



Operadora | One Health
Tabela | Plano Empresarial
Telefone | 4215.8900
Email | contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
Site | www.planosdesaudetodosaqui.com.br

TABELA DE VALORES

Porte I de 02 a 29 Vidas - SEM Coparticipação

[E] Enfermaria | [A] Apartamento

Válido a partir de 06/06/2017

Idade	Black T2 [A]	Black T3 [A]	Black T4 [A]	Black T5 [A]
00 a 18	886,41	1055,22	1273,90	1627,13
19 a 23	1108,01	1319,03	1592,38	2033,91
24 a 28	1385,01	1648,79	1990,48	2542,39
29 a 33	1523,51	1813,67	2189,53	2796,63
34 a 38	1599,69	1904,35	2299,01	2936,46
39 a 43	1759,66	2094,79	2528,91	3230,11
44 a 48	2199,58	2618,49	3161,14	4037,64
49 a 53	2419,54	2880,34	3477,25	4441,40
54 a 58	3024,43	3600,43	4346,56	5551,75
59 ou +	5292,75	6300,75	7606,48	9715,56

Porte II de 30 a 99 Vidas - SEM Coparticipação

Válido a partir de 06/06/2017

Idade	Black T2 [A]	Black T3 [A]	Black T4 [A]	Black T5 [A]
00 a 18	842,09	1002,46	1210,21	1545,78
19 a 23	1052,61	1253,08	1512,76	1932,23
24 a 28	1315,76	1566,35	1890,95	2415,29
29 a 33	1447,34	1722,99	2080,05	2656,82
34 a 38	1519,71	1809,14	2184,05	2789,66
39 a 43	1671,68	1990,05	2402,46	3068,63
44 a 48	2089,60	2487,56	3003,08	3835,79
49 a 53	2298,56	2736,32	3303,39	4219,37
54 a 58	2873,20	3420,40	4129,24	5274,21
59 ou +	5028,10	5985,70	7226,17	9229,87

Porte I de 02 a 29 Vidas - COM Coparticipação

Válido a partir de 06/06/2017

Idade	Black T2 [A]	Black T3 [A]	Black T4 [A]	Black T5 [A]
00 a 18	709,13	844,18	1019,12	1301,69
19 a 23	886,41	1055,23	1273,90	1627,11
24 a 28	1108,01	1319,04	1592,38	2033,89
29 a 33	1218,81	1450,94	1751,62	2237,28
34 a 38	1279,75	1523,49	1839,20	2349,14
39 a 43	1407,73	1675,84	2023,12	2584,05
44 a 48	1759,66	2094,80	2528,90	3230,06
49 a 53	1935,63	2304,28	2781,79	3553,07
54 a 58	2419,54	2880,35	3477,24	4441,34
59 ou +	4234,20	5040,61	6085,17	7772,35

Porte II de 30 a 99 Vidas - COM Coparticipação

Válido a partir de 06/06/2017

Idade	Black T2 [A]	Black T3 [A]	Black T4 [A]	Black T5 [A]
00 a 18	673,67	801,97	968,16	1236,61
19 a 23	842,09	1002,46	1210,20	1545,76
24 a 28	1052,61	1253,08	1512,75	1932,20
29 a 33	1157,87	1378,39	1664,03	2125,42
34 a 38	1215,76	1447,31	1747,23	2231,69
39 a 43	1337,34	1592,04	1921,95	2454,86
44 a 48	1671,68	1990,05	2402,44	3068,58
49 a 53	1838,85	2189,06	2642,68	3375,44
54 a 58	2298,56	2736,33	3303,35	4219,30

REDE CREDENCIADA

Black T2, Black T3, Black T4, Black T5

Centro		Zona Sul		Rio de Janeiro
Hospitais		Hospitais		Hospitais
H 9 de Julho	(H,PS)	AACD	(H,AOP)	H de Clin - Niteroi - RJ
H AC Camargo	(H)	Casa Saude Sao Jose - RJ		H Sao Vicente de Paulo - Bom Jesus Itabapoana - RJ
H Adventista	(H,PS)	Casa Saude Sta Lucia - Rj - RJ		
H Bandeirantes	(H,PS)	Centro Ped Lagoa - Rj - RJ		Minas Gerais
H Benef Port	(H,PS)	Clin Perinatal Laranjeiras - Rj - RJ		Hospitais
H Cruz Azul	(H,PS)	Clin Sao Vicente - Rj - RJ		Clin Belvedere - Bh - MG
H Oswaldo Cruz	(H,PS)	Graacc	(H)	H Biocor - Nova Lima - MG
H Paulistano	(H,PS)	H Albert Einstein Ibirapuera	(H,M,PS)	H Felicio Rocho - Bh - MG
H Pro Matre Paulista	(M,PS Ob)	H Alvorada Moema	(H,PS)	H Lifecenter - Bh - MG
H Sabara	(H,PS)	H Copa Dor - Rj - RJ		H Madre Teresa - Bh - MG
H Samaritano	(H,M,PS)	H da Criança Jabaquara	(H,PSI)	H Mater Dei Sto Agostinho- Bh - MG
H Sao Jose	(H,PS)	H da Cruz Vermelha	(H,PS)	H PHD Pace - Bh - MG
H Sirio Libanes	(H,PS)	H da Luz - Sto Amaro	(H,M,PS)	H Vila da Serra - Nova Lima - MG
H Sta Catarina	(H,PS)	H do Coração Paraiso	(H,PS)	Mat Octaviano Neves - Bh - MG
H Sta Isabel	(H,PS)	H Mat Vida's	(H,M,PS)	Pernambuco
H Totalcor	(H,PS)	H Paulista Otorrino	(H,PS)	Hospitais
		H Pro Cardiaco - Rj - RJ		H Esperança - Recife - PE
		H Rim e Hipertensao	(H)	H Jayme da Fonte - Recife - PE
		H Ruben Berta	(H,PS)	H Memorial Sao Jose - Vitoria de Sto Antao - PE
Zona Leste		H Samaritano Botafogo - Rj - RJ		H Sta Joana - Recife - PE
Hospitais		H Sao Camilo - Ipiranga	(H,PS)	Paraíba
Day H Erm Matarazzo	(H,PS)	H Sao Lucas - RJ		Hospitais
H 8 de Maio	(H,M,PS)	H Sao Luiz - Itaim	(H,M,PS)	Clin Sta Clara - Campina Grande - PB
H Cema Zona Leste	(H,PS)	H Sao Luiz - Jabaquara	(H,PS)	H Joao Paulo II - Joao Pessoa - PB
H Central Guaianazes	(H,M,PS)	H Sao Rafael	(H)	H Samaritano - Joao Pessoa - PB
H Sao Luiz - Analia Franco	(H,PS)	H Sepaco	(H,M,PS)	Rio Grande do Norte
H Sao Miguel	(H,PS)	H Sta Cruz	(H,PS)	Hospitais
H Sta Marcelina	(H,PS)	H Sta Joana	(M,PS Ob)	Casa Saude Sao Lucas - Natal - RN
H Sta Virginia	(H,PS)	H Sta Paula	(H,PS)	H Center - Natal - RN
H Vitoria - Analia Franco	(H,M,PS)	H Sta Rita	(H,PS)	H do Coração - Natal - RN
H Vitoria Unid Avanç	(AMB,PA)	Pro Oftalmo - Rj - RJ		H Promater - Natal - RN
Zona Norte		ABCD		Ceará
Hospitais		Hospitais		Hospitais
H Nipo Brasileiro	(H,M,PS)	Benef Port - Sto Andre - SP	(H,M,PS)	Clin Genesis - Fortaleza - CE
H Pasteur - Rj - RJ		H ABC - Diadema - SP	(AMB,PA)	H Gastroclinica - Fortaleza - CE
H Presidente	(H,PS)	H ABC Cirurgica - SBC - SP	(H,PS)	H Monte Klinikum - Fortaleza - CE
H San Paolo	(H,M,PS)	H America - Maua - SP	(H,M,PS)	H Sao Carlos - Fortaleza - CE
H Sao Camilo - Santana	(H,PS)	H Assunção - SBC - SP	(H,PS)	H Sao Mateus - Fortaleza - CE
Zona Oeste		H Bartira - Sto Andre - SP	(H,M,PS)	
Hospitais		H Brasil - Sto Andre - SP	(H,M,PS)	Distrito Federal
Clin Ped da Barra - Rj - RJ		H Central - SCS - SP	(H,PS)	Hospitais
Clin Perinatal Barra - Rj - RJ		H Christovao da Gama - Sto Andre - SP	(H,M,PS)	H Alvorada - Brasilia - DF
H Albert Einstein Morumbi	(H,M,PS)	H Next Sao Bernardo - SBC - SP	(H,PSA)	H Anchieta - Brasilia - DF
H Albert Einstein Perdizes	(H,M,PS)	H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires - SP	(H,M,PS)	H Brasilia - Brasilia - DF
H Barra Dor - RJ		Grande SP - Norte		H Daher Lago Sul - Brasilia - DF
H das Clin Div Psicologia	(H,PS)	Hospitais		H Maria Auxiliadora - Brasilia - DF
H Day - RJ		H Bom Clima - Guarulhos - SP	(H,M,PS)	H Ortop e Med Espec - Brasilia - DF
H Incor	(H,PS)	H Carlos Chagas - Guarulhos - SP	(H,M,PS)	H Pacini - Brasilia - DF
H Itamaraty Perdizes	(H,PS)	H Stella Maris - Guarulhos - SP	(H,PS)	H Prontonorte - Brasilia - DF
H Leforte	(H,PS)	Grande SP - Oeste		H Sao Francisco - Brasilia - DF
H Metropolitano - Butanta	(H,PS)	Rede própria		H Sta Helena - Brasilia - DF
H Metropolitano - Unid Clin Cirurgica	(H,M,PS,AMB)	Amil Resgate - Barueri - SP		H Sta Lucia - Brasilia - DF
H Sao Camilo - Pompeia	(H,PS)	Hospitais		H Sta Luzia - Brasilia - DF
H Sao Luiz - Morumbi	(H,PS)	H Albert Einstein Alphaville - Barueri - SP	(H,M,PS)	H Sta Marta - Brasilia - DF
H Serra Mayor	(H,PS)	Litoral		Paraná
		Hospitais		Hospitais
		H Ana Costa - Unid Dr Aloisio Fernandes	(H,M,PS)	H Costantini - Curitiba - PR
		Interior		H Mao Marcelino Champagna - Curitiba - PR
		Hospitais		H N S das Graças - Curitiba - PR
				H Pequeno Principe - Curitiba - PR

CM - Campinas - SP	(H,PS)	H Sta Cruz - Curitiba - PR
H Albert Sabin - Atibaia - SP	(H,M,PS,AMB)	
H Boldrini - Campinas - SP	(PS,H O)	Rio Grande do Sul
H Celso Pierro - Campinas - SP	(H,M,PS)	Hospitais
H Dia Oftalmologico - Jundiai - SP	(PS,H Of,AMB)	H Mae de Deus - Porto Alegre - RS
H Evangelico - Sorocaba - SP	(H,PS,AMB)	H Moinhos de Vento - Porto Alegre - RS
H Madre Theodora - Campinas - SP	(H,M,PS,AMB)	Laboratórios
H Mantiqueira - Bragança Paulista - SP	(H,M,PS)	Lab A+ Med, Lab Alta Diagnóstica, Lab CDB, Lab Clube D A
H Novo Atibaia - Atibaia - SP	(H,M,PS,AMB)	- SP, Lab Cura, Lab Delboni Auriemo, Lab Fleury, Lab Hcor
H Oftalmologico - Sorocaba - SP	(PS,H Of)	Diagnósticos C Jardim, Lab Lavoisier, Lab RDO, Lab
H Pitangueiras - Jundiai - SP	(H,M,PS,AMB)	Salomao e Zoppi
H Samaritano - Sorocaba - SP	(H,M,PS,AMB)	
H Sao Francisco - Bragança Paulista - SP	(H,M,PS)	
H Sarina Rolim Caracante - Sorocaba - SP	(PS,H O)	
H Sta Elisa - Jundiai - SP	(H,M,PS,AMB,PA)	
H Sta Lucinda - Sorocaba - SP	(H,M)	
H Sta Sofia - Campinas - SP	(H)	
H Sta Tereza - Campinas - SP	(H,M,PS)	
H Vera Cruz - Campinas - SP	(H,M,PS)	
Inst Penido Burnier - Campinas - SP	(H Of)	
Sta Casa - Braganca Paulista - SP	(H,M,PS,AMB)	

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **H Of:** Hospital Oftalmologico | **AMB:** Ambulatório | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **PS Ob:** Pronto Socorro Obstétrico | **PA:** Pronto Atendimento | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **H O:** Hospital Oncologico | **AOP:** Ambulatório Ortopédico Pediátrico |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

R\$ 50,00 por contrato

Formação do Grupo

PME de 02 a 29 vidas no máximo.

Mínimo de 01 titular com vínculo + 01 dependente.

Composição

Titulares: Sócios até 68 anos 11 meses e 29 dias, funcionários com vínculo (FGTS) até 58 anos 11 meses e 29 dias.

Dependentes diretos: Cônjuge ou companheiro (a), filhos naturais ou adotivos, enteados até 58 anos 11 meses e 29 dias e filhos inválidos sem limite de idade.

Dependentes Indiretos do titular: Pai, mãe, padrasto, madrasta. Para dependentes entre 59 e 68 anos, verificar a TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS. Irmãos, netos e sobrinhos limitados a 58 anos 11 meses e 29 dias.

Estagiários: Aceitação mediante contrato de estágio, a partir da 2ª vida sem limite até 29 vidas, todos entram para contagem de vidas. Com idade limite a partir de 16 anos, até 58 anos 11 meses 29 dias.

Entidades: Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.

Tipo de Contratação

A contratação poderá ser Total ou Parcial.

A opção do plano é livre, somente os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.

Regras de Coparticipação

Procedimentos	One Black – T2 ao T5
Consultas eletivas e clínicas	35,00
Consultas hospitalar – PS	70,00
Exames básicos	70,00
Exames especiais	150,00
Procedimentos básicos	70,00
Procedimentos especiais	150,00
Psicoterapia	35,00
Fonoaudiologia	35,00
Fisioterapia	35,00
Nutrição	35,00
Internação	R\$ 450,00

Dados da Proposta

A Proposta Contratual, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.

É obrigatório o preenchimento do campo de e-mail da empresa na proposta contratual.

A Ficha de Adesão com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular.

Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.

A Ficha de Adesão / Movimentação Cadastral - que faz parte do contrato servirá apenas para 01 titular e 03 dependentes, se houver número diferente deste deverão

ser solicitadas fichas de adesão em separado.

O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

As folhas de **RETIFICAÇÃO e RATIFICAÇÃO** devem ser assinadas sem preenchimento. Toda e qualquer proposta Pessoa Jurídica que utilizar deste instrumento é necessário que seja enviada todas as vias da mesma, caso contrato será devolvido com pendência e não será cadastrado.

Mudança de Faixa Etária

Se o início de vigência da proposta coincidir com o mês do aniversário do beneficiário, a proposta deverá ser preenchida com o valor da faixa etária antiga. Quando o início de vigência for posterior ao mês de aniversário deverá ser preenchida com o valor da nova faixa etária.

Vigência / Vencimento

Para processos com até 29 vidas, será considerado o prazo de 10 dias a partir da data do protocolo na Operadora, para a vigência da empresa.
Para processos de 30 à 99 vidas, será considerado o prazo de 15 dias a partir da data do protocolo na Operadora, para a vigência da empresa.
Vencimento 30 dias após a vigência.

Área de Comercialização

Pode ser comercializado para empresas com CNPJ de qualquer estado desde que 51% da massa residam no Estado de São Paulo, nos casos em que a empresa tenha o CNPJ de fora do estado, será obrigatório o comprovante de endereço dos beneficiários.

Exceto no Estado da Bahia, onde não pode ser comercializado de forma alguma.

Área de Utilização

Todos os planos da One Health são de abrangência Nacional.

Tabela Para Vidas Acima de 59 Anos

Tabela para funcionários e seus dependentes.

Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de beneficiários entre 59 e 69 anos
De 02 a 29 vidas	00 beneficiários
De 30 a 65 vidas	03 beneficiários
De 66 a 85 vidas	04 beneficiários
De 86 a 99 vidas	05 beneficiários

Caso não haja enquadramento na tabela, em virtude da quantidade de beneficiários ou o limite de idade ultrapassado, o corretor deverá solicitar o formulário de estudos para nossa área técnica.

- Após processo de estudo não existirá a reserva de mercado, e o prazo para realização do estudo é de até 05 dias.

- A empresa deverá assinar 02 vias do estudo de valores e rubricar todas as páginas.

- O prazo de validade do estudo é de 60 dias.

Exemplos de Reembolso

Exemplos de reembolsos para consultas				
Planos	Black T2	Black T3	Black T4	Black T5
Valor	385,00	525,00	630,00	840,00

Diferenciais de Coberturas

Já incluso em todos os planos, sem custo adicional:

Retaguarda do hospital Albert Einstein;

Médicos Premium;

Cobertura de vacinas de acordo com o calendário oficial do Ministério da Saúde;

Resgate Saúde - helicóptero e jato com cobertura nacional;

Coleta domiciliar de exames;

Assistência Viagem Internacional - tempo de permanência máxima de 180 dias e limite de US\$ 300.000;

Cobertura para prática de esportes - limite de US\$ 100.000;

Transplantes além do Rol: pulmão, coração, fígado e pâncreas;

Prazo para reembolso de consultas - 24 horas;

Reembolso de honorários médicos - 7 dias;

Courier para retirada de reembolso

Coaching em saúde: orientação física / orientação nutricional / orientação emocional / orientação para gestantes

Nurseline: Equipe de enfermagem 24 horas para solucionar dúvidas em saúde e, se necessário, direcionar o paciente para o local de atendimento adequado.

Somente para os planos Black T4 e Black T5:

Concierge exclusivo

Multiviagem - Urgências em viagens ao exterior.

Central todos os países 55 (11)4196-8196 informações dos locais para atendimento. Só não haverá atendimento em países que não tiverem hospitais.

Somente para o plano Black T5:

Check-up

Prazo para reembolso de consultas - 24 horas

Reembolso de honorários médicos - 7 dias.

Serviços auxiliares de diagnóstico e tratamento como, fisioterapia, fonoaudiologia, escleroterapia, nutrição e psiquiatria de acordo com o plano escolhido e segundo as normas da ANS.

Assistência Viagem Internacional - Assistência Médica em caso de urgência decorrente de acidente ou manifestação de enfermidade - limite Plano One T2 - US\$ 300.000

Assistência Odontológica em casos de intervenção de emergência - limite Plano One T2 - US\$ 2.000

Assistência Farmacêutica em caso de prescrição de medicamentos originários de atendimento médico/odontológico emergencial decorrente de eventos - limite plano One T2 US\$ 1.000

Coleta domiciliar e exames no plano One T2 - Viva Saúde e Hospital do Coração / One T5 - Fleury e Albert Einstein e Alta Diagnostica

Segunda opinião Médica Internacional

Remoção Inter Hospitalar
 Repatriamento médico em caso de Acidente ou Doença
 Retorno ao domicílio após a Alta Hospitalar
 Hospedagem em Hotel após Alta Hospitalar - limites planos One T2 US\$ 120,00 por dia, com limite máximo de até US\$ 1.250,00 por evento.
 Visita ao beneficiário Hospitalizado
 Translado/Repatriamento de corpo
 Regresso antecipado por morte de parente
 Transporte do beneficiário por ocorrência de sinistro em seu domicílio
 Transporte ou Repatriamento do acompanhante do beneficiário falecido
 Acompanhamento de Menores de 14 anos
 Indicação Jurídica
 localização e encaminhamento de bagagem
 Serviço de Concierge
 Sala VIP de atendimento nos Hospitais Albert Einstein e Sírio-Libanês.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Critérios de Redução de Carência

PRC Contratual:

- válido para beneficiários com idade a partir de 59 anos; ou
- válido para beneficiários que possuem preexistência; ou
- válido para beneficiários sem plano anterior; ou
- válido para beneficiários com até 11 meses de plano anterior em qualquer operadora; ou
- válido para beneficiários com mais de 12 meses de plano anterior em qualquer operadora e inadimplência superior à 60 dias;
- válido para ex-beneficiários das operadoras: Pró Saúde, Green Line, Itálica, Nipomed e outros cartões de desconto.

PRC PJ 300:

- válido para beneficiários que não possuem doença ou lesão preexistente, inscritos em contratos de empresas com 02 a 99 beneficiários, oriundas de operadoras e/ou seguradoras com planos cuja rede de prestadores não seja compatível com a rede do produto ONE, com permanência superior a 12 meses e com inadimplência inferior a 60 dias.

PRC PJ 301:

- válido para beneficiários que não possuem doença ou lesão preexistente, inscritos em contratos de empresas com 02 a 99 beneficiários, oriundas de operadoras e/ou seguradoras com planos cuja rede de prestadores seja compatível com a rede do produto ONE (conforme tabela de Congêneres abaixo), com permanência superior a 12 meses e com inadimplência inferior a 60 dias.

Relação de Congêneres e Planos Compatíveis	
Operadoras/Segurados	Planos
Allianz	Excellence
BB Seguro Saúde	Executivo
Bradesco	Máximo
Bupa Internacional	Top Quarto Internacional
Care Plus	Qualquer plano
Golden Cross	Star (VIP)
Itaú	Hospitaú e Premium
Lincx	H4L3
Marítima	Master I/II
Medial	Diamante I/II/III e Platinum
Mediservice	Mediservice 300
Omint	F39/F40/F41/F42/F43 C19/C20/C21/C22/C23
Porto Seguro	Diamante e Master 110 Empresarial
Sul América	Executivo e Maxi
Unimed seguros	Plano Líder

Documentos necessários para ex – beneficiários de plano individual:

Carta de permanência da operadora;

Cópia dos 03 últimos boletos e comprovante de quitação;

Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos: cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento) ou cópia do boleto e comprovante de quitação superior a 12 meses.

Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e empresarial:

Carta de permanência da operadora;

Cópia da carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.

Na entrega do contrato, é obrigatório, o envio de carta de cancelamento do cliente e cópia da carteirinha.

Beneficiários Amil oriundo dos planos: Amil 160, 60, Continents e Quality com permanência superior a 24 meses, terão carência zero, exceto para os transplantes fora do rol da ANS.

Beneficiários Amil oriundo dos planos: Amil 160, com permanência de 12 a 23 meses, terão carências do PRC PJ 301.

Beneficiários Amil oriundos de planos inferiores ao One Health com permanência superior a 24 meses, não terão carências para os atuais benefícios contratados, exceto para a nova rede credenciada (06 meses) e para os transplantes fora do rol da ANS.

Beneficiários Amil com permanência de 12 a 23 meses, oriundo de planos não compatíveis com a rede One Health, entrará com carências do PRC PJ 300.

Procedimentos/Eventos Médicos e/ou Hospitalares Cobertos	Aditivos PRC PJ 300 e PRC PJ 301		
	Contratuais	PJ 300	PJ 301
Carências para Beneficiários sem doença preexistente			
Consultas eletivas em consultório, clínica ou centros médicos.	30 dias	01 dia	01 dia
Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos	30 dias	01 dia	01 dia
Exames e procedimentos especiais realizados em regime ambulatorial. Exceto os especificados abaixo	180 dias	30 dias	01 dia
Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica.	180 dias	30 dias	01 dia
Exames de Ultrassonografia	180 dias	30 dias	01 dia
Exames radiológicos de tomografia computadorizada, de Neurorradiologia, Angiografias, Coronariografias, Melografia, Radiologia Intervencionista e Exames de Ressonância Magnética.	180 dias	30 dias	01 dia
Exames de Hemodinâmica, Cardiovasculares em medicina Nuclear diagnóstica e Imunocintilografia.	180 dias	60 dias	01 dia
Procedimentos terapêuticos Endoscópicos Digestivos, Respiratórios e Urológicos.	180 dias	30 dias	01 dia
Hemodinâmica Terapêutica e Angioplastias (não relacionadas às doenças preexistentes)	180 dias	60 dias	01 dia
Quimioterapia e Radioterapia (não relacionadas às doenças preexistentes)	180 dias	90 dias	01 dia
Procedimentos para Litotripsias	180 dias	60 dias	01 dia
Videolaparoscopia e procedimentos Videoassistidos com finalidade Terapêutica/Diagnóstica Ambulatorial	180 dias	60 dias	01 dia
Artroscopias	180 dias	60 dias	01 dia
Díálise ou Hemodiálise (não relacionadas às doenças preexistentes)	180 dias	60 dias	01 dia
Hemoterapia	180 dias	30 dias	01 dia
Tratamento Hiperbárico	180 dias	30 dias	01 dia
Cirurgias em Regime de Day Hospital (não relacionadas às doenças preexistentes)	180 dias	60 dias	01 dia
Carência – Internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes)	180 dias	60 dias	01 dia
Carência – Internações para obstetrícia e Neonatologia	300 dias	300 dias	300 dias
Estarão sujeitas à CPT as internações cirúrgicas, leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, Coronariana ou Semi-Intensiva) ou procedimentos de alta complexidade para doenças preexistentes, identificados no Rol de Procedimentos da ANS.	720 dias	720 dias	720 dias
Não haverá redução dos prazos para os casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplantes, cirurgia de refração, diálise e hemodiálise, neurocirurgias ortopédicas para hérnia de disco, desvios de coluna e de articulações, quimioterapia e uso de próteses, órteses e material de osteossíntese.	720 dias	720 dias	720 dias

Informações Importantes [A Amil pode solicitar a qualquer momento durante a análise do processo a senha do CAGED de qualquer funcionário, mesmo que não seja recém contratado.](#)

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