

TABELA DE PREÇOS

AMEPLAN

Plano de saúde coletivo por adesão / Contrato coletivo por adesão - lei 9656/98



FAMILIAR – AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA + ODONTO

Faixa Etária	Básico AD Enfermaria 481.482/18-7	Pleno ADE Enfermaria 473.674/15-5	Pleno ADA Apartamento 473.675/15-3	Master ADAR Apartamento 475.760/16-2
0 a 18 anos	R\$ 118,40	R\$ 136,15	R\$ 200,44	R\$ 236,24
19 a 23 anos	R\$ 118,40	R\$ 136,15	R\$ 200,44	R\$ 236,24
24 a 28 anos	R\$ 189,44	R\$ 217,85	R\$ 320,69	R\$ 377,99
29 a 33 anos	R\$ 189,44	R\$ 217,85	R\$ 320,69	R\$ 377,99
34 a 38 anos	R\$ 227,32	R\$ 261,41	R\$ 384,83	R\$ 453,59
39 a 43 anos	R\$ 227,32	R\$ 261,41	R\$ 384,83	R\$ 453,59
44 a 48 anos	R\$ 315,97	R\$ 363,37	R\$ 534,92	R\$ 630,49
49 a 53 anos	R\$ 315,97	R\$ 363,37	R\$ 534,92	R\$ 630,49
54 a 58 anos	R\$ 446,79	R\$ 513,81	R\$ 756,38	R\$ 891,51
59 anos ou +	R\$ 661,60	R\$ 760,83	R\$ 1.120,05	R\$ 1.320,14

INDIVIDUAL – AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA + ODONTO

Faixa Etária	Básico AD Enfermaria 481.482/18-7	Pleno ADE Enfermaria 473.674/15-5	Pleno ADA Apartamento 473.675/15-3	Master ADAR Apartamento 475.760/16-2
0 a 18 anos	R\$ 131,56	R\$ 151,29	R\$ 222,71	R\$ 262,47
19 a 23 anos	R\$ 131,56	R\$ 151,29	R\$ 222,71	R\$ 262,47
24 a 28 anos	R\$ 210,50	R\$ 242,07	R\$ 356,33	R\$ 419,96
29 a 33 anos	R\$ 210,50	R\$ 242,07	R\$ 356,33	R\$ 419,96
34 a 38 anos	R\$ 252,60	R\$ 290,49	R\$ 427,59	R\$ 503,95
39 a 43 anos	R\$ 252,60	R\$ 290,49	R\$ 427,59	R\$ 503,95
44 a 48 anos	R\$ 351,12	R\$ 403,78	R\$ 594,36	R\$ 700,49
49 a 53 anos	R\$ 351,12	R\$ 403,78	R\$ 594,36	R\$ 700,49
54 a 58 anos	R\$ 496,48	R\$ 570,94	R\$ 840,42	R\$ 990,50
59 anos ou +	R\$ 735,19	R\$ 845,45	R\$ 1.244,49	R\$ 1.466,73

Reajuste: Abril de 2020, sujeita à alteração a qualquer momento e sem prévio aviso.

Plano odontológico Master incluso - ANS: 473.897/15-7

Carências

Item	Cobertura	Carência contratual	Carência promocional	TP 90 a 150*	TP 151 a 180*	TP 181 a 210*	TP acima de 210*
A	Urgência e emergência.	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
B	Atendimento em pronto-socorros gerais ou especializados. Consultas médicas eletivas; Exames realizados em regime ambulatorial, de: análises clínicas em bioquímica, hematologia, fezes e urina; Radiologia Simples (não contrastada); Eletrocardiografia.	30 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
C	Procedimentos realizados em regime ambulatorial: Mamografia, exames endoscópicos (endoscopia, esofagogastroduodenoscopia, laringoscopia).	90 dias	30 dias	30 dias	30 dias	24 horas	24 horas
D	Procedimentos realizados em regime ambulatorial: demais exames de análises clínicas; cirurgias ambulatoriais de porte zero (com anestesia local); Exames de citologia oncológica (papanicolau); Densitometria óssea; Exames radiológicos contrastados; Fisioterapia.	120 dias	30 dias	30 dias	30 dias	24 horas	24 horas
E	Internações clínicas e cirúrgicas, nas especialidades do aparelho digestivo e anexos (fígado, vesicubiliar, apêndice cecal e pâncreas) e demais especialidades com conexão do previsto nos grupos de carências 5 e 6; com exceção dos previstos no grupo de carências 5, todos os demais exames para diagnóstico e tratamentos terapêuticos contratualmente abertos.	180 dias	90 dias	120 dias	90 dias	60 dias	30 dias
F	Diálise e hemodiálise em pacientes crônicos; procedimentos clínicos ou cirúrgicos, relacionados a transplantes (rím e córneas, além dos transplantes autológicos listados no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da ANS) ou implantes e suas consequências; internações hospitalares psiquiátricas.	180 dias	90 dias	120 dias	90 dias	60 dias	30 dias
G	Parto a termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
H	Doenças Preexistentes.	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

*TP = Tempo de permanência ininterrupto em outra operadora congênera, em dias.

Formas de pagamentos

Mensalidade paga através de boleto bancário, até o dia do vencimento, para cobertura no mês.

Parentes com afinidade: sogro, sogra, enteado, nora, genro, padrasto e madrastra. Parentes consanguíneos: pai, mãe, filhos, irmãos, avós, netos, sobrinhos, primos e tios.

Cônjuge: • Cópia do RG e CPF; • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Companheiro(a): • Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); • Cópia do RG e CPF do(a) companheiro(a); • Cópia do Cartão Nacional de Saúde.

Filhos(as) solteiros(as) até 21 anos devidamente comprovado(a): • Cópia do RG ou cópia da certidão de nascimento; • Cópia do CPF; • Cópia do cartão nacional de saúde.

Filhos(as) solteiros(as) até 24 anos se universitários: • Cópia do RG ou cópia da certidão de nascimento; • Cópia do CPF; • Cópia do cartão nacional de saúde.

Outros dependentes sem vínculo familiar: • Cópia do RG e CPF.

Período de vendas	Vigência e vencimento	Comercialização e abrangência
Dia 01 a 15	Dia 1 - 1º mês subsequente	Comercialização: São Paulo (Região Metropolitana) + ABC Abrangência: Caieiras, Diadema, Guarulhos, Itaquaquetuba, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo e Suzano.
Dia 16 a 31	Dia 15 - 1º mês subsequente	

Resumo de rede

HOSPITAIS	BAIRRO	REGIÃO	Básico AD	Pleno ADE	Pleno ADA	Master ADAR	LABORATÓRIOS	
Hosp. Presidente	Tucuruvi	Zona Norte	PS / H	PS / H	PS / H	PS / H	PRESECOR MEDICINA	LAB. CLEMENTE FERREIRA
Hosp. Adventista de São Paulo	Aclimação	Zona Sul	-	-	PS / H	PS / H	MÁXIMO CENTRO	MELLO
Clinisul Serviços Médicos	Capão Redondo	Zona Sul	-	-	PS / H	PS / H	GIMI INST. DE RAD.	TADAO MORI
Hosp. Adventista de São Paulo	Capão Redondo	Zona Sul	-	-	PS / H	PS / H	ALPHA IMAGEM	TRASMED
Hosp. Dom Alvarenga	Ipiranga	Zona Sul	-	PS / H	PS / H	PS / H	SANCET LABORATÓRIO	VITAL LAB
Hosp. Maternidade Vidas	Santo Amaro	Zona Sul	PS / H / M	PS / H / M	PS / H / M	PS / H / M	ONIX ANÁLISES	CEDO DIAGNÓSTICO
Hosp. Vidas Alta Complexidade	Santo Amaro	Zona Sul	H	H	H	H	CID	GHELFOND
Hosp. Paranaguá	Ermelino Matarazzo	Zona Leste	PS / H	PS / H	PS / H	PS / H	DELIBERATO LAB.	LAB. HORMOM
Hosp. Guaianazes	Guaianazes	Zona Leste	-	PS / H / M	PS / H / M	PS / H / M	AUTOLOGUS	SM DIAGNÓSTICOS
Hosp. 08 de Maio	Itaim Paulista	Zona Leste	PS / H / M	PS / H / M	PS / H / M	PS / H / M	LAB. TUCURUVI	POSENATO
Hosp. Itaquera	Itaquera	Zona Leste	PS	PS	PS	PS	LAVITTA	LAB. VALZACCHI
Hosp. Santo Expedito	Itaquera	Zona Leste	PS / H	PS / H	PS / H	PS / H	INST. SÃO MIGUEL	LABORAMED
CEMA - Hosp. Especializado	Mooca	Zona Leste	-	PS	PS	PS	GRANJA JULIETA LAB.	LAB. MILITELLO
Hosp. e Maternidade Master Clin	São Mateus	Zona Leste	M	M	M	M	CDB	BIOTOX
Hosp. Albert Sabin	Lapa	Zona Oeste	-	PS / H	PS / H	PS / H	CDN	ANALÍTICA
Hosp. Portinari	Vila Jaguará	Zona Oeste	-	PS / H / M	PS / H / M	PS / H / M	ANALISIS	SALOMÃO ZOPPI
Hosp. Santa Isabel	Higienópolis	Centro	-	-	-	PS / H	ANDREAZZA	BIOCENTER
Clinica S. Antônio - Pró Mater	Ferraz de Vasconcelos	Demais Localidades	-	PA	PA	PA	BIOLAB	DIAGLAB
Hospital Stella Maris	Guarulhos	Demais Localidades	-	-	PS / H	PS / H	ENDOLABOR	ENZILAB
Santa Casa de Mauá	Mauá	Demais Localidades	PS / H / M	PS / H / M	PS / H / M	PS / H / M	LABOR UNIÃO	
Hosp. N. Sra. De Fátima	Osasco	Demais Localidades	PS / H	PS / H	PS / H	PS / H	AMBULATORIOS	
Hospitalar São Bernardo	São Bernardo Campo	Demais Localidades	-	PS / H	PS / H	PS / H	SANTANA	SANTO AMARO
Hosp. Santa Marcelina	Itaquera	Zona Leste	-	-	PS / H / M	PS / H / M	TATUAPÉ	N. S. DE FÁTIMA - OSASCO
Hosp. Saúde de Guarulhos	Guarulhos	Demais Localidades	-	PS / H	PS / H	PS / H	PARANAGUÁ - ERMELINO MATARAZZO	
Hospital Nova Vida	Itapevi	Demais Localidades	-	PS / H / M	PS / H / M	PS / H / M		
Hospital Beneficência	SCS	Demais Localidades	-	-	-	PS / H		
Hospital Bom Clima	Guarulhos	Demais Localidades	-	-	-	PS / H / M		
Hospital Neurocenter	Guarulhos	Demais Localidades	PS / H	-	-	-		

Regras de aceitação das entidades

Quem pode aderir	Documentos do titular	Valor da filiação ¹
(ABRACEM - PROFISSIONAIS LIBERAIS) - Administradores, Arquitetos, Assistente Social, Atuário, Contabilista, Economista, Educação Física, Engenheiro, Farmacêutico, Físio-terapeuta, Fonoaudiólogo, Nutricionista, Odontólogo e Psicólogo.	- Ficha de filiação e cópia do diploma ou identidade do órgão regulador da profissão; - Cópia da carteira de associado ABRACEM.	R\$ 5,50 mês
(GRÊMIO - SERVIDORES PÚBLICOS) - Funcionários públicos municipais, estaduais e federais.	- Cópia da carteirinha da associação ou ficha de filiação; - Cópia do Holerite (obrigatório).	R\$ 2,00 mês
(FCDL - COMERCIANTES / LOJISTAS) - Dirigentes, Proprietários e Sócios de empresas do ramo do comércio representadas por um sindicato filiado à FCDL. Em caso de MEI, serão aceitos apenas empresas constituídas há mais de 6 meses.	- Documentos comprobatórios do vínculo entre o beneficiário titular e o FCDL-ESP ou a ficha de inscrição da entidade; - O comprovante de trabalho em comércio no estado de SP; - Xerox da CTPS ou contra cheque, declaração de um executivo/gerente/sócio em formulário com timbre da empresa.	R\$ 7,00 mês
(UDFE - ESTUDANTES) - Estudantes do ensino infantil, fundamental, médio, graduação e pós graduação.	- Cópia da carteirinha da UDFE ou ficha de filiação; - Documentos comprobatórios de que o beneficiário é estudante; - Cópia do comprovante de mensalidade escolar quitado (recente); - Declaração do estabelecimento de ensino em papel timbrado, contendo nome completo do estudante, curso, período e nome do estabelecimento de ensino, CNPJ e (carimbo), endereço completo, nome e assinatura do funcionário (legível).	R\$ 6,00 mês
(FETRACESP - TRABALHADORES COOPERATIVADOS) - Federação dos trabalhadores cooperados no estado de São Paulo.	- Cópia do demonstrativo de pagamento ou cópia da carteira com o registro de trabalho (indicando que a empresa é cooperativa); - Ficha de filiação devidamente preenchida ou cópia da carteirinha da FETRACESP/FETRABRAS.	R\$ 5,00 mês
(SINDIPLANOS) - Corretores de Planos de Saúde e Odontológicos.	- CNPJ e cópia do contrato social; - Ficha de filiação da entidade.	R\$ 3,00 mês

¹ - Essas Condições são para os Profissionais que contratarem o Plano de Saúde Coletivo por Adesão com a Divicom. Valores Sujeitos a alterações por parte da Entidade. O profissional deverá consultar sua entidade de classe.