

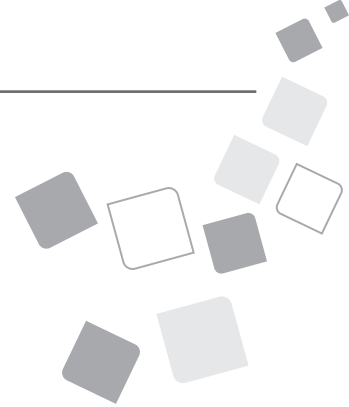


TABELA DE PREÇOS

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	EXECUTIVO PJ ENF + ODONTO	PLENO PJ APTO + ODONTO	MASTER PJ ENF + ODONTO	MASTER PJ APTO + ODONTO
	471.259/14-5	428.613/99-8	471.261/14-7	471.262/14-5	400.286/99-5
00-18	R\$ 95,58	R\$ 105,04	R\$ 160,92	R\$ 189,90	R\$ 241,88
19-23	R\$ 95,58	R\$ 105,04	R\$ 160,92	R\$ 189,90	R\$ 241,88
24-28	R\$ 127,13	R\$ 139,70	R\$ 214,02	R\$ 252,57	R\$ 321,50
29-33	R\$ 127,13	R\$ 139,70	R\$ 214,02	R\$ 252,57	R\$ 321,50
34-38	R\$ 138,57	R\$ 152,29	R\$ 233,30	R\$ 275,30	R\$ 350,43
39-43	R\$ 138,57	R\$ 152,29	R\$ 233,30	R\$ 275,30	R\$ 350,43
44-48	R\$ 300,69	R\$ 330,45	R\$ 506,24	R\$ 597,41	R\$ 760,43
49-53	R\$ 300,69	R\$ 330,45	R\$ 506,24	R\$ 597,41	R\$ 760,43
54-58	R\$ 417,95	R\$ 459,32	R\$ 703,67	R\$ 830,41	R\$ 1057,00
59/ +	R\$ 522,43	R\$ 574,15	R\$ 879,59	R\$ 1.037,48	R\$ 1321,26

Reajuste previsto: abril/2020

DE 30 A 99 VIDAS

Faixa Etária	BÁSICO ENF. + ODONTO	EXECUTIVO PJ ENF + ODONTO	PLENO PJ APTO + ODONTO	MASTER PJ ENF + ODONTO	MASTER PJ APTO + ODONTO
	471.259/14-5	428.613/99-8	471.261/14-7	471.262/14-5	400.286/99-5
00-18	R\$ 89,19	R\$ 98,02	R\$ 150,16	R\$ 177,21	R\$ 225,56
19-23	R\$ 89,19	R\$ 98,02	R\$ 150,16	R\$ 177,21	R\$ 225,56
24-28	R\$ 118,62	R\$ 130,36	R\$ 199,72	R\$ 235,69	R\$ 300,00
29-33	R\$ 118,62	R\$ 130,36	R\$ 199,72	R\$ 235,69	R\$ 300,00
34-38	R\$ 129,29	R\$ 142,09	R\$ 217,69	R\$ 256,90	R\$ 326,99
39-43	R\$ 129,29	R\$ 142,09	R\$ 217,69	R\$ 256,90	R\$ 326,99
44-48	R\$ 280,58	R\$ 308,36	R\$ 472,39	R\$ 557,47	R\$ 709,59
49-53	R\$ 280,58	R\$ 308,36	R\$ 472,39	R\$ 557,47	R\$ 709,59
54-58	R\$ 389,99	R\$ 428,60	R\$ 656,62	R\$ 774,87	R\$ 986,32
59/ +	R\$ 487,49	R\$ 535,75	R\$ 820,77	R\$ 968,58	R\$ 1232,90

Reajuste previsto: abril/2020

Recebimento de propostas

20 dias antecedentes 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	ATENDIMENTO	Básico	Especial	Pleno	Master
Hospital e Maternidade Vida's	Sto Amaro	PS/H/M				
Hospital Vida's Alta Complexidade	Santo Amaro	H				
Hospital Paranaguá Ermelino Matarazzo	Ermelino Matarazzo	PS/H				
Hospital N. Sra de Fátima	Osasco	PS/H				
Hospital 8 de Maio	Itaim Paulista	PS/H/M				
Hospital e Maternidade Master Clin	São Mateus	M				
Hospital Presidente	Tucuruvi	PS/H				
Hospital Santo Expedito	Itaquera	PS/H				
Hospital Neurocenter	Guarulhos	PS/H				
Santa Casa de Mauá	Mauá	PS/H/M				
CEMA - Hospital Especializado	Mooca	PS				
Clinisul Serviços Médicos	Capão Redondo	PA				
Hospital Dom Alvarenga	Ipiranga	PS				
Hospital Guaianazes	Guaianazes	PS/H/M				
Hospital Portinari	Vila Jaraguá	PS/H/M				
Clínica S. Antônio (Hosp. Pró-Mater)	Ferraz de Vasc.	PA				
Hospital Coração de Jesus)	Santo André	PS/H				
Hospital São Bernardo	SBC	PS/H				
Med Vida Assist. Médica (Nova Vida)	Itapevi	PS/H/M				
Casa de Saúde Santa Marcelina	Itaquera	PS/H				
Hospital Adventista de São Paulo	Aclimação	PS/H				
Hospital Stella Maris - Guarulhos	Guarulhos	PS/H				
Hospital Adventista de São Paulo	Itapeceira da Serra	PS/H				
Hospital Beneficência de São Caetano do Sul	São Caetano do Sul	PS/H				
Hospital Santa Isabel	Higienópolis	PS/H				

Unidades

	REGIÃO	Básico	Especial	Pleno	Master
Ambulatório Santo Amaro	Santo Amaro				
Unidade Assistencial N. Sra. de Fátima	Osasco				
Unidade Assistencial Santana	Santana				
Unidade Avançada de PA Paranaguá	Taubaté				
Unidade Avançada de PA Vida's	Campo Limpo				

Laboratórios

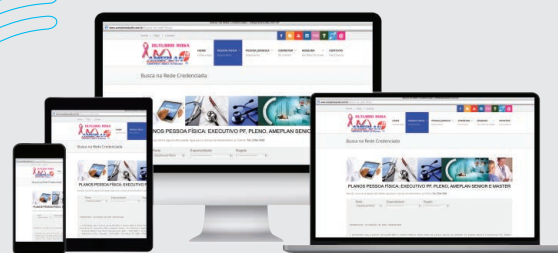
	Básico	Especial	Pleno	Master		Básico	Especial	Pleno	Master
Analisis					AVANTE				
BETA SAÚDE					Biotox				
Biocenter					CDB				
Bioclinic					Enzilab				
Deliberato					Ghelfond				
Diaglab					Gimi				
Endolabor					Lab. Med. Tucuruvi				
Labor União					Lavitta				
Sancet					Maximo				
Vital Lab					Posenato				
CEDO Diagnóstico					Presecor				
Granja Julieta					São Miguel				
Lab. Hormon					Tadao Mori				
Lab. Miitello					Transmed				
Lab. Valzacchi					CDN				
SM Diagnósticos					Mello				
Analítica					Salomão Zoppi				
Andreazza									
Autologus									

+ 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



DROGASIL



AMEPLAN
ASSISTÊNCIA MÉDICA PLANEJADA

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.



Apoio ao Corretor

☎ 11 99632 0425 ☎ 11 2124 1888
✉ apoioaocorretor@corporeadministradora.com.br
f corporeadministradora t @Corpore_Adm
🌐 www.corporeadministradora.com.br



@ PLANOS DE
SAÚDE ON-LINE

f Google ★★★★★
Nos recomende
e avalie

v.agosto.2019.I

Corpore Adm
ANS nº 41.896-0
Ameplan
ANS nº 39.473-4