

**Taxa de Cadastro** Nova taxa de cadastro a partir de 01/08 - R\$ 30,00

**Composição** Familiar / Grupo: Titular + dependentes independente do grau de parentesco e sem limite de idade.

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

## TABELA DE VALORES

### Tabela de Valores - Familiar Com Odontologia

### Valor por pessoa

### Acomodação | [E] Enfermaria

### [A] Apartamento

Válido a partir de 01/08/2017

Idade	Executivo [E]	Pleno [E]	Pleno [A]	Master [E]	Master [A]
00 a 18	152,46	179,03	227,54	265,65	339,57
19 a 23	152,46	179,03	227,54	265,65	339,57
24 a 28	243,94	286,45	364,06	425,04	543,31
29 a 33	243,94	286,45	364,06	425,04	543,31
34 a 38	292,72	343,74	436,88	510,05	651,97
39 a 43	292,72	343,74	436,88	510,05	651,97
44 a 48	406,89	477,80	607,26	708,97	906,24
49 a 53	406,89	477,80	607,26	708,97	906,24
54 a 58	575,33	675,59	858,65	1002,46	1281,41
59 ou +	851,96	1000,43	1271,51	1484,47	1897,54

## REDE CREDENCIADA

### Executivo

#### Zona Leste

##### Rede própria

Amb Tatuape

##### Hospitais

H 8 de Maio  
H Cema Zona Leste  
H Central Guaianazes  
H Itaquera  
H Master Clin  
H Paranagua  
H Sto Expedito

#### Zona Norte

##### Rede própria

Amb Santana

##### Hospitais

H Presidente

#### Zona Oeste

##### Hospitais

(PA) Clinisul  
H Albert Sabin Lapa  
H Portinari

#### Zona Sul

##### Rede própria

Amb Sto Amaro

##### Hospitais

(H,PS,PA) H Dom Antonio Alvarenga  
H Mat Vida's  
H Vida's Alta Complexidade

#### ABCD

##### Hospitais

(H,PS) H Coracao de Jesus - Sto Andre - SP  
H Next Sao Bernardo - SBC - SP  
Sta Casa - Maua - SP

#### Grande SP - Leste

##### Hospitais

H Pro Mater Sto Antonio - Ferraz de Vasconcelos - SP  
(PA)

#### Grande SP - Oeste

##### Hospitais

(PA) H N S de Fatima - Osasco - SP  
(H,PS) H Nova Vida - Itapevi - SP  
(H,M,PS)

##### Laboratórios

Lab Biolab, Lab Onix, Lab Analysis, Lab Clemente Ferreira, Lab Gimi, Lab Maximo, Lab Mello, Lab Sao Miguel, Lab Presecor, Lab Autologus, Lab Endolabor, Lab Enzilab, Lab Granja Julieta, Lab Radioclinica Tadao Mori, Lab Biocenter, Lab Labor União, Lab Vital, Lab Deliberato, Lab Sancet, Lab Andreazza, Lab Diaglab, Lab CID  
(H,M,PS)  
(H)

### Pleno [E], Pleno [A]

#### Centro

##### Hospitais

H Adventista

#### Grande SP - Norte

##### Hospitais

(H,PS) H Stella Maris - Guarulhos - SP  
(H,PS)

Onix, Lab Biotox, Lab Valzacchi, Lab Deliberato, Lab Laboramed

**Zona Leste**  
**Hospitais**  
H Sta Marcelina

**Laboratórios**  
Lab Biolab, Lab CDB, Lab  
(H,PS)

#### Master [E], Master [A]

**ABCD**  
**Hospitais**  
Benef Port - SCS - SP

(H,PS)

#### Legenda de Atendimentos

**H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento |

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

#### Taxa de Cadastro

[Nova taxa de cadastro a partir de 01/08 - R\\$ 30,00](#)

#### Composição

**Familiar / Grupo:** Titular + dependentes independente do grau de parentesco e sem limite de idade.

#### Tipo de Contratação

Plano Individual com Odontologia

#### Regras Gerais

**Ex-beneficiário PME:** a venda pode ser feita através do corretor após um dia do cancelamento sem redução de carências.

**Ex-beneficiário Pessoa Física:** a venda pode ser feita através do corretor após 90 dias do cancelamento e se o beneficiário estiver inadimplente a venda só pode ser feita após 180 dias.

O atendimento de urgência/emergência com as vias amarelas da proposta, após o prazo de 24 horas da assinatura será realizado exclusivamente nos hospitais:

- Hospital e Maternidade Vida's
- Hospital Paranaguá
- Hospital Nossa Senhora de Fátima

Após o recebimento da carteirinha toda a rede de atendimento estará disponível de acordo com o plano contratado.

A assinatura da proposta deve ser igual ao documento enviado proposta.

Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, permanece a obrigatoriedade de responsável pai, mãe, tutor, avós paternos e maternos maior de idade no contrato, e com CPF.

**Odonto** - por se tratar de cobertura adicional gratuita, não deverá ser preenchido o campo na proposta.

**Proposta de admissão:** deve ser preenchida em todos os seus campos, sem rasuras, datada, assinada pelo usuário titular, ou responsável maior de 18 anos de idade, pelo corretor e com carimbo da corretora.

#### Avaliação Médica

A operadora poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização da entrevista médica qualificada, independente da idade.

O beneficiário convocado que não comparecer a entrevista, terá o seu contrato cancelado.

O agendamento se dará por parte da Operadora após o cadastramento oficial da proposta de adesão.

#### Documentos Necessários

**Titular maior:** Cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

**Titular menor:** Cópia do RG ou Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde. Para beneficiários até 1 ano de idade acrescentar cópia da alta hospitalar do bebê e carteira de maternidade documento que consta peso, altura, apgar e carimbo do CRM do pediatra.

**Dependentes maiores:** Cópia do RG, CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.

**Dependentes menores:** Cópia do RG, Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010) e CNS - Cartão Nacional de Saúde. Para beneficiários até 1 ano de idade acrescentar cópia da alta hospitalar do bebê ou carteira de maternidade documento que consta peso, altura, apgar e carimbo do CRM do pediatra.

**Responsável legal:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço em nome do responsável não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

**Estrangeiros:** Cópia do RNE, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço em nome do titular não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

#### Vigência / Vencimento

Vigência 24 horas da data assinatura.

Data da assinatura	Data do vencimento
De 01 a 05	Dia 10 do mês seguinte
De 06 a 10	Dia 15 do mês seguinte
De 11 a 15	Dia 20 do mês seguinte
De 16 a 20	Dia 25 do mês seguinte
De 21 a 25	Dia 30 do mês seguinte
De 26 a 30/31	Dia 05 do 2º mês seguinte

#### Área de Comercialização / Utilização

Só pode ser comercializado e utilizado na região: São Paulo, Caieiras, Diadema, Embu das Artes, Guarulhos, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e Suzano.

#### Diferenciais de Coberturas

**Serviços de Apoio ao Cliente 24horas, 7 dias por semana:** serviços de comunicação entre os associados e a Ameplan, os beneficiários e seus dependentes marcam consultas médicas na rede referenciada, obtêm informações sobre a rede credenciada, e tiram as dúvidas e recebem orientações gerais sobre o plano de saúde.

**Convênio Farmácia:** associados Ameplan têm vantagens exclusivas na rede de farmácias Drogasil, dentre os quais descontos em todos os medicamentos tarjados, ampla rede de lojas em São Paulo, Interior e Litoral.

Odonto Dentalpar - sem custo adicional. Para conhecer os procedimentos cobertos. - [Clique aqui](#)

Rede Credenciada - para visualizar a rede o acesso é através do site da Dentalpar - [www.dentalpar.com.br](http://www.dentalpar.com.br), selecionar o plano Master I.

O segurado somente terá direito a utilizar os serviços odontológicos após o cadastro do contrato na operadora, inclusive para urgência e emergência.

Não tem cobertura para os custos de aparelho ortodôntico, documentação e manutenção do aparelho.

#### Carências Contratuais

##### Carências contratuais do Dental

Urgência/emergência, consulta, radiologia - 24 horas

Dentística - 30 dias

Cirurgia, periodontia - 60 dias

Endodontia - 90 dias

Prótese (conforme RN 211) - 120 dias

Ortodontia (apenas colocação do aparelho) - 120 dias

## CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

#### Crítérios de Redução de Carência

A operadora não realizará mais redução de carência, todos os beneficiários serão cadastrados na carência contratual.

Grupo de carência	Prazo para aquisição do direito de uso	Procedimentos/Eventos Médicos e/ou hospitalares cobertos
0	24 horas	Atendimentos, em prontos-socorros gerais ou especializados, nos casos de emergência (independentemente da causa) ou de emergência (quando resultante de acidente pessoal ou de complicações no processo gestacional), que impliquem em risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente.
1	30 dias	Além dos atendimentos descritos acima, o beneficiário adquire o direito a: a) atendimento, em prontos-socorros gerais ou especializados, nos casos em que não se configure risco imediato de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente; b) consultas médicas eletivas; c) exames, realizados em regime ambulatorial, de: análises clínicas em bioquímica, hematologia, fezes e urina; radiologia simples; eletrocardiografia.
2	90 dias	Além dos procedimentos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/eventos, realizados em regime ambulatorial: a) mamografia; b) exames endoscópicos (endoscopia, esofagogastroduodenoscopia, laringoscopia); c) teste ergométrico; exames e teste alergológicos, oftalmológicos e otorrinolaringológicos; radioimunoensaio; testes ortopédicos; ultrassonografias; d) eletroencefalograma.
3	120 dias	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/eventos, realizados em regime ambulatorial: a) demais exames de análises clínicas; b) cirurgias ambulatoriais de porte zero (com anestesia local); c) exames de anatomia patológica, colpocitologia e citopatologia, d) exames endoscópicos (cistoscopia, colonoscopia, broncoscopia, broncoscopia, retossigmoidoscopia); e) provas de função pulmonar; líquido; mapeamento de retina; f) exames angiológicos de Doppler; fluxometria e investigação vascular ultrassônica; ecocardiografia; g) holter; h) eletroneuromiografia. I) exames de citologia oncótica (Papanicolau); j) densitometria óssea; l) exames radiológicos contrastados, m) fisioterapia.
4	180 dias	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire o direito a: a) internações, clínicas e cirúrgicas, especialidades do aparelho digestivo e anexo (fígado, vesícula biliar, apêndice cecal e pâncreas) e demais especialidades, com exceção do previsto nos grupos de carência 5 e 6; b) amniocentese; laparoscopia diagnóstica; monitoragem cardiorfetal; c) videolaparoscopia; d) coronariografia; ressonância magnética; medicina nuclear (mapeamento, cintilografia, terapia); fotocoagulação; radiologia intervencionista; tomografia computadorizada; e) com exceção dos previstos no grupo de carência 5, todos os demais exames para diagnósticos e tratamentos terapêuticos contratualmente cobertos.
5	180 dias	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire o direito a: a) alise e hemodiálise em pacientes crônicos; b) procedimentos, clínicos ou cirúrgicos, relacionados a transplantes (rim e córnea) ou implantes e suas consequências; c) internações hospitalares psiquiátricas; d) internações hospitalares de portadores de doenças infectocontagiosas de notificação compulsória inclusive AIDS; e) hemodinâmica e angiografia digital; transfusões e hemoderivados; f) neurocirurgia e cirurgia cardíaca, acidente vasculho-cerebral; g) angioplastia em geral; h) quimioterapia e radioterapia.
6	300 dias	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, a beneficiária, titular ou dependente, adquire o direito à cobertura de partos a termo.
7	720 dias	Cobertura Parcial Temporária para doenças e lesões preexistentes

**Ex-beneficiário de Ameplan cancelado por solicitação:** a venda pode ser feita através do corretor 24 horas após o cancelamento.

**Ex-beneficiário de Ameplan cancelado por inadimplência:** a venda só pode ser feita através do corretor 6 meses após o cancelamento.