

Apresentação

Aos Docentes da UESC
A/C: Sr. VALTER SILVA - PRESIDENTE DA ADUSC
De: HERLON MENDES GUIMARÃES

Itabuna - Ba, 01 de julho de 2011

Prezados (as) Docentes,

Abaixo descrições das principais características, tabela, rede de atendimento do seguro saúde SULAMÉRICA coletivo empresarial por adesão, via entidade de classe AMPARE em parceria com ADUSC. Anexo rede credenciada de Itabuna e Ilhéus e link para consulta no restante do Brasil. Meus contatos são os constantes na assinatura do e-mail.

Obs.: Plantão de vendas contínuo todas segundas-feira, a partir das 09:30 h em outros dias, peço que liguem ou passem e-mail e combinaremos.

Atenciosamente,

Herlon Guimarães
Consultoria e Vendas



Pça. Santo Antônio, 68 - 2º andar sl. 203 - Edf. Aracaju - Centro
Itabuna - Ba - CEP.45600-035 - Fones: (01) 73-3215-4587
8863-5327 - (TIM) 9121-1854

Site: www.britoguimaraes.com.br

atendimento@britoguimaraes.com.br

	BÁSICO	BÁSICO	ESPECIAL	EXECUTIVO
ACOMODAÇÃO	Enf.	Enf.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional

DIFERENÇAS ENTRE PLANOS:

A diferença entre os planos *BÁSICO* ao *EXECUTIVO* são:

1. Acomodação (aptº 2 ou mais leitos ou quarto privativo);
2. Rede de atendimento (normal Plano *BÁSICO*, Plano *ESPECIAL* e *EXECUTIVO*, rede Top de linha;
3. Tabela de reembolso.

A única coisa que igual para todos são as *COBERTURAS* para consultas, exames e cirurgias.

Carências Reduzidas Promocionalmente

Carência é o período no qual o beneficiário titular e seus dependentes, mesmo que em dia com o pagamento do plano de saúde, não terão direito a determinadas coberturas. Salvo os casos de redução de carências decorrentes da política comercial vigente, o beneficiário titular e seus dependentes deverão cumprir os prazos de carência abaixo indicados.

CARÊNCIAS (CONTADAS A PARTIR DO INÍCIO DO BENEFÍCIO)

Carências contratuais

Zero hora

Acidentes pessoais.

24 horas

Casos de emergência ou urgência, inclusive aqueles relacionados à complicação do processo gestacional, terão cobertura ambulatorial assegurada até 12 (doze) horas de atendimento, ou até que estejam expirados os respectivos prazos de carência dos demais grupos.

15 dias

Consultas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose e terapia em regime externo, constantes da Tabela Sulamérica.

120 dias

Internações hospitalares e psiquiátricas, exames complexos, transplantes, hemodiálise, AIDS, quimioterapia, obesidade mórbida, escleroterapia e todas as demais coberturas contratuais, exceto parto a termo.

300 dias

Parto a termo.

24 meses

Doenças pré-existente

Quem pode Aderir e Documentação exigida

Cônjuge

– Cópia do RG + cópia da Certidão de Casamento.

Companheiro (a)

– Declaração de União Estável de próprio punho, contendo: RG, CPF, endereço, tempo de convívio e assinatura de 2 testemunhas, com firma reconhecida do titular e do companheiro (a) + RG do (a) companheiro (a) ou Certidão de nascimento, no caso de terem filho em comum.

Filho (a) solteiro (a) de qualquer idade

– Cópia do RG (24 anos ou mais)
– Certidão de Nascimento (menores de 24 anos)

Filho (a) inválido (a) de qualquer idade

– Certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

Enteado (a) solteiro (a) de qualquer idade

– Titular casado: cópia da Certidão de Casamento + cópia da Certidão de Nascimento do (a) enteado (a).
– Titular com companheiro (a): Declaração de União Estável de próprio punho, contendo: RG, CPF, endereço, tempo de convívio, constando dependência econômica do (a) enteado (a) pelo titular + Certidão de Nascimento e assinatura de duas testemunhas e com firma reconhecida do titular e companheira (o) + RG do companheiro (a). e a Certidão de Nascimento do (a) enteado (a).

Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular*

– Cópia da tutela ou do “Termo de Guarda” e Certidão de Nascimento do (a) tutelado (a).

ATENÇÃO: o estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas no pedido de adesão.

*Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que seja solteiro (a), podendo ser solicitada documentação complementar.

Mais Informações

PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS:

- Todos os planos são de abrangência nacional;
- Todas coberturas da lei 9.656/98 e adicionais a mesma, ex: ESCLEROTERAPIA DE VARIZES (30 sessões ao ano);
- Carência Reduzida Promocionalmente ;

COMPRA DE CARENÇIA - Para quem já tem plano, com no mínimo 6 meses de vigência e que esteja enquadrado nas regras comerciais internas de aceitação.

REAJUSTE - 1º Aniversário da apólice, no mês JULHO, independente da data da contratação - 2º Mudança de Faixa de Idade.

Taxa de Implantação e Cadastro - Paga no ato da adesão, não é a 1ª mensalidade;

Taxa Administrativa - Será incluso no valor mensal R\$ 1,65;

- Todos os planos contemplam REEMBOLSO, ou seja, caso queira atendimento fora da nossa rede, paga e será reembolsado de acordo a tabela do plano contratado;
- Seguro Remissão por 3 anos (em caso de óbito do titular por acidente, dependentes não pagam) , conforme contrato;
- Assistência 24 horas no Brasil (todos os planos) no exterior, só para plano EXECUTIVO;
- Opções de Pagamento : Boleto ou débito bancário;
- REDE DE ATENDIMENTO BRASIL - OBS: Para busca Brasil, peço favor acessar <http://www.sulamericasaudeonline.com.br/redeinstitucional> clica, produto:445, terá por especialidade ou rede geral da localidade solicitada
- Call Center 24 horas: DDG - 0800 16 2000 - Qualicorp Adm. de Benefícios

ENTIDADE DE CLASSE – Com parceria entre ADUSC x AMPARE, poderá aderir por esta entidade. Pois ela é vetor entre SULAMERICA e funcionários públicos : MUNICIPAIS, ESTADUAIS e FEDERAIS. Para tanto, se filia a AMPARE, no 1º ano de contrato, terá ISENÇÃO de pagar ANUIDADE, mas no 2º ano, pagará R\$ 36,00, que serão revertidos para ADUSC, para fins de aplicação em (Projetos Sociais e Institucionais, conforme contrato).

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ADERIR TITULAR :

- Cópia simples do RG e CPF (legível);
- Comprovante de residência com CEP correto (ex: conta da OI, cartão de crédito);
- Cópia legível do último contra-cheque (pode ser impresso no site)

TABELA DE PREÇOS

Fx Etária	BÁSICO	BÁSICO	ESPECIAL	EXECUTIVO
	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
00 a 18	141,43	155,58	188,61	381,92
19 a 23	221,41	243,54	312,72	643,08
24 a 28	227,43	250,15	315,83	646,23
29 a 33	231,22	254,35	322,71	671,57
34 a 38	238,20	262,02	329,27	691,02
39 a 43	241,45	265,60	332,63	701,01
44 a 48	346,28	380,90	461,85	934,17
49 a 53	351,80	386,98	587,29	1096,43
54 a 58	366,09	402,68	598,38	1104,32
59 a >	847,81	932,58	1130,94	2284,83

DATAS DE VIGÊNCIA E VENCIMENTO

Data da Venda/Entrega*	Vigência	Vencimento	
		BOLETO	DÉBITO
Até 11	1º do mês seguinte	1º	5º dia útil
Até 21	10 do mês seguinte	10	10
Até 05	20 do mês seguinte	20	20

REEMBOLSOS

PROCEDIMENTO	BÁSICO	ESPECIAL	EXECUTIVO
Consulta Médica	89,86	89,86	269,57
Hemograma Completo	29,95	29,95	89,86
Eletrocardiograma	44,93	44,93	134,78
Endoscopia Digestiva	239,62	239,62	718,85
Ultra som Pélvico	104,83	104,83	314,5
Ultra som Obstétrico	139,78	139,78	419,33
Tomografia de Crânio	743,81	743,81	2231,42
Raio X	63,90	63,90	191,69
Escleroterapia (sessão)	39,94	39,94	119,81