

PLANO DE SAÚDE SULAMERICA

FAIXAS ETÁRIAS	IDEAL	CLÁSSICO APART.	ESPECIAL 100 R1	ESPECIAL 100 R2	ESPECIAL 100 R3	EXECUTIVO R1	EXECUTIVO R2	EXECUTIVO R3
ACOMODAÇÃO	Quarto Coletivo	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento
00 a 18 anos	304,53	373,91	439,96	459,58	530,62	881,00	1.056,66	1.156,82
19 a 23 anos	419,41	514,95	605,91	632,93	730,77	1.213,30	1.455,24	1.593,18
24 a 28 anos	455,56	559,32	658,13	687,48	793,76	1.317,88	1.580,66	1.730,51
29 a 33 anos	540,57	663,70	780,92	815,78	941,88	1.563,79	1.875,62	2.053,43
34 a 38 anos	589,78	724,09	852,00	889,99	1.027,59	1.706,10	2.046,31	2.240,28
39 a 43 anos	652,82	801,50	943,07	985,13	1.137,43	1.888,47	2.265,06	2.479,75
44 a 48 anos	745,97	915,88	1.077,64	1.125,71	1.299,74	2.157,95	2.588,27	2.833,62
49 a 53 anos	917,48	1.126,44	1.325,38	1.384,50	1.598,55	2.654,07	3.183,33	3.485,07
54 a 58 anos	1.142,33	1.402,54	1.650,24	1.723,84	1.990,38	3.304,58	3.963,55	4.339,26
59 anos ou mais	1.827,10	2.243,29	2.639,47	2.757,21	3.183,51	5.285,51	6.339,49	6.940,43

O REAJUSTE ANUAL ACONTECERÁ EM 01/09/2019

Período de Adesão	Início do Seguro	Vencimento da Fatura
01° ao 20° dia	A partir do 1° dia do mês subsequente	Dia 30 do mês anterior ao início de vigência
21° ao 30° dia	A partir do 1° dia do 2° mês subsequente	Dia 30 do mês anterior ao início de vigência

REDE REFERENCIADA SULAMERICA – EXEMPLOS DE PRESTADORES

PRESTADOR	IDEAL	CLÁSSICO APARTM	ESPACIAL 100	EXECUTIVO
CAU HOSPITAL UROLOGICO DE BRASÍLIA	SIM	SIM	SIM	SIM
CBV CENTRO BRASILEIRO DA VISÃO	NÃO	SIM	SIM	SIM
CLIN RECANTO DE ORIENTAÇÃO PSICO LT	SIM	SIM	SIM	SIM
CLÍNICA CARPANEDA CIRURGIA PLÁSTICA	NÃO	NÃO	SIM	SIM
CLÍNICA RECANTO	SIM	SIM	SIM	SIM
CTO DE CONV E ATENÇÃO PSICOSSO LTDA	SIM	SIM	SIM	SIM
HOME	NÃO	SIM	SIM	SIM
HOSP ANCHIETA	NÃO	NÃO	SIM	SIM
HOSP DAHER LAGO SUL	NÃO	SIM	SIM	SIM
HOSP OFTALMO DE BRASÍLIA	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSP STA HELENA	NÃO	SIM	SIM	SIM
HOSP STA MARTA	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSP ALVORADA DE BRASÍLIA	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSP BRASÍLIA	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSP DO CORAÇÃO DO BRASIL	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSP MARIA AUXILIADORA	NÃO	SIM	SIM	SIM
HOSP PACINI	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSP SANTA LUZIA	NÃO	SIM	SIM	SIM
PROMONORTE HOSP PS MAT	SIM	SIM	SIM	SIM
SANTA LUCIA	NÃO	SIM	SIM	SIM
ANGIOCOR	SIM	SIM	SIM	SIM
BELA VISTA	SIM	SIM	SIM	SIM
BICARDIOS	SIM	SIM	SIM	SIM
CDUS CTO SE DIAGNOSTICO ULTRASSONOG	SIM	SIM	SIM	SIM
CENT RADIOLOGICO DO GAMA	SIM	SIM	SIM	SIM
CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR	SIM	SIM	SIM	SIM
CENTRO DE REFERENCIA DO DF ESP MED	SIM	SIM	SIM	SIM
CLIN DA MAMA	SIM	SIM	SIM	SIM
CLÍNICA JANICE LAMAS	NÃO	NÃO	NÃO	SIM
DIAGNOSE LAB ANAT PATOL E CITO	SIM	SIM	SIM	SIM
DIAGNOSTIC	SIM	SIM	SIM	SIM
ECOMED	SIM	SIM	SIM	SIM
EXAME MEDICINA DIAGNOSTICA	SIM	SIM	SIM	SIM
FEMELLE MEDICINA DA MULHER	SIM	SIM	SIM	SIM
IRT	SIM	SIM	SIM	SIM
LAB SABIN	NÃO	SIM	SIM	SIM
LABORATORIO BRASILIENSE	SIM	SIM	SIM	SIM
LABORATORIO DIAGNOSTICO	SIM	SIM	SIM	SIM
LABORATORIO LAMINA	SIM	SIM	SIM	SIM
RADIOLOGIA ANCHIETA	SIM	SIM	SIM	SIM
RESSONANCE	SIM	SIM	SIM	SIM
SALUTE POLICLINICA SOBRADINHO	SIM	SIM	SIM	SIM
ALIANÇA INSTITUTO DE ONCOLOGIA	SIM	SIM	SIM	SIM
GRUPO ACREDITAR	SIM	SIM	SIM	SIM
HSL UNIDADE BRASÍLIA	NÃO	NÃO	SIM	SIM
INSTITUTO DE CANCER DE BRASÍLIA LTD	SIM	SIM	SIM	SIM
HOSP SÃO FRANCISCO	SIM	SIM	SIM	SIM