



Tab 01/08/16

www.fidelizaseguros.com.br

Ambulatorial e Hospitalar com Obstetria

Faixa Etária	Exato Enfermaria	Exato Apartamento	Especial 100-R1 Apartamento	Especial 100-R2 Apartamento	Especial 100-R3 Apartamento	Executivo-R1 Apartamento	Executivo-R2 Apartamento	Executivo-R3 Apartamento	Prestige Apartamento
até 18	163,45	181,58	190,82	199,41	230,13	372,76	421,64	461,73	654,73
19 a 23	204,31	226,98	238,53	249,26	287,66	465,95	527,05	577,16	818,41
24 a 28	253,34	281,46	295,78	309,08	356,70	577,78	653,54	715,68	1.014,83
29 a 33	281,21	312,42	328,32	343,08	395,94	641,34	725,43	794,40	1.126,46
34 a 38	300,89	334,29	351,30	367,10	423,66	686,23	776,21	850,01	1.205,31
39 a 43	349,03	387,78	407,51	425,84	491,45	796,03	900,40	986,01	1.398,16
44 a 48	417,23	463,55	487,14	509,05	587,48	951,57	1.076,34	1.178,68	1.671,36
49 a 53	488,99	543,28	570,93	596,61	688,53	1.115,24	1.261,47	1.381,41	1.958,83
54 a 58	582,14	646,77	679,69	710,26	819,69	1.327,69	1.501,78	1.644,57	2.331,99
59 ou mais	980,61	1.089,48	1.144,92	1.196,43	1.380,77	2.236,49	2.529,75	2.770,28	3.928,24

Regra Flex Saúde PME

Ambulatorial e Hospitalar com Obstetria

Faixa Etária	Exato Enfermaria	Exato Apartamento	Especial 100-R1 Apartamento	Especial 100-R2 Apartamento	Especial 100-R3 Apartamento	Executivo-R1 Apartamento	Executivo-R2 Apartamento	Executivo-R3 Apartamento	Prestige Apartamento
até 18	183,06	203,37	213,72	223,72	257,75	417,49	472,24	517,14	733,30
19 a 23	228,83	254,21	267,15	279,18	322,19	521,86	590,30	646,43	916,63
24 a 28	283,83	315,22	331,27	346,18	399,52	647,11	731,97	801,57	1.136,62
29 a 33	314,96	349,89	367,71	384,26	443,52	718,29	812,49	889,74	1.261,65
34 a 38	337,01	374,38	393,45	411,16	474,51	768,57	869,36	952,02	1.349,97
39 a 43	390,93	434,28	456,40	476,95	550,43	891,54	1.008,46	1.104,34	1.565,97
44 a 48	467,32	519,14	545,58	570,15	657,98	1.065,75	1.205,51	1.320,13	1.871,96
49 a 53	547,70	608,43	639,42	668,22	771,15	1.249,06	1.412,86	1.547,19	2.193,94
54 a 58	652,04	724,34	761,23	795,52	918,05	1.487,01	1.682,01	1.841,93	2.611,89
59 ou mais	1.098,36	1.220,15	1.282,29	1.340,04	1.546,46	2.504,87	2.833,35	3.102,73	4.399,73

ATENÇÃO: Considerar o município constante no cadastro do CNPJ da Empresa.

Os preços SulAmérica Saúde são uma referência e poderão ser recalculados com o perfil de risco do contrato específico, conforme análise técnica.

Preços do Saúde em reais e sem IOF.

SulAmérica Odonto PME

16,35

45,00

93,63

Preços do Odonto em reais e não incide IOF por tratar-se de odontologia de grupo.

Valores sujeito a alteração sem aviso prévio.

Exemplos de Reembolso - SulAmérica Saúde

	Exato Enfermaria	Exato Apartamento	Especial 100-R1 Apartamento	Especial 100-R2 Apartamento	Especial 100-R3 Apartamento	Executivo-R1 Apartamento	Executivo-R2 Apartamento	Executivo-R3 Apartamento	Prestige Apartamento
Consulta	67,50	67,50	153,00	180,00	270,00	337,50	427,50	571,50	810,00
Tomografia Computadorizada de Crânio	223,50	223,50	372,50	372,50	1.117,50	1.117,50	1.117,50	1.490,00	1.862,50
Ressonância Magnética de Crânio	330,00	330,00	550,00	550,00	1.650,00	1.650,00	1.650,00	2.200,00	2.750,00
US abdômen total	100,50	100,50	167,50	167,50	502,50	502,50	502,50	670,00	837,50
Parto Cesárea ¹									
Cirurgião, Auxiliar, Anestesia e Atendimento ao RN (Berçário e Sala de Parto)	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									
Cirurgião, Auxiliares e Anestesia	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

Exemplos de reembolso referentes aos múltiplos padrões dos produtos Saúde na segmentação Ambulatorial e Hospitalar com Obstetria.

(1) Valores de Reembolsos contemplam honorários médicos de todos os profissionais previstos para o procedimento, de acordo com a Tabela SulAmérica Saúde.