

TABELA DE PREÇOS

P M E M I D D L E



Planos PME



▶ De 3 a 29 vidas

▶ De 30 a 99 vidas

Básico

- Rede Referenciada
- Acomodação Enfermaria

Especial

- Rede Referenciada
- + Rede credenciada
- Abrangência ampliada
- Acomodação Enfermaria

Pleno

- Rede Referenciada
- + Rede Credenciada
- Abrangência Ampliada
- Acomodação Enfermaria ou Apartamento

Master

- Rede Referenciada
- + Rede Credenciada
- + Rede Master de Hospitais e Laboratórios
- Abrangência ampliada
- Acomodação Enfermaria ou Apartamento



Ampla Rede Credenciada
Clínicas Odontológicas e Atendimento de Urgência e Emergência
Tabela de Cobertura

▶ Coberturas

- Urgência - dor, sangramento, trauma
- Prevenção odontopediatria - aplicação de fluor
- Dentística - restaurações
- Periodontia - tratamento da gengiva
- Cirurgia - extrações (inclusive do dente siso)
- Endodontia - tratamento de canal
- Ortodontia - correção de posicionamento dos dentes (coberto a colocação do aparelho)
- Prótese - coroa provisória, coroa total metálica

Área de atuação

Plano Básico:
Osasco e São Paulo.

Plano Especial, Plano Pleno e Plano Master:
Caieiras, Guarulhos, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, São Paulo, Santo André, São Caetano do Sul e Suzano.

Unidades Próprias

Atendendo associados das principais regiões de São Paulo, as unidades referenciadas estão privilegiadamente bem localizadas, próximos à estações de trem, metrô e terminais rodoviários, oferecendo atendimento com hora marcada nas principais especialidades médicas.



Zona Leste
Tatuapé e Ermelino Matarazzo



Zona Norte
Santana



Zona Sul
Santo Amaro



Osasco
Av. dos Autonomistas

TABELA DE PREÇOS **PME MIDDLE**

DE 03 A 29 VIDAS

Faixa Etária	BÁSICO ENF. + ODONTO	PLENO PJE ENF. + ODONTO	PLENO PJA APART. + ODONTO	MASTER PJE ENF. + ODONTO	MASTER PJA APART. + ODONTO
	471.259/14-5	471.260/14-9	471.261/14-7	471.262/14-5	400.286/99-5
00-18	R\$ 110,87	R\$ 143,61	R\$ 186,67	R\$ 220,28	R\$ 280,58
19-23	R\$ 110,87	R\$ 143,61	R\$ 186,67	R\$ 220,28	R\$ 280,58
24-28	R\$ 147,47	R\$ 191,01	R\$ 248,26	R\$ 292,98	R\$ 372,94
29-33	R\$ 147,47	R\$ 191,01	R\$ 248,26	R\$ 292,98	R\$ 372,94
34-38	R\$ 160,74	R\$ 208,19	R\$ 270,63	R\$ 319,35	R\$ 406,50
39-43	R\$ 160,74	R\$ 208,19	R\$ 270,63	R\$ 319,35	R\$ 406,50
44-48	R\$ 348,80	R\$ 451,79	R\$ 587,24	R\$ 693,00	R\$ 882,10
49-53	R\$ 348,80	R\$ 451,79	R\$ 587,24	R\$ 693,00	R\$ 882,10
54-58	R\$ 484,82	R\$ 627,98	R\$ 816,26	R\$ 963,28	R\$ 1.226,12
59/ +	R\$ 606,02	R\$ 784,97	R\$ 1.020,32	R\$ 1.204,08	R\$ 1.532,66

Reajuste previsto: abril/2020

DE 30 A 99 VIDAS

Faixa Etária	BÁSICO ENF. + ODONTO	PLENO PJE ENF. + ODONTO	PLENO PJA APART. + ODONTO	MASTER PJE ENF. + ODONTO	MASTER PJA APART. + ODONTO
	471.259/14-5	471.260/14-9	471.261/14-7	471.262/14-5	400.286/99-5
00-18	R\$ 103,46	R\$ 134,01	R\$ 174,19	R\$ 205,56	R\$ 261,65
19-23	R\$ 103,46	R\$ 134,01	R\$ 174,19	R\$ 205,56	R\$ 261,65
24-28	R\$ 137,60	R\$ 178,23	R\$ 231,68	R\$ 273,40	R\$ 348,00
29-33	R\$ 137,60	R\$ 178,23	R\$ 231,68	R\$ 273,40	R\$ 348,00
34-38	R\$ 149,98	R\$ 194,28	R\$ 252,52	R\$ 298,00	R\$ 379,31
39-43	R\$ 149,98	R\$ 194,28	R\$ 252,52	R\$ 298,00	R\$ 379,31
44-48	R\$ 325,47	R\$ 421,57	R\$ 547,97	R\$ 646,67	R\$ 823,12
49-53	R\$ 325,47	R\$ 421,57	R\$ 547,97	R\$ 646,67	R\$ 823,12
54-58	R\$ 452,39	R\$ 585,97	R\$ 761,68	R\$ 898,85	R\$ 1.144,13
59/ +	R\$ 565,49	R\$ 732,48	R\$ 952,09	R\$ 1.123,55	R\$ 1.430,16

Reajuste previsto: abril/2020

Recebimento de propostas

20 dias antecedente a vigência

Vigência

Dias 1º e 15º

Vencimento

Dias 1º e 15º

Regras de comercialização

A comercialização somente poderá ser realizada para no mínimo 03 vidas, sendo obrigatório 01 usuário titular com vínculo (sócios, funcionários (CLT) e estagiários) e no máximo 99 vidas.

Grupos de adesão



- Sócios
- Empregados
- Estagiários
- Dependentes legais

Dependentes



- Cônjuge
- Companheiro (a)
- Filhos (as) naturais ou adotivos até 21 anos ou até 24 anos se estiver cursando curso nível superior e devidamente comprovado através dos seguintes documentos: declaração escolar ou comprovante de pagamento do curso superior

Proposta Contratual



- Deve ser preenchida em todos os campos
- Sem rasuras
- Datadas e assinadas pelo representante legal
- A 1ª via deve ser encaminhada a Corpore Administradora e a 2ª via para o cliente

Documentação necessária para confecção do contrato



- Cópia do contrato social e última alteração (mínimo de 180 dias de abertura e ativa)
- Estatuto
- Livro de registro
- Assembleia ou declaração de Empresa Individual (mínimo de 180 dias de abertura e ativa)
- Cópia do cartão de CNPJ
- Comprovante de endereço
- RG e CPF dos sócios ou do representante legal

Documentação necessária para inclusão de titulares e dependentes



- RG e CPF
- Comprovante de vínculo empregatício
- Certidão de casamento ou Nascimento ou Declaração de união estável emitida pelo cartório de registros
- Comprovante de endereço do Titular

Ficha de Inclusão de Beneficiário com Declaração de Saúde



- Deve ser preenchida em todos os campos,
- Sem rasuras
- Datadas e assinadas pelo titular ou responsável quando beneficiário for menor de 18 anos

Tabela de Redução de Carências

TP - Tempo de Participação operadora congêners em dias	Grupo de Carência					
	G0	G1	G2	G3	G4	G5
Contratual	24 horas	30 dias	90 dias	120 dias	180 dias	300 dias
Promocional (03 a 29 vidas)	24 horas	24 horas	30 dias	30 dias	90 dias	300 dias
TP - 90 a 150 dias	24 horas	24 horas	30 dias	30 dias	120 dias	300 dias
TP - 151 a 180 dias	24 horas	24 horas	30 dias	30 dias	90 dias	300 dias
TP- 181 a 210 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	60 dias	300 dias
TP - acima de 210 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	30 dias	300 dias
Aproveitamento de carência plano anterior a 1999	24 horas	24 horas	30 dias	30 dias	60 dias	300 dias
Empresa com 30 ou mais beneficiários	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas

Grupo de Carência	Procedimentos / Eventos Médicos e/ou Hospitalares Cobertos
G0 - Urgências e Emergências	Atendimento nos casos de emergência ou de urgência, caracterizados nos termos do artigo 35-C, inciso I ou II, da Lei nº 9.656/98.
G1 - Exames simples	a) consultas médicas eletivas; b) exames realizados em regime ambulatorial de análises clínicas em bioquímica, hematologia, fezes, urina, radiologia simples (não contrastadas) e eletrocardiograma.
G2 - 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; c) eletroencefalografia; d) exames de citologia oncológica (papanicolau), colposcopia e vulvoscopia; e) peniscopia
G3 - 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 análises clínicas; 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, liquor; f) exames angiológicos de Doppler; fluxometria e investigação vascular ultrassônica; ecocardiografia; g) eletroneuromiografia; h) densitometria óssea; i) exames radiológicos; j) fisioterapia; k) sessões de Psicoterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional e Nutrição; l) exames e testes oftalmológicos, alergológicos e otorrinolaringológicos.
G4 - Exames complexos e Internação	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a: a) demais procedimentos diagnósticos e terapêuticos; b) internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de alta complexidade, conforme definido no Rol de Procedimentos de Cobertura obrigatória da ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, exceto os relacionados a DLPE (Doenças e Lesões Preexistentes); c) Diálise e Hemodiálise; d) Hemoterapia; e) procedimentos relacionados a planejamento familiar
G5 - Parto	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário, titular e dependente, adquire o direito à cobertura de partos a termo.

Entrevista Médica qualificada: A Operadora, conforme lei 9656/98, poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização da entrevista médica qualificada, independentemente da idade. O beneficiário convocado que não comparecer à entrevista, terá o seu contrato cancelado. O agendamento se dará por parte da Operadora após o cadastramento oficial da proposta de admissão em seu banco de dados.

Redução de carências: (quando a Empresa tiver número menor que 30 beneficiários): Idade igual ou inferior a 58 anos; Ter no mínimo 03 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 adesão/admissão do plano anterior ou carta em papel timbrado da Operadora, ou empresa que oferecia o benefício); Não estar inadimplente a mais de 90 dias ou, 60 dias do desligamento da empresa.

RESUMO REDE CREDENCIADA

Hospitais

	REGIÃO	TIPO DE ATENDIMENTO	Básico	Especial	Pleno	Master
Hospital e Maternidade Vida's (Referenciado) - Santo Amaro	Zona Sul	PS/H/M				
Hospital Vida's Alta Complexidade (Referenciado)- Santo Amaro	Zona Sul	H				
Hospital Paranaçu (Referenciado) - Ermelindo Matarazzo	Zona Leste	PS/H				
Hospital Nossa Srª de Fátima (Referenciado) - Osasco	Osasco	PS/H				
Hospital 8 de Maio - Itaim Paulista	Zona Leste	PS/H/M				
Hospital Itaquera - Itaquera	Zona Leste	PS				
Hospital Presidente - Tucuruvi	Zona Norte	PS/H				
Hospital e Maternidade Master Clin - São Matheus	Zona Leste	M				
Santa Casa de Mauá - Mauá	ABC	PS/H/M				
Hospital Santo Expedito - Itaquera	Zona Leste	PS/H				
Hospital Guaianazes - Guaianazes	Zona Leste	PS/H/M				
Hospital Don Antonio Alvarenga (Hospital Infantil do Ipiranga) - Ipiranga	Zona Sul	PS				
Hospital Portinari - Vila Jaguara	Zona Oeste	PS/H/M				
CEMA - Hospital Especializado - Múoca	Zona Leste	PS				
Hospital São Bernardo - São Bernardo	ABC	PS/H				
Hospital Vida Nova (Med vida Assist. Médica) - Itapevi	Itapevi	PS/H/M				
Clinica Santo Antonio (Hosp. Pró-Mater) - Ferraz de Vasconcelos	Ferraz de Vasconcelos	PA				
Clinisul Serviços Médicos - Capão Redondo	Zona Sul	PA				
Hospital Alberti Sabin - Lapa	Zona Oeste	PS/H				
Hospital Estella Maris - Guarulhos	Guarulhos	PS/H				
Hospital Adventista de São Paulo - Aclimação	Zona Central	PS/H				
Hospital Adventista de São Paulo - Capão Redondo	Zona Sul	PS/H				
Casa de Saúde Santa Marcelina - Itaquera	Zona Leste	PS/H				
Hospital Beneficência de São Caetano do Sul- São Caetano do Sul	ABC	PS/H				

Unidades

	REGIÃO	Básico	Especial	Pleno	Master
Ambulatório Santo Amaro	Zona Sul				
Unidade Assistencial Nossa Srª de Fátima	Osasco				
Unidade Assistencial Paranaçu	Zona Leste				
Unidade Assistencial Santana	Zona Norte				
Unidade Assistencial Tatuapé	Zona Leste				

Laboratórios

	Básico	Especial	Pleno	Master		Básico	Especial	Pleno	Master
Alpha Imagem					Tadao Mori				
Analisis					Trasmed				
Andrezza					Vital Lab				
Autologus					Biotox				
Biocenter					CEDO Diagnóstico				
Biolab					Ghelfond				
CID					Granja Julieta				
Deliberato					Clemente Ferreira				
Digiglab					Hormon				
Endolabor					SM Diagnósticos				
Enzilab					Valzacchi				
Gimi					Militello				
Laboratório Med Tucuruvi					Lavitta				
Labor União					Analítica				
Máximo					CDB				
Mello					Intituto Imuvi				
Onix					Neuroclin				
Presecor					Posenato				
Sancet					CDN				
São Miguel					Salomão Zoppi				

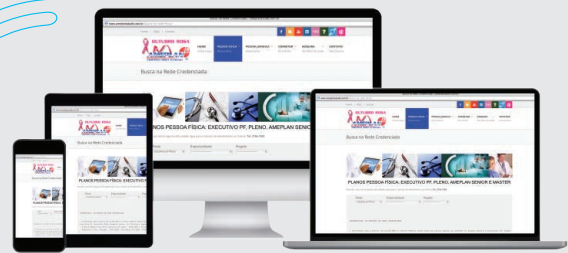
Benefícios para você



PORTAL DIGITAL Ameplan

Marcação de consultas na Rede Referenciada Ameplan direto pelo site

Agende sua consulta em um clique



www.ameplansaude.com.br

Desconto nas principais Redes de Farmácia



Ameplan e Drogasil, juntas, oferecem Economia e qualidade de vida aos colaboradores Associados

A partir de **30%** de desconto* em medicamentos genéricos tarjados

A partir de **20%** de desconto* em medicamentos de marca tarjados

A partir de **5%** de desconto* em perfumaria

Desconto válido com a apresentação do CPF direto no caixa. Pagamento parcelado em até 3 vezes sem juros com cartão de crédito. Mais de 470 lojas para comprar. Descontos exclusivos para Associados Ameplan.

v.março.2019.1

Canal de Apoio ao Corretor

☎ 11 2124 1888 📞 11 99632 0425 ✉ apoioaocorretor@corporeadministradora.com.br 🌐 corporeadministradora 🌐 www.corporeadministradora.com.br

NOVO!



Corpore Administradora
ANS nº 41.896-0

Ameplan
ANS nº 39.473-4