

PLANOS - INDIVIDUAL / FAMILIAR - AMBULATORIAL, HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

PLANO INDIVIDUAL / FAMILIAR

FAIXA ETÁRIA	AMEPLAN	
	EXECUTIVO	PERSONAL
	ENFERMARIA	APARTAMENTO
00 a 18	35,00	68,00
19 a 23	35,00	68,00
24 a 28	58,00	110,00
29 a 33	58,00	110,00
34 a 38	58,00	110,00
39 a 43	58,00	110,00
44 a 48	110,00	186,00
49 a 53	110,00	186,00
54 a 58	110,00	186,00
59 ou +	210,00	380,00

TAXA DE INSCRIÇÃO POR CONTRATO INDIVIDUAL OU FAMILIAR: R\$ 15,00

- Limite de idade para redução de carência = 59 anos.
- Para planos familiares são aceitos proponentes com idade superior a 59 anos, desde que a média de idade de todos os proponentes incluídos seja inferior a 50 anos.
- Máximo de 59 dias de atraso em plano congênere anterior
- As reduções de carências não se aplicam aos casos de Transplantes, AIDS e Câncer.

Carência de Contrato	Compra carência 90 a 150 dias em plano anterior	C/ Car. 151 a 180 dias em plano anterior	C / Car. 181 a 210 dias em plano anterior	C/ Car. Acima de 210 dias em plano anterior	Compra carência de Plano anterior a 1999
----------------------	-------------------------------------------------	------------------------------------------	-------------------------------------------	---------------------------------------------	------------------------------------------

DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

0	Acidentes pessoais, urgências e emergências.	24 h.	24 h.	24 h.	24 h.	24 h.	24 h.
1	Consultas, Análises clínicas bioquímica, hematologia, fezes, urina, Radiologia simples, eletrocardiografia. Pronto Socorro geral ou especializado, nos casos em que não se configure risco imediato de vida ou de Lesões irreparáveis.	30 dias	24 h.	24 h.	24 h.	24 h.	24 h.
2	MAMOGRAFIA, ENDOSCOPIA, ULTRASSONOGRAFIA, Eletroencefalografia, Laringoscopia, teste ergométrico, esofagogastroduodenoscopia, Testes em alergia, oftalmo, otorrino, teste ortóptico, radioimunoensaio,	90 dias	30 dias	30 dias	24 h.	24 h.	30 dias
3	Demais exames análises clínicas, Cirurgias ambulatoriais porte zero, Anatomia patológica, Holter, Liquor Colpocitologia, citopatologia, PAPANICOLAU, cistoscopia, colonoscopia, broncoscopia, FISIOTERAPIA, Retossigmoidoscopia, Prova de função pulmonar, mapeamento retina, ex. angiológicos, Doppler Fluxometria, investigação vascular ultra sônica, Ecocardiografia, Densitometria óssea, Exames radiológicos contrastados, Eletroneuromiografia.	120 dias	30 dias	30 dias	24 h.	24 h.	30 dias
4	INTERNAÇÕES E CIRURGIAS do aparelho digestivo e anexos(fígado,vesícula,apêndice,pâncreas E demais especialidades exceto as dos grupos 5 e 6. Amniocentese, Laparoscopia diagnóstica, Monitoragem cardiotetral, Videolaparoscopia, Coronariografia, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, Foto Coagulção, Medicina Nuclear, radiologia intervencionista, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA.	180 dias	120 dias	90 dias	60 dias	30 dias	60 dias
5	Diálise, Hemodiálise, Transplantes de Rin e Córneas, Internações psiquiátricas, Doenças infecto Contagiosas inclusive AIDS, Hemodinâmica, Angiografia digital, Transfusões e Hemoderivados, NEUROCIRURGIA, CIRURGIA CARDÍACA, A. V. C., Angioplastias, Quimioterapia e Radioterapia.	180 dias	120 dias	90 dias	60 dias	30 dias	60 dias
6	PARTOS A TERMO (partos realizados dentro do período normal de gestação)	300	300	300	300	300	300
7	Exames de alta complexidade, Internações e cirurgias relacionados a DOENÇAS E LESÕES PRÉ EXISTENTES.	720	720	720	720	720	720

DOCUMENTOS ORIGINAIS NECESSÁRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIA :

- Original dos 3 últimos boletos Pagos
- Cópia do contrato do plano anterior (caso não tenha data de início na carteirinha)
- Carteirinha Original
- Em caso de Plano empresa, apresentar carta em papel timbrado com informações.

	ADESÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO	AT. AO CLIENTE
	01 a 05	10	10	
	06 a 10	15	15	
	11 a 15	20	20	AT. CORRETOR
	16 a 20	25	25	5 6 3 3 . 6 0 6 1
	21 a 25	30	30	5 6 3 3 . 6 0 6 3
	26 a 30	05	05	5 6 3 3 . 6 0 6 4

SERVIÇOS OPCIONAIS = 6,50 POR PESSOA	PLANO ODONTOLÓGICO	BÁSICO = 12,00	OURO = 38,50
- COLETA DOMICILIAR	00	Urgência e emergência, resultantes de odontalgias e hemorragias, acid. Pess	24 h.
- TELE ATENDIMENTO	01	Proced. Relac. a diagnóstico, radiologia, prevenção e odontopediatria	30 d.
- ATENDIMENTO DOMICILIAR DE URGÊNCIA	02	Proced. Relac. a odontopediatria, exclusivamente para o plano Ouro II	60 d.
	03	Dentística, Periodontia e Cirurgia. Ortodontia exclusivo Para o plano Ouro II	90 d.
	04	Proced. Relac. a Endodontia e Cirurgia	120 d.
	05	Prótese Dental exclusivo para o plano Ouro II	150 d.
	06	Proced. Relac. a Endodontia	180 d.

***** TRAZER AS DUAS VIAS DO ADITIVO DE COMPRA DE CARÊNCIA *****

NO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA NA COMPOSIÇÃO FAMILIAR OS VALORES DEVEM SER DISCRIMINADOS PER CAPTA

OBRIGATÓRIO APRESENTAR CÓPIA DE C.P.F. , R.G. E COMPROVANTE DE ENDEREÇO