



PARTICULARIDADES DO PLANO

> Quem Pode Aderir?

UNE - União Nacional dos Estudantes: Estudantes do Ensino Superior (Universitários e Pós-Graduandos).
 UBES - União Brasileira dos Estudantes Secundaristas: Estudantes do Ensino Infantil, Fundamental, Médio, Pré-Vestibulandos e Cursos Técnico Profissionalizantes. (Aceita Beneficiários a Partir de 04 Meses de Idade).

> Quem Pode Ser Dependente?

UBES (Beneficiário Titular Menor de 18 Anos): Pai, Mãe e Irmãos Solteiros Menores de 18 Anos.
 UNES (Beneficiário Titular Maior de 18 Anos): Cônjuge e Filhos Solteiros Menores de 30 Anos

> Existe Redução nas Carências Contratuais?

Sim, de acordo com o Manual do Beneficiário Vigente de cada Operadora.

> Existe Compra de Carência de Outras Operadoras e/ou Seguradoras?

Prazo Mínimo do Plano Anterior de 02 (Dois) Meses Consecutivos, de acordo com o Aditivo de Compra de Carências Vigente.

> Quando a Tabela Poderá Sofrer Reajustes?

O Reajuste Será Sempre Aplicado no Aniversário do Contrato Entre a Entidade e a Operadora que, No Caso do Grupo Amil Acontece Todo Mês de Agosto.

Faixas Etárias	DIX 100		DIX 200	
	Acomodação	Q.C.	Q.C.	Q.P.
00 à 18 Anos		69,00	84,00	92,00
19 à 23 Anos		89,70	109,20	119,60
24 à 28 Anos		98,67	120,12	131,56
29 à 33 Anos		107,55	130,93	143,40
34 à 38 Anos		118,31	144,02	157,74
39 à 43 Anos		130,14	158,43	173,51
44 à 48 Anos		169,05	205,80	225,40
49 à 53 Anos		194,40	236,67	259,20
54 à 58 Anos		243,00	295,83	324,01
59 Anos ou Mais		414,01	504,01	552,01

TAXA ASSOCIATIVA

R\$ 3,50 Por Mês

VIGÊNCIAS E VENCIMENTOS

Data de Adesão ao Plano	Vigência	Vencimento
Adesão de 01 a 15	Dia 1º do Mês Subsequente	10
Adesão de 16 a 30	Dia 15 do Mês Subsequente	25

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATORIA

- > Cópia da Certidão de Nascimento ou Carteira de Identidade do Titular e de Todos os Dependentes;
 - > Cópia do CPF para o Titular;
 - > Cópia do Comprovante de Endereço do Titular;
 - > Cópia da Certidão de Casamento ou Comprovação de União Estável, Quando Houver Cônjuge ou Companheiro(a)
- Comprovação de Escolaridade (Através da Entrega de Uma das Opções Relacionadas Abaixo):**
- > Cópia da Carteirinha de Identificação do Estudante UNE / UBES (Vigente);
 - > Cópia de Mensalidade Escolar (Recente);
 - > Cópia da Matricúla e/ou Carteirinha Escolar (Vigente);
 - > Estabelecimento Público: Declaração Original do Estabelecimento em Papel Timbrado, Contendo: Nome Completo do Estudante, Curso, Período, CNPJ, Telefone e Assinatura do Funcionário.

IMPORTANTE

- > A Aceitação das Propostas Ficarà Condicionada a Entrega Desta Documentação.
- > Deverá Constar CPF de Todos os Proponentes (Titular e Dependentes) Maiores de 18 Anos;
- > Não Serão Aceitas Propostas sem o CPF Caso Haja Adesão Apenas de um Menor de Idade. Nesse Caso, Haberá a Obrigatoriedade de Constar o CPF do Menor de Idade eo CPF do Responsável.

CARÊNCIAS

- > PR 128 - Para Beneficiários com Permanência Entre 02 e 5 Meses em Operadora Congênere*.
 - > PR 129 - Para Beneficiários com Permanência Entre 06 e 11 Meses em Operadora Congênere*.
 - > PR 130 - Para Beneficiários com Permanência Acima de 12 Meses em Operadora Congênere*.
- * O Grupo Amil Considera Como Congênere Toda Operadora Devidamente Cadastrada na ANS. **Com Exceção das Empresas Green Line, Samcil, Serma, Itálica e Pró-Saúde.**

REDUÇÃO DE CARÊNCIAS (CONFORME ADITIVO DE REDUÇÃO PRC COLETIVO POR ADESÃO)

GRUPO DE BENEFÍCIOS	Carência Contratual	Adesão 128	Adesão 129	Adesão 130
Carência - Consulta Eletiva em Consultório, Clínica ou Centro Médico.	30 Dias	1 Dia	1 Dia	1 Dia



REDUÇÃO DE CARÊNCIAS (CONFORME ADITIVO DE REDUÇÃO PRC COLETIVO POR ADESÃO) (CONTINUAÇÃO)

GRUPO DE BENEFÍCIOS	Carência Contratual	Adesão 128	Adesão 129	Adesão 130
Exames e Procedimentos Terapêuticos Ambulatoriais Básicos.	30 Dias	1 Dia	1 Dia	1 Dia
Exames e Procedimentos Especiais, em Regime Ambulatorial, Relacionados na Cláusula Contratual, Exceto os Especificados Abaixo:	180 Dias	30 Dias	30 Dias	30 Dias
a) Exames de Endoscopia Digestiva, Respiratória e Urológica;	180 Dias	30 Dias	30 Dias	30 Dias
b) Exames de Ultrassonografia;	180 Dias	60 Dias	30 Dias	30 Dias
c) Exames Radiológicos de Tomografia Computadorizada, de Neurorradiologia, Angiografia, Coronariografia, Mielografia, Radiografia Intervencionista e Exames de Ressonância Magnética;	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias
d) Exames de Hemodinâmica, Cardiovasculares em Medicina Nuclear Diagnóstica e Imunocintilografia;	180 Dias	150 Dias	60 Dias	30 Dias
e) Procedimentos Terapêuticos Endoscópicos Digestivos, Respiratórios e Urológicos;	180 Dias	30 Dias	30 Dias	30 Dias
f) Hemodinâmica Terapêutica e Angioplastias (Não Relacionadas às Doenças Preexistentes);	180 Dias	150 Dias	60 Dias	30 Dias
g) Quimioterapia e Radioterapia (Não Relacionadas às Doenças Preexistentes);	180 Dias	180 Dias	90 Dias	30 Dias
h) Procedimentos para Litotripsia;	180 Dias	150 Dias	60 Dias	30 Dias
i) Videolaparoscopia e Procedimentos Videoassistidos com Finalidade Terapêutico-Diagnóstica Ambulatorial;	180 Dias	120 Dias	60 Dias	30 Dias
j) Artroscopia;	180 Dias	90 Dias	60 Dias	30 Dias
k) Diálise ou Hemodiálise (Não Relacionadas às Doenças Preexistentes);	180 Dias	150 Dias	60 Dias	30 Dias
l) Hemoterapia;	180 Dias	60 Dias	30 Dias	30 Dias
m) Tratamento Hiperbárico;	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias
n) Cirurgias em Regime de <i>Day Hospital</i> (Não Relacionadas às Doenças Preexistentes);	180 Dias	120 Dias	60 Dias	30 Dias
Carência - Internações em Geral (Não Relacionadas às Doenças Preexistentes);	180 Dias	150 Dias	60 Dias	30 Dias
Carência - Internações para Obstetrícia e Neonatologia.	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias
Vigência da CPT - Cobertura Parcial Temporária - Para Doenças Preexistentes	Carência Contratual	Adesão 128	Adesão 129	Adesão 130
Estarão Sujeitos à CPT as Internações Cirúrgicas, os Leitos de Alta Tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, Coronariana ou Semi-Intensiva) ou os Procedimentos de Alta Complexidade para Doenças Preexistentes, Identificados no Rol de Procedimentos da ANS - RN 82	24 Meses	18 Meses	15 Meses	12 Meses
Não Haverá Redução dos Prazos para os Casos de Cirurgia Bariátrica em Obesidade Mórbida, Transplante, Cirurgia de Refração, Diálise e Hemodiálise, Neurocirurgia, Cirurgia Ortopédica para Hérnia de Disco, Desvios de Coluna e de Articulações, Quimioterapia e Radioterapia e Uso de Próteses, Órteses e Material de Osteossíntese.	24 Meses	24 Meses	24 Meses	24 Meses

NÃO HAVERÁ COMPRA DE CARÊNCIA

- > Para Proponentes Acima de 58 Anos;
- > Em Casos de Transplante de Rins e Córneas, Doenças Infectocontagiosas e Doenças Neoplásicas Malignas, Hemodiálise, Prótese e Obesidade Mórbida;
- > Proponentes que Não Comprovem o Mínimo de Permanência em Planos Congêneros Anteriores, Conforme Regra.
- > Parto e suas Consequências;
- > Planos Exclusivamente Ambulatoriais ou Hospitalares.

OPCIONAL

Amil Dental

R\$ 16,99 Por Beneficiário

- * Planos Odontológicos com Atendimento Nacional.
- * O Plano Odontológico Não Poderá Ser Contratado Separadamente.
- * Caso o Proponente Titular Opte pela Contratação, a Mesma Obrigatoriamente Será Destinada a Todos os Dependentes Informados na Proposta de Adesão.

CARENCIAS PARA OPCIONAL ODONTOLÓGICO*

Especialidade	Dias de Carência
Urgência	01
Consulta	30
Radiologia	30



CARENCIAS PARA OPCIONAL ODONTOLÓGICO* (CONTINUAÇÃO)

Especialidade	Dias de Carência
Prevenção	45
Periodontia (Tratamento de Gengiva)	45
Restaurações	45
Cirurgias	30
Endodontia (Tratamento de Canal)	45
Prótese	180
Ortodontia (Exceto Documentação Ortodôntica)	180

*** Redução Válida Para os Clientes que Optarem pela Contratação do Plano Odontológico Junto com o Plano Médico.**

ANÁLISE MÉDICA DE ACEITAÇÃO DA PROPOSTA DE ADESÃO

Deverão ser Entregues TODAS AS VIAS da Proposta de Adesão para Devida Análise de Aceitação Junto a Operadora, que Responderá num Prazo Máximo de 72 (Setenta e Duas) Horas Após o Protocolo de Recebimento da Proposta no Clube Padrão de Vida, nas Seguintes Condições:

- > Doenças Pré-Existentes;
- > Relação de Peso e Altura (IMC - Índice de Massa Corporal) onde Constata Irregularidades (IMC Maior ou Igual a 35);
- > Qualquer Outro Tipo de Positividade na Declaração Pessoal de Saúde, Inclusive Gravidez.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

O Manual do Beneficiário Deverá ser Entregue ao Proponente Titular no Ato da Venda, e em Caso de Rasura na Proposta de Adesão, a Mesma Deverá ser Refeita, Sem a Necessidade de Desperdiçar o Manual do Beneficiário. Carteira e Livro da Rede Credenciada Serão Entregue no Prazo Máximo de 15 (Quinze) Dias Úteis Após o Início da Vigência.

RESUMO DA REDE CREDENCIADA

Nome do Prestador	Dix 100	Dix 200
SÃO PAULO - S.P.		
Zona Norte		
Hosp Paulistano - Unid. Avançada Santana	AMB/PA	AMB/PA
Hosp Presidente	PS	PS
Hosp San Paolo	M	M
Zona Sul		
Hosp da Luz	H/PS	H/PS
Hosp da Luz - Unidade Avançada Azevedo Macedo	AMB	AMB
Hosp da Luz - Unidade Avançada Rodrigues Alves	AMB	AMB
Hosp da Luz - Unidade Avançada Santo Amaro I	AMB	AMB
Hosp da Luz - Unidade Avançada Carlos Gomes	AMB	AMB
Hosp da Luz - Unidade Avançada Interlagos	PA	PA
Hosp Alvorada - Unidade Avançada Brigadeiro	AMB	AMB
Hosp Paulistano - Unidade Avançada Santo Amaro II	PA	PA
Hosp Don Alvarenga	PS	PS
Pronto Socorro Santo Amaro	PS	PS
Hosp TotalCor	H	H
Hosp Cruz Azul	PS/M	PS/M
Hosp Rubem Berta	PS	PS
AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	H/AOP	H/AOP
Serra Mayor Serviços Médicos	H/PS	H/PS
Zona Leste		
Hosp Vitória - Unidade Avançada Tatuapé	AMB/PA	AMB/PA
Hosp Vitória - Unidade Avançada São Miguel Paulista	AMB	AMB
Hosp Central Guaianases - Vila Iolanda	PS/M	PS/M
Day Hospital	PS	PS
Casa de Saúde Santa Marcelina	PS/M	PS/M
Hosp São Miguel	PS/M	PS/M
Hosp Oito de Maio	PS/M	PS/M
Hosp São Carlos	PS/M	PS/M
Hosp Santo Expedito	H/PS	H/PS
IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	H/PS	H/PS
Hosp Paranaguá	PS	PS/M
Hosp da Penha	-	PS



RESUMO DA REDE CREDENCIADA (CONTINUAÇÃO)

Nome do Prestador	Dix 100	Dix 200
SÃO PAULO - S.P.		
Zona Oeste		
Hosp Metropolitan - Unid. Avançada Clínico-Cirúrgica	AMB	AMB
Hosp Metropolitan - Unid. Materno-Infantil	AMB/PA	AMB/PA
Hosp Metropolitan - Unid. Avançada Pompéia	AMB/PA	AMB/PA
Hosp Metropolitan - Unidade Butantã	H/PS/M	H/PS/M
Hosp Metropolitan - Unidade Avançada Butantã	AMB	AMB
Hosp Metropolitan	PS/M	PS/M
Hosp Albert Sabin	PS/M	PS/M
Hosp Portinari	PS/M	PS/M
Hosp Jardins	H/PS	H/PS
Centro		
Hosp Paulistano	H	H
Hosp Adventista de São Paulo	HP/POP/M	HP/POP/M
Hosp Bandeirantes	-	H
SANTO ANDRÉ - SP		
Hosp ABC - Unidade Avançada Santo André	AMB	AMB
Hosp ABC - Unidade Diagnóstica	AMB	AMB
Hosp e Mat Bartira	PS/M	PS/M
SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP		
Hosp ABC - Unidade Avançada Nova Petrópolis	AMB/PA	AMB/PA
Hosp ABC - Unidade Avançada João Azevedo	AMB	AMB
Hosp ABC - Unidade Cirúrgica	H/PS	H/PS
Hosp ABC - Unidade Materno-Infantil	H/PS/M	H/PS/M
Hosp São Bernardo	PS	H/PS
Hosp ABC - Unidade Avançada Nova Petrópolis	AMB/PA	AMB/PA
SÃO CAETANO DO SUL - SP		
Hosp ABC - Unidade Avançada São Caetano	AMB	AMB
Hosp Central	PS	PS
DIADEMA - SP		
Hosp ABC - Unidade Avançada Diadema Centro	AMB	AMB
Hosp ABC - Unidade Avançada Diadema	PA	PA
Hosp São Lucas (Antigo H. Mulher)	PS/M	PS/M
MAUÁ - SP		
Hosp ABC - Unidade Avançada Mauá	AMB	AMB
Santa Casa de Mauá	H/PS/M	H/PS/M
RIBEIRÃO PIRES - SP		
Hosp Ribeirão Pires	H/PS/M	H/PS/M
OSASCO - SP		
Hosp Metropolitan - Unid. Avançada Osasco	AMB	AMB
Hosp Metropolitan - Unid. Avançada Itabuna	AMB/PA	AMB/PA
Hosp Nossa Sra. de Fátima	PS	PS
Hosp Montreal	PS/M	PS/M
Hosp Sino-Brasileiro	-	PS/M
BARUERI - SP		
Hospitalis - Núcleo Hospitalar Barueri	PS	H/PS/M
GUARULHOS - SP		
Hosp Vitória Unid. Avançada Guarulhos	AMB	AMB
Hosp Bom Clima	PS/M	PS/M
Hosp Carlos Chagas	PS/M	PS/M
Hosp Stella Maris	M	PS/M
CAIEIRAS - SP		
Hosp de Clínicas Caieiras	PS	PS
Hosp de Clínicas - Unid. Avançada Caieiras	AMB	AMB
COTIA - SP		
Centro Médico São Francisco	PS	H/PS/M
FRANCISCO MORATO - SP		
CEAM - Centro de Assist. Médica Morato	PS	PS

