

 safe



Tabela de Vendas

Coletivo por Adesão



AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA - COPARTICIPAÇÃO

Faixa Etária	AMP 135E AD ENFERMARIA 500.580/24-9	AMP 165E AD ENFERMARIA 500.587/24-6	AMP 265E AD ENFERMARIA 500.581/24-7	AMP 265A AD APARTAMENTO 500.582/24-5
	00-18	R\$ 103,69	R\$ 121,98	R\$ 156,38
19-23	R\$ 125,46	R\$ 147,60	R\$ 189,22	R\$ 224,50
24-28	R\$ 139,27	R\$ 163,83	R\$ 210,03	R\$ 249,20
29-33	R\$ 161,55	R\$ 190,04	R\$ 243,64	R\$ 289,07
34-38	R\$ 187,40	R\$ 220,45	R\$ 282,62	R\$ 335,32
39-43	R\$ 228,62	R\$ 268,95	R\$ 344,79	R\$ 409,09
44-48	R\$ 278,92	R\$ 328,12	R\$ 420,65	R\$ 499,09
49-53	R\$ 354,23	R\$ 416,71	R\$ 534,23	R\$ 633,85
54-58	R\$ 460,50	R\$ 541,73	R\$ 694,49	R\$ 824,00
59 ou +	R\$ 621,67	R\$ 731,33	R\$ 937,57	R\$ 1.112,40

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA - COPARTICIPAÇÃO

Faixa Etária	AMP 135E AD ENFERMARIA 500.580/24-9	AMP 165E AD ENFERMARIA 500.587/24-6	AMP 265E AD ENFERMARIA 490.568/21-7	AMP 265A AD APARTAMENTO 500.582/24-5
	00-18	R\$ 109,14	R\$ 128,41	R\$ 150,22
19-23	R\$ 132,06	R\$ 155,38	R\$ 181,77	R\$ 236,30
24-28	R\$ 146,59	R\$ 172,47	R\$ 201,76	R\$ 262,29
29-33	R\$ 170,04	R\$ 200,06	R\$ 234,04	R\$ 304,26
34-38	R\$ 197,25	R\$ 232,07	R\$ 271,49	R\$ 352,94
39-43	R\$ 240,64	R\$ 283,13	R\$ 331,22	R\$ 430,59
44-48	R\$ 293,58	R\$ 345,42	R\$ 404,08	R\$ 525,32
49-53	R\$ 372,85	R\$ 438,68	R\$ 513,19	R\$ 667,16
54-58	R\$ 484,70	R\$ 570,28	R\$ 667,14	R\$ 867,30
59 ou +	R\$ 654,35	R\$ 769,88	R\$ 900,64	R\$ 1.170,86

Regra Familiar: Cônjuge, sogro, sogra, nora, genro, padrasto, madrasta, pai, mãe, filhos, irmãos, avós, netos, netas, sobrinhos, primos e tios (a partir de 2 vidas)

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO DE TODOS OS PLANOS

Procedimento	AMP135E	AMP165E	AMP265E	AMP265A
Consulta Eletiva	Isento	Isento	Isento	Isento
Consulta P.S.	Isento	Isento	Isento	Isento
Exames Simples	Isento	Isento	Isento	Isento
Exames Especiais	Isento	Isento	Isento	Isento
Nutrição	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Fisioterapia	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Terapia Ocupacional	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Fonoaudiologia	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Psicologia	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Neuropsicologia	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Demais Terapias	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Internação	Isento	Isento	Isento	Isento

Limite máximo de cobrança de coparticipação mensal R\$ 300,00 (trezentos reais) por beneficiário.

A tabela acima não será aplicada para o caso de internação psiquiátrica, cujas regras estão dispostas na cláusula de cobertura do contrato.

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma data base e índice financeiro previsto contratualmente para as contraprestações pecuniárias mensais.

* Valor cobrado por procedimento.

GRUPOS - COBERTURAS

PROCEDIMENTOS	Carência Promocional	TP 90 a 150	TP 151 a 180	TP 181 a 210	TP acima 211
0 - Urgência e Emergências: Atendimento nos casos de emergência.	24 H	24 H	24 H	24 H	24 H
1 - Exames Simples: Consultas médicas eletivas.	24 H	24 H	24 H	24 H	24 H
2 - Exames Especiais: Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire o direito aos seguintes procedimentos/eventos, realizados em regime ambulatorial: a) mamografia, b) teste ergométrico, holter e ultrassonografia, c) eletroencefalograma, d) exames de citologia oncológica (papanicolaú), coloscopia e vulvoscopia, e) peniscopia.	24 H	24 H	24 H	24 H	24 H
3 - Exames Complexos: 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 análise clínica, b) cirurgias ambulatoriais de porte zero (com anestesia local), c) exames de anatomia patológica, d) endoscopia diagnóstica e cirúrgica (em todas as especialidades). e) provas de função pulmonar, Líquor; f) exames angiológicos de Doppler, fluxometria e investigação vascular ultrassônica; ecocardiografia; g) eletroneuromiografia; h) desintometria óssea; i) exames radiológicos contrastados; j) fisioterapia k) sessões de Psicoterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional e Nutrição; l) exames e testes oftalmológicos, alergológicos e otorrinolaringológicos.	60 dias	90 dias	90 dias	60 dias	60 dias
4 - Exames Complexos: Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire o direito: a) demais procedimentos diagnósticos e terapêuticos, b) internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de alta complexidade, conforme definido no ROL de procedimentos de cobertura obrigatória de ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, exceto os relacionados a doenças e lesões preexistentes, c) diálise e hemodiálise, d) hemoterapia. e) Procedimentos relacionados e planejamentos familiar.	180 dias	160 dias	120 dias	120 dias	90 dias
5 - Parto a termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

TP: Tempo de permanência no plano anterior

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO/ABRANGÊNCIA

Plano 135E AD: São Paulo, Barueri, Carapicuíba, Diadema, Mauá, Osasco, Ribeirão Pires, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul.
Planos 165E AD, 265E AD e 265A AD: São Paulo, Barueri, Carapicuíba, Diadema, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Ribeirão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e Suzano.

NOSSAS DATAS

Protocolo	Vigência / Vencimento
Até dia 15	dia 1º do mês subsequente
de 16 à 30	dia 15 do mês subsequente

REDE CREDENCIADA

HOSPITAIS

Estabelecimento	AMP 135	AMP 165	AMP 265
Zona Leste-SP			
Hospital VIDAS - Paranaguá (rede referenciada)	PS / HCL	PS / HCL	PS / HCL
Hospital Santo Expedito	PS	PS	PS
Zona Sul-SP			
Hospital VIDAS - Alta Complexidade (rede referenciada)	PS/HCL/HCR	PS/HCL/HCR	PS/HCL/HCR
Hospital VIDAS - Martenidade (rede referenciada)	PS / HCL / HCR / M	PS / HCL / HCR / M	PS / HCL / HCR / M
Osasco			
Hospital Saint Patrick (CSA)	PA	PA	PA
Hospital VIDAS - Osasco (rede referenciada)	PS	PS	PS
Região do ABC			
Santa Casa de Mauá	PS / M	PS / M	PS / M
Santa Casa de São Bernardo	PS	PS	PS
Outras Localidades			
Hospital Santa Maria de Suzano - Suzano	-	PS	PS
Hospital Yes - Itapevi	-	-	PS

HCL - Internações Clínicas | HCR - Internações Cirúrgicas | M - Maternidade | PA - Pronto Atendimento | PS - Pronto Socorro

IMPORTANTE: As informações de carências e rede credenciada, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações por parte da operadora a qualquer momento sem aviso prévio. Esta ferramenta tem o objetivo de apoio às vendas agilizando o trabalho do corretor.

CLÍNICAS			
Estabelecimento	AMP 135	AMP 165	AMP 265
Centro			
Clinica Eu Sou Luz Especialidades Medicas	X	X	X
Lecor Assistência Médica	X	X	X
Clínica Médica E Geriátrica Dr. Cantídio Lemos - República	-	X	X
Zona Leste-SP			
Angiovas	X	X	X
Centro Médico Tuá	X	X	X
Clínica Médica Vila Alpina	X	X	X
Clínica Médica Vila Matilde	X	X	X
Centro Médico Santa Rita de Cássia - Penha De França	-	X	X
Globalmed-N4p4 - Tatuapé	-	X	X
O.M. Organização Médica - São Mateus	-	X	X
Zona Norte-SP			
Casme Psicologia	-	-	X
Clínica Médica Dr. Luiz Antonio Sparapani - Tucuruvi	-	-	X
Four Clínica de Especialidade - Doutor Pop Imirim	-	-	X
Zona Oeste-SP			
Poliklinik Serviços Médicos - Pinheiros	-	X	X
Zona Sul-SP			
Clinica de Especialidades VIDAS - Campo Limpo	X	X	X
Clínica Médica Vida Nova Saúde	X	X	X
Centro Médico de Luca - Capão Redondo	X	X	X
Centro Médico São José - Interlagos	X	X	X
Clin. Médica Vida Nova Saúde - Santo Amaro	X	X	X
Clínica de Especialidades VIDAS - Santo Amaro (rede referenciada)	X	X	X
Medlight Care Serviços Médicos - Santo Amaro	-	X	X
Osasco			
Adm com Vida	X	X	X
Guarulhos			
Davita Serviços de Nefrologia Guarulhos - Cine	-	X	X
Cine Endocrinologia e Metabologia Paulista	-	X	X
Med Lee Serviços Medicos - Clínica Revita	-	X	X
Clínica de Saúde Holossomática Ltda	-	-	X
Clínica Médica Santa Izabel	-	-	X
Região do ABC			
Cencor	X	X	X
Cencor Clínica Geral e Cardiologia - Diadema	X	X	X
Clinica Médica Ana Door Ltda Epp - Diadema	X	X	X
Clínica de Olhos Castelo Branco – Diadema	-	X	X
Davita Serv. de Nefrol São Bernardo do Campo	-	X	X
Serfis Serviços de Reabilitação Física – Maua	-	X	X
Clínica Takara – Diadema	-	-	X
Jms Equipamentos e Medicina	-	X	X
Outras Localidades			
Cemeap Centro Médico – Suzano	-	X	X
Davita Serv. de Nefrol Itapeperica Da Serra	-	X	X
Centro Médico São Lucas – Itaquaquetuba	-	-	X
Clinica De Especialidade Medica Master Risieri -Póa	-	-	X

IMPORTANTE: As informações de carências e rede credenciada, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações por parte da operadora a qualquer momento sem aviso prévio. Esta ferramenta tem o objetivo de apoio às vendas agilizando o trabalho do corretor.

LABORATÓRIOS

Estabelecimento	AMP 135	AMP 165	AMP 265
Rede Referenciada			
Clínica Especialidades Vidas - Santo Amaro	X	X	X
Clínica Especialidades e Diagnósticos Vidas - Osasco	X	X	X
Clínica Especialidades e Diagnósticos Vidas - Campo Limpo	X	X	X
Clínica Especialidades e Diagnósticos Vidas - Paranaguá	X	X	X
Centro Diagnósticos Vidas - Sabará	X	X	X
Posto Avançado de Coleta e Exames Vidas - Tatuapé	X	X	X
Rede Credenciada			
Adeclin Assessoria Administrativa e Clinica Ltda	X	X	X
Clínica Schmillevitch - diagnosticos por imagem	X	X	X
Diffusion medicina diagnóstica	X	X	X
Laboratorio de Análises Clínicas Sanitas Ltda	X	X	X
Radioclinica Tadao Mori	X	X	X
Autologus Laboratório	-	X	X
Biocenter Diagnósticos Laboratoriais - Diadema	-	X	X
Biocenter Diagnósticos Laboratoriais - Mauá	-	X	X
Biocenter Laboratório Clínico - Sbc	-	X	X
Cid Centro Integrado De Diagnóstico	-	X	X
Enzilab Análises Clínicas	-	X	X
Santa Clara Laboratório Médico	-	X	X
Analitcs Exames Lab	-	-	X
Hemocíto Lab. Médico De Análises Clínicas	-	-	X

DOCUMENTOS BÁSICOS / REGRAS DE CONTRATAÇÃO / ANÁLISE DE CARÊNCIAS

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATORIA: RG , CPF, Comprovante de Endereço e CNS (Cartão Nacional de Saúde - SUS) de todos os proponentes.

DEPENDENTES:

- Cônjuge - Certidão de Casamento
- Companheiro - Declaração de União Estável, com firma reconhecida.
- Filhos(as) naturais ou adotivos(as), Enteadado(a), solteiros(as) menores de 21 anos;
- Filhos(as) maiores, até 24 anos, que comprovem participação em curso de nível superior no ato da inscrição, anualmente;
- Filhos(as) incapazes e/ou Inválidos(as) legalmente reconhecidos sem limite de idade;









ATENÇÃO: - Menores de 11 anos de idade só serão aceitos com um Titular responsável na contratação familiar; - Não serão aceitos menores de 11 anos de idade na contratação **INDIVIDUAL**; - Caso o titular tenha entre 12 e 18 anos de idade, será permitida a adesão do menor como dependente, desde que tenha a devida elegibilidade e aval do responsável; - Regra de aceitação para menores de 1 ano como dependentes continua a mesma (Alta da maternidade da criança com todas informações relevantes, e passível de EMQ).

REGRAS DE CONTRATAÇÃO: A entrega da documentação deverá ocorrer obrigatoriamente no momento da contratação do plano e deverá ser encaminhada juntamente com a proposta de adesão. Todas as propostas passarão por análise, devem-se observar as normativas regulamentares da ANS e legislação vigente.

ANÁLISE DE CARÊNCIA: Cópia da proposta do plano anterior ou carteirinha contendo a data de início do plano. Cópia dos 03 (três) últimos comprovantes de pagamento, sendo que o último boleto quitado não poderá ultrapassar 90 (noventa) dias entre a data de seu pagamento e a data de início da vigência da proposta comercial da **Ameplan**. Todos os documentos acima poderão ser substituídos pela carta de permanência da operadora anterior com o mínimo de 6 (seis) meses.

IMPORTANTE: As informações de carências e rede credenciada, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações por parte da operadora a qualquer momento sem aviso prévio. Esta ferramenta tem o objetivo de apoio às vendas agilizando o trabalho do corretor.

ELEGIBILIDADE PARA TITULARES

Entidade	Podem aderir	Documentos Comprovação Elegibilidade	Taxa
	COMERCIANTE - Sócios ou proprietários de empresas do ramo do Comércio e Serviços filiados à ABREC .	Contrato social ou firma individual (CEI/MEI) ou requerimento de empresário individual (com no mínimo 180 dias de registro e ativo) e ficha de filiação expedida pela entidade.	R\$5,00 mês
	COMERCIÁRIO - Trabalhadores de empresas do Comércio, Indústria e Serviços filiados à ACOMSESP .	Carteira de trabalho (foto, qualificação e registro na empresa) ou holerite atualizado e ficha de filiação expedida pela entidade.	R\$3,00 mês
	ESTUDANTE - Ensino fundamental (a partir de 11 anos de idade), Médio, Técnico, Profissionalizante, Superior e Pós Graduação filiados à UCE .	Declaração do estabelecimento de ensino em papel timbrado, contendo o nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura do funcionário com carimbo CNPJ da Instituição de ensino com data de emissão de até 30 dias e ficha de filiação expedida pela entidade.	R\$3,50 mês
	ESTUDANTE - Ensino Fundamental (a partir de 11 anos de idade) e Médio filiados à ABRES .	Declaração do estabelecimento de ensino em papel timbrado, contendo o nome completo do estudante, curso, período, telefone e assinatura do funcionário com carimbo CNPJ da Instituição de ensino com data de emissão de até 30 dias e ficha de filiação expedida pela entidade.	R\$5,00 mês
	POLÍCIA CIVIL - Investigadores de Polícia e das Carreiras de Policiais Congêneres filiados ao SIPESP .	Holerite Atualizado , carteira do SIPESP ou ficha de filiação expedida pela entidade.	R\$5,19 mês
	PROFESSORES de Osasco e Região e filiados ao SINPROOSASCO .	Carteira de trabalho (foto, qualificação e registro) ou holerite atualizado e carteira de filiação a entidade ou holerite que comprove o desconto em folha pelo do Sindicato	1,25% do salário bruto
	PROFISSIONAL DE INFORMÁTICA - Com formação técnica ou formação superior em tecnologia da informação, filiados à ABRAINF .	Carteira de trabalho (foto, qualificação e registro na empresa de informática), cópia frente e verso autenticada do diploma ou frente e verso do certificado de conclusão do curso autenticada e ficha de filiação expedida pela entidade.	R\$5,00 mês
	PROFISSIONAL DA ÁREA MÉDICA - Médicos/ Enfermeiros e Radiologistas devidamente registrados em seus conselhos CRM, COREN e CRTR e filiados. à AIFAS .	Declaração de Associado ou a carteirinha de filiação, cópia da Inscrição no Conselho Regional (CRM, COREN, CRTR), comprovante de quitação da mensalidade na entidade.	R\$5,00 mês
	PROFISSIONAL LIBERAL - Regulamentados e filiados à ABRASERVICE .	Cópia da carteira do registro no conselho da categoria ou cópia frente e verso do diploma de graduação ou certificado de conclusão de curso autenticadas e ficha de filiação expedida pela entidade.	R\$5,00 mês
	SERVIDOR PÚBLICO - Municipais, Estaduais e Federais filiados à ACRESP .	- SÓCIO EFETIVO: Holerite Atualizado , Carteira da ACRESP ou ficha de filiação expedida pela entidade. - SÓCIO BENEFICIÁRIO: Carteira da ACRESP ou ficha de filiação expedida pela entidade.-	R\$4,50 mês
	TEÓLOGO – Formado em Curso de Teologia filiados à ACCSP .	- SÓCIO CONTRIBUINTE: Cópia do Diploma ou Declaração do curso em papel timbrado, contendo o nome, completo do formado em teologia, período e assinatura do funcionário com carimbo CNPJ da Instituição e ficha de filiação expedida pela entidade. - SÓCIO BENEFICIÁRIO: Ficha de Filiação e Declaração de Associado expedida pela Entidade.	R\$4,50 mês

IMPORTANTE: As informações de carências e rede credenciada, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações por parte da operadora a qualquer momento sem aviso prévio. Esta ferramenta tem o objetivo de apoio às vendas agilizando o trabalho do corretor.