

- **Corretora autorizada** | Planos de Saude Todos Aqui
- **Telefone** | 11 2323.7437 (seg a sex das 9 as 17 hs)
- **Whatsapp** | 11 98547.5090
- **Email** | contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
- **Orçamento** | <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br/simulador>
- **Internação** | [E] enfermaria e [A] apartamento
- **Coparticipação** | plano com coparticipação tem valor menor mas é acrescentado na mensalidade uma taxa por cada procedimento usado
- **Valores** | os preços são tabelados pela operadora e não pode haver diferença entre as corretoras de planos de saúde
- **Alterações** | pode haver mudança na tabela por parte da operadora sem aviso prévio, consulte conosco antes da compra
- **Tabela** | plano individual
- **Rede credenciada** | http://www.ameplansaude.com.br/paginas/_busca-da-rede-credenciada.php

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores - Individual Com Odontologia

Válido de 14/06/2019 até 30/09/2019

Idade	Basico [E]	Especial [E]	Pleno [E]	Pleno [A]	Master [E]	Master [A]
00 a 18	186,80	214,81	252,81	318,57	375,56	477,85
19 a 23	186,80	214,81	252,81	318,57	375,56	477,85
24 a 28	298,88	343,70	404,50	509,71	600,90	764,56
29 a 33	298,88	343,70	404,50	509,71	600,90	764,56
34 a 38	358,66	412,44	485,40	611,65	721,08	917,47
39 a 43	358,66	412,44	485,40	611,65	721,08	917,47
44 a 48	498,53	573,28	674,70	850,20	1002,29	1275,29
49 a 53	498,53	573,28	674,70	850,20	1002,29	1275,29
54 a 58	704,92	810,62	954,02	1202,18	1417,24	1803,25
59 ou +	1043,85	1200,37	1412,72	1780,19	2098,66	2670,26

REDE CREDENCIADA

	Basico [E]	Especial [E]	Pleno [A]	Master [E]	Master [A]
Centro - SP					
Lab Militello	-	EL	EL	EL	EL
Ghelfond	-	-	EL	EL	EL
H Adventista de São Paulo Unid Aclimação	-	-	H,PS	H,PS	H,PS
Lab CDB	-	-	EL	EL	EL
H Sta Isabel	-	-	-	H,PS	H,PS
Zona Leste - SP					
H e Mat Master Clin	M	M	M	M	M
H e Mat Oito de Maio	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H e Mat Paranaguá	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H e Mat Sto Expedito	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Cema - H de Especialidades Zona Leste	-	PS Ofot	PS Ofot	PS Ofot	PS Ofot
H Central e Guaianases - Vila Iolanda	-	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Ghelfond	-	-	EL	EL	EL
H Sta Marcelina	-	-	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Biotox	-	-	EL	EL	EL
Lab CDB	-	-	EL	EL	EL
Lab Gimi	-	-	EL	EL	EL
Lab Maximo	-	-	EL	EL	EL
Lab Mello	-	-	-	EL	EL
Zona Norte - SP					
H Presidente	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Presecor	-	-	EL	EL	EL
Lab Mello	-	-	-	EL	EL
Zona Oeste - SP					
H e PS Portinari	-	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Lab Mello	-	-	-	EL	EL

	Basico [E]	Especial [E]	Pleno [A]	Master [E]	Master [A]
Zona Sul - SP					
CM Ameplan - Unid Santo Amaro	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB
H e Mat Vida's	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Vida's Alta Complexidade	H	H	H	H	H
Clinisul	-	PA	PA	PA	PA
H Dom Antônio de Alvarenga	-	PS	PS	PS	PS
Lab Granja Julieta	-	EL	EL	EL	EL
Lab Autologus	-	-	EL	EL	EL
Lab CDB	-	-	EL	EL	EL
Lab Enzilab	-	-	EL	EL	EL
Lab Radioclinica Tadao Mori	-	-	EL	EL	EL
PS H Adventista - Unidade Sul	-	-	H,PS	H,PS	H,PS
Transmed Centro Diag	-	-	EL	EL	EL
Lab Mello	-	-	-	EL	EL
Lab Salomao e Zoppi	-	-	-	EL	EL

ABCD - SP					
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Lab Biocenter - São Bernardo do Campo	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Labor União - Diadema - Diadema	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Vital - Ribeirão Pires	EL	EL	EL	EL	EL
H Coração de Jesus - Santo André	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H São Bernardo Adulto - São Bernardo do Campo	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Hormon - Mauá	-	EL	EL	EL	EL
Lab Hormon - Ribeirão Pires	-	EL	EL	EL	EL
Lab Hormon - Santo André	-	EL	EL	EL	EL
Lab Hormon - São Bernardo do Campo	-	EL	EL	EL	EL
Lab Valzacchi - São Caetano do Sul	-	EL	EL	EL	EL
Ghelfond - São Bernardo do Campo	-	-	EL	EL	EL
H N S de Fátima Benef Portuguesa - São Caetano do Sul	-	-	-	H,PS	H,PS

Grande SP - Leste - SP					
H Neurocenter - Guarulhos	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Deliberato - Arujá	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Deliberato - Itaquaquecetuba	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Deliberato - Poa	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Deliberato - Suzano	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Sancet - Mogi das Cruzes	EL	EL	EL	EL	EL
H Pro Mater Sto Antônio - Ferraz de Vasconcelos	-	PA	PA	PA	PA

Grande SP - Norte - SP					
Lab Deliberato - Santa Isabel	EL	EL	EL	EL	EL
H Stella Maris - Guarulhos	-	-	H,PS	H,PS	H,PS

Grande SP - Oeste - SP					
H N S de Fátima - Osasco	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Bioclinic - Carapicuíba	EL	EL	EL	EL	EL
H e Mat Nova Vida - Itapevi	-	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Ghelfond - Osasco	-	-	EL	EL	EL
Lab Andreazza - Osasco	-	-	EL	EL	EL
Lab Mello - Osasco	-	-	-	EL	EL

Grande SP - Sul - SP					
Lab Bioclinic - Taboão da Serra	EL	EL	EL	EL	EL

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **AMB:** Ambulatório | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **PS Ofot:** Pronto Socorro Oftalmo/Otorrino | **Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- R\$ 30,00 por contrato

Composição

- **Individual - Titular** sem limite de idade.

Tipo de Contratação

- Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia + Odontologia

Regras Gerais

- **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.
- Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, não poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior. Neste caso a proposta deverá ser refeita.

- 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.
- **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.
- **Ex-beneficiários de Amealplan cancelado por solicitação:** a venda pode ser feita através do corretor 24 horas após o cancelamento.
- **Ex-beneficiários de Amealplan cancelado por inadimplência :** a venda só pode ser feita através do corretor 6 meses após o cancelamento.
- 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.
- **Odonto** - por se tratar de cobertura adicional gratuita, não deverá ser preenchido o campo na proposta.

Avaliação Médica

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

Vigência / Vencimento

- A vigência para utilização é 24 horas da data de assinatura no contrato.

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

Área de Comercialização / Utilização

- Só pode ser comercializado e utilizado de acordo com o plano contratado:
 - Plano Básico:** São Paulo e Osasco
 - Demais planos:** Caieiras, Guarulhos, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Santo André, São Caetano do Sul, São Paulo e Suzano.

Diferenciais de Coberturas

- **Serviços de Apoio ao Cliente 24horas, 7 dias por semana:** serviços de comunicação entre os associados e a Amealplan, os beneficiários e seus dependentes marcam consultas médicas na rede referenciada, obtém informações sobre a rede credenciada, e tiram as dúvidas e recebem orientações gerais sobre o plano de saúde.
- **Convênio Farmácia:** associados Amealplan 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, 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
 - Dentista - 30 dias
 - Cirurgia, periodontia - 60 dias
 - Endodontia - 90 dias
 - Prótese (conforme RN 211) - 120 dias
 - Ortodontia (apenas colocação do aparelho) - 120 dias

Cancelamento do Contrato

- O atraso nos pagamentos das mensalidades dos planos pessoa física por 60 dias acarretam o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.
- Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano e cópia do RG/CNH, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto para cadastro@ameplansaude.com.br, ou entrar em contato no telefone 2766-1800
- As solicitações deverão ser encaminhadas diretamente para a operadora.
- Caso não seja realizado o cancelamento, acarretará cobranças posteriores.

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, 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 oncológica (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 cardiófetal; 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, acedente 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