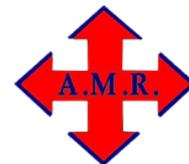




Corretor
Produto

Fabio Rotta
AMR Oeste - PME



Aviso importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

Taxa de Cadastro R\$ 25,00 por titular

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores de 02 a 99 Vidas

Válido a partir de 01/12/2018

Idade	AMR [E]	AMR [A]
00 a 18	95,90	205,00
19 a 23	108,00	405,80
24 a 28	114,00	405,80
29 a 33	116,00	405,80
34 a 38	130,00	513,90
39 a 43	160,00	529,70
44 a 48	242,00	596,70
49 a 53	290,00	596,70
54 a 58	340,00	1060,00
59 ou +	570,00	1406,40

REDE CREDENCIADA

Centro - SP	AMR [E]	AMR [A]
Hospitais		
H Adventista de São Paulo Unid Aclimação	PSA,HG	PSA,HG
H e Mat Sacrecoeur	M	M
Zona Leste - SP		
Hospitais		
H e Mat Master Clin	M,PS Ort,PSA,HG	M,PS Ort,PSA,HG
H e Mat Oito de Maio	M,PS	M,PS
H e Mat Sta Clara da Vila Matilde	PSA	PSA
H e Mat Sto Expedito	✓	✓
Zona Oeste - SP		
Hospitais		
H e Mat Jardins	PSA,HG	PSA,HG
H e PS Portinari	M,PS,PS Ort,CE,HG	M,PS,PS Ort,CE,HG
Prime Serv Med	PS	PS
PS N S da Pompéia	✓	✓
Zona Sul - SP		
Hospitais		
Clinisul	PS,PA	PS,PA
H Dom Antônio de Alvarenga	PSA	PSA
Neuro Reab	EL	EL
Sta Casa de Misericórdia de Sto Amaro	M,PS Ort,PSA,HG	M,PS Ort,PSA,HG
ABCD - SP		
Hospitais		
H Coração de Jesus - Santo André	PS Ort,PSA,HG	PS Ort,PSA,HG
H das Acácias - Santo André	PS,HG	PS,HG

H São Bernardo Adulto - São Bernardo do Campo	PS Ort,PSA,HG	PS Ort,PSA,HG
H São Bernardo Baeta Neves - São Bernardo do Campo	PSI,HG	PSI,HG
Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá	M,PSA,HG	M,PSA,HG
Sta Casa de SBC - São Bernardo do Campo	PSA,HG	PSA,HG
Grande SP - Leste - SP	AMR [E]	AMR [A]
Hospitais		
CM São Lucas / H São Lucas - Itaquaquecetuba	PS,PA	PS,PA
H Neurocenter - Guarulhos	PS Ort,PSA	PS Ort,PSA
H Sta Maria de Suzano - Suzano	M,PS,HG	M,PS,HG
Grande SP - Oeste - SP	AMR [E]	AMR [A]
Hospitais		
H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco	PSA,HG	PSA,HG
Laboratórios		
Ghelfond	EL	EL
Lab Adeclin	EL	EL
Lab Alpha Clin - Osasco	EL	EL
Lab Bio Imagem - Barueri	EL	EL
Lab Bioclinica	EL	EL
Lab Carezzato	EL	EL
Lab Cedil	EL	EL
Lab Cotilab	EL	EL
Lab Endomax	EL	EL
Lab Gimi	EL	EL
Lab Ibac	EL	EL
Lab Jablonka	EL	EL
Lab Labor União - Diadema	EL	EL
Lab Mello	EL	EL
Lab Sao Francisco	EL	EL
Lab Ultra	EL	EL
Lab ZDI	EL	EL

Legenda de Atendimentos

M: Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Ort:** Pronto Socorro Ortopedia | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **CE:** Cirurgia Eletiva | **HG:** Hospital Geral |

✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- Os prazos de carências serão contados a partir da data de início de vigência do benefício.
- Redução para beneficiários com idade limitada a 58 anos 11 meses e 29 dias.
- Mínimo de 12 meses de permanência no plano anterior.
- Para ter redução de carência – não pode ultrapassar 59 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa
- Não há redução de carências para doenças ou lesões preexistentes.
- Reduz carência para qualquer plano com registro na ANS.

Documentos necessários

Redução para ex – beneficiários de plano individual

Cópia do último boleto quitado, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;

Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento) Ou

Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.

- Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal:** cópia da carteirinha, carta original da empresa em papel timbrado com os seguintes requisitos, carimbo do CNPJ, nome dos titulares e seus dependentes, quando houver, tipo de acomodação do plano enfermaria ou apartamento, tempo de permanência – Início e término do plano (dia / mês / ano), nome, cargo e telefone do responsável que assinar a carta.

Ou

Carta de permanência da operadora anterior.

Ou

Cópia da última fatura quitada e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

Procedimentos	Carências normais
Urgência e emergência, acidentes pessoais a partir da vigência, nos casos de emergência e complicações nos processos gestacionais, o atendimento será restrito as primeiras 12 horas.	24 h
Consultas médicas, exames complementares básicos, a saber: hemograma, urina I, parasitológicos de fezes, glicemia, colesterol, sódio, potássio, radiologia simples, tipagem sanguínea e papanicolau.	30 dias
Cirurgias ambulatoriais, internações clínicas e cirúrgicas, inclusive hospital dia, transplante de córnea, rim, medula óssea e implantes, atendimentos ambulatoriais (fisioterapia e similares)	180 dias

Parto a Termo	300 dias
Doenças e lesões preexistentes	720 dias
Aproveitamento de carência de outras operadoras	Carência
O tempo de permanência em outras operadoras poderá ou não, a critério da AMR, ser absorvidos nas carências deste contrato, desde que tenha 12 meses de permanência no plano anterior, caso seja reduzida as carências ficarão conforme abaixo:	
Cirurgias ambulatoriais, internações clínicas e cirúrgicas, inclusive hospital dia, transplante de córnea, rim, medula óssea e implantes, atendimentos ambulatoriais (fisioterapia e similares)	180 dias
Parto a Termo	300 dias
Doenças e lesões preexistentes	720 dias