

CENTRAL DE VENDAS (11) 9+5956-2748

AMEPLAN SAÚDE – INDIVIDUAL/FAMILIAR					
Convênios médicos Ameplan familiar					
PLANO: INDIVIDUAL COM ODONTOLOGIA					
(TAXA DE ADESÃO R\$ 30,00)					
Faixa Etária	Básico Enfermaria	Executivo Enfermaria	Pleno PFA Apartamento	Master PFE Enfermaria	Master PFA Apartamento
00 a 18	186,80	214,81	318,57	375,56	477,85
19 a 23	186,80	214,81	318,57	375,56	477,85
24 a 28	298,88	343,70	509,71	600,90	764,56
29 a 33	298,88	343,70	509,71	600,90	764,56
34 a 38	358,66	412,44	611,65	721,08	917,47
39 a 43	358,66	412,44	611,65	721,08	917,47
44 a 48	498,53	573,28	850,20	1.002,29	1.275,29
49 a 53	498,53	573,28	850,20	1.002,29	1.275,29
54 a 58	704,92	810,62	1.202,18	1.417,24	1.803,25
59 a +	1.043,85	1.200,37	1.780,19	2.098,66	2.670,26
PLANO: FAMILIAR COM ODONTOLOGIA					
TITULAR com 1 ou + DEPENDENTES					
(TAXA DE ADESÃO R\$ 30,00)					
Faixa Etária	Básico Enfermaria	Executivo Enfermaria	Pleno PFA Apartamento	Master PFE Enfermaria	Master PFA Apartamento
00 a 18	167,73	192,90	287,88	336,11	429,63
19 a 23	167,73	192,90	287,88	336,11	429,63
24 a 28	268,37	308,64	460,61	537,78	687,41
29 a 33	268,37	308,64	460,61	537,78	687,41
34 a 38	322,04	370,37	552,73	645,33	824,89
39 a 43	322,04	370,37	552,73	645,33	824,89
44 a 48	447,64	514,81	768,29	897,01	1.146,60
49 a 53	447,64	514,81	768,29	897,01	1.146,60
54 a 58	632,96	727,94	1.086,37	1.268,37	1.621,29
59 a +	937,29	1.077,94	1.608,69	1.878,21	2.400,80
PLANO SÊNIOR					
(TAXA DE ADESÃO R\$ 20,00)					
Faixa Etária			Ameplan Sênior Apartamento		
49 a 53			815,42		
54 a 58			946,93		
59 a +			1.228,99		
* Incluído nos valores acima:					
Atendimento Médico por Telefone, atendimento médico domiciliar e coleta de laboratório domiciliar					
REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO E ACEITAÇÃO DE PROPOSTAS					
PLANOS INDIVIDUAIS, FAMILIARES E AMEPLAN SÊNIOR					
- Proposta de adesão (Admissão)					
Deve ser preenchida em todos os seus campos, sem qualquer rasura, com data, assinada pelo usuário titular ou responsável maior de 18 anos de idade; assinada pelo corretor.					
A 1ª via da proposta de adesão deverá ser encaminhada para a AMEPLAN SAÚDE.					
A 2ª via fica retida na corretora para eventuais consultas da ANS.					
A 3ª via deve ser entregue ao cliente, que também vale como recibo de pagamento da mensalidade.					
- Declaração de Saúde (DS)					
Deve ser preenchida, obrigatoriamente pelo titular responsável e assinada por ele, devendo ser encaminhada a 1ª via para a AMEPLAN SAÚDE e a 2ª via, entregue para o cliente.					
- Entrevista Médica Qualificada (EQ)					
De acordo com a Lei 9656/98, a operadora poderá convocar os beneficiários para a realização de uma entrevista médica qualificada, independente da idade. O beneficiário que for convocado que não comparecer à entrevista, terá o seu contrato cancelado. A operadora agendará esta entrevista diretamente com o beneficiário, após o recebimento e cadastramento da proposta de adesão, em seu banco de dados.					
- Titular do Plano					
O contratante do plano deverá ter idade igual ou maior a 18 (dezoito) anos; se for menor, a proposta de adesão deverá ser assinada por um responsável legal pela contratação com uma cópia de um documento de identidade + certidão de nascimento do menor.					
- Crianças com até 1 ano de idade (12 meses)					

Deverá ser apresentado o relatório de alta hospitalar da criança. Também conhecido como ficha de berçário. Nesta ficha constam informações importantes como peso, exame do pezinho e da orelhinha da criança.

- Carências

Não há redução de carência.

REGRAS PARA ACEITAÇÃO E CADASTRAMENTO DE CONTRATOS DE PLANOS INDIVIDUAIS

DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO CONTRATANTE (RG + CPF) SEM RASURAS, na Proposta de Adesão ou Declaração de Saúde ou Aditivos;

CARTA DE ORIENTAÇÃO assinada pelo Titular do Plano e pelo Corretor responsável;

TODOS OS CAMPOS DA PROPOSTA DE ADESÃO PREENCHIDOS;

CARIMBO DA CORRETORA;

FICHA DO BERÇARIO PARA CRIANÇAS ATÉ 1 ANO DE IDADE;

PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 3 DIAS ÚTEIS CONTADOS A PARTIR DA ASSINATURA DO CLIENTE.

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
H. Itaquera – Itaquera (PS)		X	X	X
H. Presidente – Tucuruvi (PS/H)		X	X	X
H. e Mat. Master Clin – São Mateus (M)		X	X	X
Santa Casa de Mauá – Mauá (PS/H/M)		X	X	X
Hospital Coração de Jesus – Santo André (PS/H)		X	X	X
H. Santo Expedito – Itaquera (PS/H)		X	X	X
Hospital Neurocenter – Guarulhos (PS/H)		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
CEMA Hosp. Especializado – Mooca (PS)		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
Hospital Albert Sabin (PS/H)		X	X	X
H. Stella Maris – Guarulhos (PS/H)			X	X
H. Adventista de São Paulo – Aclimação (PS/H)			X	X
H. Adventista de São Paulo – Itapeverica da Serra (PS/H)			X	X
Casa de Saúde Sta. Marcelina – Itaquera (PS/H/M)			X	X
H. Beneficência de São Caetano do Sul – SCS (PS/H)				X

UNIDADES	ESPECIAL/ EXECUTIVO	PLENO	MASTER
Ambulatório Santo Amaro	X	X	X
Unidade Assistencial N. Sra. de Fátima – Osasco	X	X	X
Unidade Assistencial Paranaguá – Ermelino Matarazzo	X	X	X
Unidade Assistencial Santana	X	X	X
Unidade Assistencial Tatuapé	X	X	X
LABORATÓRIOS	ESPECIAL/ EXECUTIVO	PLENO	MASTER
AVANTI	X	X	X

Analisis		X	X	X
Andreazza		X	X	X
Autologus		X	X	X
BETA SAÚDE		X	X	X
Bioclinic		X	X	X
Biocenter		X	X	X
Biolab		X	X	X
CID		X	X	X
Deliberato		X	X	X
Diaglab		X	X	X
Endolabor		X	X	X
Enzilab		X	X	X
Gimi		X	X	X
Lab. Med. Tucuruvi		X	X	X
Labor União		X	X	X
Maximo		X	X	X
Mello		X	X	X
Presecor		X	X	X
Sancet		X	X	X
São Miguel		X	X	X
Tadao Mori		X	X	X
Trasmed		X	X	X
Vital Lab.		X	X	X
Biotox		X	X	X
CEDO Diagnósticos		X	X	X
Ghelfond		X	X	X
Granja Julieta		X	X	X
Lab. Hormon		X	X	X
SM Diagnósticos		X	X	X
Lab. Valzacchi		X	X	X
Lab. Militello		X	X	X
Lavitta		X	X	X
Analítica			X	X
CDB			X	X
Posenato			X	X
CDN				X
Salomão Zoppi				X
PA – Pronto Atendimento / PS – Pronto Socorro / M – Maternidade / H - Hospital				
OBSERVAÇÕES				
IMPORTANTE!				
AS INFORMAÇÕES DE PREÇOS, CARÊNCIA, REDE, ETC, CONTIDAS NESTA TABELA, PODEM SOFRER ALTERAÇÕES A QUALQUER MOMENTO.				
95956-2748				

AMEPLAN - PME					
TABELA AMEPLAN SAUDE EMPRESARIAL					
PLANO PME: Pequenas e Médias Empresas com Odontologia					
EMPRESAS COM 02 à 29 VIDAS COM CNPJ					
Faixa Etária	BÁSICO Enfermaria	ESPECIAL Enfermaria	PLENO PJA Apartamento	MASTER PJE Enfermaria	MASTER PJA Apartamento
00 a 18	76,54	88,02	128,84	152,78	193,54
19 a 23	76,54	88,02	128,84	152,78	193,54

24 a 28	101,80	117,07	171,36	203,20	257,41
29 a 33	101,80	117,07	171,36	203,20	257,41
34 a 38	110,97	127,61	186,80	221,51	280,60
39 a 43	110,97	127,61	186,80	221,51	280,60
44 a 48	240,56	276,64	404,94	480,18	608,29
49 a 53	240,56	276,64	404,94	480,18	608,29
54 a 58	334,38	384,53	562,86	667,45	845,52
59 a +	459,27	528,16	773,09	916,74	1.161,32
EMPRESAS COM 30 à 99 VIDAS					
Faixa Etária	BÁSICO Enfermaria	ESPECIAL Enfermaria	PLENO PJA Apartamento	MASTER PJE Enfermaria	MASTER PJA Apartamento
00 a 18	72,71	83,62	122,40	145,14	183,86
19 a 23	72,71	83,62	122,40	145,14	183,86
24 a 28	96,70	111,21	162,79	193,04	244,53
29 a 33	96,70	111,21	162,79	193,04	244,53
34 a 38	105,42	121,24	177,46	210,43	266,57
39 a 43	105,42	121,24	177,46	210,43	266,57
44 a 48	228,52	262,81	384,70	456,17	577,86
49 a 53	228,52	262,81	384,70	456,17	577,86
54 a 58	317,65	365,31	534,73	634,07	803,23
59 a +	436,29	501,75	734,45	870,90	1.103,23
EMPRESAS COM 100 à 199 VIDAS					
Faixa Etária	BÁSICO Enfermaria	ESPECIAL Enfermaria	PLENO PJA Apartamento	MASTER PJE Enfermaria	MASTER PJA Apartamento
00 a 18	69,65	80,10	117,24	139,03	176,12
19 a 23	69,65	80,10	117,24	139,03	176,12
24 a 28	92,63	106,53	155,93	184,91	234,24
29 a 33	92,63	106,53	155,93	184,91	234,24
34 a 38	100,98	116,13	169,98	201,57	255,34
39 a 43	100,98	116,13	169,98	201,57	255,34
44 a 48	218,91	251,75	368,48	436,96	553,54
49 a 53	218,91	251,75	368,48	436,96	553,54
54 a 58	304,28	349,93	512,19	607,38	769,42
59 a +	417,93	480,63	703,49	834,24	1.056,79
VENCIMENTOS					
Data da Venda			Data do Vencimento		
01 a 05			20		
06 a 10			25		
11 a 15			30		
16 a 20			5		
21 a 25			10		
26 a 30/31			15		
TAXA DE ADESÃO: R\$ 50,00 POR CONTRATO					
Convênios médicos amepplan empresarial					
Titular: Sócios, Empregados CLT, Estagiários e Prestadores de Serviço até 58 anos, Administradores nomeados em Ata e Aprendizes (com comprovação de vínculo).					
Dependentes: Cônjuge ou companheiro(a), Filhos, Enteados e Tutelados solteiros até 30 anos; Irmãos, Sobrinhos e Netos do Titular até 30 anos; Pais e Tios do Titular até 58 anos.					

REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO	
Mínimo 02 vidas sendo obrigatório 01 usuário titular com vínculo (sócio, funcionários(CLТ) e estagiários) e no máximo de 99 vidas	
Documentação necessária para confecção do contrato: Cópia do contrato social e última alteração, estatuto, livro de registro, assembléia ou declaração de empresa individual; cópia do cartão de CNPJ; comprovante de endereço; RG e CPF dos sócios ou do representante legal. Documentação necessária para inclusão de titulares, dependentes: Certidão de casamento e nascimento dos titulares e dependentes; quando o titular não for casado, necessidade de comprovação de união estável emitida pelo cartório de registro; declaração de união estável.	
Proposta Contratual: Deve ser preenchida em todos os campos, sem rasuras, datadas, carimbadas e assinadas pelo seu representante legal e pelo vendedor sob carimbo da corretora. A 1ª avaliação deve ser encaminhada a Ameplan, a 2ª via corretora e a 3ª via cliente. Proposta de admissão / Ficha de inclusão do Funcionário: Deve ser preenchida em todos os campos, sem rasuras, datadas, carimbadas e assinadas, pelo titular, pelo responsável quando menor de 18 anos e pelo vendedor sob carimbo da corretora. A 1ª via deve ser encaminhada a Ameplan, a 2ª via corretora e 3ª via cliente.	
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 da 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.

Redução de carência: (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 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

REGRAS PARA RECEBIMENTO E CADASTRAMENTO DE CONTRATOS PME

Documentos xerox

Proposta de adesão preenchida e sem rasuras;

Carimbo da corretora;

Cópia do CNPJ;

Cópia do contrato social;

Cópia comprovante de endereço da empresa;

Cópia dos documentos pessoais dos sócios ou responsáveis;

Propostas de admissão, declaração saúde e aditivos preenchidos sem rasuras;

Todos os campos preenchidos;

Documentos dos funcionários de vínculo com a empresa;

Cópias dos documentos pessoais do titular e dependentes;

Certidão de casamento, nascimentos dos filhos;

Filhos adotivos ou tutelados comprovantes de adoção ou cópia do documento de tutela;

Cópia comprovante de endereço (conta de luz, fatura de cartão de crédito desde que não vencida a mais de 60 dias)

Borderô de recebimento

Receber sempre as primeiras vias originais, de todos os formulários

CENTRAL DE VENDAS AMEPLAN EMPRESARIAL.

TEL(11) 95956-2748

www.planosdesaude.sp.net.br