



Tel:(11)4107-2290-
Cel(11)98790-6377-TIM

AMEPLAN – INDIVIDUAL/FAMILIAR					
ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 01/02/2015 – ALTERADO VALORES, REGRAS e REDE CREDENCIADA					
PLANO: INDIVIDUAL COM ODONTOLOGIA					
(TAXA DE ADESÃO R\$ 20,00)					
Faixa Etária	Executivo Enfermaria	Pleno PFE Enfermaria	Pleno PFA Apartamento	Master PFE Enfermaria	Master PFA Apartamento
00 a 18	109,44	127,87	161,10	189,88	241,69
19 a 23	109,44	127,87	161,10	189,88	241,69
24 a 28	175,10	204,60	256,82	303,65	386,69
29 a 33	175,10	204,60	256,82	303,65	386,69
34 a 38	210,11	245,44	308,19	363,34	464,03
39 a 43	210,11	245,44	308,19	363,34	464,03
44 a 48	405,52	473,80	594,76	703,58	895,51
49 a 53	405,52	473,80	594,76	703,58	895,51
54 a 58	470,30	549,53	689,91	816,13	1.038,78
59 a +	611,51	714,42	896,82	1.060,84	1.350,35
PLANO: FAMILIAR COM ODONTOLOGIA					
TITULAR com 1 ou + DEPENDENTES					
(TAXA DE ADESÃO R\$ 20,00)					
Faixa Etária	Executivo Enfermaria	Pleno PFE Enfermaria	Pleno PFA Apartamento	Master PFE Enfermaria	Master PFA Apartamento
00 a 18	98,48	115,05	144,83	170,75	217,38
19 a 23	98,48	115,05	144,83	175,70	217,38
24 a 28	157,45	184,05	231,72	273,20	347,80
29 a 33	157,45	184,05	231,72	273,20	347,80
34 a 38	188,24	220,77	277,98	327,83	417,34
39 a 43	188,24	220,77	277,98	327,83	417,34
44 a 48	364,66	426,10	536,55	632,76	805,48
49 a 53	364,66	426,10	536,55	632,76	805,48
54 a 58	422,87	494,27	622,39	733,98	934,37
59 a +	549,68	642,48	808,99	954,18	1.214,68
PLANO SÊNIOR					
(TAXA DE ADESÃO R\$ 20,00)					
Faixa Etária	Ameplan Sênior Enfermaria*		Ameplan Sênior Apartamento*		
49 a 53	355,46		462,43		
54 a 58	412,66		536,84		
59 a +	535,96		697,36		
* Incluído nos valores acima:					
Atendimento Médico por Telefone, atendimento médico domiciliar e coleta de laboratório domiciliar					
REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO					
Titular: O contratante do plano deverá ter idade igual ou maior de 18 anos, se menor, a proposta deverá ser assinada pelo responsável legal.					
Proposta de admissão: Deve ser preenchida em todos os seus campos, sem rasuras, datada, assinada pelo usuário titular, ou responsável maior de 18 anos de idade, e pelo corretor e carimbo da corretora. 1ª via da proposta de admissão deverá ser encaminhada a Ameplan, a 2ª via ficará com a corretora e a 3ª via com o cliente, sendo que a 3ª também valerá com recibo de pagamento da mensalidade.					
Declaração de Saúde: Deve ser preenchida, obrigatoriamente pelo titular ou responsável, e assinadas por ele, devendo ser encaminhada a 1ª via a Ameplan e a 2ª via fica com o cliente.					
Entrevista Médica Qualificada: A Operadora, conforme lei 9656-98, poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização de entrevista médica qualificada, independente 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.					
Vencimentos: O dia de vencimento será conforme tabela.					
REGRAS PARA RECEBIMENTO E CADASTRAMENTO DE CONTRATOS DE PLANOS INDIVIDUAIS					
Plano Individual/Familiar					
- Propostas de admissão, declaração de saúde e aditivos sem rasuras;					
- Todos os campos preenchidos;					
- Carimbo da corretora;					
- Borderô de recebimento;					
- Entrevista qualificada: a operadora, conforme lei 9656-98, poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização da entrevista médica qualificada, independente da idade. O beneficiários 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 adesão em seu banco de dados.					
Prazo de entrega 3 dias úteis a contar da data de assinatura.					

REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO

Contratação: O contratante do plano deverá ter idade igual ou maior de 18 anos, se menor, a proposta deverá ser assinada pelo responsável legal. **Dependentes:** Cônjuge ou companheiro(a). Os Beneficiários devem ter idade igual ou maior que 49 anos.

Proposta de admissão: Deve ser preenchida em todos os seus campos, sem rasuras, datada, assinada pelo usuário titular, ou responsável maior de 18 anos de idade, e pelo corretor e carimbo da corretora. 1ª via da proposta de admissão deverá ser encaminhada a Ameplan, a 2ª via ficará com a corretora e a 3ª via com o cliente, sendo que a 3ª também valerá com recibo de pagamento da mensalidade.

Declaração de Saúde: Deve ser preenchida, obrigatoriamente pelo titular ou responsável, e assinadas por ele, devendo ser encaminhada a 1ª via a Ameplan e a 2ª via fica com o cliente.

Entrevista Médica Qualificada: A Operadora, conforme lei 9656-98, poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização de entrevista médica qualificada, independente 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.

Vencimentos: O dia de vencimento será conforme tabela.

REGRAS PARA RECEBIMENTO E CADASTRAMENTO DE CONTRATOS AMEPLAN SÊNIOR**Plano Ameplan Senior**

Propostas de adesão, declaração de saúde e aditivos sem rasuras;

Todos os campos preenchidos;

Carimbo da corretora;

Borderô de recebimento;

Entrevista médica qualificada: a operadora, conforme lei 9656-98, poderá convocar os beneficiários inscritos ao plano para realização da entrevista médica qualificada, independente da idade. O beneficiários 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 adesão em seu banco de dados.

Prazo de entrega 3 dias úteis a contar da data de assinatura.

VENCIMENTOS

Data da Venda	Data do Vencimento
01 a 05	10
06 a 10	15
11 a 15	20
16 a 20	25
21 a 25	30
26 a 30/31	05

REDE CREDENCIADA

HOSPITAIS	BÁSICO	ESPECIAL/ EXECUTIVO	PLENO	MASTER
H. e Mat. Vidas (referenciado) – Santo Amaro (PS/H/M)	X	X	X	X
H. Vidas Alta Complexidade (referenciado) – Santo Amaro (H)	X	X	X	X
H. Paranaguá (referenciado) – Ermelino Matarazzo (PS/H)	X	X	X	X
H. N. Sra. de Fátima (referenciado) – Osasco (PS/H)	X	X	X	X
H. 8 de Maio – Itaim Paulista (PS/H/M)	X	X	X	X
H. Itaquera – Itaquera (PS)	X	X	X	X
H. Presidente – Tucuruvi (PS/H)	X	X	X	X
H. Saúde Guarulhos – Guarulhos (PS/H)	X	X	X	X
H. e Mat. Master Clin – São Mateus (M)	X	X	X	X
Santa Casa de Mauá – Mauá (PS/H/M)	X	X	X	X
CEMA Hosp. Especializado – Mooca (PS)		X	X	X
H. Guaianazes – Guaianazes (PS/H/M)		X	X	X
H. Dom Alvarenga (H. Infantil Ipiranga) – Ipiranga (PS)		X	X	X
H. Portinari – Vila Jaguará (PS/H/M)		X	X	X
H. San Paolo (Assoc. H. Santana) – Santana (PS/H)		X	X	X
H. Santo Expedito – Itaquera (PS/H)		X	X	X
H. São Bernardo – SBC (PS/H)		X	X	X
Med Vida Assist. Médica (Nova Vida) – Itapevi (PS/H/M/)		X	X	X
Clin. S. Antonio (H. Pro-Mater) – Ferraz de Vasconcelos (PA)		X	X	X
Clinisul Serviços Médicos – Capão Redondo (PA)		X	X	X
Santa Casa de Suzano – Suzano (PS)		X	X	X
H. Stella Maris – Guarulhos (PS/H)			X	X
H. Adventista de São Paulo – Aclimação (PS/H)				X
H. Adventista de São Paulo – Itapeçerica da Serra (PS/H)				X
H. Beneficência de São Caetano do Sul – SCS (PS/H)				X
Casa de Saúde Sta. Marcelina – Itaquera (PS/H/M)				X
H. Santa Isabel – Higienópolis (PS/H)				X

UNIDADES	BÁSICO	EXECUTIVO	PLENO	MASTER
Ambulatório Santo Amaro	X	X	X	X
Unidade Assistencial N. Sra. de Fátima – Osasco	X	X	X	X
Unidade Assistencial Paranaguá – Ermelino Matarazzo	X	X	X	X
Unidade Assistencial Santana	X	X	X	X
Unidade Assistencial Tatuapé	X	X	X	X
LABORATÓRIOS	BÁSICO	EXECUTIVO	PLENO	MASTER
Alpha Imagem	X	X	X	X
Analisis	X	X	X	X
Andreazza	X	X	X	X
Autologus	X	X	X	X
Biocenter	X	X	X	X
Biolab	X	X	X	X
CID	X	X	X	X
Deliberato	X	X	X	X
Diaglab	X	X	X	X
Endolabor	X	X	X	X
Enzilab	X	X	X	X
Granja Julieta	X	X	X	X
Labor União	X	X	X	X
Lab. Clemente Ferreira	X	X	X	X
Maximo	X	X	X	X
Mello	X	X	X	X
Presecor	X	X	X	X
Sancet	X	X	X	X
São Miguel	X	X	X	X
Tadao Mori	X	X	X	X
Trasmed	X	X	X	X
Vital Lab.	X	X	X	X
Ghelfond		X	X	X
Gimi		X	X	X
SM Diagnósticos		X	X	X
Lab. Valzacchi			X	X
Laboramed			X	X
Lab. Med. Tucuruvi			X	X
Lab. Militello			X	X
Lavitta			X	X
Biotox			X	X
Analítica				X
PA – Pronto Atendimento / PS – Pronto Socorro / M – Maternidade / H - Hospital				
OBSERVAÇÕES				
<p>PREÇOS SUJEITOS A ALTERAÇÃO SEM PRÉVIO AVISO DA OPERADORA O RESUMO CONTIDO NESTA TABELA SERVE APENAS PARA FACILITAR A VENDA. PODENDO SOFRER ALTERAÇÃO PELA OPERADORA. - MAIS INFORMAÇÕES VIDE ORIENTADOR</p> <p>AREA DE ABRANGENCIA DE PLANOS DE SAUDE AMEPLAN EM SÃO PAULO,ZONA LESTE,ZONA OESTE,ZONA NORTE,ZONA SUL,ZONA CENTRO,GRANDE SÃO PAULO,CAPITAL,ARUJÁ,ITAQUAQUECETUBA,SANTA ISABEL,MOGI DAS CRUZES,SUZANO,POÁ,FERRAZ DE VASCONCELOS,GUARULHOS,RIO GRANDE DA SERRA,RIBEIRAO PIRES,SANTO ANDRE,SÃO BERNARDO DO CAMPO,SÃO CAETANO DO SUL,DIADEMA,EMBU DAS ARTES,EMBU GUAÇU,ABCDMR,ALTO DO TIÊTE,ITAPECERICA DA SERRA,SÃO LOURENÇO DA SERRA,TABOAO DA SERRA,JUQUITIBA,COTIA,ITAPEVI,JANDIRA,BARUERI,SANTANA DE PARNAIBA,ALPHAVILLE,CARAPICUIBA,OSASCO,CAIEIRAS,FRANCISCO MORATO,FRANCO DA ROCHA E OUTRAS CIDADES.</p>				
Última alteração: Fevereiro/2015				