

TABELA DE PREÇOS PROMOCIONAIS



VALIDADE: 30/09/2010

PLANO INDIVIDUAL / FAMILIAR

FAIXAS ETÁRIAS	ENFERMARIA PLANO EXECUTIVO COD. 428.611.99-1	APARTAMENTO PLANO PERSONAL COD. 428.612.99-0
	0 a 23 Anos	R\$ 35,00
24 a 33 Anos	R\$ 58,00	R\$ 90,87
34 a 43 Anos	R\$ 69,90	R\$ 109,04
44 a 48 Anos	R\$ 138,90	R\$ 216,78
49 a 53 Anos	R\$ 138,90	R\$ 216,78
54 a 58 Anos	R\$ 161,30	R\$ 251,63
A partir de 59 Anos	R\$ 209,99	R\$ 327,60

TAXA DE ADESÃO: R\$ 15,00 POR CONTRATO

PLANOS PME COLETIVO POR ADESÃO

FAIXAS ETÁRIAS	ENFERMARIA PLANO EXECUTIVO CA COD. 434.357.01-3	APARTAMENTO PLANO PERSONAL CA COD. 434.538.01-1
	0 a 23 Anos	R\$ 34,65
24 a 33 Anos	R\$ 46,20	R\$ 65,80
34 a 43 Anos	R\$ 49,94	R\$ 73,22
44 a 48 Anos	R\$ 72,38	R\$ 103,50
49 a 53 Anos	R\$ 115,73	R\$ 165,49
54 a 58 Anos	R\$ 162,70	R\$ 228,93
A partir de 59 Anos	R\$ 203,40	R\$ 291,60

PME - Orientações básicas

- ☛ Contrato e Fichas de Inscrição já impressas;
- ☛ Redução de Carências de acordo com o Número de Vidas;
- ☛ Flexibilidade na Data de início do Contrato e Pagamento da Fatura;
- ☛ Mínimo de 03 Vidas (1 Titular); Máximo 29 vidas;
- ☛ Exigência de Vínculo Empregatício;
- ☛ Para Associados que ingressarem no Plano com idade superior a 58 anos, será necessário entrevista qualificada com Médico do Corpo Clínico da AMEPLAN.

VIGÊNCIA DO CONTRATO		
ADESÃO	VIGÊNCIA	2ª PARCELA
01 a 05	10	10
06 a 10	15	15
11 a 15	20	20
16 a 20	25	25
21 a 25	30	30
26 a 31	05	05

Documentos necessários:

- ☛ Contrato Social da Empresa;
- ☛ CPF e RG dos Sócios;
- ☛ Cartão de CNPJ;
- ☛ Comprovante de vínculo (Livro de Registro ou FGTS)

PRAZOS DE CARÊNCIAS	
PRAZOS	CARÊNCIAS
24 Horas	Urgência/Emergência (após a vigência)
24 Horas	Consultas, Exames de rotina
30 dias	Exames Especiais
90 dias	Exames Diferenciados, Internações Clínicas e Cirúrgicas
10 meses	Parto
24 meses	Doenças Pré-Existentes

TAXA DE ADESÃO: R\$ 20,00 POR CONTRATO

RESUMO DA REDE PRÓPRIA, REFERENCIADA E CREDENCIADA

- Hospitais e Maternidades	- Centros Cirúrgicos
- Prontos Socorros	- UTI Adulto
- Ambulatórios	- UTI Neonatal
- Ampla Rede Credenciada	- Laboratório Próprio
- Tratamento em Oncologia	- Diagnóstico por Imagem
ZONA NORTE	ZONA SUL
Hospital San Paolo (1/ 2/3)*	Hospital e Maternidade Vida's (Sto Amaro) (1/2/3)
Unidade Santana	Hospital Vida's Alta Complexidade (Sto Amaro)
ZONA OESTE	Unidade Sto Amaro
Hospital Cândido Portinari (1/ 2/3)*	GRANDE ABCDM
Unidade Lapa	Santa Casa de Mauá (1/ 2/3)
ZONA LESTE	Hospital Perimetal (Santo André) (1/ 2)
Hospital Paranaguá (E. Matarazzo) (1/3)	Bio Déa Serviços Médicos
Hospital Guaianazes (Guaianazes) (1/2/3)*	Unidade Diadema
Hospital e Mat. Master Clin (S.Mateus) (2)	
Hospital Geral da Penha (1/3)	
Maternidade do Braz (2)	
Unidade Tatuapé	
OUTRAS REGIÕES	
Hospital N. Sra. de Fátima (Osasco) (1)	
Hospital Saúde Guarulhos (1)	

1 -ProntoSocorro, 2 -Maternidade, 3 -Pediatria
*Atende somente Plano IndividualFamiliar

HOSPITAIS DE REFERÊNCIA

- HOSPITAL E MATERNIDADE VIDA'S - SANTO AMARO;
- HOSPITAL PARANAGUÁ - ERMELINO MATARAZZO;
- HOSPITAL VIDA'S ALTA COMPLEXIDADE - SANTO AMARO;
- HOSPITAL N. SRA. DE FATIMA - OSASCO.

NOVO



Serviço de Apoio ao Corretor:

5633-6061

E-mail: comercial@ameplansaude.com.br
Site: www.ameplansaude.com.br

ANS - nº 39.473-4