

Tabela Ameplan Saúde - Empresarial - PME



SAÚDE

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



Referência: Janeiro/2020 - Taxa de Inscrição: 50,00 por contrato

PME

Faixa Etária	AMP 150E QC 02 à 29 vidas	Executivo QC 02 à 29 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 60.87	R\$ 70.00
19 a 23	R\$ 60.87	R\$ 70.00
24 a 28	R\$ 80.96	R\$ 93.10
29 a 33	R\$ 80.96	R\$ 93.10
34 a 38	R\$ 88.25	R\$ 101.49
39 a 43	R\$ 88.25	R\$ 101.49
44 a 48	R\$ 191.31	R\$ 220.01
49 a 53	R\$ 191.31	R\$ 220.01
54 a 58	R\$ 265.92	R\$ 305.81
59 ou +	R\$ 365.24	R\$ 420.03

PME

Faixa Etária	Pleno QP 02 à 29 vidas	Master QC 02 à 29 vidas	Master QP 02 à 29 vidas
Acomodação	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 102.47	R\$ 121.51	R\$ 153.93
19 a 23	R\$ 102.47	R\$ 121.51	R\$ 153.93
24 a 28	R\$ 136.29	R\$ 161.61	R\$ 204.73
29 a 33	R\$ 136.29	R\$ 161.61	R\$ 204.73
34 a 38	R\$ 148.56	R\$ 176.17	R\$ 223.17
39 a 43	R\$ 148.56	R\$ 176.17	R\$ 223.17
44 a 48	R\$ 322.06	R\$ 381.90	R\$ 483.79
49 a 53	R\$ 322.06	R\$ 381.90	R\$ 483.79
54 a 58	R\$ 447.66	R\$ 530.84	R\$ 672.47
59 ou +	R\$ 614.86	R\$ 729.11	R\$ 923.64

PME

Faixa Etária	AMP 150E QC 30 a 99 vidas	Executivo QC 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 57.83	R\$ 66.50
19 a 23	R\$ 57.83	R\$ 66.50
24 a 28	R\$ 76.91	R\$ 88.45
29 a 33	R\$ 76.91	R\$ 88.45
34 a 38	R\$ 83.84	R\$ 96.41
39 a 43	R\$ 83.84	R\$ 96.41
44 a 48	R\$ 181.76	R\$ 209.01
49 a 53	R\$ 181.76	R\$ 209.01
54 a 58	R\$ 252.64	R\$ 290.52
59 ou +	R\$ 347.00	R\$ 399.03

PME

Faixa Etária	Pleno QP 30 a 99 vidas	Master QC 30 a 99 vidas	Master QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 97.35	R\$ 115.43	R\$ 146.23
19 a 23	R\$ 97.35	R\$ 115.43	R\$ 146.23
24 a 28	R\$ 129.48	R\$ 153.52	R\$ 194.49
29 a 33	R\$ 129.48	R\$ 153.52	R\$ 194.49
34 a 38	R\$ 141.14	R\$ 167.35	R\$ 212.01

39 a 43	R\$ 141.14	R\$ 167.35	R\$ 212.01
44 a 48	R\$ 305.97	R\$ 362.79	R\$ 459.59
49 a 53	R\$ 305.97	R\$ 362.79	R\$ 459.59
54 a 58	R\$ 425.29	R\$ 504.28	R\$ 638.83
59 ou +	R\$ 584.14	R\$ 692.63	R\$ 877.44

PME

Faixa Etária	AMP 150E QC 100 a 199 vidas	Executivo QC 100 a 199 vidas
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 54.94	R\$ 63.18
19 a 23	R\$ 54.94	R\$ 63.18
24 a 28	R\$ 73.07	R\$ 84.03
29 a 33	R\$ 73.07	R\$ 84.03
34 a 38	R\$ 79.65	R\$ 91.60
39 a 43	R\$ 79.65	R\$ 91.60
44 a 48	R\$ 172.67	R\$ 198.57
49 a 53	R\$ 172.67	R\$ 198.57
54 a 58	R\$ 240.02	R\$ 276.01
59 ou +	R\$ 329.66	R\$ 379.11

PME

Faixa Etária	Pleno QP 100 a 199 vidas	Master QC 100 a 199 vidas	Master QP 100 a 199 vidas
Acomodação	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 92.48	R\$ 109.66	R\$ 187.39
19 a 23	R\$ 92.48	R\$ 109.66	R\$ 187.39
24 a 28	R\$ 123.00	R\$ 145.85	R\$ 249.23
29 a 33	R\$ 123.00	R\$ 145.85	R\$ 249.23
34 a 38	R\$ 134.08	R\$ 158.99	R\$ 271.68
39 a 43	R\$ 134.08	R\$ 158.99	R\$ 271.68
44 a 48	R\$ 290.66	R\$ 344.66	R\$ 588.96
49 a 53	R\$ 290.66	R\$ 344.66	R\$ 588.96
54 a 58	R\$ 404.02	R\$ 479.07	R\$ 818.65
59 ou +	R\$ 554.92	R\$ 658.00	R\$ 1124.42

REDE CREDENCIADA 1 - Básico

HOSPITAIS

ZONA SUL

São Paulo

- Hospital e Maternidade Vidas - H/M/PS
- Hospital Vida's Alta Complexidade - H

ZONA NORTE

São Paulo

- Hospital Presidente - H/PS

ZONA LESTE

São Paulo

- Hospital e Maternidade Master Clin - M
- Hospital e Maternidade Oito de Maio - H/M/PS
- Hospital e Maternidade Paranaguá - H/PS

ZONA LESTE

São Paulo

- Hospital Santo Expedito - H/PS

ABCD

Mauá

- Hospital Santa Casa de Mauá (Hospital Imaculada Conceição) - H/M/PS

GRANDE SÃO PAULO

Osasco

- Hospital Nossa Senhora de Fátima (Complexo Hospitalar JSJ) - H/PS

ALTO TIETÊ

Guarulhos

- Hospital Neuro Center - H/PS

LABORATÓRIOS

ZONA SUL

São Paulo

ALTO TIETÊ

Arujá

- Beta Saúde
- R&M-Assessoria e Análises Laboratoriais - Endolabor

ZONA NORTE

São Paulo

- Beta Saude - Santana

ZONA LESTE

São Paulo

- Analisis Laboratório
- Beta Saúde - Tatuapé

ABCD

Mauá

- Biocenter Laboratório Clínico - Unidade Mauá
- Biocenter Laboratório Clínico - Unidade Mauá
- Biocenter Laboratório Clínico - Unidade São Bernardo 1
- Biocenter Laboratório Clínico - Unidade São Bernardo 2
- Labor União
- Vital Lab - Mauá
- Vital Lab - Ribeirão Pires
- Vital Lab - Santo André

GRANDE SÃO PAULO

Taboão da Serra

- Bioclinic Lab. de Anal. - Taboão da Serra
- Bioclinic Laboratório de Análises Clínicas
- Diag Lab Diagnósticos Laboratoriais

ALTO TIETÊ

Arujá

- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Arujá I

- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Arujá II
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Guarulhos I
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Guarulhos II
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Itaquaquecetuba I
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Itaquaquecetuba II
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Itaquaquecetuba III
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Mogi das Cruzes I
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Mogi das Cruzes II
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Poá
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Santa Isabel
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Unidade de Suzano
- Sancet Laboratório de Análises Clínicas - Ferraz de Vasconcelos
- Sancet Laboratório de Análises Clínicas - Itaquaquecetuba
- Sancet Laboratório de Análises Clínicas - Mogi das Cruzes
- Sancet Laboratório de Análises Clínicas - Poá
- Sancet Laboratório de Análises Clínicas - Suzano

**REDE CREDENCIADA
2 - Especial/Executivo**

HOSPITAIS

ZONA SUL

São Paulo

- Clínica Infantil do Ipiranga (Dom Alvarenga) - PS
- Hospital Pró Mater Santo Antonio - PA

ZONA LESTE

São Paulo

- Hospital Cema - PS
- Hospital Central de Guaianazes - H/M/PS

ZONA OESTE

São Paulo

- Hospital Portinari - H/M/PS

ABCD

Santo André

- Hospital Coração de Jesus (Perimetral S. André) - H/PS

São Bernardo do Campo

- Hospital São Bernardo - H/PS

GRANDE SÃO PAULO

Itapevi

- Med Vida Assistência Médica Hospitalar - H/M/PS

LABORATÓRIOS

ZONA SUL

São Paulo

ABCD

Santo André

- Laboratório Granja Julieta - Santo Amaro
- Laboratório Militello

ZONA LESTE

São Paulo

- SM Diagnósticos Especializados - São Miguel Paulista

CENTRO

São Paulo

- Cedo Diagnósticos

ABCD

São Bernardo do Campo

- Lab Hormon - Unidade Atlântica
- Lab Hormon - Unidade Jardim
- Lab Hormon - Unidade Matriz
- Lab Hormon - Unidade Mauá

- Lab Hormon - Unidade Parque das Nações
- Lab Hormon - Unidade Portugal
- Lab Hormon - Unidade Ribeirão Pires
- Lab Hormon - Unidade São Bernardo do Campo
- Laboratório Análises Clínicas Brasil - Valzacchi
- Laboratório Hormon

ALTO TIETÊ

Guarulhos

- SM Diagnósticos Especializados

REDE CREDENCIADA 3 - Pleno

HOSPITAIS

ZONA SUL

São Paulo

- Clinisul - Serviço Médico Zona Sul - PA
- Hospital Adventista de São Paulo - Capão Redondo - H/PS

ZONA LESTE

São Paulo

- Casa de Saúde Santa Marcelina - H/PS

CENTRO

São Paulo

- Hospital Adventista de São Paulo - Aclimação - H/PS

ALTO TIETÊ

Guarulhos

- Hospital Stella Maris - Guarulhos - H/PS

LABORATÓRIOS

ZONA SUL

São Paulo

- Autologus Laboratório
- Biotox
- CDB - Centro de Diagnósticos Brasil - Borba Gato
- CDB - Centro de Diagnósticos Brasil - Moema
- CDB - Centro de Diagnósticos Brasil - Vila Mariana
- CDB Centro de Diag Brasil - Marselhesa
- Enzilab Análises Clínicas
- Ghelfond Medicina Diagnóstica - Unidade Ipiranga
- Radioclínica Tadao Mori
- Transmed Centro Diagnósticos

ZONA NORTE

São Paulo

- CDB - Centro de Diagnósticos Brasil - Santana
- Laboratório Médico Tucuruvi
- Presecor Diagnósticos por Imagem - Freguesia do Ó
- Presecor Diagnósticos por Imagem - Santana

ZONA LESTE

ZONA LESTE

São Paulo

- Laboratório São Miguel

ZONA OESTE

São Paulo

- Autologus
- CDB - Centro de Diagnósticos Brasil - Morumbi
- CDB - Centro de Diagnósticos Brasil - Perdizes
- Laboratório Anderson A Posenato

CENTRO

São Paulo

- CDB - Centro de Diagnósticos Brasil - Brasil 350
- CDB - Centro de Diagnósticos Brasil - Brasil 441
- CDB - Centro de Diagnósticos Brasil - Jardim Paulista
- CDB Centro de Diagnóstico Brasil - Jardins
- Ghelfond Medicina Diagnóstica - Unidade Angélica

ABCD

São Paulo

- Avante Medicina Diagnóstica
- Biotox - Tatuapé
- CDB - Centro de Diagnósticos Brasil - Mooca
- CDB - Centro de Diagnósticos Brasil - Penha
- CDB - Centro de Diagnósticos Brasil - Tatuapé
- GIMI Medicina Diagnóstica
- Laboratório Máximo

Santo André

- Andrezza Medicina Diagnóstica
- Andrezza Medicina Diagnóstica - São Caetano do Sul
- CDB - Centro de Diagnósticos Brasil - São Bernardo do Campo
- Ghelfond Medicina Diagnóstica - Unidade Mauá
- Ghelfond Medicina Diagnóstica - Unidade São Bernardo do Campo I
- Ghelfond Medicina Diagnóstica - Unidade São Bernardo do Campo II

GRANDE SÃO PAULO**Osasco**

- Andrezza Medicina Diagnóstica
- Ghelfond Medicina Diagnóstica - Unidade Osasco
- Laboratório Lavitta

ALTO TIETÊ**Suzano**

- Analítica Análises Físico Químicas
- Analítica

REDE CREDENCIADA**4 - Master****HOSPITAIS****CENTRO****São Paulo**

- Hospital Santa Isabel - H/PS

ABCD**São Caetano do Sul**

- Hospital Beneficência Portuguesa - São Caetano do Sul - H/PS

LABORATÓRIOS**ZONA SUL****São Paulo**

- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Campo Belo
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Indianópolis
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Itaim Bibi
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Morumbi
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Santo Amaro
- Salomão Zoppi Referência em Diagnóstico - Unidade Ibirapuera
- Salomão Zoppi Referência em Diagnóstico - Unidade Moema
- Salomão Zoppi Referência em Diagnóstico - Unidade Panambý
- Salomão Zoppi Referência em Diagnóstico - Unidade Paraíso
- Salomão Zoppi Referência em Diagnóstico - Unidade Portal do Morumbi
- Salomão Zoppi Referência em Diagnóstico - Unidade Vila Mariana

ZONA NORTE**São Paulo**

- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Santana
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Tucuruvi

ZONA OESTE**São Paulo**

- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Lapa
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Sumarezinho
- Salomão Zoppi Referência em Diagnóstico - Unidade Alto da Lapa
- Salomão Zoppi Referência em Diagnóstico - Unidade Morumbi

CENTRO**São Paulo**

- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Santa Cecília
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Bela Vista
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Brigadeiro
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Hospital Alemão Oswaldo Cruz
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Paraíso
- Salomão Zoppi Referência em Diagnóstico - Unidade Angélica

ABCD**Santo André**

- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Santo André
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade São Bernardo do

- Salomão Zoppi Referência em Diagnóstico - Unidade Santana

ZONA LESTE

São Paulo

- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Mooca
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Vila Gomes Cardim
- Salomão Zoppi Referência em Diagnóstico - Unidade Tatuapé

Campo

- CDN - Centro de Diagnósticos das Nações

GRANDE SÃO PAULO

Barueri

- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Barueri
- A+ Medicina Diagnóstica - Unidade Osasco
- Salomão Zoppi Referência em Diagnóstico - Unidade Osasco

ALTO TIETÊ

Guarulhos

- A+ Medicina Diagnóstica Unidade Guarulhos

Carência

Grupo de Carências	Procedimentos	Carência Contratual	TP 90 a 150 dias	TP 151 a 180 dias	TP 181 a 210 dias	TP acima 210 dias	Adquiridos antes de 1999
G0 Urgência e Emergências	Atendimentos nos casos de emergência ou de urgência, caracterizados nos termos do artigo 35-C, inciso I ou II, da Lei nº 9.656/98.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
G1 Exames Simples	a) consultas médicas eletivas; b) exames realizados em regime ambulatorial de análises clínicas em bioquímica, hematologia, fezes, urina, radiologia simples (não contrastada) e eletrocardiografia.	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
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, holter e ultrassonografias; c) eletroencefalografia; d) exames de citologia oncológica (papanicolau), colposcopia e vulvosscopia; e) peniscopia.	90 dias	60 dias	60 dias	30 dias	30 dias	60 dias
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, líquido. f) exames angiológicos de Doppler; fluxometria e investigação vascular ultrassônica; ecocardiografia;	120 dias	90 dias	90 dias	60 dias	60 dias	90 dias

	<p>g) eletroneuromiografia;</p> <p>h) densitometria óssea;</p> <p>i) exames radiológicos contrastados;</p> <p>j) fisioterapia;</p> <p>k) sessões de Psicoterapia, Fonoaudiologia; Terapia Ocupacional e Nutrição;</p> <p>l) exames e testes oftalmológicos, alergológicos e otorrinolaringológicos.</p>						
G4 Exames Complexos	<p>Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a:</p> <p>a) demais procedimentos diagnósticos e terapêuticos;</p> <p>b) internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de alta complexidade, conforme definido pelo Rol de Procedimentos de Cobertura Obrigatória da ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, exceto os relacionados a DLPE (Doenças e Lesões Preexistentes);</p> <p>c) Diálise e Hemodiálise;</p> <p>d) Hemoterapia;</p> <p>e) procedimentos relacionados e planejamento familiar.</p>	180 dias	160 dias	120 dias	120 dias	90 dias	120 dias
G5 Parto	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário, titular ou dependente, adquire o direito à cobertura de partos a termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

Carências Odontológicas

Procedimentos	Carência
Urgência/emergência, consulta, radiologia	24 horas
Dentista	30 dias
Cirurgia, periodontia	60 dias
Endodontia	90 dias
Prótese (conforme RN 211)	120 dias
Ortodontia (apenas colocação do aparelho)	120 dias

Critérios de Redução de Carência

Redução para beneficiários ate 58 anos 11 meses e 29 dias.

Aditivo de redução de carência assinatura do titular.

Mínimo de 03 meses de plano anterior.

Não reduz carência para ex-beneficiários de planos hospitalares.

Não há redução de carências para doenças ou lesões preexistentes.

Para análise de redução de carência – não pode ultrapassar 90 dias do último vencimento pago ou 60 dias da exclusão da empresa.

Documentos necessários.

Redução para ex – beneficiários de plano individual

Cópia do último boleto quitado, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;

Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento)

Ou Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.

Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal.

Cópia da carteirinha, carta original da empresa em papel timbrado com os seguintes requisitos, carimbo do CNPJ, nome dos titulares e seus dependentes, quando houver, tipo de acomodação do plano enfermaria ou apartamento, tempo de permanência – Início e término do plano (dia / mês / ano), nome, cargo e telefone do responsável que assinar a carta. Ou Carta de permanência da operadora anterior. Ou Cópia da última fatura quitada e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

Reembolsos

REEMBOLSO

Não Possui sistema de Reembolso

Documentação

Empresa: cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).

Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta “plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos” e cópia do RG ou CNH do procurador.

Titular: cópia de RG e CPF ou CNH, CNS-Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço recente.

Recém-contratado: cópia das páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro).

Cônjuge ou companheiro (a): cópia RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento ou escritura pública de união estável emitida pelo cartório.

Filhos ou enteados: RG e CPF (se maior de 18 anos), CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento, a guarda definitiva ou tutela, declaração escolar e comprovante de pagamento do curso superior quando universitário.

Para crianças de até 01 ano completo, será necessário enviar a cópia da alta da maternidade fornecida pelo hospital.

Estagiários: cópia do RG e CPF e do contrato de estágio assinado e carimbado pela Instituição de Ensino e pela empresa empregadora.

Entidades: Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.

Empresa com atividade rural: Cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

Mais Informações

Taxa de Cadastro
R\$ 50,00 por contrato.
Formação do Grupo
PME de 02 a 29 vidas. / 30 a 99 vidas. / 100 a 199 vidas. Mínimo 01 titular com vínculo mais 01 dependente.
Área de Comercialização / Utilização
A comercialização e utilização é exclusiva para empresas com CNPJ e residência de 100% da massa apenas em : São Paulo, Caieiras, Diadema, Embu das Artes, Guarulhos, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e Suzano.
Tipo de Contratação
A contratação poderá ser Total ou Parcial. A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.
Avaliação Médica
A operadora poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização da entrevista médica qualificada, independentemente da idade. O beneficiário convocado que não comparecer a entrevista, terá o seu contrato cancelado. O agendamento se dará por parte da Operadora após o cadastramento oficial da proposta de adesão.
Benefícios Opcionais
Plano odontológico opcional através da DentalPar 02 a 29 vidas - R\$ 18,00 por beneficiário 30 a 99 vidas - R\$ 16,50 por beneficiário 100 a 199 vidas - R\$ 15,00 por beneficiário

Composição

Titulares: Sócios, funcionários com vínculo (FGTS) e estagiários, aprendiz, sem limite de idade e Prestadores de serviço até 58 anos.

Dependentes Diretos: Cônjuge ou companheiro, filhos solteiros e/ou adotivos até 30 anos ou filhos inválidos sem limite de idade.

Dependentes Indiretos: Irmãos, Sobrinhos, Netos até 30 anos do titular, Pais e Tios do titular até 58 anos.

Estagiários: aceitação com contrato de intermediação entre a faculdade/empresa/estagiário.

Entidades: Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeito a análise para funcionários constante do FGTS.

Diferenciais de Coberturas

Serviços de Apoio ao Cliente 24horas, 7 dias por semana: serviços de comunicação entre os associados e a Ameplan, os beneficiários e seus dependentes marcam consultas médicas na rede referenciada, obtém informações sobre a rede credenciada, e tiram as dúvidas e recebem orientações gerais sobre o plano de saúde.

Convênio Farmácia: associados Ameplan têm vantagens exclusivas na rede de farmácias Drogasil, dentre os quais descontos em todos os medicamentos tarjados, ampla rede de lojas em São Paulo, Interior e Litoral.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

Proposta Contratual - assinatura obrigatória do responsável pela empresa.

Aditivo de alteração de faixa etária - assinatura obrigatória do responsável pela empresa. - [Clique aqui](#)

Aditivo para inclusão do plano Master - assinatura obrigatória do titular quando houver a contratação do plano Master. - [Clique aqui](#)

Proposta de adesão - assinatura obrigatória do titular e do responsável pela empresa.

Declaração de Saúde / Carta de orientação ao beneficiário - preenchida e assinada pelo titular.

Aditivo de redução de carências - assinatura opcional do titular quando houver aproveitamento de carências. - [Clique aqui](#)

Aditivo Odontológico. - assinatura opcional por titular.

Instruções de preenchimento do Layout. - [Clique aqui](#)

Layout - preenchimento obrigatório para processos a partir de 40 vidas. - [Clique aqui](#)

Carta de orientação ao beneficiário - assinatura obrigatória. - [Clique aqui](#)

Adendo Contratual. [Clique aqui.](#)

Dados da Proposta

A Proposta Contratual, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.

Obrigatório o preenchimento do campo da inscrição estadual ou municipal, e o e-mail da empresa.

A Ficha de Adesão com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular e deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.

O endereço da ficha de adesão deve ser o endereço residencial de cada titular (não podendo ser o mesmo endereço da empresa).

Regras Gerais

Titular: a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

Obrigatório informar o número da Declaração de Nascido Vivo de todos os beneficiários (titulares ou dependentes) nascidos a partir de 1º de Janeiro de 2010. Este número consta nas certidões de nascimento emitidas a partir desta data.

Empresa de segurança armada e motoboy: Não tem aceitação.

Nos processos a partir de 30 vidas será necessário preenchimento do layout e declaração de informações de saúde.

Vigência / Vencimento

Data de Venda	Data do Vencimento
De 01 a 05	Todo dia 20
De 06 a 10	Todo dia 25
De 11 a 15	Todo dia 30
De 16 a 20	Todo dia 05
De 21 a 25	Todo dia 10
De 26 a 30/31	Todo dia 15

Prazo de Entrega das Propostas

Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **fiquem atentos** para não perder o prazo de vigência.

A partir da data de assinatura do contrato, o prazo para entrega na operadora é de 48 horas.

Mudança de Faixa Etária

A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de assinatura, caso haja alteração de faixa etária até o início de vigência do plano, a diferença de valores será cobrada na 1ª fatura.

Movimentação Cadastral

Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão, nascimento e casamento), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc.

ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas. As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.