



Tabela de Preços

Recebimento de propostas

Vigência

Vencimento

15 dias antecedentes a vigência Dias 1º e 15º Dias 1º e 15º Os prazos para a entrega de propostas serão previamente informados.



Upçao Familiar							
Plano	Básico AD	AMP 250 E AD	Pleno ADE	Pleno ADA	Master ADE	Master ADA	
Código ANS	481.482/18-7	484.502/19-1	473.674/15-5	473.675/15-3	475.759/16-9	475.760/16-2	
Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	
Abrangência	Grupo de Municípios						
00-18	R\$ 88,67	R\$ 103,65	R\$ 124,12	R\$ 158,26	R\$ 188,67	R\$ 243,33	
19-23	R\$ 88,67	R\$ 103,65	R\$ 124,12	R\$ 158,26	R\$ 188,67	R\$ 243,33	
<u>a</u> 24-28	R\$ 141,87	R\$ 165,85	R\$ 198,58	R\$ 253,21	R\$ 301,87	R\$ 389,33	
24-28 29-33 34-38	R\$ 141,87	R\$ 165,85	R\$ 198,58	R\$ 253,21	R\$ 301,87	R\$ 389,33	
34-38	R\$ 170,24	R\$ 199,02	R\$ 238,30	R\$ 303,85	R\$ 362,24	R\$ 467,20	
	R\$ 170,24	R\$ 199,02	R\$ 238,30	R\$ 303,85	R\$ 362,24	R\$ 467,20	
39-43 44-48 49-53	R\$ 236,63	R\$ 276,63	R\$ 331,24	R\$ 422,35	R\$ 503,51	R\$ 649,41	
49-53	R\$ 236,63	R\$ 276,63	R\$ 331,24	R\$ 422,35	R\$ 503,51	R\$ 649,41	
54-58	R\$ 334,60	R\$ 391,16	R\$ 468,37	R\$ 597,21	R\$ 711,97	R\$ 918,26	
59/ +	R\$ 495,48	R\$ 579,22	R\$ 693,57	R\$ 884,35	R\$ 1.054,28	R\$ 1.359,76	

Regra Familiar; (Parentes por afinidade) sogro, sogra, nora, genro, padrasto, madrasta. Parentes consanguíneos: Pai, mãe, filhos, irmãos, avós, netos, netas, sobrinhos, primos e tios (a partir de 02 vidas) A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio

Upq	çao I	ına	iviat	ıaı
N.F.	۸D		PI	ana A

	Plano	Básico AD	AMP 250 E AD	Pleno ADE	Pleno ADA	Master ADE	Master ADA	
	Código ANS	481.482/18-7	484.502/19-1	473.674/15-5	473.675/15-3	475.759/16-9	475.760/16-2	
	Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	
	Abrangência	Grupo de Municípios						
	00-18	R\$ 93,33	R\$ 109,10	R\$ 130,64	R\$ 166,59	R\$ 198,59	R\$ 256,15	
	19-23	R\$ 93,33	R\$ 109,10	R\$ 130,64	R\$ 166,59	R\$ 198,59	R\$ 256,15	
Etária	24-28	R\$ 149,33	R\$ 174,56	R\$ 209,03	R\$ 266,54	R\$ 317,74	R\$ 409,85	
á	29-33	R\$ 149,33	R\$ 174,56	R\$ 209,03	R\$ 266,54	R\$ 317,74	R\$ 409,85	
100	34-38	R\$ 179,20	R\$ 209,48	R\$ 250,83	R\$ 319,85	R\$ 381,29	R\$ 491,82	
60	39-43	R\$ 179,20	R\$ 209,48	R\$ 250,83	R\$ 319,85	R\$ 381,29	R\$ 491,82	
Faixa	44-48	R\$ 249,09	R\$ 291,17	R\$ 348,65	R\$ 444,59	R\$ 530,00	R\$ 683,62	
T.	49-53	R\$ 249,09	R\$ 291,17	R\$ 348,65	R\$ 444,59	R\$ 530,00	R\$ 683,62	
	54-58	R\$ 352,21	R\$ 411,72	R\$ 493,00	R\$ 628,66	R\$ 749,41	R\$ 966,64	
	59/ +	R\$ 521,55	R\$ 609,67	R\$ 730,03	R\$ 930,92	R\$ 1.109,73	R\$ 1.431,41	

Regra individual: Somente 01 (uma) vida - A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio

Titular | Documentos necessários

Cópias: RG + CPF + Comprovante de Endereço

Responsável Financeiro

Somente poderão ser responsáveis legais do titular menor de 18 anos: Pai, mãe, tutor ou guardião, comprovado documentalmente. **Documentos:** Cópias: RG + CPF

Dependentes / Quem pode aderir?

Cônjuge.

Companheiro (a).

Filhos (as), Dependentes legalmente equiparados a

Filhos (as), Solteiros (as)

Parentes Consanguíneos: Pai, Mãe, (as), Irmãos, Netos (as),

Sobrinhos (as), Primos (as), e Tios (as), Avos

Parentes por Afinidade: Sogro, Sogra, Nora, Genro, Padrasto e Madrasta.

Documentos necessários

Cópias: RG + CPF + Certidão de Casamento.

Cópias: RG + CPF + Declaração de União estável reconhecida no cartório.

Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento Para Filhos (as) Adotivos: Documentação da Adoção I Documentação Provisória deve estar dentro da validade.

Cópias: RG + CPF + Documento Comprovando Vínculo com Titular.

Cópias: RG + CPF + Documento comprovando vínculo com titular, ex: Certidão de Casamento ou União Estável.

Dependentes Categoria Estudantil

Pai, Mãe, Irmão (menor), de Titulares com até 17 anos, 11 meses e 29 dias.

Documentos necessários

Cópias: RG + CPF | **Em caso de ambos Pai e Mãe aderirem o plano:** Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável Reconhecida no Cartório.

Área de Comercialização

Caieiras, Diadema, Guarulhos, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, São Paulo, Santo Āndré, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e Suzano.

ORIGEM *TP= tempo de participação na empresa congênere em dia		Redução de carência - Beneficiário						
		G0	G1	G2	G3	G4	G5	
		Urgências e Emergências	Exames Simples	Exames Especiais	Exames Complexos	Exames Complexos	Partos	
	Carência Contratual		30 dias	90 dias	120 dias	180 dias	300 dias	
1 - CC	(*TP 90 a 150 dias)	24 h	24 h	60 dias	90 dias	160 dias	300 dias	
2 - CC	(*TP 151 a 180 dias)	24 h	24 h	60 dias	90 dias	120 dias	300 dias	
3 - CC	(*TP 181 a 210 dias)	24 h	24 h	30 dias	60 dias	120 dias	300 dias	
4 - CC	(*TP acima de 210 dias)	24 h	24 h	30 dias	60 dias	90 dias	300 dias	
5 - CC	Compra de carência Plano pré regulamentado (anterior a 1999)	24 h	24 h	60 dias	90 dias	120 dias	300 dias	

	Carências						
Item	Prazo	Coberturas					
G0 Urgências e Emergências	24 horas	Atendimentos nos casos de emergência ou de urgência, caracterizados nos termos do artigo 35-C incisos I e II, da Lei nº 9.656/98;					
G1 Exames Simples	30 dias	a) consultas médicas eletivas; b) exames realizados em regime ambulatorial de análises clínicas em bioquímica, hemotologia, fezes, urina, radiologia simples (não contratada) e eletrocardiografia.					
G2 Exames Especiais	90 dias	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 ultrassonografias; c) eletroencefalograma; d) exames de citologia oncótica (papanicolau) colposcopia, e vulvoscopia; e) peniscopia.					
G3 Exames Complexos	120 dias	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 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, líquor; f) exames angiológicos de Doppler, fluxometria e investigação vascular ultrassonica, ecocardiografía; g) eletroneuromiografía; h) densimetria óssea; i) exames radiológicos contrastados; j) fisioterapia; k) sessões de Psicoterapia, Fonoaudilogia, Terapia Ocupacional e Nutrição; l) exames e testes oftalmológicos, alergológicos e otorrinolaringológicos.					
G4 Exames Complexos	180 dias	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 DPLE (Doenças e Lesões Preexistentes); c) Diálise e Hemodiálise; d) Hemoterapia; e) procedimentos relacionados a planejamento familiar.					
G5 Parto	300 dias	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, a Beneficiária, titular ou dependente, adquire o direito à cobertura de partos a termo.					

Regras para análise de carências: 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 para a portabilidade de carência e devem-se observar as normas regulamentares da ANS e legislação vigente. Relação completa consta no aditivo de redução de carência.

Redução 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 60 (sessenta) 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 mínimo 6 (seis) meses na operadora anterior.





Tabela de Preços

Documento de elegibilidade para titulares ativos						
Entidade	Podem aderir	Taxa associativa	Documentos necessários			
ABACC assigned strains of strains	Comércio, Serviços ou Indústria.	R\$ 3,00	Comerciante: Cópia do Contrato Social ou Última Alteração Requerimento de Empresário ou MEI (com no mínimo 6 meses de registro e ativo). Comerciário: Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado ou Holerite Atual. Necessário o envio do Cartão do CNPJ Ficha Associativa.			
ABE EAD	Estudantes (a partir de 06 meses).	R\$ 5,00	Cópia do Certificado da Escola ou Declaração Escolar I Ficha Associativa.			
4	Funcionários Públicos: Estadual, Federal e Municipal	R\$ 2,00	Cópia do Holerite Atual ou Nomeação de Cargo Público I Ficha Associativa.			
//ANPLIA	Profissionais Liberais ou Autônomos.	R\$ 4,50	Cópia do Diploma ou Registro em Conselho de Classe ou em Sindicato da Categoria I Ficha Associativa.			
	Trabalhadores Cooperados.	R\$ 3,50	Cópia do Holerite Atual I Ficha Associativa.			
sasp	Profissionais diplomados em Arquitetura e Urbanismo, domiciliados no Estado de São Paulo.	R\$ 13,00	Cópia da Carteirinha do CAU - Conselho de Arquitetura e Urbanismo I Ficha Associativa.			
①	Profissionais do Ramo de Farmácia IMunicípios: Barueri, Carapicuíba, Embu, Itapevi, Jandira, Osasco, Taboão da Serra.	R\$ 5,00	Cópia do Holerite Atual e Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado I Ficha Associativa.			
SINDIDESD	Profissionais da Pedagogia e Psicopedagogia, Empregados em Órgãos Públicos e Privados do Estado de São Paulo.	R\$ 5,00	Cópia do Diploma ou Holerite Atual e Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado I Ficha Associativa.			

Rede Credenciada

PA: Pronto Atendimento / PS: Pronto-Socorro / H: Hospital / M: Maternidade

Zona Norte	Básico	AMP 250 E AD	Pleno	Master
Hospital Presidente - Tucuruvi	PS/H	PS/H	PS/H	PS/H
Zona Sul				
Hosp. e Mat. Vida's (Referenciado) - Santo Amaro	PS / H / M	PS/H/M	PS/H/M	PS/H/M
Hosp. Vida's Alta Complexidade (Referenciado) - Santo Amaro	Н	Н	Н	Н
Hosp. Dom Alvarenga (Hosp. Infantil Ipiranga) Ipiranga	-	PS	PS	PS
Hospital Adventista de São Paulo - Aclimação	-	-	PS / H	PS / H
Hospital Adventista de São Paulo - Capão Redondo	-	-	PS / H	PS / H
Zona Leste				
Hosp. Paranaguá (Referenciado) - Ermelino Matarazzo	PS / H	PS / H	PS / H	PS / H
Hospital 8 de Maio - Itaim Paulista	PS / H / M	PS/H/M	PS/H/M	PS/H/M
Hospital e Maternidade Master Clin - São Mateus	M	M	M	M
Hospital Guaianazes - Guaianazes	-	PS/H/M	PS/H/M	PS/H/M
Hospital Santo Expedito - Itaquera	PS / H	PS / H	PS / H	PS / H
Zona Oeste				
Hospital Portinari - Vila Jaguara	-	PS/H/M	PS/H/M	PS/H/M
Centro				
Hospital Santa Isabel - Higienópolis	-	-	-	PS/H
Outras Localidades				
Hospital N. Sra. de Fátima (Referenciado) - Osasco	PS/H	PS/H	PS/H	PS/H
Hospital Saúde de Guarulhos - Guarulhos	-	PS/H	PS/H	PS/H
Clínica S. Antônio (Hosp. Pro-mater) - Ferraz de Vasconcelos	-	PA	PA	PA
Hospital Stella Maris - Guarulhos	-	-	PS/H	PS/H
Hosp. Beneficencia de São Caetano do Sul - SCS	-	-	-	PS/H
Hospital Bom Clima - Guarulhos	-	-	-	PS/H/M
Hospital Neurocenter - Guarulhos	PS/H	-	-	-

Zona Norte Ambulatórios

Unidade Assistencial Santana

Zona Sul

Ambulatório Santo Amaro

Zona Leste

Unidade Assistencial Tatuapé

Unidade Assistencial Paranaguá - Ermelino Matarazzo

Outras Localidades

Unidade Assistencial N. Sra. de Fátima - Osasco

Laboratórios

1	Euboratorios								
	Alpha Imagem	Enzilab	Trasmed	Laboramed					
	Analisis	Granja Julieta	Vital Lab	Lab. Med. Tucuruv	/i				
	Andreazza	Labor União	Cedo Diagnóstico	Lab. Militello					
	Autologus	Lab. Clemente Ferreira	Ghelfond	Lavitta					
	Biocenter	Maximo	Gimi	Biotox					
	Biolab	Mello	Lab. Hormon	CDB					
	CID	Presecor	Onix	Analítica					
	Deliberato	Sancet	SM Diagnósticos	CDN					
	Diaglab	São Miguel	Posenato	Salomão Zoppi					
	Endolabor	Tadao Mori	Lab. Valzacchi						

Rede sujeita a alteração pela operadora Ameplan, sem aviso prévio. Para consulta da rede credenciada completa e atualizada, consulte App Ameplan Saúde ou site da Operadora www.ameplansaude.com.br



Apoio ao Corretor

□ apoioaocorretor@corporeadministradora.com.br

www.corporeadministradora.com.br @Corpore_Adm

Groporeadministradora in Corpore Administradora de Benefícios









