

Corretor Larissa Zagonel
E-mail larissa@assegurame.com
Telefone (11) 97954-8033

Mais informações

Informações adicionais sobre o plano Ameplan Saúde - PME



> Área de Comercialização / Utilização

A comercialização e utilização é exclusiva para empresas com CNPJ e residência de 100% da massa de acordo com o plano contratado:

AMP 133 - Barueri, Carapicuíba, Diadema, Mauá, Osasco, Ribeirão Pires, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e São Paulo.

AMP 165 e 265 - Barueri, Carapicuíba, Diadema, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, Suzano, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e São Paulo.

> Carências

Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício.

Redução para beneficiários até 65 anos 11 meses e 29 dias

Tabela 01 - válido para beneficiários oriundos de planos anteriores com permanência de 90 a 150 dias;

Tabela 02 - válido para beneficiários oriundos de planos anteriores com permanência de 151 a 180 dias;

Tabela 03 - válido para beneficiários oriundos de planos anteriores com permanência de 181 a 210 dias;

Tabela 04 - válido para beneficiários oriundos de planos anteriores com permanência a partir de 211 dias;

Tabela 05 - válido para contratos adquiridos antes de 1999.

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

Documentos para ex – beneficiários de planos PF: cópia dos 02 últimos boletos com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha com início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) ou declaração de permanência emitida pela operadora com data de emissão de até 30 dias.

Documentos para ex - beneficiários de planos PME ou adesão: apresentar declaração de permanência emitida pela operadora com data de emissão de até 30 dias, contendo tipo de acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes do titular e dependentes se houver com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado com carimbo do CNPJ, e cópia da carteirinha.

Grupos	Procedimentos	Contratual	Promocional	Tabela 01	Tabela 02	Tabela 03	Tabela 04	Tabela 05
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	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 contratada) e eletrocardiograma.	30 dias	24 horas	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) eletroencefalograma; d) exames de citologia oncológica (papanicolau), colposcopia e vulvoscopia; e) peniscopia.	90 dias	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
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, não mencionados nos grupos 1 e 2; 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, líquor; f) exames	120 dias	60 dias	90 dias	90 dias	60 dias	60 dias	90 dias

Informativo Referencial: valores e demais condições são determinadas pelas seguradoras e podem ser alteradas a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando esta oferta à prestação do serviço, que se dará apenas no ato da assinatura do contrato.

	angiológicos de Doppler, -uxometria e investigação vascular ultrassônica; ecocardiograa; g) eletroneuromiograa; h) densitometria óssea; i) exames radiológicos contrastados; j) sioterapia; k) sessões de Psicoterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional e Nutrição; l) exames e testes oftalmológicos, alergológicos e otorrinolaringológicos.							
G4	EXAMES COMPLEXOS Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneciário adquire o direito a: a) demais procedimentos diagnósticos e terapêuticos; b) internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de alta complexidade, conforme denido no Rol de Procedimentos de cobertura Obrigatória da ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar, exceto os relacionados a DPLE (Doenças e Lesões Preexistentes); c) Diálisse e Hemodiálise; d) Hemoterapia; e) procedimentos relacionados a planejamento familiar.	180 dias	180 dias	160 dias	120 dias	120 dias	90 dias	120 dias
G5	PARTO Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, a Bene- ciária, titular ou dependente, adquire o direito à cobertura de partos a termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Doença (s) e Lesão(ões) Preexistente(s)		720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias	720 dias

> Composição / Quem Pode Aderir

Titulares: Sócios, funcionários com vínculo (CLT) e administradores nomeados em Ata sem limite de idade, estagiários até 24 anos e Prestadores de serviços até 65 anos

Dependentes Diretos: Cônjuge ou companheiro sem limite de idade, filhos solteiros e/ou adotivos e enteados até 39 anos ou filhos inválidos sem limite de idade.

Dependentes Indiretos: Pais, tios e avós até 65 anos, irmãos, sobrinhos e netos até 39 anos.

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

Aceitação mediante análise para qualquer CNPJ, consulte sua plataforma

> Contratos e/ou Aditivos Vigentes

Carta de orientação ANS - preenchida e assinada pelo titular e intermediário - [Clique aqui](#)

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

Proposta de adesão Online

Formulário para preenchimento dos dados da empresa - [Clique aqui](#)

Formulário para preenchimento dos dados dos beneficiários - [Clique aqui](#)

Adendo contratual para número mínimo de beneficiários - assinatura obrigatória pelo responsável da empresa - [Clique aqui](#)

Aditivo de Redução de carências - assinatura obrigatória - [Clique aqui](#)

> Diferenciais de Coberturas

Plano Odontológico AESP Odonto - Executivo (455.836/07-7)

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, obtêm 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.

> Documentos Necessários

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) e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; 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

Prestador de serviços: Carta simples com assinatura do representante legal da empresa.

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

Cônjuge ou companheiro (a): cópia RG, CPF, certidão de casamento ou escritura pública de união estável emitida pelo cartório ou declaração de união estável simples sem necessidade de reconhecimento de firma ou documento de filho em comum.

Filhos ou enteados: RG e CPF, 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.

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

> Entrevista Médica

Informativo Referencial: valores e demais condições são determinadas pelas seguradoras e podem ser alteradas a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando esta oferta à prestação do serviço, que se dará apenas no ato da assinatura do contrato.

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.

> **Forma de Pagamento**

Proposta online - 1ª mensalidade paga através de cheque ou em espécie diretamente ao corretor e a partir da 2ª mensalidade através de boleto emitido pela operadora.

> **Formação do Grupo**

PME de 02 a 99 vidas.
Mínimo 01 titular com vínculo + 01 dependente
Mínimo 01 titular com vínculo mais 01 dependente

> **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., deve ser tratada diretamente na operadora através do e-mail - cadastro@ameplansaude.com.br.

> **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.

> **Rede Credenciada**

Para consultar a rede credenciada da Ameplan - [Clique aqui](#)

> **Regras de Coparticipação**

Coparticipação Parcial				
Procedimento	AMP135E	AMP165E	AMP265E	AMP265E
Consulta Eletiva	Isento	Isento	Isento	Isento
Consulta P.S.	Isento	Isento	Isento	Isento
Exames Simples	Isento	Isento	Isento	Isento
Exames Especiais	Isento	Isento	Isento	Isento
Nutrição	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Fisioterapia	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Terapia Ocupacional	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Fonoaudiologia	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Psicologia	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Neuropsicologia	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Demais Terapias	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00	* R\$ 20,00
Internação	Isento	Isento	Isento	Isento
Limite máximo de cobrança de coparticipação mensal R\$ 300,00				
* Valor cobrado por procedimento				

> **Regras Gerais**

Responsável: Obrigatório o preenchimento do nome, CPF e número do celular do responsável pela empresa.
Titular: Obrigatório informar nome completo, número do celular e e-mail do titular.
Para crianças de até 3 anos de idade (completo), será necessário o envio da cópia da alta da maternidade fornecida pelo hospital.
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

> **Taxas**

R\$ 50,00 por contrato

> **Telefones Úteis**

Central de atendimento **ao corretor:** 3321 9788
Central de atendimento **ao cliente:** 2766 1800

> **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.

> **Venda Online**

Para vendas online será necessário seguir o passo a passo abaixo:
Para iniciar o processo de venda on-line é necessário primeiramente efetuar o cadastro do corretor, preencher os dados do corretor solicitados no formulário com os dados da empresa.
Corretor - envio por e-mail do formulário com os dados da empresa e formulário com os dados dos beneficiários preenchidos, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários" e "Critérios de Redução de Carências").
Área técnica - digitação dos dados do corretor no site da Ameplan
Corretor - recebimento do e-mail em nome da Trindade para criar a senha de acesso, que deve ser enviada para a área técnica.
Área técnica - digitação e upload dos arquivos no site da Ameplan que irá enviar um e-mail e token para o cliente aceitar a proposta, preencher declaração de saúde.

Informativo Referencial: valores e demais condições são determinadas pelas seguradoras e podem ser alteradas a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando esta oferta à prestação do serviço, que se dará apenas no ato da assinatura do contrato.

Corretor - informar a área técnica que o cliente já assinou a proposta, para que a mesma seja encaminhada para análise da Ameplan.

Operadora - análise do processo e se não houver nenhuma pendência, implantação da proposta.

Área técnica - cadastro da proposta no site da plataforma e envio de scanner da proposta para que o corretor possa arquivar, pois não há processo físico.

Caso o corretor opte em fazer a contratação diretamente no site da Ameplan, será necessário informar para a área técnica o número da proposta.

O cliente pagará a primeira parcela direto para o corretor. Os demais boletos serão enviados por e-mail e correio para o cliente.

> **Vigência / Vencimento**

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

Informativo Referencial: valores e demais condições são determinadas pelas seguradoras e podem ser alteradas a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando esta oferta à prestação do serviço, que se dará apenas no ato da assinatura do contrato.