

AMEPLAN – INDIVIDUAL/FAMILIAR
**ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 04/04/2012 – ALTERADO PLANOS, VALORES E REDE CREDENCIADA
INDIVIDUAL COM ODONTOLOGIA - (TAXA DE ADESÃO R\$ 15,00)**

Faixa Etária	Executivo Enfermaria	Pleno	Pleno	Master	Master
		Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
00 a 18	57,30	66,96	84,35	99,42	126,55
19 a 23	57,30	66,96	84,35	99,42	126,55
24 a 28	89,04	105,05	134,40	159,48	204,62
29 a 33	89,04	105,05	134,40	159,48	204,62
34 a 38	105,46	124,75	159,48	189,57	243,75
39 a 43	105,46	124,75	159,48	189,57	243,75
44 a 48	200,68	239,02	308,16	367,99	475,69
49 a 53	200,68	239,02	308,16	367,99	475,69
54 a 58	231,59	276,11	356,25	425,70	550,72
59 a +	0	356,62	461,09	551,51	714,26

TITULAR + 1 DEPENDENTE - (TAXA DE ADESÃO R\$ 15,00)

Faixa Etária	Executivo Enfermaria	Pleno	Pleno	Master	Master
		Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
00 a 18	55,37	64,64	81,33	95,80	121,85
19 a 23	55,37	64,64	81,33	95,80	121,85
24 a 28	85,84	101,21	129,38	153,46	196,79
29 a 33	85,84	101,21	129,38	153,46	196,79
34 a 38	101,60	120,12	153,46	182,35	234,36
39 a 43	101,60	120,12	153,46	182,35	234,36
44 a 48	193,01	229,82	296,19	353,63	457,02
49 a 53	193,01	229,82	296,19	353,63	457,02
54 a 58	222,69	265,43	342,36	409,04	529,05
59 a +	0	342,72	443,00	529,81	686,05

TITULAR + 2 DEPENDENTES - (TAXA DE ADESÃO R\$ 15,00)

Faixa Etária	Executivo Enfermaria	Pleno	Pleno	Master	Master
		Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
00 a 18	54,40	63,48	79,83	93,99	119,50
19 a 23	54,40	63,48	79,83	93,99	119,50
24 a 28	84,24	99,29	126,88	150,45	192,88
29 a 33	84,24	99,29	126,88	150,45	192,88
34 a 38	99,67	117,81	150,45	178,74	229,67
39 a 43	99,67	117,81	150,45	178,74	229,67
44 a 48	189,18	225,22	290,21	346,45	447,69
49 a 53	189,18	225,22	290,21	346,45	447,69
54 a 58	218,24	260,09	335,41	400,70	518,22
59 a +	0	335,76	433,96	518,96	671,95

TITULAR + 3 DEPENDENTES - (TAXA DE ADESÃO R\$ 15,00)

Faixa Etária	Executivo Enfermaria	Pleno	Pleno	Master	Master
		Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
00 a 18	53,44	62,32	78,32	92,18	117,14
19 a 23	53,44	62,32	78,32	92,18	117,14
24 a 28	82,64	97,36	124,37	147,44	188,97
29 a 33	82,64	97,36	124,37	147,44	188,97
34 a 38	97,75	15,49	147,44	175,13	224,97
39 a 43	97,75	15,49	147,44	175,13	224,97

44 a 48	185,35	220,62	284,22	339,27	438,35
49 a 53	185,35	220,62	284,22	339,27	438,35
54 a 58	213,79	254,74	328,47	392,37	507,38
59 a +	0	328,81	424,92	508,11	657,84

PLANO SÊNIOR - (TAXA DE ADESÃO R\$ 20,00)

Faixa Etária	Ameplan Sênior Enfermaria*	Ameplan Sênior Apartamento*
49 a 53	210,85	274,23
54 a 58	244,86	318,31
59 a +	318,65	414,41

* Incluído nos valores acima: Atendimento Médico por Telefone, atendimento médico domiciliar e coleta de laboratório domiciliar

REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO INDIVIDUAL

Titular: O contratante do plano deverá ter idade igual ou maior de 18 anos, se menor, a proposta deverá ser assinada pelo responsável legal.

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, e pelo corretor e carimbo da corretora. 1ª via da proposta de admissão deverá ser encaminhada a Ameplan, a 2ª via ficará com a corretora e a 3ª via com o cliente, sendo que a 3ª também valerá com recibo de pagamento da mensalidade.

Declaração de Saúde: Deve ser preenchida, obrigatoriamente pelo titular ou responsável, e assinadas por ele, devendo ser encaminhada a 1ª via a Ameplan e a 2ª via fica com o cliente.

Entrevista Médica Qualificada: Passarão por entrevista médica qualificada usuário com idade igual ou maior de 59 anos, que será agendada pela Ameplan. Ficará a critério da Ameplan, a necessidade da entrevista médica qualificada para clientes que tenham respostas afirmativas na declaração de saúde de doenças e lesões pré-existentes.

Vencimentos: O dia de vencimento será conforme tabela.

Carências: Conforme aditivo de carência vigente.

REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO FAMILIAR

A comercialização para planos familiares obedece as mesmas regras para comercialização de planos individuais, acrescentando-se os dois itens a seguir:

Dependentes: Cônjuge ou companheiro(a), filho(a) natural(ais) ou adotivo(s), estes desde que tenham sua guarda definitiva ou tutelar.

Agregados: Parentes indiretos, netos(as), sogro(as), etc...

Utilizar tabela em conformidade ao número de associados a ingressar no contrato

REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO AMEPLAN SÊNIOR

Contratação: O contratante do plano deverá ter idade igual ou maior de 18 anos, se menor, a proposta deverá ser assinada pelo responsável legal. **Dependentes:** Cônjuge ou companheiro(a). Os Beneficiários devem ter idade igual ou maior que 49 anos.

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, e pelo corretor e carimbo da corretora. 1ª via da proposta de admissão deverá ser encaminhada a Ameplan, a 2ª via ficará com a corretora e a 3ª via com o cliente, sendo que a 3ª também valerá com recibo de pagamento da mensalidade.

Declaração de Saúde: Deve ser preenchida, obrigatoriamente pelo titular ou responsável, e assinadas por ele, devendo ser encaminhada a 1ª via a Ameplan e a 2ª via fica com o cliente.

Entrevista Médica Qualificada: Passarão por entrevista médica qualificada usuário com idade igual ou maior de 59 anos, que será agendada pela Ameplan. Ficará a critério da Ameplan, a necessidade da entrevista médica qualificada para clientes que tenham respostas afirmativas na declaração de saúde de doenças e lesões pré-existentes.

Vencimentos: O dia de vencimento será conforme tabela.

Carências: Conforme aditivo de carência vigente.

REGRAS PARA RECEBIMENTO E CADASTRAMENTO DE CONTRATOS

PLANO INDIVIDUAL	PLANO FAMILIAR
Propostas de adesão, declaração de saúde e aditivos sem	Propostas de admissão, declaração de saúde e aditivos

rasuras;

Todos os campos preenchidos;

Carimbo da corretora;

Borderô de recebimento;

Avaliação pré-admissional ou entrevista qualificada para beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos com pré-existência;

Exame do pezinho;

Prazo de entrega 3 dias úteis a contar da data de assinatura.

Redução de Carências:

Idade igual ou inferior a 58 anos;

Ter no mínimo 3 meses de seguro ou plano de saúde anterior (pessoa física ou jurídica);

2 últimos comprovantes de pagamentos da operadora anterior;

Comprovante de data de início do plano anterior (cópia da carteirinha), proposta de admissão do plano anterior ou carta em papel timbrado da operadora ou empresa que oferecia o benefício;

Não estar inadimplente há mais de 90 dias, ou 60 dias do desligamento da empresa.

sem rasuras;

Todos os campos preenchidos;

Carimbo da corretora;

Borderô de recebimento;

Avaliação pré-admissional ou entrevista qualificada para beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos;

Prazo de entrega 3 dias úteis a contar da data de assinatura.

Redução de Carências:

Idade igual ou inferior a 58 anos;

Ter no mínimo 3 meses de seguro ou plano de saúde anterior (pessoa física ou jurídica);

2 últimos comprovantes de pagamentos da operadora anterior;

Comprovante de data de início do plano anterior (cópia da carteirinha), proposta de admissão do plano anterior ou carta em papel timbrado da operadora ou empresa que oferecia o benefício;

Não estar inadimplente há mais de 90 dias, ou 60 dias do desligamento da empresa.

REGRAS PARA RECEBIMENTO E CADASTRAMENTO DE CONTRATOS AMEPLAN SÊNIOR

Plano Ameplan Sênior	Plano Ameplan Sênior Familiar
<p>Propostas de adesão, declaração de saúde e aditivos sem rasuras;</p> <p>Todos os campos preenchidos;</p> <p>Carimbo da corretora;</p> <p>Borderô de recebimento;</p> <p>Avaliação pré-admissional ou entrevista qualificada para beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos com pré-existência;</p> <p>Prazo de entrega 3 dias úteis a contar da data de assinatura.</p> <p>Redução de Carências:</p> <p>Redução de carência até 59 anos, a partir de 49 anos;</p> <p>Ter no mínimo 3 meses de seguro ou plano de saúde anterior (pessoa física ou jurídica);</p> <p>2 últimos comprovantes de pagamentos da operadora anterior;</p> <p>Comprovante de data de início do plano anterior (cópia da carteirinha), proposta de admissão do plano anterior ou carta em papel timbrado da operadora ou empresa que oferecia o benefício;</p> <p>Não estar inadimplente há mais de 90 dias, ou 60 dias do desligamento da empresa.</p>	<p>Para dependentes com mais de 49 anos;</p> <p>Propostas de admissão, declaração de saúde e aditivos sem rasuras;</p> <p>Todos os campos preenchidos;</p> <p>Carimbo da corretora;</p> <p>Borderô de recebimento;</p> <p>Avaliação pré-admissional ou entrevista qualificada para beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos;</p> <p>Prazo de entrega 3 dias úteis a contar da data de assinatura.</p> <p>Redução de Carências:</p> <p>Redução de carência até 59 anos, a partir de 49 anos;</p> <p>Ter no mínimo 3 meses de seguro ou plano de saúde anterior (pessoa física ou jurídica);</p> <p>2 últimos comprovantes de pagamentos da operadora anterior;</p> <p>Comprovante de data de início do plano anterior (cópia da carteirinha), proposta de admissão do plano anterior ou carta em papel timbrado da operadora ou empresa que oferecia o benefício;</p> <p>Não estar inadimplente há mais de 90 dias, ou 60 dias do desligamento da empresa.</p>
VENCIMENTOS	
Data da Venda	Data do Vencimento
01 a 05	10
06 a 10	15
11 a 15	20
16 a 20	25
21 a 25	30
26 a 30/31	05
REDE CREDENCIADA	
ZONA SUL	
Hospital e Maternidade Vidas	EJE Assistência Médica
Hospital Vidas Alta Complexidade	Enzilab Laboratório
Hospital Dom Antonio Alvarenga	Itamed (Itapecerica da Serra)
Clinisul (Itapecerica da Serra)	Lavoisier *
Unidade Assistencial Ameplan	Medlight Care Serviços Médicos
Autologus Laboratório	Radiologia Tadao Mori

CARE Centro Médico de Luca	Ultramed Serviços de Medicina
Climesp (Itapeperica da Serra)	Upo – Unidade Paulista Medicina
Delboni *	
* De acordo com o plano escolhido	
ZONA LESTE	
Hospital Paranaguá	Clinica Tatuapé
Hospital Guaianazes	Delboni *
Hospital Santo Expedito	Gimi Inst. de Radiologia
Hospital Itaquera	Lavoisier *
Hospital e Maternidade Master Clin	Laboratório São Miguel
Hospital Santa Marcelina *	Máximo Diagnósticos
Unidade Assistencial Ameplan	MWA Saúde Mulher/Criança
Analisis Laboratório	Senadel Clinica Médica
Biotox Laboratório	Upo Un. Paulista Medicina
Cadi Diagnósticos	ZDI Diag. por Imagem
Clinicare Centro Médico	WS Clinica Médica
* De acordo com o plano escolhido	
ZONA NORTE	
Hospital San Paolo	Instituto Imuvi
Hospital Presidente	Presecor
Unidade Assistencial Ameplan	Policlínica Chai
Delboni *	ZDI Diagnóstico por Imagem
Lavoisier *	
* De acordo com o plano escolhido	
ZONA OESTE	OSASCO E REGIÃO
Hospita Santa Izabel *	Hospital N. Sra. De Fátima
Autologus Laboratório	Hospital Nova Vida (Itapevi) *
Clinica Alpha	Asses. Memorial Ortoped. (Cotia)
Delboni *	Centro Médico de Cotia (Cotia)
Ergo Assist. Médica	C.M. Dr. João Naves (Carapicuíba)
Lavoisier *	Delboni *
JDL Serviços Médicos	Laboramed (Carapicuíba)
Upo Un. Pta. Medicina	Lavoisier *
Uroclinica	Orion Clin. Especialid. (Caieiras)
	Policlínica Taboão (T. da Serra)
	Saúde Pura e Simples (Pirituba)
* De acordo com o plano escolhido	
OUTRAS REGIÕES	
Hospital Assunção (SBC) *	Hospital Stella Maris (Guarulhos)

Hospital São Bernardo (SBC)

Hospital Pro-Mater Sto. Antônio (Ferraz de Vasconcelos)

Hospital Benef. De São Caetano (SCS)

Santa Casa de Suzano I (Suzano)

Hospital Saúde Guarulhos (Guarulhos)

Santa Casa de Suzano II (Suzano) *

*** De acordo com o plano escolhido**

OBSERVAÇÕES

PREÇOS SUJEITOS A ALTERAÇÃO SEM PRÉVIO AVISO DA OPERADORA

O RESUMO CONTIDO NESTA TABELA SERVE APENAS PARA FACILITAR A VENDA.

PODENDO SOFRER ALTERAÇÃO PELA OPERADORA. - MAIS INFORMAÇÕES VIDE ORIENTADOR

Última alteração: Abril/2012