

\*Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio, por parte da operadora.

**Produto** **430 - SulAmérica Odonto PME**

**Taxa de Cadastro** Não tem taxa - mas deverá ser incluso 2,38% de IOF no valor final.

**Promoção** **Isenção total de carência para qualquer tamanho de grupo do SulAmérica Odonto.**

**Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.**

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### Produto

**430 - SulAmérica Odonto PME**

### Taxa de Cadastro

Não tem taxa - mas deverá ser incluso 2,38% de IOF no valor final.

### Formação do Grupo

Odonto PME de 03 a 29 vidas

Mínimo de 01 titular com vínculo + 02 dependentes

### Composição

**Titulares:** Sócios serão aceitos se devidamente comprovado por meio do contrato social, e se fizerem parte da sociedade há no mínimo 06 meses.

**Funcionários:** deverá comprovar com vínculo empregatício (FGTS).

**Dependentes Legais:** Cônjuge ou companheiro(a), filhos(as) solteiros(as), inválidos ou adotivos sem limite de idade, inclusão de netos recém nascidos até 180 dias da data de nascimento, com parto pago pela Sul América, ou enteados.

**Prestadores de Serviços:** Não tem aceitação.

**Estagiários:** Sem limite de idade, aceitação de 100 % da categoria.

**Aprendizes:** Maiores de 14 anos e menores de 24 anos.

**Entidades:** Associações, Igrejas, Sindicatos e Condomínios: Não tem aceitação.

### Tipo de Contratação

**Contratação Odontológico:** contratação livre, não é necessário 100% da empresa, e são válidos para clientes que irão aderir somente o dental.

**Contratação Saude + Odontológico:** contratação livre (Regra Flex), válidos para quem já é cliente Saude Sul América ou para os novos clientes que irão aderir à venda casada.

Livre escolha de planos pelo titular.

### Regras Gerais

Todas as propostas deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe.

**O tempo de permanência mínima no contrato será de 24 meses.**

Caso não seja respeitado, implicará em **multa contratual**.

A contratação pode ser feita por adesão.

Entregar a documentação em até 02 dias úteis a partir da data da quitação da ficha de compensação.

Deverá ser quitada uma **FICHA DE COMPENSAÇÃO EM SEPARADO** para o saude e outra para o odonto.

A quitação deve ser feita somente após a conferência do nosso setor Administrativo.

Reembolsos no Brasil e Exterior para todos os planos.

Prazo para emissão é de aproximadamente 15 dias após protocolo junto a Sul América.

O município constante no cadastro do CNPJ da empresa, definirá a região dos preços.

### Documentos Necessários

**Titular:** cópia do RG, CPF e para funcionário recém-contratado em até 30 dias deverá enviar cópia simples das três páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro) e recibo completo do CAGED.

**Cônjuge** - Cópia do RG, CPF e Certidão de casamento.

**Companheiro (a):** Cópia do RG, CPF e Declaração de União Estável Simples (**declaração Padrão Sul América**); ou 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 companheiro(a).

**Filhos solteiros ou Inválidos:** Cópia da Certidão de nascimento ou RG, CPF (se maior de 18 anos) e dos filhos inválidos relatório médicos para análise medica.

**Filhos adotivos:** Cópia da Certidão de nascimento ou RG, CPF (se maior de 18 anos) e Termo de guarda ou tutela emitido pelo Juiz de Direito e certidão de nascimento.

**Netos do titular:** Cópia da Certidão de nascimento

**Enteados:** Cópia do RG ou Certidão de nascimento, CPF (se maior de 18 anos) e certidão de casamento do segurado titular ou escritura declaratória lavrada em tabelionato.

**Agregados:** Três ultimas faturas quitada e relação de beneficiários na congênera.

**Estagiários:** Contrato de estágio assinado pelo estagiário e pelo representante legal da empresa sob carimbo e pela instituição de ensino; carta original em papel timbrado assinada pelo representante legal da empresa sob carimbo, informando o nome de todos os estagiários em exercício e adesão integral desta categoria funcional

ao seguro (sócios e dirigentes e/ou funcionário).

**Aprendizes:** Contrato de aprendiz assinado pelo próprio e pelo representante legal da empresa sob carimbo; cópia da inscrição/matricula em escola ou instituição de ensino técnico.

**Aprendiz recém-admitido não relacionado 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.

**Expatriados/Estrangeiros:** Cópia do RG, cópia do passaporte carimbado pela receita federal e visto de permanência no país; carta original em papel timbrado assinada pelo representante legal da empresa, sob carimbo, informando tratar-se de expatriado com direito ao seguro, tempo de permanência no Brasil e função a ser exercida na empresa.

#### Contratos e/ou Aditivos Vigentes

Condições gerais para empresas de 03 a 29 vidas - [Clique aqui](#)

Formulário para preenchimento dos dados da empresa - [Clique aqui](#)

Formulário para preenchimento dos dados dos beneficiários - [Clique aqui](#)

Declaração do contratante - assinatura obrigatória do responsável pela empresa sempre que houver a adesão de dependentes indiretos. - [Clique aqui](#)

#### Vigência / Vencimento

Vigência a partir da data de quitação da OCT, desde que esteja tudo em ordem;

Vencimento 30 dias a partir da data de quitação.

#### Prazo de Entrega das Propostas

Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **FIQUEM ATENTOS** para não perder o prazo de vigência.

#### Área de Utilização

Abrangência Nacional em todos os produtos.

#### Exemplos de Reembolso

Procedimento	Odonto Mais	Odonto Doc	Prestige PME
Consulta Odontológica	14,00	42,00	70,00

#### Telefones Úteis

Central de atendimento ao cliente: 4004-4199

Central de Atendimento Odontológico: 3003-0840

#### Coberturas e Procedimentos

**Todos os planos contemplam o Rol da ANS.**

- Urgência e emergência
- Consultas
- Prevenção
- Radiologia
- Periodontia
- Odontopediatria
- Dentística
- Cirurgias
- Endodontia

**Odonto Mais = 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).

**Odonto Doc = todos os procedimentos do Odonto Mais + a Documentação Ortodôntica.**

**Exemplos:**

- Documentação ortodôntica básica
- Documentação odontológica em mídia digital
- Modelos de trabalho
- Modelos ortodônticos
- Fotografia
- Radiografia da mão e punho – carpal
- Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico
- Telerradiografia com traçado cefalométrico
- Traçado Cefalométrico
- Mantenedor de espaço fixo
- Discrepância de modelos
- Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)
- Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)

**Prestige PME = todos os procedimentos do Odonto Doc + Procedimentos exclusivos**

**Exemplos:**

- Clareamento a laser (fotoativado)
- Clareamento doméstico
- Sedação consciente com óxido nitroso e oxiaênio em odontologia

### Serviços exclusivos do Prestige PME

#### Urgência Odontológica Domiciliar

Nos casos de urgência odontológica o Dentista vai até a residência do beneficiário - 24 horas.  
Cobertura exclusiva na rede credenciada, disponível em São Paulo (SP) e Rio de Janeiro (RJ).

#### SPA Odontológico

Tratamento dentário, podendo ser realizado em apenas um só dia, economizando tempo e evitando desgaste de várias visitas semanais ao Dentista.  
Cobertura exclusiva na rede credenciada, disponível em São Paulo (SP) e Rio de Janeiro (RJ).  
O tratamento realizado em apenas um dia depende da avaliação dos credenciados SulAmérica e as condições de saúde do beneficiário.

#### Courier

Serviço de retirada de documento referente a reembolso.  
Cobertura exclusiva na rede credenciada, disponível em São Paulo (SP) e Rio de Janeiro (RJ).

#### Concierge

Indicação de empresas de locação de materiais ou aparelhos especiais de apoio à saúde (Welcome Home);  
Informações de viagens, eventos, reservas agendas culturais e;  
Organização de serviços como locação de veículos, táxi 24h, mensageiro entre outros.

#### Central de atendimento exclusivo

### Movimentação Cadastral

Todas as solicitações de cancelamento do SulAmérica Odonto PME, será obrigatório o envio do formulário de Solicitação de Cancelamento contendo assinatura com firma reconhecida do representante legal da empresa. - [Clique aqui](#)

### Carências Contratuais

Grupos	Empresas de 03 a 99 vidas	Procedimentos
Grupo 0	0 hora	Urgências
Grupo 1	30 dias	Diagnóstico, Radiologia, Prevenção em saúde bucal, Dentística, Periodontia, Odontopediatria e DTM.
Grupo 2	180 dias	Endodontia e Cirurgia
Grupo 3	180 dias	Estética, Prótese do Rol e Ortodontia (exclusivamente documentação ortodôntica).

### Cancelamento do Contrato

**Cancelamento antes da vigência:** Será cobrado, a título de mensalidade complementar, o equivalente a 50% da maior mensalidade paga no período em que o contrato permaneceu vigente, multiplicado pelos meses que faltam para o término.

**Sobre este valor não incidirá carregamento comercial.**

### Promoção

[Isenção total de carência para qualquer tamanho de grupo do SulAmérica Odonto.](#)