09



Atendimento Simples e Rápido!

Nossa Equipe Especializada de Corretores Autorizados
Irá Apresentar o melhor Custo Benefício do Mercado



Plano Com Coparticipação

Legenda : Q.C = Enfermaria / Q.P = Apartamento

Ideal Adesão Q.C		Classico Adesão Q.P		Especial 100 Adesão Q.P	
0 0-18	R\$ 309,42	0 0-18	R\$ 379,93	0 0-18	R\$ 447,00
0 19-23	R\$ 426,14	0 19-23	R\$ 523,23	0 19-23	R\$ 615,61
0 24-28	R\$ 462,88	0 24-28	R\$ 568,34	0 24-28	R\$ 668,67
0 29-33	R\$ 549,24	0 29-33	R\$ 674,39	0 29-33	R\$ 793,45
0 34-38	R\$ 599,23	0 34-38	R\$ 735,76	0 34-38	R\$ 865,66
0 39-43	R\$ 663,29	0 39-43	R\$ 814,41	0 39-43	R\$ 958,19
0 44-48	R\$ 757,94	0 44-48	R\$ 930,62	0 44-48	R\$ 1.094,93
0 49-53	R\$ 932,18	0 49-53	R\$ 1.144,57	0 49-53	R\$ 1.346,65
0 54-58	R\$ 1.160,66	0 54-58	R\$ 1.425,10	0 54-58	R\$ 1.676,72
0 59 +	R\$ 1.856,42	0 59 +	R\$ 2.279,38	0 59 +	R\$ 2.681,82

Grupo Saúde Brasil

Toda sua consultoria monitorada 24h em nosso Sistema!



Consultores são avaliados e monitorados por nossos usuários e gestores,
seus dados estão seguros conosco, antes e depois de sua contratação!

Rede Credenciada

REDE CREDENCIADA SULAMÉRICA PLANO HOSPITAL CREDENCIADO	IDEAL	CLÁSSICO	ESPECIAL	EXECUTIVO	TIPO DE ATENDIMENTO	LOCALIZAÇÃO
HOSPITAL ALVORADA BRASÍLIA	X	X	X	X	PS	ASA SUL
HOSPITAL DAHER		X	X	X	INT/MAT	LAGO SUL
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA		X	X	X	PS/INT/MAT	GAMA
HOSPITAL SÃO FRANCISCO	X	X	X	X	PS/INT/MAT	CEILÂNDIA
HOSPITAL BRASÍLIA	X	X	X	X	PS/INT	LAGO SUL
SANTA HELENA		X	X	X	PS/INT/MAT	ASA NORTE
HOSPITAL SANTA MARTA	X	X	X	X	PS/INT/MAT	TAGUATINGA
HOSPITAL SANTA LÚCIA NORTE	X	X	X	X	PS/INT/MAT	ASA NORTE
HOSPITAL ANCHIETA			X	X	PS/INT/MAT	TAGUATINGA
HOSPITAL SANTA LÚCIA		X	X	X	PS/INT/MAT	ASA SUL
HOSPITAL SANTA LUZIA		X	X	X	INT	ASA SUL
HOSP. SANTA MARIA	X	X	X	X	INT/MAT	CIDADE OCIDENTAL
HOSPITAL N. SRA APARECIDA	X	X	X	X	PS/INT/MAT	VALPARAISO
HOSP. SÃO CAMILO	X	X	X	X	PS/INT	FORMOSA
HSOP.E MAT. S.ATA LUZIA	X	X	X	X	PS/MAT	LUZIÂNIA
LABORATÓRIOS					TIPO DE ATENDIMENTO	LOCALIZAÇÃO
LAB. EXAME	X	X	X	X	LABORATORIAL	DIVERSOS
LAB. SABIN	X	X	X	X	LABORATORIAL	DIVERSOS
LAB VIDA	X	X	X	X	LABORATORIAL	LUZIÂNIA
STA MARIA	X	X	X	X	LABORATORIAL	LUZIÂNIA

Quem Pode Aderir

Fecomércio (empregador do comércio);
 Sindicom (Empregado do Comércio);
 UBES (Estudante);
 UNE (Estudante).

Coparticipação

COPARTICIPAÇÃO

É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de consultas, exames, terapias, procedimentos e internações, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de valores indicado a seguir:

Procedimentos	Ideal Adesão Trad. 16 A AHO	Clássico Adesão Trad. 16 A AHO	Especial 100 Adesão Trad. 16 A AHO			Executivo Adesão Trad. 16 A AHO		
	QP COP	QP COP	QP COP	QP COP	QP COP	QP COP	QP COP	QP COP
Múltiplo de reembolso de consultas médicas ³	1,2	2,6	3,2	3,8	5,6	7,2	9,0	12,0
Consultas eletivas	25,00	25,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00	35,00
Atendimento em pronto-socorro	50,00	50,00	75,00	75,00	75,00	75,00	75,00	75,00
Exames simples (ex.: análises clínicas, patologia clínica, teste ergométrico)	3,00	3,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Exames complexos (ex.: endoscopia, tomografia, ressonância magnética)	25,00	25,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00
Terapias (fisioterapia, fonoaudiologia e psicoterapia)	3,50	3,50	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Demais procedimentos	3,50	3,50	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Internações, exceto psiquiátricas ⁴	250,00	350,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00

³Para maiores informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas médicas, consulte o Manual do Beneficiário.
⁴Os valores de coparticipação para internações serão calculados por evento.

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

FECHAMENTO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO
DE 05 A 14	1º DO MÊS SEGUINTE	1
DE 15 A 24	15 DO MÊS SEGUINTE	10
DE 25 A 04	20 DO MÊS	20