

BDL Planos de Saúde

SulAmérica

associada ao ING

SUL AMERICA (compulsório)

Setembro 2011

Acrescentar IOF de 2,38 % sobre o valor

São Paulo – Tarifa 01 = Preços exclusivos para os seguintes municípios:

Arujá	Ferraz de Vasconcelos	Mauá	São Bernardo Do Campo
Barueri	Francisco Morato	Osasco	São Caetano do Sul
Biritiba Mirim	Franco da Rocha	Poá	São Lourenço da Serra
Caeiras	Guarulhos	Ribeirão Pires	São Paulo
Cajamar	I tapeceira da Serra	Rio Grande da Serra	Suzano
Carapicuíba	Itapevi	Salesópolis	Taboão da Serra
Cotia	Itaquaquecetuba	Santa Isabel	Vargem Grande Paulista
Diadema	Jandira	Santana de Parnaíba	
Embu	Juquitiba	Santo André	
Embu – Guaçu	Mairiporã	Pirapora do Bom Jesus	

Egibilidade:

- Pode aderir quando entrar, TODOS os funcionários registrados e sócios da empresa.
- Não é obrigatório fazer o plano odontológico.

Grupos de 03 a 29 vidas Ambulatorial Hosp/ com Obstetria

Faixa Etária	Exato		Básico10		Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	102,20	115,23	123,37	138,68	151,64	169,78	306,31	634,23
19 a 23	129,16	145,63	155,91	175,27	191,64	226,81	419,19	867,94
24 a 28	163,23	184,05	197,04	221,50	242,20	303,00	565,32	1170,50
29 a 33	198,10	223,36	239,13	268,82	293,93	338,27	633,78	1312,25
34 a 38	208,97	235,62	252,26	283,58	310,07	344,43	698,74	1446,76
39 a 43	225,44	254,19	272,14	305,92	334,50	376,94	743,39	1539,20
44 a 48	281,89	317,84	340,28	382,52	418,26	444,07	798,18	1652,64
49 a 53	285,78	322,23	344,98	387,80	424,03	585,11	933,15	1932,10
54 a 58	354,08	399,24	427,43	480,49	525,37	648,77	1071,35	2218,25
59 ou mais	613,19	691,39	740,21	832,09	909,83	1018,64	1837,87	3805,34

Promoção: aplicar 10% de desconto para grupos de 20 a 29 vidas.

Grupos de 30 a 99 vidas Ambulatorial + Hosp/Obstetria

Faixa Etária	Exato		Básico10		Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	97,41	109,46	104,22	117,12	137,86	150,07	216,57	500,14
19 a 23	130,86	147,04	140,00	157,33	185,19	201,87	252,48	583,06
24 a 28	157,93	177,47	168,97	189,89	223,51	264,47	356,10	822,38
29 a 33	170,41	191,49	182,32	204,89	241,17	312,24	530,60	1225,35
34 a 38	191,10	214,73	204,46	229,76	270,45	337,54	530,60	1225,35
39 a 43	204,81	230,15	219,13	246,25	289,86	337,54	530,60	1225,35
44 a 48	238,67	268,19	255,36	286,96	337,78	367,74	530,60	1225,35
49 a 53	292,54	328,72	312,99	351,72	414,00	420,10	654,58	1511,69
54 a 58	370,16	415,94	396,03	445,05	523,86	531,03	749,05	1729,85
59 ou mais	584,14	656,39	624,98	702,33	826,70	900,31	1299,06	3000,02

Taxa: Isenção sem remissão

Grupos de 03 a 29 vidas Hospitalar com Obstetria

Faixa Etária	Exato		Básico10		Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	51,10	57,62	61,68	69,34	75,82	84,89	153,16	317,11
19 a 23	64,58	72,82	77,96	87,63	95,82	113,41	209,59	433,97
24 a 28	81,62	92,02	98,52	110,75	121,10	151,50	282,66	585,25
29 a 33	99,05	111,68	119,57	134,41	146,96	169,14	316,89	656,12
34 a 38	104,49	117,81	126,13	141,79	155,03	172,21	349,37	723,38
39 a 43	112,72	127,10	136,07	152,96	167,25	188,47	371,70	769,60
44 a 48	140,95	158,92	170,14	191,26	209,13	222,04	399,09	826,32
49 a 53	142,89	161,11	172,49	193,90	212,02	292,56	466,57	966,05
54 a 58	177,04	199,62	213,71	240,24	262,69	324,39	535,67	1109,12
59 ou mais	306,60	345,70	370,10	416,05	454,91	509,32	918,93	1902,67

Promoção: aplicar 10% de desconto para grupos de 20 a 29 vidas.

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+ Hospitalar com Obstetria

Faixa Etária	Exato		Básico10		Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	93,71	105,30	100,26	112,67	132,62	144,97	208,34	483,14
19 a 23	125,88	141,45	134,68	151,35	178,16	195,01	242,88	563,24
24 a 28	151,93	170,72	162,55	182,67	215,02	255,48	342,57	794,41
29 a 33	163,93	184,21	175,39	197,10	232,00	301,62	510,43	1183,69
34 a 38	183,84	206,57	196,69	221,03	260,17	326,06	510,43	1183,69
39 a 43	197,03	221,40	210,80	236,89	278,84	326,06	510,43	1183,69
44 a 48	229,60	258,00	245,65	276,06	324,94	355,23	510,43	1183,69
49 a 53	281,42	316,23	301,09	338,36	398,27	405,81	629,71	1460,29
54 a 58	356,09	400,13	380,98	428,14	503,95	512,98	720,59	1671,04
59 ou mais	561,95	631,45	601,23	675,64	795,28	869,70	1249,69	2898,02

10% de Co-participação / Taxa: Isenção sem remissão

BD L Comercial e Serviços Ltda.

Rua I Taverava, 53 - Guarulhos - SP - Cep:- 07111-040 - Fone / Fax:- 2440-0191 E-Mail:- bdlvendas@uol.com.br

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato		Básico10		Clássico	Especial100		Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	90,40	101,58	96,72	108,69	127,94	140,62	201,63	469,64	
19 a 23	121,44	136,46	129,92	146,00	171,86	189,16	235,06	547,50	
24 a 28	146,56	164,69	156,81	176,22	207,42	247,81	331,53	772,21	
29 a 33	158,14	177,70	169,19	190,13	223,80	292,56	493,99	1150,60	
34 a 38	177,34	199,27	189,74	213,22	250,97	316,28	493,99	1150,60	
39 a 43	190,07	213,58	203,35	228,52	268,99	316,28	493,99	1150,60	
44 a 48	221,49	248,88	236,97	266,30	313,46	344,57	493,99	1150,60	
49 a 53	271,47	305,05	290,45	326,40	384,20	393,63	609,42	1419,47	
54 a 58	343,51	385,99	367,52	413,01	486,14	497,58	697,37	1624,33	
59 ou mais	542,09	609,13	579,98	651,76	767,17	843,59	1209,42	2817,02	

20% de Co-participação/ Taxa: Isenção sem remissão

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato		Básico10		Clássico	Especial100		Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	97,80	109,90	104,64	117,59	138,42	150,97	218,52	508,15	
19 a 23	131,38	147,63	140,56	157,96	185,93	203,09	254,75	592,39	
24 a 28	158,57	178,18	169,65	190,65	224,41	266,06	359,31	835,53	
29 a 33	171,09	192,25	183,05	205,71	242,13	314,11	535,37	1244,96	
34 a 38	191,86	215,59	205,27	230,68	271,53	339,57	535,37	1244,96	
39 a 43	205,63	231,07	220,01	247,24	291,02	339,57	535,37	1244,96	
44 a 48	239,63	269,27	256,38	288,11	339,13	369,94	535,37	1244,96	
49 a 53	293,71	330,03	314,24	353,13	415,66	422,62	660,48	1535,87	
54 a 58	371,64	417,60	397,62	446,83	525,95	534,22	755,80	1757,53	
59 ou mais	586,48	659,02	627,48	705,14	830,00	905,71	1310,75	3048,02	

Taxa: Isenção com remissão

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato		Básico10		Clássico	Especial100		Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	90,76	101,99	97,11	109,13	128,45	141,46	203,44	477,15	
19 a 23	121,92	137,00	130,44	146,59	172,55	190,29	237,17	556,26	
24 a 28	147,15	165,35	157,44	176,92	208,25	249,30	334,51	784,57	
29 a 33	158,77	178,41	169,87	190,90	224,70	294,32	498,43	1169,01	
34 a 38	178,05	200,07	190,49	214,07	251,98	318,17	498,43	1169,01	
39 a 43	190,83	214,43	204,17	229,44	270,06	318,17	498,43	1169,01	
44 a 48	222,37	249,88	237,92	267,37	314,71	346,64	498,43	1169,01	
49 a 53	272,56	306,27	291,61	327,71	385,73	395,99	614,90	1442,19	
54 a 58	344,88	387,54	368,99	414,66	488,08	500,56	703,65	1650,32	
59 ou mais	544,25	611,57	582,30	654,37	770,24	848,65	1220,31	2862,09	

20% de Co-participação/ Taxa: Isenção com remissão

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+ Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato		Básico10		Clássico	Especial100		Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	87,48	98,30	93,59	105,18	123,80	135,07	194,91	455,63	
19 a 23	117,51	132,04	125,72	141,28	166,30	181,69	227,23	531,17	
24 a 28	141,83	159,37	151,74	170,52	200,71	238,02	320,49	749,18	
29 a 33	153,03	171,95	163,72	183,99	216,57	281,01	477,54	1116,29	
34 a 38	171,61	192,83	183,60	206,33	242,86	303,79	477,54	1116,29	
39 a 43	183,92	206,67	196,78	221,13	260,29	303,79	477,54	1116,29	
44 a 48	214,33	240,84	229,31	257,69	303,32	330,96	477,54	1116,29	
49 a 53	262,70	295,19	281,06	315,85	371,78	378,09	589,13	1377,15	
54 a 58	332,40	373,51	355,64	399,65	470,42	477,93	674,15	1575,90	
59 ou mais	524,56	589,44	561,23	630,69	742,37	810,28	1169,15	2733,02	

30% de Co-participação / Taxa: Isenção sem remissão

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+ Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato		Básico10		Clássico	Especial100		Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	94,09	105,72	100,66	113,12	133,16	145,84	210,22	490,87	
19 a 23	126,39	142,02	135,22	151,96	178,87	196,18	245,07	572,25	
24 a 28	152,54	171,41	163,20	183,40	215,88	257,01	345,65	807,13	
29 a 33	164,59	184,95	176,09	197,89	232,93	303,43	515,03	1202,63	
34 a 38	184,57	207,40	197,47	221,92	261,21	328,02	515,03	1202,63	
39 a 43	197,82	222,29	211,65	237,84	279,96	328,02	515,03	1202,63	
44 a 48	230,52	259,03	246,64	277,16	326,24	357,36	515,03	1202,63	
49 a 53	282,55	317,49	302,30	339,71	399,87	408,25	635,38	1483,65	
54 a 58	357,52	401,74	382,51	429,85	505,97	516,05	727,08	1697,77	
59 ou mais	564,20	633,98	603,63	678,35	798,46	874,92	1260,94	2944,39	

10% de Co-participação / Taxa: Isenção com remissão

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+ Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato		Básico10		Clássico	Especial100		Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	87,83	98,69	93,97	105,60	124,30	135,88	196,67	462,92	
19 a 23	117,98	132,57	126,23	141,85	166,97	182,78	229,27	539,67	
24 a 28	142,39	160,00	152,35	171,20	201,52	239,45	323,38	761,17	
29 a 33	153,64	172,64	164,38	184,72	217,43	282,70	481,83	1134,15	
34 a 38	172,29	193,60	184,34	207,15	243,83	305,61	481,83	1134,15	
39 a 43	184,66	207,50	197,57	222,02	261,33	305,61	481,83	1134,15	
44 a 48	215,19	241,80	230,23	258,72	304,54	332,95	481,83	1134,15	
49 a 53	263,75	296,37	282,19	317,11	373,26	380,36	594,43	1399,18	
54 a 58	333,73	375,01	357,06	401,25	472,30	480,80	680,22	1601,11	
59 ou mais	526,66	591,80	563,48	633,22	745,34	815,14	1179,67	2776,75	

30% de Co-participação / Taxa: Isenção com remissão

São Paulo – Tarifa 02

Preços validos para o estado de São Paulo, EXCETO para os municípios relacionados na Tarifa 01

Egibilidade:

- Pode aderir quando entrar, TODOS os funcionários registrados e sócios da empresa.

Não é obrigatório fazer o plano odontológico.

Acrescentar IOF de 2,38 % sobre o valor

Grupos de 03 a 29 vidas Ambulatória I+ Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato		Básico10		Clássico	Especial100		Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	78,45	88,46	94,76	106,53	116,48	130,42	235,29	501,36	
19 a 23	99,15	111,79	119,76	134,63	147,21	174,23	322,00	686,12	
24 a 28	125,30	141,28	151,36	170,15	186,04	232,75	434,24	925,30	
29 a 33	152,07	171,46	183,69	206,49	225,78	259,84	486,83	1037,35	
34 a 38	160,42	180,87	193,77	217,83	238,17	264,57	536,73	1143,68	
39 a 43	173,06	195,13	209,04	234,99	256,94	289,54	571,03	1216,76	
44 a 48	216,39	243,99	261,38	293,83	321,28	341,11	613,11	1306,44	
49 a 53	219,38	247,35	264,99	297,89	325,72	449,45	716,79	1527,36	
54 a 58	271,81	306,47	328,32	369,08	403,56	498,35	822,95	1753,56	
59 ou mais	470,71	530,73	568,58	639,16	698,87	782,46	1411,74	3008,17	

Promoção: aplicar 10% de desconto para grupos de 20 a 29 vidas.

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+ Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato		Básico10		Clássico	Especial100		Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	78,26	87,94	83,73	94,10	110,76	120,57	173,99	413,51	
19 a 23	105,13	118,13	112,48	126,40	148,78	162,18	202,84	482,07	
24 a 28	126,88	142,58	135,75	152,55	179,57	212,47	286,09	679,93	
29 a 33	136,90	153,84	146,47	164,60	193,75	250,85	426,27	1013,10	
34 a 38	153,53	172,51	164,26	184,59	217,27	271,18	426,27	1013,10	
39 a 43	164,54	184,90	176,05	197,84	232,87	271,18	426,27	1013,10	
44 a 48	191,75	215,46	205,15	230,54	271,37	295,43	426,27	1013,10	
49 a 53	235,02	264,09	251,45	282,57	332,61	337,50	525,89	1249,84	
54 a 58	297,38	334,16	318,17	357,55	420,86	426,63	601,78	1430,22	
59 ou mais	469,30	527,34	502,10	564,25	664,16	723,30	1043,65	2480,38	

Taxa: Isenção sem remissão

Grupos de 03 a 29 vidas Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato	Exato	Básico10	Básico10	Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	39,23	44,23	47,38	53,26	58,24	65,21	117,65	250,68
19 a 23	49,57	55,90	59,88	67,32	73,60	87,11	161,00	343,06
24 a 28	62,65	70,64	75,68	85,07	93,02	116,37	217,12	462,65
29 a 33	76,03	85,73	91,84	103,24	112,89	129,92	243,42	518,68
34 a 38	80,21	90,44	96,89	108,91	119,09	132,28	268,37	571,84
39 a 43	86,53	97,56	104,52	117,50	128,47	144,77	285,51	608,38
44 a 48	108,20	121,99	130,69	146,92	160,64	170,56	306,56	653,22
49 a 53	109,69	123,68	132,50	148,94	162,86	224,72	358,40	763,68
54 a 58	135,90	153,23	164,16	184,54	201,78	249,17	411,47	876,78
59 ou mais	235,36	265,37	284,29	319,58	349,44	391,23	705,87	1504,09

Promoção: aplicar 10% de desconto para grupos de 20 à 29 vidas.

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato	Exato	Básico10	Básico10	Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	72,63	81,61	77,70	87,32	102,78	112,97	161,98	388,29
19 a 23	97,56	109,63	104,38	117,30	138,07	151,97	188,84	452,66
24 a 28	117,75	132,31	125,98	141,57	166,64	199,09	266,35	638,45
29 a 33	127,05	142,76	135,93	152,75	179,80	235,04	396,86	951,30
34 a 38	142,47	160,09	152,43	171,30	201,63	254,09	396,86	951,30
39 a 43	152,70	171,58	163,37	183,59	216,10	254,09	396,86	951,30
44 a 48	177,94	199,95	190,38	213,94	251,83	276,82	396,86	951,30
49 a 53	218,10	245,07	233,34	262,23	308,66	316,24	489,60	1173,60
54 a 58	275,97	310,10	295,26	331,80	390,56	399,75	560,26	1342,98
59 ou mais	435,51	489,37	465,95	523,62	616,34	677,73	971,64	2329,08

20% de Co-participação/ Taxa: Isenção sem remissão

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato	Exato	Básico10	Básico10	Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	78,57	88,29	84,07	94,47	111,20	121,29	175,56	420,13
19 a 23	105,55	118,60	112,93	126,91	149,38	163,16	204,66	489,78
24 a 28	127,39	143,15	136,30	153,16	180,29	213,75	288,66	690,81
29 a 33	137,45	154,45	147,06	165,26	194,53	252,35	430,11	1029,31
34 a 38	154,14	173,20	164,91	185,33	218,14	272,80	430,11	1029,31
39 a 43	165,20	185,64	176,75	198,63	233,80	272,80	430,11	1029,31
44 a 48	192,51	216,33	205,97	231,46	272,45	297,21	430,11	1029,31
49 a 53	235,96	265,15	252,45	283,70	333,94	339,53	530,62	1269,84
54 a 58	298,57	335,50	319,44	358,98	422,54	429,18	607,20	1453,10
59 ou mais	471,17	529,45	504,11	566,50	666,81	727,64	1053,04	2520,07

Taxa: Isenção com remissão

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato	Exato	Básico10	Básico10	Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	72,92	81,94	78,01	87,67	103,19	113,65	163,44	394,50
19 a 23	97,95	110,07	104,80	117,77	138,62	152,88	190,54	459,91
24 a 28	118,22	132,84	126,48	142,14	167,31	200,28	268,74	648,67
29 a 33	127,56	143,33	136,47	153,36	180,52	236,45	400,43	966,53
34 a 38	143,04	160,73	153,04	171,98	202,44	255,62	400,43	966,53
39 a 43	153,31	172,27	164,03	184,33	216,97	255,62	400,43	966,53
44 a 48	178,65	200,75	191,14	214,80	252,83	278,48	400,43	966,53
49 a 53	218,97	246,05	234,28	263,27	309,89	318,14	494,01	1192,38
54 a 58	277,07	311,34	296,44	333,13	392,12	402,15	565,30	1364,47
59 ou mais	437,25	491,33	467,81	525,71	618,80	681,80	980,38	2366,34

20% de Co-participação/ Taxa: Isenção com remissão

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+ Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato	Exato	Básico10	Básico10	Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	75,29	84,60	80,55	90,52	106,55	116,47	167,38	399,45
19 a 23	101,13	113,64	108,20	121,60	143,13	156,67	195,13	465,68
24 a 28	122,06	137,16	130,59	146,76	172,74	205,25	275,22	656,81
29 a 33	131,70	147,99	140,91	158,35	186,39	242,32	410,08	978,66
34 a 38	147,69	165,96	158,02	177,57	209,02	261,96	410,08	978,66
39 a 43	158,29	177,87	169,36	190,32	224,02	261,96	410,08	978,66
44 a 48	184,46	207,28	197,36	221,78	261,05	285,39	410,08	978,66
49 a 53	226,09	254,05	241,89	271,83	319,97	326,03	505,90	1207,35
54 a 58	286,08	321,46	306,08	343,96	404,87	412,12	578,91	1381,59
59 ou mais	451,46	507,30	483,02	542,80	638,92	698,71	1003,99	2396,05

10% de Co-participação / Taxa: Isenção sem remissão

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+ Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato	Exato	Básico10	Básico10	Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	70,28	78,97	75,19	84,50	99,46	108,51	156,59	376,71
19 a 23	94,41	106,08	101,01	113,51	133,61	145,97	182,55	439,17
24 a 28	113,94	128,03	121,91	136,99	161,25	191,23	257,48	619,42
29 a 33	122,94	138,15	131,53	147,81	173,99	225,76	383,65	922,94
34 a 38	137,87	154,92	147,50	165,76	195,11	244,06	383,65	922,94
39 a 43	147,76	166,04	158,09	177,66	209,12	244,06	383,65	922,94
44 a 48	172,19	193,49	184,23	207,03	243,69	265,89	383,65	922,94
49 a 53	211,05	237,15	225,80	253,75	298,68	303,75	473,30	1138,61
54 a 58	267,05	300,08	285,71	321,08	377,93	383,96	541,60	1302,93
59 ou mais	421,43	473,55	450,89	506,69	596,41	650,97	939,28	2259,63

30% de Co-participação / Taxa: Isenção sem remissão

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+ Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato	Exato	Básico10	Básico10	Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	75,59	84,94	80,87	90,88	106,98	117,17	168,89	405,85
19 a 23	101,54	114,10	108,64	122,08	143,70	157,61	196,88	473,13
24 a 28	122,55	137,71	131,12	147,34	173,43	206,48	277,69	667,32
29 a 33	132,23	148,58	141,47	158,98	187,13	243,77	413,77	994,32
34 a 38	148,28	166,62	158,65	178,28	209,85	263,53	413,77	994,32
39 a 43	158,93	178,58	170,03	191,08	224,91	263,53	413,77	994,32
44 a 48	185,20	208,11	198,14	222,67	262,10	287,10	413,77	994,32
49 a 53	226,99	255,07	242,86	272,92	321,25	327,98	510,46	1226,67
54 a 58	287,22	322,75	307,30	345,34	406,49	414,59	584,12	1403,70
59 ou mais	453,27	509,33	484,95	544,98	641,48	702,90	1013,02	2434,38

10% de Co-participação / Taxa: Isenção com remissão

Grupos de 30 a 99 vidas Ambu+ Hospitalar com Obstetrícia

Faixa Etária	Exato	Exato	Básico10	Básico10	Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	70,56	79,29	75,49	84,84	99,86	109,16	158,00	382,74
19 a 23	94,78	106,51	101,41	113,96	134,14	146,84	184,20	446,19
24 a 28	114,40	128,55	122,39	137,54	161,90	192,37	259,80	629,33
29 a 33	123,43	138,70	132,06	148,41	174,68	227,12	387,10	937,71
34 a 38	138,42	155,54	148,09	166,42	195,89	245,52	387,10	937,71
39 a 43	148,35	166,70	158,72	178,37	209,95	245,52	387,10	937,71
44 a 48	172,88	194,26	184,96	207,86	244,66	267,49	387,10	937,71
49 a 53	211,89	238,10	226,70	254,76	299,88	305,57	477,56	1156,83
54 a 58	268,12	301,28	286,86	322,36	379,44	386,27	546,48	1323,78
59 ou mais	423,11	475,45	452,69	508,72	598,80	654,88	947,74	2295,78

30% de Co-participação / Taxa: Isenção com remissão

BD L Comercial e Serviços Ltda.

Rua I taverava, 53 - Guarulhos - SP - Cep:- 07111-040 - Fone / Fax:- 2440-0191 E-Mail:- bdlvendas@uol.com.br

SULAMERICA - FLEX

Egibilidade:

- Pode aderir quando entrar, Parte da Empresa, quando não for entrar todos os funcionários e sócios.
- Obrigatório fazer o plano odontológico com valores a ser cobrados a parte.
- Acrescentar IOF de 2,38 % sobre o valor

São Paulo – Tarifa 01

Grupos de 03a 29 vidas **Ambulatorial Hosp/ com Obstetrícia**

Grupos de 03a 29 vidas **Hospitalar com Obstetrícia**

Faixa Etária	Exato	Exato	Básico10	Básico10	Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	111,40	125,60	134,47	151,16	165,29	185,06	333,88	691,31
19 a 23	140,78	158,74	169,95	191,04	208,89	247,23	456,92	946,05
24 a 28	177,92	200,61	214,78	241,44	263,99	330,27	616,20	1275,85
29 a 33	215,93	243,46	260,65	293,01	320,38	368,72	690,82	1430,35
34 a 38	227,78	256,83	274,96	309,10	337,97	375,43	761,63	1576,96
39 a 43	245,73	277,07	296,63	333,45	364,60	410,87	810,30	1677,73
44 a 48	307,26	346,45	370,91	416,95	455,90	484,04	870,01	1801,38
49 a 53	311,50	351,23	376,03	422,70	462,19	637,77	1017,13	2105,99
54 a 58	385,95	435,17	465,90	523,73	572,66	707,16	1167,77	2417,89
59 ou mais	668,38	753,62	806,83	906,98	991,71	1110,32	2003,28	4147,82

Faixa Etária	Exato	Exato	Básico10	Básico10	Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	55,70	62,80	67,24	75,58	82,64	92,53	166,94	345,65
19 a 23	70,39	79,37	84,97	95,52	104,44	123,61	228,46	473,03
24 a 28	88,96	100,31	107,39	120,72	132,00	165,14	308,10	637,92
29 a 33	107,96	121,73	130,33	146,51	160,19	184,36	345,41	715,18
34 a 38	113,89	128,42	137,48	154,55	168,99	187,71	380,81	788,48
39 a 43	122,87	138,53	148,32	166,73	182,30	205,43	405,15	838,87
44 a 48	153,63	173,22	185,45	208,48	227,95	242,02	435,01	900,69
49 a 53	155,75	175,61	188,01	211,35	231,10	318,89	508,57	1053,00
54 a 58	192,98	217,59	232,95	261,87	286,33	353,58	583,89	1208,95
59 ou mais	334,19	376,81	403,41	453,49	495,86	555,16	1001,64	2073,91

Promoção: aplicar 10% de desconto para grupos de 20 à 29 vidas.

São Paulo – Tarifa 02

Preços validos para o estado de São Paulo, EXCETO para os municípios relacionados na Tarifa 01

Egibilidade:

- Pode aderir quando entrar parte da empresa, ex. somente os sócios ou só para os funcionários.
- É obrigatório fazer o plano odontológico, é cobrado o valor a parti.

Grupos de 03 a 29 vidas **Ambu + Hospitalar com Obstetrícia**

Grupos de 03 a 29 vidas **Hospitalar com Obstetrícia**

Faixa Etária	Exato	Exato	Básico10	Básico10	Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	85,51	96,42	103,29	116,12	126,96	142,16	256,47	546,49
19 a 23	108,07	121,85	130,54	146,75	160,46	189,91	350,98	747,87
24 a 28	136,58	154,00	164,98	185,46	202,78	253,70	473,33	1008,57
29 a 33	165,75	186,89	200,22	225,07	246,10	283,23	530,65	1130,71
34 a 38	174,85	197,15	211,21	237,43	259,61	288,38	585,04	1246,61
39 a 43	188,63	212,69	227,85	256,14	280,07	315,60	622,42	1326,27
44 a 48	235,87	265,94	284,91	320,28	350,20	371,81	668,29	1424,02
49 a 53	239,12	269,61	288,84	324,70	355,03	489,90	781,30	1664,82
54 a 58	296,27	334,05	357,87	402,30	439,88	543,20	897,01	1911,38
59 ou mais	513,08	578,50	619,76	696,69	761,77	852,88	1538,80	3278,91

Faixa Etária	Exato	Exato	Básico10	Básico10	Clássico	Especial100	Executivo	Prestige
	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 a 18	42,76	48,21	51,65	58,06	63,48	71,08	128,23	273,24
19 a 23	54,04	60,93	65,27	73,37	80,23	94,95	175,49	373,93
24 a 28	68,29	77,00	82,49	92,73	101,39	126,85	236,66	504,29
29 a 33	82,88	93,45	100,11	112,54	123,05	141,61	265,32	565,36
34 a 38	87,43	98,58	105,61	118,71	129,81	144,19	292,52	623,31
39 a 43	94,32	106,34	113,93	128,07	140,03	157,80	311,21	663,13
44 a 48	117,93	132,97	142,45	160,14	175,10	185,91	334,15	712,01
49 a 53	119,56	134,81	144,42	162,35	177,51	244,95	390,65	832,41
54 a 58	148,14	167,03	178,94	201,15	219,94	271,60	448,51	955,69
59 ou mais	256,54	289,25	309,88	348,34	380,89	426,44	769,40	1639,45

Promoção: aplicar 10% de desconto para grupos de 20 à 29 vidas.

SULAMERICA ODONTOLÓGICO

- Sul América Odontológico PME:

Grupos de 03 a 29 vidas

BÁSICO	ESPECIAL	EXECUTIVO	PRESTIGE
16,29	25,35	48,31	165,51

Odontológico PME + Saúde PME (Venda Nova)

Grupos de 03 a 29 vidas

BÁSICO	ESPECIAL	EXECUTIVO	PRESTIGE
14,81	23,05	43,92	150,46

Flex + Odontológico PME para clientes Sul América Saúde PME (mesmo CNPJ. Faturas separadas)

Grupos de 30 a 99 vidas / 100% do grupo cotado.

BÁSICO R.A	BÁSICO R.A.O.P	ESPECIAL R.A	ESPECIAL R.A.O.P	EXECUTIVO R.A	EXECUTIVO R.A.O.P	PRESTIGE R.A	PRESTIGE R.A.O.P
13,99	51,38	22,72	95,55	43,30	192,26	137,53	380,59

Odontológico PME + Saúde PME (Venda Nova)

Grupos de 30 a 99 vidas / 30% do grupo cotado.

BÁSICO R.A	BÁSICO R.A.O.P	ESPECIAL R.A	ESPECIAL R.A.O.P	EXECUTIVO R.A	EXECUTIVO R.A.O.P	PRESTIGE R.A	PRESTIGE R.A.O.P
16,78	61,66	27,27	114,66	51,96	230,72	165,04	456,71

Odontológico PME para clientes Sul América Saúde PME (mesmo CNPJ. Faturas separadas)

Legenda: R.A: Rol Ampliado / R.A.O.P: Rol Ampliado + Ortodontia + Prótese

CRITÉRIOS DE IMPLANTAÇÃO - EMPRESA						
		Critérios para inclusão		Documentos necessários		
Empresas		Grupos de 4 a 49 pessoas: adesão de 100% do grupo segurável (mínimo 1 titular)		Caderno das condições gerais (condições gerais, condições particulares, cláusulas adicionais: assistência 24 horas e remissão do pagamento dos prêmios). Via Única – entregar na empresa Proposta de Seguro Saúde – PME (assinar frente e verso) 1ª via Sul América 2ª via Corretor 3ª via Empresa Ficha de compensação quitada em rede bancária. Uma via para empresa e outra para Sul América. Cópia do contrato social registrado no órgão competente.		
Empresas Ex-Seguradas Sul América		Canceladas por sinistralidade Aceitação de novo contrato após 1 ano da data de cancelamento. Canceladas por inadimplência Aceitação de novo contrato após 1 ano da data de cancelamento, com débitos anteriores quitados. Canceladas por solicitação Empresarial e Administrado: Não haverá tempo mínimo para o seu retorno PME A aceitação se dará após 1 ano da data do cancelamento do seguro				
Empresas coligadas		Grupos de 4 a 49 pessoas: adesão de 100% do grupo segurável (mínimo 1 titular) Contratação junto com a Empresa Estipulante Mínimo de 4 pessoas por empresa (empresa e coligada) Fatura para cada empresa (empresa e coligada) A somatória do grupo (empresa e coligada) terá efeito exclusivamente para redução de carência e no momento da implantação.		Caderno das condições gerais (condições gerais, condições particulares, cláusulas adicionais: assistência 24 horas e remissão do pagamento dos prêmios). Via Única – entregar na empresa Proposta de Seguro Saúde – PME (assinar frente e verso) 1ª via Sul América 2ª via Corretor 3ª via Empresa Ficha de compensação quitada em rede bancária. Uma via para empresa e outra para Sul América. Cópia do contrato social registrado no órgão competente. Comprovação de vínculo societário, pelo menos um sócio em comum com a empresa estipulante		
PRAZOS DE IMPLANTAÇÃO						
Entregar documentação em até 2 dias úteis a partir da data da quitação da ficha de compensação em rede bancária A implantação do seguro ocorrerá em até 10 dias após a entrega de toda documentação completa e correta na Sul América A PROPOSTA DE SEGURO E O VALOR DO PRÊMIO PAGO, SERÃO RECUSADOS E DEVOLVIDOS NAS SEGUINTES SITUAÇÕES: Irregularidade nas documentações apresentadas e/ou; Proposta entregues na Sul América com mais de 30 dias da data de quitação						
CRITÉRIOS DE IMPLANTAÇÃO - SEGURADO						
Grupo Segurável Elegível		Critérios para Inclusão		Documentos Necessários		
Sócios		- Mínimo seis meses no contrato Social. - 100% do contrato social. (não será exigida adesão desde que comprove vigência de plano anterior Sul América ou Congênere).		- Cópia do Contrato Social registrado em órgão competente, com a última alteração para inclusão de sócios; - Documentação para dispensa de adesão Sócios: . Deverão ser apresentados os mesmo documentos relacionados no item "Redução de Carência" / "Ex-segurados de empresas relacionadas na tabela de congêneres". . Carta declarando que não farão adesão futura.		
Dirigentes		- Deve constar no Contrato Social.		- Cópia do Contrato Social registrado em órgão competente, com a última alteração para inclusão de dirigentes;		
Empregados		- Comprovar vínculo empregatício. - 100% da Relação do FGTS. (não será exigida adesão desde que comprove vigência de plano anterior Sul América ou Congênere)		- Relação do FGTS completa do mês anterior ao início de vigência do seguro, e guia de recolhimento quitada em rede bancária (somente quando contratação do seguro for para os empregados). - Funcionários recém admitidos não relacionados no FGTS: . Registro do empregado assinado pelo empregador e pelo empregado sob carimbo da empresa e/ou; . Cópia das páginas da carteira de trabalho e previdência social com fotografia, cópia da página do registro da empresa, número da carteira, série e assinatura do portador na frente e no verso da página. - Documentação para dispensa de adesão Empregados (mínimo de 12 meses de seguro anterior Sul América ou Congênere): . Deverão ser apresentados os mesmo documentos relacionados no item "Redução de Carência" / "Ex-segurados de empresas relacionadas na tabela de congêneres". . Carta declarando que não farão adesão futura.		
		- Cônjugue.		- Certidão de Casamento.		
		- Companheiro(a).		-Escritura declaratória lavrada em Tabelionato ou: -Declaração de imposto de renda protocolado pela Receita Federal, comprovando a dependência econômica entre o segurado titular e o (a) companheiro(a).		
Dependentes		- 100% dos dependentes. - Opção de plano será igual ao do segurado titular.		- Filhos solteiros e inválidos sem limite de idade.		
				- Filhos adotivos sem limite de idade.		
				- Netos do segurado titular recém nascidos até 30 dias da data do nascimento, com parto pago pela Sul América.		
				- Enteados.		
				- Termo de guarda ou tutela emitido por Juiz de Direito e Certidão de Nascimento.		
				- Certidão de Nascimento.		
				- Certidão de Nascimento, certidão de casamento do segurado titular ou Escritura declaratória lavrada em tabelionato;		
TABELA DE REDUÇÃO – GRUPO DE CARÊNCIAS						
Tempo de Plano Anterior (meses)	0	1	2	3	4	5
De 3 a 6	24h	24h	3 meses	10 meses	4 meses	4 meses
De 7 a 12	24h	24h	2 meses	10 meses	4 meses	4 meses
Acima de 12	24h	24h	24h	10 meses	4 meses	4 meses
Critérios para redução dos prazos de Carência						
No máximo 65 anos de idade. Contratação do Sul América Saúde em até 90 dias após o último pagamento efetuado do plano anterior. A redução dos prazos não se aplica aos casos de transplantes.						

Filhos dos proponentes recém nascidos (até 30 dias do nascimento) não incluídos na vigência do plano da congênera terão os prazos de carências concedidos aos pais.						
Documentação do Seguro ou Plano Anterior						
<p>Individuais Contrato original ou cópia do contrato. Cópia do cartão de identificação do titular e dependentes; Três últimos comprovantes de pagamento, o último deverá ser original ou cópia autenticada.</p> <p>Empresariais Correspondência original datada em papel timbrado da empresa, com assinatura, carimbo, nome legível, função e telefone do responsável pelas seguintes informações: Nome do Titular e dependentes; Nome da Empresa em que o titular possuía o seguro da congênera; Nome da Congênera; Padrão de acomodação hospitalar; Data inicial e final do seguro.</p>						
Ex-segurados do seguro Sul América Saúde Individual, Empresarial ou PME						
TABELA DE REDUÇÃO – GRUPO DE CARÊNCIAS						
Tempo de Plano Anterior (meses)	0	1	2	3	4	5
Acima de 12	24h	24h	24h	24h	24h	24h
Critério para redução dos prazos de Carência						
Contratação do SulAmérica Saúde em até 90 dias após o término da cobertura do plano Sulamerica Empresarial ou PME. Contratação do SulAmérica Saúde em até 90 dias após o último pagamento efetuado do plano SulAmérica Individual.						
Documentação:						
Cópia do cartão de identificação.						
Prazos para Cobertura Parcial Temporária – CPT: Permanência no plano Sul América anterior:						
mais de 5 anos, não será aplicado CPT (Cobertura Parcial Temporária); mais de 18 meses, doenças ou lesões preexistentes terão obrigatoriamente prazo de 6 meses de CPT; menos de 18 meses, doenças ou lesões preexistentes terão prazo de 24 meses de CPT.						
TABELA DE REDUÇÃO – GRUPO DE CARÊNCIAS						
Tempo de Plano Anterior (meses)	0	1	2	3	4	5
De 0 a 6 incompletos	24h	15 dias	4 meses	10 meses	4 meses	4 meses
De 6 ou mais	24h	24h	3 meses	10 meses	4 meses	4 meses
Critérios para redução dos prazos de Carência						
No máximo 65 anos de idade Contratação do Sul América Saúde em até 90 dias após o término da cobertura do plano anterior. A redução dos prazos não se aplica aos casos de transplantes. Filhos dos proponentes recém nascidos (até 30 dias do nascimento) não incluídos na vigência do plano da congênera, terão os prazos de carenais concedidos aos pais						
Documentação						
Cópia do cartão de identificação						
EXEMPLOS DE REEMBOLSO (em Reais R\$)						
Consultas	EXATO	BÁSICO	CLÁSSICO	ESPECIAL	EXECUTIVO	PRESTIGE
SAÚDE R\$	49,50	49,50	72,00	101,25	243,00	607,50
ODONTO R\$	-----	14,00	-----	42,00	84,00	112,00

Confira alguns exemplos da REDE CREDENCIADA que o Sul América Saúde PME oferece:	
Nacional	
Máximo / Executivo – Quarto Privativo	
São Paulo Hosp. Israelita Albert Einstein Hosp. São Lucas – Rib. Preto Lab. – Lab. Fleury Lab. – Unid. Diag. Einstein Jardins	Rio de Janeiro Hosp. Samaritano Pró-cardíaco PS Cariológico
Especial – Quarto Privativo	
São Paulo Hosp. e Mat. São Luiz Hosp. Nove de Julho Hosp. Oswaldo Cruz Hosp. Samaritano Hosp. Santa Catarina Pro Matre Paulista PS Infantil Sabará Hosp. Vera Cruz – Campinas Fund. Mat. Sinhá Junqueira – Rib. Preto Rio de Janeiro Hosp. Barra D’Or Hosp. Copa D’Or	Hosp. Quinta D’Or Casa de Saúde Saúde São José Clínica São Vicente Centro Pediátrico da Lagoa Clínica Perinatal Laranjeiras Amparo Feminino Mil Novecentos Clínica Pediátrica da Barra Lab. – Lab. Richet Demais Estados Hosp. Espanhol – BA Hosp. Felício Rocho – MG Hosp. Mater Dei – MG Centro Hospitalar Albert Sabin – PE
Básico – Quarto Privativo ou Enfermaria	
São Paulo Hosp. do Coração Incor (Inst. do Coração) Hosp. A. C. Camargo (Hosp. do Câncer) Hosp. Santa Catarina (1) Hosp. e Mat. Santa Joana (2) Hosp. São Camilo (Pompéia/Santana/Ipiranga) AACD Beneficência Portuguesa São Paulo Hosp. Nipo Brasileiro Hosp. e Mat. Brasil – Sto. André Hosp. e Mat. Assunção – SBC Hosp. e Mat. Albert Sabin – Campinas Hosp. Paulo Sacramento – Jundiaí Hosp. São Lucas Ribeirânia – Rib. Preto Lab. – CDB Centro de Diag. Brasil Lab. – Delboni Auriemo Med. Diagnóstica Lab. – Cura Cent. De Ultrass. e Rad. Rio de Janeiro / Espírito Santo Hosp. Rio Mar Hosp. de Clínicas Dr. Balbino Casa de Saúde Sta. Therezinha Casa de Saúde Nossa Senhora do Carmo Casa de Saúde Amiu Botafogo Hosp. de Clínicas Jacarepaguá Lab. – Lâmina Medicina Diagnóstica Lab. – Lab. Médicos Dr. Sérgio Franco Hosp. Metropolitano – ES Hosp. Meridional – ES Vitória Apart Hospital – ES (1) Mat. e PS a partir do Plano Especial (2) A partir do Plano Básico quarto privativo (apto.)	Demais Estados Hosp. Adventista de Manaus – AM Hosp. Santa Júlia – AM Hosp. Prof. Jorge Valente – BA Hosp. Salvador – BA Hosp. Santa Luzia – DF Hosp. Anchieta – DF Hosp. Brasília – DF Carpevie (Hosp. Dr. JK) – DF Hosp. Sta. Helena – DF Hosp. Sta. Marta – DF Lab. – lab. Sabin – DF Hosp. Vera Cruz – MG Hosp. Vera Cruz Contorno (Life Center) – MG Biocor – MG Hosp. Socor – MG Hosp. Semper – MG Hosp. Belo Horizonte – MG Hosp. Santa Joana – PE Hosp. Vita – PR Hosp. Vital Batel – PR Hosp. Sta. Cruz – PR Hosp. Univ. Evangélico de Curitiba – PR Clínica Cardiologyca C. Costantini – PR Hosp. Infantil Pequeno Príncipe – PR Hosp. Nossa Senhora das Graças – PR Lab. – Lab. Frischmann Aisengart – PR Ass. Hospitalar Moinhos de Vento – RS Hosp. Mãe de Deus – RS Lab. – Weinmann Laboratório – RS Hosp. Sta. Catarina – SC Hosp. Sta. Isabel – SC Hosp. Dona Helena – SC Baia Sul Day Hospital – SC
Regional	
Básico SP – Quarto Privativo ou Enfermaria	
São Paulo Incor (Inst. do Coração) Hosp. A. C. Camargo (Hosp. do Câncer) Hosp. São Camilo (Pompéia/Santana/Ipiranga) Beneficência Portuguesa São Paulo Hosp. Nipo-Brasileiro Hosp. e Mat. Dr. Christóvão da Gama – Sto. André	Neomater – SBC Hosp. e Mat. Albert Sabin – Campinas Hosp. Paulo Sacramento – Jundiaí Hosp. São Lucas Ribeirânia – Rib. Preto Lab. – CDB Centro de Diag. Brasil Lab. – Cura Cent. De Ultrass. e Rad.

