



**SulAmérica Saúde e Odonto**

**Especialista: Danielle Karine**

  
**SulAmérica**

# PME - ASSUNTOS QUE SERÃO ABORDADOS:

- TIPO DE EMPRESAS
- COMPULSORIO E REGRA FLEX
- DEPENDENTES
- PLANOS
- REEMBOLSO
- COPARTICIPAÇÃO
- COBERTURAS ADICIONAIS
- CARÊNCIA
- REDUÇÃO DE CARÊNCIA PARA GRUPO FAMILIAR
- BENEFICIOS
- ODONTO LINK

# Tipos de Empresas - Aceitação

## ➔ EMPRESAS INDIVIDUAIS

Quando a empresa indiv. tiver natureza jurídica 213-5

MÍNIMO DE 6 MESES DE ABERTURA

Validação da legitimidade na Receita Federal (aniv. contrato)

## ➔ EMPRESAS DE SOCIEDADE

S/A

LTDA

...

***NOVIDADE:** Estamos aceitando novo sócio com menos de 06 meses no contrato social, com exceção de Pai, Mãe, Sogro e Sogra*



# Contratos Compulsórios e por Regra Flex

## PME

3 A 29 VIDAS

### Compulsório:

Adesão 100% de uma ou mais categorias abaixo:

- > Contrato Social - sócios
- > FGTS - empregados em regime CLT

### Regra Flex:

Contratação sem exigência de 100% de empresa, porém, obrigatório contratar mínimo 30% da massa no odonto, mínimo 03 vidas.

### Regra CBO:

Contratação exclusiva para 100% de uma ou mais categorias\*: Diretores, Superintendentes, Gerentes, Coordenadores e Supervisores. (PME)



### Carta de não adesão ao plano\*:

Para a regra de contratação compulsória, será permitido o envio de carta declarando a não adesão ao plano, independente do plano atual do funcionário/sócio fazer parte do quadro de congêneres SulAmérica (mediante envio de comprovante do plano de saúde).

# SulAmérica Saúde - Dependentes

PME – Planos de 03 a 29 vidas

**PME**

(03 a 29 vidas)

**MEI**

- **Cônjuge**
- **Filhos/enteados solteiros (sem limite de idade)**
- **Netos (até 18 anos)**

**PME**

(03 a 29 vidas)

**Não MEI**

- **Cônjuge**
- **Filhos/enteados (com qualquer estado civil)**
- **Nora/genro**
- **Netos solteiros (sem limite de idade)**



# Públicos, Planos e Acomodações

## Públicos



### PME

(03 a 29 Vidas)



### PME Mais








(30 a 99 Vidas)



### Empresarial

(A partir de 100 vidas)

## Planos x Regiões

	SP-RJ-RS-PE	BA	Demais Exceto AC/RR/TO/ES
 <b>Prestige</b> Apartamento	✓	✓	✓
 <b>Executivo</b> Apartamento	✓	✓	✓
 <b>Especial 100</b> Apartamento	✓	✓	✓
 <b>Clássico</b> Apartamento	✓	✓	-
 <b>Clássico</b> Enfermaria	✓	-	-
 <b>Exato</b> Apartamento	✓	-	✓
 <b>Exato</b> Enfermaria	✓	✓	✓



As **opções de planos** para contratação serão disponibilizadas de acordo com a **UF/Município do CNPJ** da empresa.



Poderão ser contratados **todos os planos** disponíveis nas regiões **onde a empresa informar que há vidas** alocadas.

Também são disponibilizados produtos ADMINISTRADOS e POR ADESÃO, com características diferentes.

<sup>2</sup> Regiões fora de comercialização, exclusivamente para PME.

**SulAmérica**

# Rede e Reembolso



## Rede Referenciada



Abrangência nacional



Profissionais qualificados



Referenciamento criterioso



Prestadores exclusivos no plano **Prestige**



## Exemplos de Reembolso

Brasil

Brasil e Exterior

	Exato		Clássico		Especial 100			Executivo			Prestige
	Enf	Apt.	Enf	Apt.	R1	R2	R3	R1	R2	R3	
<b>Consultas</b>											
Em consultório	81,00	81,00	103,50	103,50	153,00	211,50	301,50	337,50	427,50	571,50	810,00
<b>Honorários Médicos</b>											
Parto Cesárea (Cirurgião, Auxiliar, Anestesia e Atendimento ao RN em berçário e sala de parto)	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 (Cirurgião, Auxiliares e Anestesia)	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

- **Livre escolha do plano pelo titular**





# Coparticipação - 30%)

## PME



A empresa poderá optar pela coparticipação financeira de seus funcionários nos serviços utilizados em atendimento ambulatorial (consultas, exames e alguns procedimentos), o que resultará na redução do valor do prêmio, maior controle dos custos e valorização do benefício pelos funcionários.








# Contratações Opcionais



## Coparticipação\* (30%)

A empresa poderá optar pela coparticipação financeira de seus funcionários nos serviços utilizados em atendimento ambulatorial (consultas, atendimento em pronto Socorro, exames e Terapias não médicas).

### Contratação – Mesmo CNPJ

	Sem Copart	Com Copart	Com e Sem Copart
 Prestige Apartamento	✓	✓	X
 Executivo Apartamento	✓	✓	X
 Especial 100 Apartamento	✓	✓	X
 Clássico Apartamento	✓	✓	X
 Clássico Enfermaria	✓	✓	X
 Exato Apartamento	✓	✓	X
 Exato Enfermaria	✓	✓	X

A empresa poderá optar por planos COM ou SEM coparticipação.

No mesmo contrato **não poderá conter planos com e sem coparticipação**

# Exemplos de coparticipação



PME  
(03 a 29 Vidas)

30% de  
coparticipação  
com valores  
máximos Pré-  
definidos

## Valores máximos pré-definidos

Classificação dos procedimentos	Exato Enf	Exato Apart	Clássico Enf	Clássico Apart	Espec ial 100			Executi vo R1 R2 R3	Prestige
					R1	R2	R3		
<b>Atendimento em Pronto Socorro</b>	51,00	51,00	51,00	51,00	68,00			119,00	170,00
<b>Consultas Eletiva</b>	25,00	25,00	25,00	25,00	34,00			59,00	85,00
<b>Exames Complementares A</b>	21,00	21,00	25,00	25,00	34,00			38,00	42,00
<b>Exames Complementares B</b>	88,00	88,00	96,00	96,00	112,00			120,00	128,00
<b>Terapias Não Médicas</b>	17,00	17,00	17,00	17,00	30,00			38,00	42,00

[https://www.sulamerica.com.br/saude/Tabela-de-coparticipacao-PME\\_nacional\\_Direto.pdf?utm\\_source=akna&utm\\_medium=email&utm\\_campaign=Saude-e-Odonto-Lancamento-Co-Participacao-Equipe-Comercial](https://www.sulamerica.com.br/saude/Tabela-de-coparticipacao-PME_nacional_Direto.pdf?utm_source=akna&utm_medium=email&utm_campaign=Saude-e-Odonto-Lancamento-Co-Participacao-Equipe-Comercial)

	Valor da consulta	Valor da coparticipação	Valor Limite da coparticipação	Valor cobrado de coparticipação	
<b>Prestador 1*</b>	120,00	36,00	25,00	25,00	Limitador
<b>Prestador 2*</b>	70,00	21,00	25,00	21,00	30%

\*O valor pode variar de acordo com o prestador utilizado.

# Com e Sem COPARTICIPAÇÃO

**Saúde** (30% de coparticipação (conforme "Tabela de Coparticipação do PME")) \*Quantidade de Vidas - Valores percapita em reais (R\$)

Abrangência	Região de Precificação	Planos	Acomodação	Faixas Etárias						
				0-18	19-23	24-28	29-33	34-38	39-43	44-49
Nacional	Pernambuco	Exato	Enfermaria	1 R\$ 244,68	1 R\$ 305,85	1 R\$ 379,25	1 R\$ 420,97	1 R\$ 450,44	1 R\$ 522,51	1 R\$ 583,48
Nacional	Pernambuco	Clássico	Enfermaria	1 R\$ 273,22	1 R\$ 341,53	1 R\$ 423,50	1 R\$ 470,09	1 R\$ 503,00	1 R\$ 583,48	1 R\$ 628,59
Nacional	Pernambuco	Especial 100 R1	Apartamento	1 R\$ 365,35	1 R\$ 456,69	1 R\$ 566,30	1 R\$ 628,59	1 R\$ 672,59	1 R\$ 780,20	1 R\$ 825,31

Prêmio Saúde: R\$ 16.431,54 + IOF (2,38%): R\$ 391,07 =

**Prêmio Total Saúde: R\$ 16.822,61**

**Saúde** (Sem coparticipação) \*Quantidade de Vidas - Valores percapita em reais (R\$)

Abrangência	Região de Precificação	Planos	Acomodação	Faixas Etárias						
				0-18	19-23	24-28	29-33	34-38	39-43	44-49
Nacional	Pernambuco	Exato	Enfermaria	1 R\$ 287,86	1 R\$ 359,83	1 R\$ 446,19	1 R\$ 495,27	1 R\$ 529,94	1 R\$ 614,73	1 R\$ 666,43
Nacional	Pernambuco	Clássico	Enfermaria	1 R\$ 321,44	1 R\$ 401,80	1 R\$ 498,23	1 R\$ 553,04	1 R\$ 591,75	1 R\$ 686,43	1 R\$ 730,92
Nacional	Pernambuco	Especial 100 R1	Apartamento	1 R\$ 424,83	1 R\$ 531,04	1 R\$ 658,49	1 R\$ 730,92	1 R\$ 782,08	1 R\$ 907,21	1 R\$ 951,72

Prêmio Saúde: R\$ 19.238,27 + IOF (2,38%): R\$ 457,87 =

**Prêmio Total Saúde: R\$ 19.696,14**

EXATO	CLÁSSICO	ESPECIAL	EXECUTIVO	PRESTIGE
15%	15%	14%	10%	10%

**16.822,61 x 12 = 201.871,32**

**19.696,14 x 12 = 236.353,68**

**Redução: R\$ 34.482,36**

**Coparticipação com reembolso: Como funciona???**

# Coberturas Adicionais

 **Prestige**  
Apartamento

 **Executivo**  
Apartamento

 **Especial 100**  
Apartamento

 **Clássico**  
Apartamento

 **Clássico**  
Enfermaria

 **Exato**  
Apartamento

 **Exato**  
Enfermaria

**Para todos os planos** (sem limite de sessões para o plano **Prestige**)

**Escleroterapia\*** (12 sessões ao ano)

Tratamento de vasinhos e microvarizes.

**Fonoaudiologia\*** (30 sessões ao ano, além das sessões constantes na Lei)

Avaliação e terapias fonoaudiológicas.

**Psicomotricidade\*** (30 sessões ao ano)

Tratamento para pessoas com dificuldades no desenvolvimento sensorial, motor, mental e psíquico.

**Transplantes** (além dos cobertos por lei – rim, córnea e medula óssea)

Coração, pâncreas, pâncreas-rim, pulmão e fígado, incluindo despesas assistenciais com doador vivo.

- **Redução de carências:** para grupos de **03 a 09** vidas, para segurados com plano anterior em congêneres, cuja proposta tenha sido transmitida em até 60 dias do vencimento da última fatura paga.
- **Isenção total de carências (inclusive parto):** para grupos a partir de **10** vidas.
- Inclusões ocorridas **após 30 dias** da data do evento (admissão, casamento, nascimento, adoção) não terão redução/isenção de carência.



## Tabela de congêneres

Allianz	Camed	Lincx	Porto Seguro
Amil	Care Plus	NotreDame Intermédica	Sompo
Bradesco / Medservice	Gama Saúde	Omint	Unimed
Caixa Seguros	Golden Cross	OneHealth	

### Carência

-**Redução** (grupos de 03 a 09 pessoas)

-**Isenção Total** (grupos a partir de 10 pessoas)

**CPT** – eventos cirúrgicos,  
procedimentos de alta complexidade

**Nota:** Não haverá redução/isenção de carência para agregados, exceto quando oriundos da própria SulAmérica.

# Tabela de Carências

**PME**

CÓDIGO DO GRUPO	PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA CONTRATUAL	Redução de carência -Tempo de permanência em plano anterior	
			Congêneres	SulAmérica Individual, Empresarial, PME, PME Mais Administrado e Adesão
			3 A 12 MESES	ACIMA DE 12 MESES
0	Urgência e emergência	24h	24h	24h
1	Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais sem necessidade de anestesia ou realizadas sob anestesia local, serviços auxiliares de diagnose (exames laboratoriais, raio x simples), ultrassonografia sem doppler em regime ambulatorial e as seguintes terapias: fonoaudiologia, psicomotricidade, acupuntura, psicoterapia, terapia ocupacional e nutrição, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes.	15 dias	24h	24h
2	Internações clínicas ou cirúrgicas, e em hospital dia, inclusive para cirurgias oftalmológicas, ultrassonografias com doppler, tomografias computadorizadas, "tilt tests", ressonância magnética, todos os procedimentos de radiologia intervencionistas, medicina nuclear, ecodopplercardiograma, holter cardíaco 24 horas, cateterismo cardíaco, angioplastias, arteriografias, endoscopias, laparoscopias e as seguintes terapias: fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia, radioterapia, escleroterapia, medicamentos antineoplásicos orais definidos no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, litotripsias e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os descritos para os grupos de carência subsequentes.	180 dias	60 dias	24h
3	Parto a termo.	300 dias	300 dias	300 dias
4	Transplantes de órgãos e tecidos e todos os procedimentos cirúrgicos associados a OPME/DMI (Órteses, Próteses, Materiais Especiais/Dispositivos Médicos implantáveis).	180 dias	180 dias	180 dias
5	Internações psiquiátricas, incluindo hospital dia.	180 dias	180 dias	120 dias

Aproveitamento dos prazos já cumpridos.

Para segurados que foram isentos do cumprimento de carência no plano anterior SulAmérica, o tempo de vigência será considerado como prazo de carência cumprido, para efeito de aproveitamento.



**SulAmérica**

# Carência Diferenciada SulAmérica:

Carência ZERO a partir de 10 vidas, inclusive para parto! \*





# Regra de aceitação para redução de carência:



A composição de grupo para isenção de carência poderá conter **empresas coligadas que tenham sócios com vínculo familiar** (Pai, mãe, cônjuge, irmã, irmão, tia e tio).

Será obrigatório o envio de carta simples em cada uma das propostas fazendo menção a coligação entre as empresas. E documentação comprobatória do vínculo familiar entre os sócios.

## **IMPORTANTE:**

As propostas devem ser entregues juntas, protocoladas e encaminhadas para a SulAmérica no mesmo momento.



# Benefícios

  
SulAmérica

**Seguro viagem Nacional para todos os planos.**



**Seguro viagem Internacional para os planos  
Especial, Executivo e Prestige.**

  
**SulAmérica**

# Seguro Viagem - Nacional

(todos os planos)

Serviços	Limites
<b>Prolongamento da estada do segurado</b> (até 5 dias)	R\$ 100,00 por diária
<b>Hospedagem de acompanhante</b> (até 5 dias)	R\$ 100,00 por diária
<b>Acompanhante em caso de hospitalização do Segurado</b>	Classe econômica
<b>Retorno antecipado do segurado ao seu domicílio</b>	Classe econômica
<b>Retorno de acompanhantes</b>	Classe econômica
<b>Remoção do segurado ao domicílio após alta médica</b>	Ilimitada
<b>Remoção em caso do falecimento do segurado ao município de domicílio</b>	Ilimitada
<b>Localização de bagagem</b>	Serviço
<b>Motorista substituto</b>	Serviço

## Como acionar?

Entrar em contato com a Central SulAmérica para acionar alguma das coberturas.



# Seguro Viagem - Internacional (a partir do Especial 100)



Coberturas/Serviços	Limites por Plano Contratado		
	Especial 100 (45 dias por viagem)	Executivo (45 dias por viagem)	Prestige (120 dias por viagem)
<b>Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas</b>	€ 30.000,00 (Europa) U\$D 10.000,00 (Demais Países)	€ 30.000,00 (Europa) U\$D 20.000,00 (Demais Países)	U\$D 100.000,00 (Europa e Demais Países)
<b>Despesas Farmacêuticas</b>	U\$D 300,00	U\$D 300,00	U\$D 400,00
<b>Prorrogação de Estadia</b>	U\$D 200,00	U\$D 500,00	U\$D 1.000,00
<b>Acompanhante em Caso de Hosp. Prolongada</b>	U\$D 2.000,00	U\$D 2.000,00	U\$D 2.000,00
<b>Hospedagem de Acompanhante</b>	U\$D 200,00 (por diária)	U\$D 500,00 (por diária)	U\$D 1.000,00 (por diária)
<b>Retorno de Menores</b>	U\$D 2.000,00	U\$D 2.000,00	U\$D 2.000,00
<b>Retorno do Segurado</b>	U\$D 600,00	U\$D 600,00	U\$D 600,00
<b>Retorno de Acompanhantes</b>	U\$D 2.000,00	U\$D 2.000,00	U\$D 2.000,00
<b>Despesas Jurídicas</b>	U\$D 1.000,00	U\$D 2.000,00	U\$D 6.000,00
<b>Traslado Médico</b>	U\$D 30.000,00	U\$D 50.000,00	U\$D 80.000,00
<b>Regresso Sanitário</b>	U\$D 10.000,00	U\$D 50.000,00	U\$D 80.000,00
<b>Traslado de Corpo</b>	U\$D 10.000,00	U\$D 50.000,00	U\$D 80.000,00
<b>Funeral</b>	U\$D 3.000,00	U\$D 5.000,00	U\$D 8.000,00
<b>Interrupção de Viagem</b>	U\$D 600,00	U\$D 600,00	U\$D 600,00
<b>Localização de Bagagem</b>	Serviço	Serviço	Serviço
<b>Transmissão de Mensagens Urgentes</b>	Serviço	Serviço	Serviço
<b>Orientação em Caso de Perda de Documentos</b>	Serviço	Serviço	Serviço
<b>Concierge</b>	Serviço	Serviço	Serviço

**Atende ao tratado de Schengen.**



# Seguro Viagem - Internacional

## Como solicitar

- Para emitir a apólice, o segurado deverá acessar o site Saúde Online até o dia da viagem.  
(Meu plano > Assistência Viagem > Emitir apólice)
- O certificado será enviado por e-mail.

## Período máximo (por viagem)

- Especial 100 e Executivo – 45 dias
- Prestige – 120 dias



# Remissão

Tranquilidade para família !



**PME**

(03 a 29 Vidas)

Incluso sem  
custo adicional



**PME Mais**  
(30 a 99 Vidas)



**Empresarial**  
(A partir de 100 vidas)

**Remissão de 2 anos:** em caso de falecimento do segurado titular, os dependentes permanecem gratuitamente cobertos pelo seguro.

Para **PME**, haverá carência de 180 dias, exceto para falecimento decorrente de acidente pessoal.

Cônjuge, Filhos/enteados solteiros sem limite de idade e Netos

  
**SulAmérica**

# Segunda Opinião Médica

Tranquilidade para família !



**APROVEITE A SEGURANÇA**

**DE UMA SEGUNDA OPINIÃO**

A gente se sente mais seguro quando conta com uma segunda opinião nas decisões mais importantes da vida. A **Junta Médica** existe para dar essa segurança na hora de decidir o tratamento mais adequado para você e para nossos clientes. É a SulAmérica cuidando da saúde de todos.



# Benefício Exclusivo Prestige

## Check-up Completo

(Um por ano, exclusivamente na rede para beneficiários titulares acima de 29 anos).

### SP

Laboratório Fleury  
Hospital Albert  
Einstein Hospital  
Oswaldo Cruz  
Hospital do  
Coração

### RJ

Vita Check-up Center  
Med Rio Check-up S S Ltda

### PE

Hospital Santa Joana

### MG

Inst Patol Clin Hermes Pardini  
Ltda

### PR

Hospital Marcelino Champagnat

### RS

Hospital Moinhos de Vento



Para conhecer a rede atualizada acesse [sulamerica.com.br](http://sulamerica.com.br)

  
**SulAmérica**

# Aplicativo SulAmérica Saúde

## Agilidade e Comodidade

**Cartão digital para o segurado utilizar na rede referenciada**

**Reembolso - acompanhamento do status e cálculo do valor de consulta médica**

**Consulta a rede por geolocalização**

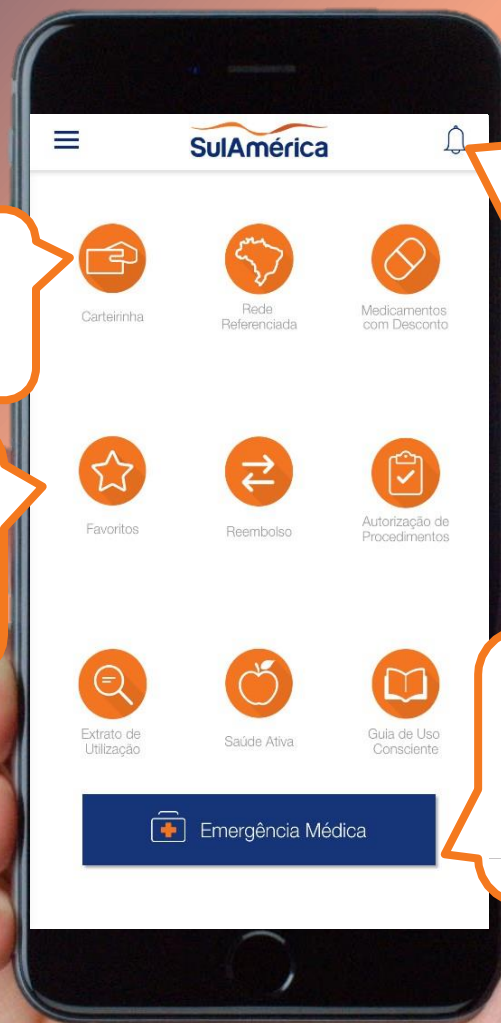
**Notificações** aviso sobre o status de reembolso, autorizações de procedimentos e mensagens importantes.

**Extrato de utilização** informações sobre os procedimentos realizados

**Descontos em medicamentos** consulta dos medicamentos com até 65% de desconto.

**Botão de Emergência, consulta a rede mais próxima para ligar em situações de emergência**

..\Downloads\M  
edico na  
Tela.mp4



# Reembolso sem Papel:

Clientes SulAmérica podem solicitar reembolso de suas despesas médicas e acompanhar todo o processo de forma digital, de onde estiver, sem burocracia.

[SULAMERICA\\_SAUDE](#)  
[01\\_30s.mp4](#)



## Veja como funciona:



O cliente **tira uma foto** do recibo  
(somente consultas com valor máximo de R\$ 1.000,00)



Aguarda a **aprovação** da SulAmérica



**Acompanha** todo o processo por notificação



**Recebe** o reembolso aprovado em conta corrente



# Orientação Médica



Uma ligação que leva saúde e tranquilidade para você e sua família.

Utilize sempre que precisar:

0800 0800 888

<p>24 h por dia</p>	<p>7 dias por semana</p>
-------------------------	------------------------------

Basta ligar ou acessar o APP, que uma equipe de **profissionais especializados** estará pronta para tirar suas dúvidas, passar **orientações seguras sobre a sua saúde** e transmitir muita tranquilidade para você. Tudo isso é gratuito e ilimitado, você pode ligar quantas vezes precisar.

# MÉDICO EM CASA



**QUEM TEM MÉDICO EM CASA  
TÁ COM TUDO!**

ATENDIMENTO PARA SEGURADOS ATÉ 12 ANOS E A PARTIR DE 65 ANOS.

**02 Atendimentos por Ano**

# MÉDICO EM CASA

## QUEM TEM MÉDICO EM CASA TÁ COM TUDO!

ATENDIMENTO PARA SEGURADOS ATÉ 12 ANOS E A PARTIR DE 65 ANOS.

Norte e Nordeste:

- Salvador – BA
- Recife, Olinda, Jaboatão dos Guararapes – PE
- Natal - RN

Por enquanto, serviço disponível apenas nas cidades de Barueri/SP; Belo Horizonte/MG; Brasília/DF; Campinas/SP; Curitiba/PR; Florianópolis/SC; Jaboatão dos Guararapes/PE; Joinville/SC; Mogi Guaçu/SP; Natal/RN; Olinda/PE; Osasco/SP; Porto Alegre/RS; Salvador/BA; Santana de Parnaíba/SP; Santo André/SP; São Bernardo do Campo/SP; São Caetano do Sul/SP; São José dos Campos/SP; São Paulo/SP; Recife/PE;

Para saber mais, acesse o site

[sulamericasaudeativa.com.br](http://sulamericasaudeativa.com.br)

# Médico na Tela:

**Chegou o Médico na Tela. Mais um serviço inovador para agregar valor às suas vendas**



- Dois atendimentos por ano, para cada dependente até 12 anos (Pediatra) e à partir de 13 anos (Clínico Geral).
- Território Nacional
- Para utilizar o serviço basta acessar o APP e clicar em CHAME UM MÉDICO

**SulAmérica**

# Médico na Tela:





# Médico na Tela:



# Rede Referenciada por Whatsapp



Nosso número de WhatsApp é **11 3004-9723**

Com a ajuda da inteligência artificial, expandimos os serviços oferecidos aos segurados através do app de mensagens e estamos ainda mais conectados, 24 horas por dia, 7 dias por semana!

## E como isso é possível?

Por meio de conversas rápidas, por mensagem, essa tecnologia inteligente consegue realizar serviços de menor complexidade com alto nível de assertividade, **confira alguns dos nossos serviços disponíveis:**

- > **Busca da rede médica referenciada.**
- > **Status da entrega domiciliar de medicamentos imunobiológicos e quimioterápicos orais.**
- > **Informativos de reembolso.**

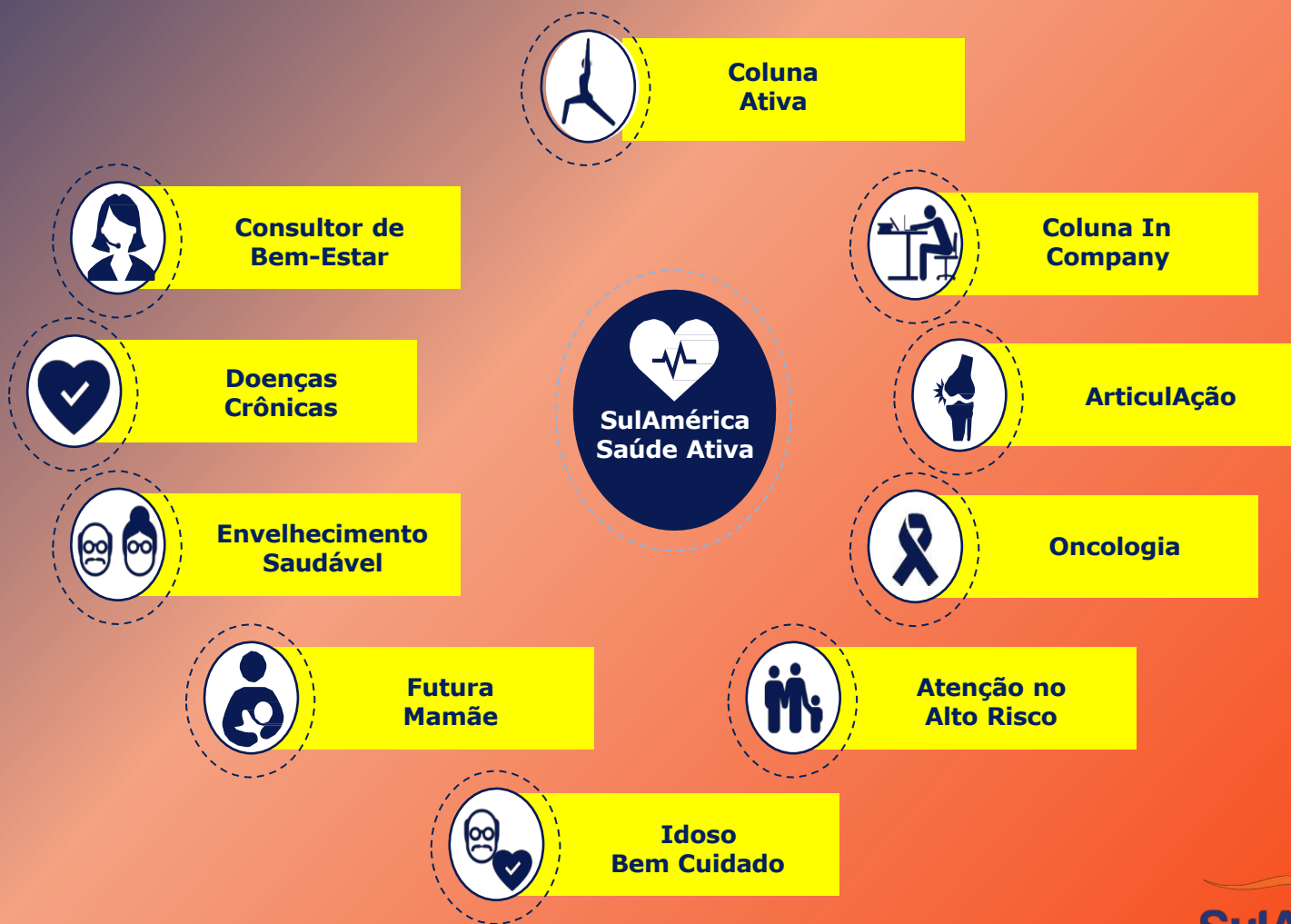
Tudo isso para oferecer sempre a melhor experiência aos segurados por meio da inovação tecnológica.


**#AnotaNaAgenda**

# SulAmérica Saúde Ativa

Iniciativas focadas em ações de prevenção e promoção à saúde de acordo com a **necessidade de cada cliente**

[C:\Users\dk092595\Documents\Saude\Programa SulAmérica Saúde Ativa\\_iniciativas para você viver melhor..mp4](#)





SULAMÉRICA  
**ODONTO**  
INDIVIDUAL

R\$ **43**,90  
mês

# Objetivo do Projeto

[C:\Users\dk092595\Documents\Odonto\SulAmérica Odonto Individual \(3\).MP4](C:\Users\dk092595\Documents\Odonto\SulAmérica Odonto Individual (3).MP4)



Lançamento do produto **Odonto Individual** através de **venda online** e **cartão de crédito** como única forma de pagamento.



# Características de Produto Odonto Individual



**Abrangência Nacional**



**Vigência 12 Meses**

Renovação automática após finalização

**Canal de Venda**

**Odonto Fácil**



Coberturas obrigatórias do **Rol ANS**



Dependentes: Filhos, Mãe e Pai



**Kit: Manual do Usuário e Carteirinha Física**

2º via será enviada por e-mail



**Envio de SMS Boas-Vindas**



Não haverá franquia e coparticipação



**Formas de Pagamento**

- Cartão de Crédito
- Pagamento a vista e parcelamento

# Sem Carência



**Desconto em Medicamentos**



## **Odonto Mais** (Rol ampliado) **Rol ANS + Procedimentos Adicionais**

### **Exemplos:**

- Mantenedor de espaço removível (ortodontia preventiva)
- Cirurgia para remoção de dentes supranumerários
- Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica
- Clareamento dente desvitalizado
- Prótese do Rol (Coroa Provisória, Coroa Total Metálica, Núcleo Metálico Fundido e Coroa de cerômero para dentes anteriores)



# Procedimentos Adicionais

## DIAGNÓSTICO

- Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria
- Diagnóstico e Tratamento de Trismo
- Diagnóstico por meio de procedimentos laboratoriais
- Exame Admissional
- Teste de capacidade tampão da saliva
- Teste de contagem microbiológica

## RADIOLOGIA

- Radiografia antero-posterior
- Radiografia pósterio-anterior
- Técnica de localização radiográfica

## ODONTOPEDIATRIA

- Mantenedor de espaço removível

## DENTÍSTICA

- Tratamento de fluorose – microabrasão

## PERIODONTIA

- Manutenção Periodontal
- Sepultamento radicular

## CIRURGIA

- Cirurgia de cementoma
- Cirurgia de fibroma
- Curetagem apical
- Exodontia de incluso/impactado supra numerário
- Exodontia de semi-incluso/impactado supra numerário
- Remoção de tamponamento nasal
- Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco-maxilo-facial
- Retirada de corpo estranho subcutâneo ou submucoso da região buco-maxilo-facial
- Tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica
- Tracionamento de raiz residual
- Marsupialização de cistos odontológicos

## ENDODONTIA

- Clareamento de dente desvitalizado
- Mumificação Pulpar

## DISFUNÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (DTM)

- Consulta de avaliação de DTM
- Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular - ATM

## ODONTOPEDIATRIA

- Mantenedor de espaço removível

## DENTÍSTICA

- Tratamento de fluorose – microabrasão



<https://sulamericaodontoindividual.com.br/>



O SulAmérica Odonto tem um plano ideal para cada perfil.

**Escolha o seu!**

## Odonto Individual

Planos para pessoa física, com cobertura nacional.

contrate agora

## Odonto PME

Várias opções de planos empresariais, para todo o Brasil.

contrate agora

Corretor:  CIBMAR  
CORRETORA DE SEGUROS



Francisco Oliveira  
11 9443 5532

<https://sulamericaodontoindividual.com.br/>



[Cobertura](#) | [Vantagens](#) | [Rede Credenciada](#) | [Dúvidas?](#)

[Continuar compra](#)

[Olá Mauricio!](#)  
[sair](#)

# SULAMÉRICA ODONTO INDIVIDUAL

Você e sua família com o sorriso  
muito bem cuidado por apenas:

R\$ **43,90**  
mês

Contratação simples e rápida em apenas 4 passos.

[Conectar com o facebook](#) Ou preencha os dados abaixo

Nome

MARCO AURELIO SOUZA

E-mail

m.aurelio.souza@gmail.com

DDD

11

Telefone

9987-65432

[continue sua contratação](#)

Se você busca um plano para sua empresa, [clique aqui](#)

## Veja por que o cliente SulAmérica Odonto tá com tudo!



A cobertura que você precisa  
o SulAmérica Odonto tem.

Quer um diferencial?

A qualidade de atendimento da  
maior seguradora independente  
do País.

[contratar agora](#)



## 1. Dados pessoais

Vamos começar?  
É rapidinho.



1. Dados pessoais >



2. Dependente



3. Corretor



4. Pagamento



## Dados do contratante do plano

Para adquirir o plano, por favor, preencha o formulário abaixo com os dados do responsável pela contratação.

Nome\*

Marco

Sobrenome\*

Aurelio Souza

Data de nascimento\*

30/04/1969

CPF\*

249.279.116-59

Sexo\*

Masculino

Estado Civil\*

Casado (a)

Nome da mãe\*

Maria Souza

Telefone residencial

(11) 5062-6789

Telefone celular\*

(11) 9987-65432

E-mail\*

maurelio.souza@gmail.com

Crie sua senha\*

\*\*\*\*\*

Confirmar senha\*

\*\*\*\*\*

Digite pelo menos 8 caracteres

Li e aceito os [termos e condições](#)

Desejo receber novidades e benefícios da SulAmérica por e-mail.

Seu e-mail e senha valerão como assinatura digital do contrato SulAmérica Odonto Individual.

continuar >

\*Campos obrigatórios.



## Resumo do plano

SulAmérica Odonto  
Individual

R\$ **43,90**  
mês

por pessoa

Formas de pagamento:



## Termos e condições

### DECLARAÇÃO DO CONTRATANTE

Declaro para os devidos fins que:

1. Sou responsável por todas as informações prestadas para a contratação do Plano Odontológico Individual/Familiar SulAmérica e atesto que são verdadeiras e completas;
2. Realizei a transferência eletrônica, "download", de todos os documentos abaixo relacionados (Condições Gerais do Plano, Guia de Leitura Contratual, Manual de Orientação para Contratação de Planos de Saúde e Informações sobre os Tipos de Contratação RN 389) os quais foram suficientes para orientar-me acerca das coberturas, garantias, benefícios, exclusões, limites e cancelamento do plano

- Condições Gerais do Plano Individual
- MPS - Manual de Orientação para Contratação de Planos de Saúde
- GLC - Guia de Leitura Contratual
- Tipos de Contratação - RN 389
- Declaração do Contratante Odonto Individual

aceito

Visualize os Termos e Condições completo, antes de aceitar.

Sua e-mail e senha valerão como assinatura digital do contrato SulAmérica Odonto Individual.

SulAmérica  
In  
R\$ 4

Plano: SulAmérica

Contratante do plano:  
Santos

Titular do plano:  
Santos

Corretor: SulAmérica

Vigência: 12 meses

Formas



## 1. Dados pessoais

Vamos começar?  
É rapidinho.



1. Dados pessoais >



2. Dependente



3. Pagamento

< voltar

### Abrangência

Antes de efetuar seu cadastro, verifique as cidades que nossa rede credenciada atua.

UF\*

SP

Cidade\*

ferraz de vasconcelos

continuar >

\*Campos obrigatórios.



### Resumo do plano

**SulAmérica Odonto Individual**

**R\$ 43,90**  
mês

por pessoa

Plano: SulAmérica Odonto Mais

Contratante do plano: Bianca Teixeira dos Santos

Titular do plano: Bianca Teixeira dos Santos

Corretor: Sulamerica

Vigência: 12 meses

## 1. Dados pessoais

Vamos começar?  
É rapidinho.



1. Dados pessoais >



2. Dependente



3. Corretor



4. Pagamento

< voltar

### Endereço

Antes de efetuar seu cadastro, certifique-se de nossa rede credenciada atua em sua região.

UF\*

SP

Cidade\*

são paulo

continuar

\*Campos obrigatórios.

Santo André  
Santo Antônio De Posse  
Santos  
São Bernardo Do Campo  
São Caetano Do Sul  
São Carlos  
São Joaquim Da Barra  
São José Do Rio Pardo  
São José Do Rio Preto  
São José Dos Campos  
São Paulo  
São Roque  
São Sebastião  
São Vicente  
Serra Negra  
Sertãozinho  
Sorocaba  
Sumaré  
Suzano  
Taboão Da Serra



### Resumo do plano

SulAmérica Odonto  
Individual

R\$ **43**,90  
mês

por pessoa

Plano: SulAmérica Odonto Mais

Contratante do plano: Marco Aurelio Souza

Formas de pagamento:



Segurança  
garantida pela  
sigla para verificar



2017-08-02

## 1. Dados pessoais

Vamos começar?  
É rapidinho.



1. Dados pessoais >



2. Dependente



3. Corretor



4. Pagamento

< voltar



## Endereço

Conte-nos onde você mora.

CEP\*

04125-040

[Não sabe seu CEP?](#)

Endereço\*

Visconde de Guaratiba

Número\*

4321

Complemento

apt 121

Bairro\*

Vila Firmiano Pinto

Tipo\*

Residencial

UF\*

SP

Cidade\*

São Paulo

continuar >

\*Campos obrigatórios.



## Resumo do plano

**SulAmérica Odonto Individual**

**R\$ 43,90**  
mês

por pessoa

Plano: SulAmérica Odonto Mais

Contratante do plano: Marco Aurelio Souza

Formas de pagamento:



Segurança  
garantida pela  
clique para verificar

thawte  
2017-08-02



## 1. Dados pessoais

Vamos começar?  
É rapidinho.



1. Dados pessoais >



2. Dependente



3. Corretor



4. Pagamento

< voltar

### Titular do plano?

O contratante também será titular do plano?

Sim >

Não >



### Resumo do plano

**SulAmérica Odonto  
Individual**

**R\$ 43,90**  
mês

por pessoa

Plano: SulAmérica Odonto Mais

Contratante do plano: Marco Aurelio Souza

Formas de pagamento:



Segurança  
garantida pela  
thawte

clique para verificar

2017-09-02

## 1. Dados pessoais

Vamos começar?  
É rapidinho.



1. Dados pessoais >



2. Dependente



3. Corretor



4. Pagamento

< voltar

## Cadastro de titular do plano

Para cadastrar o titular do plano, preencha o formulário abaixo e clique em salvar titular.

Nome

JORGE LACKAM

Data de nascimento\*

25/12/1954

CPF\*

345.839.233-50

Sexo\*

Masculino

Estado Civil\*

Casado (a)

Nome da mãe\*

ANA AMÉLIA LACKAM

Telefone residencial

(11) 9876-5432

Telefone celular\*

(11) 9876-5432

E-mail\*

mcarnelutj@gmail.com

salvar titular

\*Campos obrigatórios.



## Resumo do plano

**SulAmérica Odonto Individual**

**R\$ 43,90**  
mês

por pessoa

Plano: SulAmérica Odonto Mais

Contratante do plano: Marco Aurelio Souza

Formas de pagamento:



Segurança garantida pela  
clique para verificar

0 thawte  
2017-09-02

## 2. Dependente

Algum dependente para inclusão no plano?



1. Dados pessoais



2. Dependente >



3. Corretor



4. Pagamento

< voltar

### Cadastro de Dependente

Deseja incluir dependentes?

Sim >

Não >



### Resumo do plano

**SulAmérica Odonto Individual**

**R\$ 43,90**  
mês

por pessoa

Plano: SulAmérica Odonto Mais

Contratante do plano: Marco Aurelio Souza

Titular do plano: Jorge Lackam

Formas de pagamento:



Segurança garantida pela   
clique para verificar 2017-09-02

## 2. Dependente

Alguns dependentes para inclusão no plano?

1. Dados pessoais

**2. Dependente**

3. Corretor

4. Pagamento

< voltar

### Beneficiários cadastrados



Contratante do plano: Marco Aurelio Souza  
Cpf: 249.279.116-59

Editar



Titular do plano: Jorge Lackam  
CPF: 345.839.233-50

Editar



Dependente: Juliana Lackam  
CPF: 213.534.528-83

Excluir Editar



Dependente: Denise Lackam  
CPF: 173.620.237-58

Excluir Editar



Dependente: Manuel Estevam Lackam  
CPF: 617.561.716-96

Excluir Editar



Total de 4 beneficiários: **RS 175,60 mensais**

+ incluir dependente



### Resumo do plano

**SulAmérica Odonto Individual**

**R\$ 43,90**  
mês

por pessoa

Plano: SulAmérica Odonto Mais

Contratante do plano: Marco Aurelio Souza

Titular do plano: Jorge Lackam

Dependente 1: Juliana Lackam

Dependente 2: Denise Lackam

Dependente 3: Manuel Estevam Lackam

### Formas de pagamento:



Segurança garantida pela  
clique para verificar

thawte  
2017-08-02

## 4. Pagamento

Oba!  
Chegamos ao último  
passo. =)

1. Dados pessoais

2. Dependente

3. Corretor

4. Pagamento >

< voltar

### Pagamento

Escolha se prefere pagar à vista com desconto ou em quantas vezes quer parcelar:

12x 175,60 sem juros

6x 351,20 sem juros

4x 526,80 sem juros

3x 702,40 sem juros

2x 1.053,60 sem juros

1x 1.896,48  Desconto de 10%

continuar >

### Resumo do plano

**SulAmérica Odonto Individual**

**R\$ 43,90**  
mês

por pessoa

Plano: SulAmérica Odonto Mais

Contratante do plano: Marco Aurelio Souza

Titular do plano: Jorge Lackam

Dependente 1: Juliana Lackam

Dependente 2: Denise Lackam

Dependente 3: Manuel Estevam Lackam

Vigência: 12 meses

Formas de pagamento:



 Segurança garantida pela  **thawte**  
clique para verificar

2017-09-02

## 4. Pagamento

Oba!  
Chegamos ao último  
passo. =)

1. Dados pessoais

2. Dependente

3. Corretor

4. Pagamento

< voltar

### Pagamento

O endereço de cobrança é o mesmo do contratante?\*

Sim  Não

Dados do cartão:

Número do cartão\*

4024007174622661

Nome igual ao do cartão\*

Jorge lackam

Mês de vencimento\*

12

Ano de vencimento\*

2023

Li e aceito os [termos e condições](#)

finalizar >

\*Campos obrigatórios.

### Resumo do plano

SulAmérica Odonto  
Individual

R\$ **43,90**  
mês

por pessoa

Valor total: R\$1.896,48 (1x R\$1.896,48)

Plano: SulAmérica Odonto Mais

Contratante do plano: Marco Aurelio Souza

Titular do plano: Jorge Lackam

Dependente 1: Juliana Lackam

Dependente 2: Denise Lackam

Dependente 3: Manuel Estevam Lackam

Vigência: 12 meses

Formas de pagamento:



Segurança  
garantida pela  
clique para verificar   
2017-09-02

## 4. Pagamento

Oba!  
Chegamos ao último passo. =)

1. Dados pessoais

2. Dependente

3. Corretor

4. Pagamento >

## Parabéns

Você acaba de se tornar um segurado SulAmérica Odonto Individual.

Em instantes você receberá um e-mail e um SMS com mais informações sobre o plano.

Fique de olho.

 [Imprimir o resumo da contratação](#)

contratar novo plano

Voltar ao site >

## Resumo do plano

**SulAmérica Odonto Individual**

**R\$ 43,90**  
mês

por pessoa

Valor total: R\$1.896,48 (1x R\$1.896,48)

Plano: SulAmérica Odonto Mais

Contratante do plano: Marco Aurelio Souza

Titular do plano: Jorge Lackam

Dependente 1: Juliana Lackam

Dependente 2: Denise Lackam

Dependente 3: Manuel Estevam Lackam

Vigência: 12 meses

Formas de pagamento:



# Confirmação de Compra

## Resumo da Contratação



Confira abaixo o resumo do seu plano SulAmérica Odonto Individual.  
Contratação de Plano Odontológico



Data e hora da contratação: 21/07/2017 11:46:04

Endereço de cobrança	
Plano: SulAmérica Odonto Mais	Endereço: Urumis,155
	CEP: 03415-030
Contratante do plano	Cidade: SÃO PAULO-SP   Bairro: Jardim Textil
Nome: Gustavo Garcia Granata	
CPF: 370.401.618-77   Genero: M	Corretor
E-mail: mayra.fanno@sulamerica.com.br	Nome: HARPIA CORR DE SEGS LTDA
Telefone:   Celular: (11) 9820-28963	E-mail: touaregseguros@gmail.com
Endereço: Urumis, 155	Endereço: AVENIDA PAU BRASIL
Cidade: SÃO PAULO-SP   Bairro: Jardim Textil	EV: 2841150 - EA: 17015 - AA: 5945
Titular do plano	
Nome: Gustavo Garcia Granata	Vigência
Nascimento: 17/04/1989	12 meses
CPF: 370.401.618-77   Genero: M	Valor total
E-mail: mayra.fanno@sulamerica.com.br	R\$ 474,12
Estado Civil: Solteiro (a)	Parcelamento: 1x de R\$ 474,12

Nome da mãe: Solange Aparecida Correia Garcia Granata

Telefone: | Celular: (11) 9820-28963

## E-mail de comprovação de venda

### SULAMÉRICA ODONTO INDIVIDUAL

A partir de agora, seu sorriso  
será bem cuidado pela SulAmérica.

Olá, **Jorge Lackam** !

#### Bem-vindo(a) ao SulAmérica Odonto Individual!

A contratação do seu plano foi concluída com sucesso e, em breve, você terá a proteção necessária para manter seu sorriso sempre saudável e bonito.

Você receberá em até 2 dias úteis todas as informações do seu plano no e-mail cadastrado.

**Conte com a gente!**

A vida é imprevisível  
e, acredite, isso é muito bom.





# Material de Comunicação



Carteirinha



E-mail de boas vindas



< nome do segurado Titular >

Seja bem-vindo(a) ao SulAmérica Odonto Individual!

É um prazer cuidar do seu sorriso.

Confira abaixo o código de identificação do seu plano xxxxxxxxxxxx, com cobertura para xxxxxxxxxxxxxxxx, que entra em vigor a partir de xx/xx/xxxx.

Nome do segurado	Produto	Cod. Identificação	Carteirinha
< Nome segurado >	< cód produto >	< cód identificação >	↓
< Nome segurado >	< cód produto >	< cód identificação >	↓
< Nome segurado >	< cód produto >	< cód identificação >	↓

Conheça suas carências e no verso da sua carteirinha os prazos para:

- Cobertura Imediata para urgências;
- Grupo 1: 90 dias para diagnóstico, radiologia, prevenção em saúde bucal, dentística, endodontia, periodontia e cirurgia;
- Grupo 2: 120 dias para prótese constante no RUI de Procedimentos e Eventos em Saúde, na segmentação Odontológica.

Utilize a carteirinha digital para agendamentos, consultas ou pesquisa sobre a rede credenciada.

Atenciosamente,

SulAmérica Odonto  
[www.sulamerica.com.br](http://www.sulamerica.com.br)

Baixe o Aplicativo SulAmérica Odonto, cadastre sua senha de acesso e conte com diversos serviços na palma da mão.



Disponível para download



Assista ao vídeo que preparamos para você.

Conheça agora mesmo tudo o que a SulAmérica disponibiliza para você em [sulamerica.com.br](http://sulamerica.com.br)

A vida é essencial  
e acredita nos nossos planos

SulAmérica  
Odonto

# Diferenciais Odonto SulAmérica:



**Clareamento Dente  
Desvitalizado**



**Coroa Provisória**



**Núcleo Metálico  
Fundido**

- Não realizamos pericia inicial (alguns concorrentes exigem);
- Não limitamos quantidade de procedimentos (Alguns concorrentes limitam, só pode ser realizado um procedimento por semana);
- Não exigimos radiografia inicial e final para restaurações (alguns concorrentes exigem);

# APLICATIVO DE CELULAR

Carteirinha para utilização na rede credenciada.

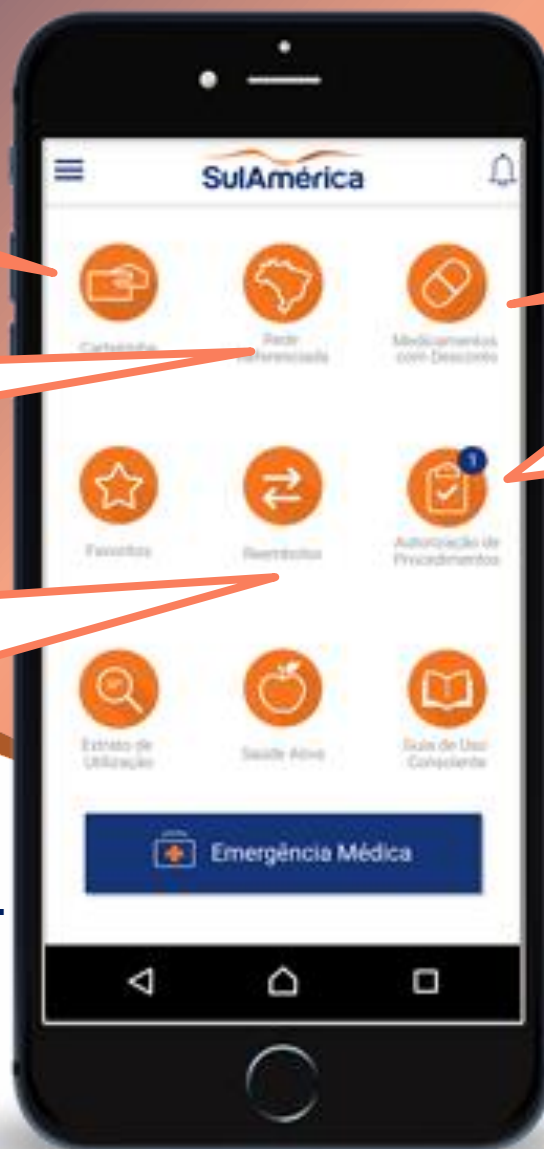
Consulta por geolocalização.

Notificação e acompanhamento do status das solicitações de reembolso.

Consulta a medicamentos com até 65% de desconto e rede de farmácias.

Consulta aos dados cadastrais e do plano

O aplicativo está disponível **GRATUITAMENTE** nas lojas virtuais da Apple e Google.



  
**SulAmérica**

# Aplicativo SulAmérica Odonto

**Pioneira mais uma vez, a SulAmérica sai na frente para oferecer o Reembolso Digital Odonto via Aplicativo para os segurados.**

Uma forma muito mais fácil e rápida de solicitar o seu reembolso, evitando deslocamento até os correios ou terminais de auto atendimento, além dos custos com a postagem de documentos.



Veja como é fácil:



Pronto! Muito mais fácil, não?

**E o Aplicativo oferece ainda mais!**  
Carteirinha digital,, busca de rede credenciada, inclusão de favoritos, atualização de dados bancários, medicamentos com desconto e muitos mais. **Aproveite!**



O aplicativo está disponível  
**GRATUITAMENTE**  
nas lojas virtuais da Apple e Google.



# Para o Corretor



## Central de Atendimento ao Corretor

Central exclusiva, onde serão prestados os atendimentos referentes ao pós venda dos produtos Saúde e Odonto das carteiras PME (03 a 29 vidas) e PME Mais (30 a 99 vidas).



### Principais Atividades

Certificado Seguro Viagem	Remissão	Reemissão de fatura	Alteração forma de Cobrança
Carta de Permanência	Alteração de endereço	Revisão de fatura	Unificação de Apólices*
Baixa de Pagamento	Alteração Dados Cadastrais	Reabilitação	Cópia de Aditamento*
Fatura Empresa	Extensão de Plano Inativos	Aditivo Técnica*	Orientação reajuste (vigência e %)
2ª via fatura	Exclusão	Abertura de plano*	
Co-participação*	Inclusão	Abertura de subestipulante	
Relação de Vidas Ativas	2ª via CI/Livreto	Migração de produto	
Informe de rendimentos	Saúde Online	RETENÇÃO PME	
Boleto (DEM/APOS)	Meccas	Alteração de Plano	
Reembolso	2ª via do contrato/proposta	Alteração Razão Social	

\*Exclusivo para PME Mais

**EQUIPE DE ATENDIMENTO: 0800 727 5555**

  
**SulAmérica**

**Obrigada pela  
presença!**

**Contamos com vocês!**

