

PLANOS DE SAÚDE TODOS AQUI



Corretor: planosdesaudetodosaqui.com.br
contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
11 42158900
Ameplan - Saúde PF

Tabela de Valores - Individuais Com Odontologia

individual

Idade	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
00 a 18	186,80	214,81	318,57	375,56	477,85
19 a 23	186,80	214,81	318,57	375,56	477,85
24 a 28	298,88	343,70	509,71	600,90	764,56
29 a 33	298,88	343,70	509,71	600,90	764,56
34 a 38	358,66	412,44	611,65	721,08	917,47
39 a 43	358,66	412,44	611,65	721,08	917,47
44 a 48	498,53	573,28	850,20	1.002,29	1.275,29
49 a 53	498,53	573,28	850,20	1.002,29	1.275,29
54 a 58	704,92	810,62	1.202,18	1.417,24	1.803,25
59 a 199	1.043,85	1.200,37	1.780,19	2.098,66	2.670,26

Tabela de Valores - Familiar Com Odontologia

familiar

Idade	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
00 a 18	167,73	192,90	287,88	336,11	429,63
19 a 23	167,73	192,90	287,88	336,11	429,63
24 a 28	268,37	308,64	460,61	537,78	687,41
29 a 33	268,37	308,64	460,61	537,78	687,41
34 a 38	322,04	370,37	552,73	645,33	824,89
39 a 43	322,04	370,37	552,73	645,33	824,89
44 a 48	447,64	514,81	768,29	897,01	1.146,60
49 a 53	447,64	514,81	768,29	897,01	1.146,60
54 a 58	632,96	727,94	1.086,37	1.268,37	1.621,29
59 a 199	937,29	1.077,94	1.608,69	1.878,21	2.400,80

São Paulo

Zona Leste

Basico
Enf

Especial
Enf

Pleno
Apto

Master
Enf

Master
Apto

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
H 8 de Maio	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Itaquera	PS	PS	PS	PS	PS
H Master Clin	M	M	M	M	M
H Paranagua	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Sto Expedito	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Maximo	EL	EL	EL	EL	EL
H Cema Zona Leste	-	PS	PS	PS	PS
H Central Guaianazes	-	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Ghelfond	-	EL	EL	EL	EL

Zona Norte

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
H Presidente	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Presecor	EL	EL	EL	EL	EL

Zona Sul

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
CM Ameplan - Unid Santo Am...	AMB	AMB	AMB	AMB	AMB
H 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
Lab Enzilab	EL	EL	EL	EL	EL
Clinisul	-	PA	PA	PA	PA
H Dom Antonio Alvarenga	-	PS	PS	PS	PS
Lab Salomao e Zoppi	-	-	-	EL	EL

Centro

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
Ghelfond	-	EL	EL	EL	EL

Zona Oeste

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
H Albert Sabin Lapa	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Portinari	-	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

ABCD

Diadema

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
--	---------------	-----------------	---------------	---------------	----------------

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
Lab Labor União - Diadema	EL	EL	EL	EL	EL

Mauá

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
Sta Casa	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Lab Hormon	-	EL	EL	EL	EL

Ribeirão Pires

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
Lab Vital	EL	EL	EL	EL	EL
Lab Hormon	-	EL	EL	EL	EL

São Bernardo do Campo

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
Lab Biocenter	EL	EL	EL	EL	EL
H Sao Bernardo Baeta Neves	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Ghelfond	-	EL	EL	EL	EL
Lab Hormon	-	EL	EL	EL	EL

Santo André

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
H Coração de Jesus	-	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Hormon	-	EL	EL	EL	EL

São Caetano do Sul

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
Lab Valzacchi	-	EL	EL	EL	EL
H N S de Fatima - SCS / Benef ...	-	-	-	H,PS	H,PS

Alto Tietê

Arujá

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
Lab Deliberato	EL	EL	EL	EL	EL

Itaquaquecetuba

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
Lab Deliberato	EL	EL	EL	EL	EL

Mogi das Cruzes

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
Lab Sancet	EL	EL	EL	EL	EL

Poa

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
Lab Deliberato	EL	EL	EL	EL	EL

Suzano

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
Lab Deliberato	EL	EL	EL	EL	EL

Santa Isabel

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
Lab Deliberato	EL	EL	EL	EL	EL

Ferraz de Vasconcelos

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
H Pro Mater Sto Antonio	-	PA	PA	PA	PA

Grande SP

Guarulhos

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
H Neurocenter	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
CID	EL	EL	EL	EL	EL

Carapicuiaba

	Basico Enf	Especial Enf	Pleno Apto	Master Enf	Master Apto
Lab Bioclinic	EL	EL	EL	EL	EL

Osasco

	Basico	Especial	Pleno	Master	Master
	Enf	Enf	Apto	Enf	Apto
H N S de Fatima	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Andrezza	EL	EL	EL	EL	EL
Ghelfond	-	EL	EL	EL	EL

Taboão da Serra

	Basico	Especial	Pleno	Master	Master
	Enf	Enf	Apto	Enf	Apto
Lab Bioclinic	EL	EL	EL	EL	EL

Itapevi

	Basico	Especial	Pleno	Master	Master
	Enf	Enf	Apto	Enf	Apto
H Nova Vida	-	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

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

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.

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.

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.

Carências Contratuais

- o **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

Composição

- o **Familiar - Titular** sem limite de idade
Dependentes independentemente do grau de parentesco e sem limite de idade.
- o **Individual - Titular** sem limite de idade.

Comunicado Importante

- o A partir de 11/03/2019 os planos abaixo não poderão mais ser comercializados.
Serão aceitas propostas com os produtos suspensos datadas de 10/03/2019 para protocolo na operadora até 13/03/2019 .
Consulte o horário de protocolo em sua corretora/plataforma.

Registro	Produto	Acomodação
428611991	Plano Executivo PF	Enfermaria
471263143	Pleno PFE	Enfermaria

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- o Proposta de adesão - versão Abril/2017
- o Carta de orientação ao beneficiário - assinatura obrigatória
- o Aditivo contratual de alteração de plano - versão Outubro/2018 - assinatura obrigatória - [Clique aqui](#)

Critérios de Redução de Carência

- o 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 alérgicos, 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. l) 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, 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

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, obtém 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, 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.
-

Documentos Necessários

- **Titular maior:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório ser em nome do titular)
 - **Titular menor:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010) e CPF. **Para beneficiários até 01 ano de idade** acrescentar cópia da alta hospitalar do bebê e carteira de maternidade onde que consta as informações de peso, altura, Apgar, reflexo vermelho, teste do coração, teste da orelha, data da alta e carimbo do CRM do pediatra.
 - **Responsável legal:** Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório ser em nome do responsável).
 - **Estrangeiros:** Cópia do RNE, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão (não é obrigatório ser em nome do titular).
 - Não há necessidade de comprovar o grau de parentesco dos dependentes, sendo assim enviar apenas: cópia de RG e CPF.
-

Prazo de Entrega das Propostas

- Após a data e assinatura da proposta o prazo máximo de entrega da mesma é de 48 horas de segunda a sexta-feira.
-

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

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

Taxa de Cadastro

- o R\$ 30,00 por contrato

Telefones Úteis

- o Central de atendimento ao cliente: 2766 1800
- o Central de atendimento ao corretor: 3224 9666

Tipo de Contratação

- o Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia + Odontologia

Vigência / Vencimento

- o 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

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.