

Opção Individual

Plano	AMP 160E AD	AMP 260E AD	AMP 360E AD	AMP 360A AD
Código ANS	490.570/21-9	490.568/21-7	490.571/21-7	490.566/21-1
Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
Abrangência	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
Faixa Etária	00-18	R\$ 116,99	R\$ 136,88	R\$ 169,63
	19-23	R\$ 116,99	R\$ 136,88	R\$ 169,63
	24-28	R\$ 187,18	R\$ 219,00	R\$ 271,41
	29-33	R\$ 187,18	R\$ 219,00	R\$ 271,41
	34-38	R\$ 224,62	R\$ 262,80	R\$ 325,69
	39-43	R\$ 224,62	R\$ 262,80	R\$ 325,69
	44-48	R\$ 312,22	R\$ 365,29	R\$ 452,71
	49-53	R\$ 312,22	R\$ 365,29	R\$ 452,71
	54-58	R\$ 441,49	R\$ 516,52	R\$ 640,14
	59/ +	R\$ 653,74	R\$ 764,87	R\$ 947,91

Regra Individual: Somente 01 (uma) vida - A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio.

Reajuste: abril/2024

Opção Familiar

 E por mais R\$ 16,00 tenha o plano odontológico incluso	Plano	AMP 160E AD	AMP 260E AD	AMP 360E AD	AMP 360A AD
	Código ANS	490.570/21-9	490.568/21-7	490.571/21-7	490.566/21-1
	Acomodação	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento
	Abrangência	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
	Faixa Etária	00-18	R\$ 111,14	R\$ 130,04	R\$ 161,15
		19-23	R\$ 111,14	R\$ 130,04	R\$ 161,15
		24-28	R\$ 177,82	R\$ 208,06	R\$ 257,85
		29-33	R\$ 177,82	R\$ 208,06	R\$ 257,85
		34-38	R\$ 213,38	R\$ 249,67	R\$ 309,42
		39-43	R\$ 213,38	R\$ 249,67	R\$ 309,42
		44-48	R\$ 296,59	R\$ 347,04	R\$ 430,09
		49-53	R\$ 296,59	R\$ 347,04	R\$ 430,09
		54-58	R\$ 419,40	R\$ 490,71	R\$ 608,15
		59/ +	R\$ 621,04	R\$ 726,64	R\$ 900,54

Regra Familiar: (Parentes por afinidade) sogro, sogra, nora, genro, padrasto, madrasta. Parentes consanguíneos: Pai, mãe, filhos, irmãos, avós, netos, netas, sobrinhos, primos e tios (a partir de 02 vidas). A tabela poderá sofrer alterações sem aviso prévio.

Reajuste: abril/2024

Diferenciais

Plano AMP 160 - ENFERMARIA

- Atendimento exclusivamente em Rede Referenciada;
- Consultas em Telemedicina (Telessaúde Ameplan);
- Internações em Hospitais Credenciados serão sempre removidas para os Hospitais Referenciados;
- Partos expulsivos serão autorizados na Rede Credenciada, se houver intercorrência serão removidos para a Rede Referenciada;
- Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) – Os Laboratórios serão sempre direcionados pela Operadora para os recursos disponíveis dentro da rede do plano contratado.

PLANO AMP 260 - ENFERMARIA

- Atendimento em Rede Referenciada e Rede Preferencial;
- Consultas em Telemedicina (Telessaúde Ameplan)
- Internações em Hospitais Credenciados serão sempre removidas para os Hospitais Referenciados;
- Partos expulsivos serão autorizados na Rede Credenciada, se houver intercorrência serão removidos para a Rede Referenciada;
- Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) – Os Laboratórios serão liberados em local de preferência e escolha do Beneficiário, da rede do plano contratado.

PLANO AMP 360 – ENFERMARIA OU APARTAMENTO

- Atendimento em Rede Referenciada + Rede Preferencial + Rede Credenciada;
- Consultas em Telemedicina (Telessaúde Ameplan);
- Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico (SADT) – Os Laboratórios serão liberados em local de preferência e escolha do Beneficiário, dentro da rede do plano contratado;
- Partos Eletivos estão autorizados na Rede Credenciada, se houver intercorrência, serão removidos para rede referenciada;
- Internações Clínicas de baixa complexidade (Procedimentos que não demandem internação em UTI's;
- Cirurgias Ambulatoriais; Day Hospital, Partos Eletivos e outros, que serão avaliados pela Auditoria Médica da Operadora, serão avaliados pela Auditoria Médica da Operadora), serão liberadas em Hospitais Credenciados.

Titular | Documentos necessários

Cópias: RG + CPF + Comprovante de Endereço.

Responsável Financeiro

Somente poderão ser responsáveis legais do titular menor de 18 anos: Pai, mãe, tutor ou guardião, comprovado documentalmente. Documentos: Cópias: RG + CPF

Importante:

Para vendas com planos odontológico, é obrigatório informar o número do Cartão Nacional de Saúde - CNS.

Dependentes / Quem pode aderir?	Documentos necessários
Cônjuge.	Cópias: RG + CPF + Certidão de Casamento.
Companheiro (a).	Cópias: RG + CPF + Declaração de União estável reconhecida no cartório.
Filhos (as), Dependentes legalmente equiparados a Filhos (as), Solteiros (as) até 38 anos, 11 meses e 29 dias.	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento Para Filhos (as) Adotivos: Documentação da Adoção I Documentação Provisória deve estar dentro da validade.
Parentes Consanguíneos: Pai, Mãe, (as), Tios (as), Avós até 64 anos, 11 meses e 29 dias.	Cópias: RG + CPF + Documento Comprovando Vínculo com Titular.
Parentes por Afinidade: Sogro, Sogra, Nora, Genro, Padrasto e Madrasta.	Cópias: RG + CPF + Documento comprovando vínculo com titular, ex: Certidão de Casamento ou União Estável.
Parentes Consanguíneos: Irmãos, Netos (as), Sobrinhos (as), Primos (as) até 38 anos, 11 meses e 29 dias	Cópias: RG + CPF + Documento Comprovando Vínculo com Titular.

Área de Comercialização

AMP 160E AD: Barueri, Carapicuíba, Diadema, Guarulhos, Itaquaquecetuba, Mauá, Osasco, Ribeirão Pires, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Itapeverica da Serra.

AMP 260E AD: Barueri, Carapicuíba, Diadema, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Osasco, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Itapeverica da Serra.

AMP 360E AD / AMP 360A AD: Barueri, Carapicuíba, Diadema, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Osasco, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Itapeverica da Serra.

ORIGEM		Redução de carência promocional - Valido até 30/11/2023					
		G0	G1	G2	G3	G4	G5
*TP= tempo de participação na empresa congênere em dia		Urgências e Emergências	Exames Simples	Exames Especiais	Exames Complexos	Exames Complexos	Partos
	Carência Contratual	24 h	30 dias	90 dias	120 dias	180 dias	300 dias
	Carência Promocional	24 h	24 h	24 h	60 dias	180 dias	300 dias
1 - CC	(TP 90 a 150 dias)	24 h	24 h	24 h	90 dias	160 dias	300 dias
2 - CC	(TP 151 a 180 dias)	24 h	24 h	24 h	90 dias	120 dias	300 dias
3 - CC	(TP 181 a 210 dias)	24 h	24 h	24 h	60 dias	120 dias	300 dias
4 - CC	(TP acima de 210 dias)	24 h	24 h	24 h	60 dias	90 dias	300 dias
5 - CC	Compra de carência Plano pré regulamentado (anterior a 1999)	24 h	24 h	24 h	90 dias	120 dias	300 dias

Carências

Item	Carência Contratual	Coberturas
G0 Urgências e Emergências	24 horas	Atendimentos nos casos de emergência ou de urgência, caracterizados nos termos do artigo 35-C incisos I e II, da Lei nº 9.656/98;
G1 Exames Simples	30 dias	a) consultas médicas eletivas; b) exames realizados em regime ambulatorial de análises clínicas em bioquímica, hematologia, fezes, urina, radiologia simples (não contrastada) e eletrocardiografia.
G2 Exames Especiais	90 dias	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.
G3 Exames Complexos	120 dias	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 análise clínicas; 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 angiográficos de Doppler, fluxometria e investigação vascular ultrassônica, ecocardiografia; g) eletroneuromiografia; h) densimetria óssea; i) exames radiológicos contrastados; j) fisioterapia; k) sessões de Psicoterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional e Nutrição; l) exames e testes oftalmológicos, alergológicos e otorrinolaringológicos.
G4 Exames Complexos	180 dias	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o Beneficiário adquire o direito a: a) demais procedimentos diagnósticos e terapêuticos; b) internações clínicas e cirúrgicas, procedimentos de alta complexidade, conforme definido no Rol de Procedimentos de cobertura Obrigatória da ANS - Agência Nacional de Saúde Suplementar, exceto os relacionados a DPLE (Doenças e Lesões Preexistentes); c) Diálise e Hemodiálise; d) Hemoterapia; e) procedimentos relacionados a planejamento familiar.
G5 Parto	300 dias	Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, a Beneficiária, titular ou dependente, adquire o direito à cobertura de partos a termo.

Doenças pré - existentes declaradas aplicar-se-á suspensão da cobertura por 720 dias dos eventos cirúrgicos, exames/procedimentos de alta complexidade (PAC) e internações em leitos de alta complexidade (UTI geral ou especializada). Não se aplicará nestes casos nenhuma redução de carência.

Regras para análise de carências

A entrega da documentação deverá ocorrer obrigatoriamente no momento da contratação do plano e deverá ser encaminhada juntamente com a proposta de adesão. Todas as propostas passarão por análise para a portabilidade de carência e devem-se observar as normas regulamentares da ANS e legislação vigente. Relação completa consta no aditivo de redução de carência.

Redução de carência

Cópia da proposta do plano anterior ou carteirinha contendo a data de início do plano. Cópia dos 03 (três) últimos comprovantes de pagamento, sendo que o último boleto quitado não poderá ultrapassar 60 (sessenta) dias entre a data de seu pagamento e a data de início da vigência da Proposta Comercial da Ameplan. Todos os documentos acima poderão ser substituídos pela carta de permanência mínimo 6 (seis) meses na operadora anterior.

Documento de elegibilidade para titulares ativos

Entidade	Podem aderir	Taxa associativa	Documentos necessários
	Funcionários Públicos do Estado de São Paulo.	-	Cópia do Holerite Atual ou Nomeação de cargo Ficha Associativa.

Resumo de Rede Credenciada

Rede sujeita a alteração pela operadora Ameplan, sem aviso prévio. Para consulta da rede credenciada completa e atualizada, consulte App Ameplan Saúde ou site da Operadora www.ameplansaude.com.br

	AMP 160E AD	AMP 260 E AD	AMP 360E AD / AMP 360A AD
Zona Sul Hosp. e Mat. Vida's (Referenciado) - Santo Amaro Hosp. Vida's Alta Complexidade (Referenciado) - Santo Amaro Hosp. Dom Alvarenga (Hosp. Infantil Ipiranga) Ipiranga	PS / HCL / HCR / M HCL / HCR -	PS / HCL / HCR / M HCL / HCR PS	PS / HCL / HCR / M HCL / HCR PS
Zona Leste Hosp. Paranaguá (Referenciado) - Ermelino Matarazzo Hospital 8 de Maio - Itaim Paulista Hospital e Maternidade Master Clin - São Mateus Hospital Santo Expedito - Itaquera	PS / HCL PS / HCL M / PS PS	PS / HCL PS / HCL M / PS PS	PS / HCL PS / HCL M / PS PS / HCL
Zona Oeste Hospital Portinari - Santa Edwiges	-	PS	PS / HCL / HCR / M
Centro Hospital Santa Isabel - Higienópolis	-	-	PS / HCL
Demais Localidades Hospital N. Sra. de Fátima (Referenciado) - Centro Hospital Stella Maris - Vila Itapegica Hosp. Beneficência de São Caetano do Sul Hospital Neurocenter - Vila das Palmeiras Santa Casa de Mauá Hospital Coração de Jesus - Santo André Hospital Santa Casa de São Bernardo Hospital Yes - Itapevi	PS / HCL - - PS / M PS / M - PS -	PS / HCL - - P / HCL / M PS / M PS PS PS	PS / HCL PS / HCL PS / HCL PS / HCL / M PS / M PS / HCL PS / HCL PS / HCL / HCR / M

PA: Pronto Atendimento / PS: Pronto-Socorro / PSP: Pronto-Socorro Pediatria / HCL: Internações Clínicas / HCR: Internações Cirúrgicas / M: Maternidade

Laboratórios			
	AMP 160E	AMP 260E	AMP 360E / A
Autologus Laboratório	✓	✓	✓
Avante Medicina Diagnóstica	✓	✓	✓
Beta Saúde E Participações	✓	✓	✓
Biocenter Diagnósticos Laboratoriais – Diadema	✓	✓	✓
Biocenter Diagnósticos Laboratoriais - Mauá	✓	✓	✓
Biocenter Laboratório Clínico - Sbc	✓	✓	✓
Centro De Hematologia De São Paulo	✓	✓	✓
Cid Centro Integrado De Diagnóstico	✓	✓	✓
Dr Exames Medicina Diagnostica	✓	✓	✓
Enzilab Análises Clínicas	✓	✓	✓
Hemocito Lab. Médico De Análises Clínicas	✓	✓	✓
Jablonka Centro De Dig E Analises Clínicas	✓	✓	✓
Labmax Diagnósticos - Matukiwa	✓	✓	✓
Laboratorio Medico De Patologia Clinica Sao Miguel Eireli	✓	✓	✓
Laboratório Endolabor	✓	✓	✓
Laboratório Zona Sul	✓	✓	✓
Lavitta	✓	✓	✓
Máximo Centro De Diagnósticos	✓	✓	✓
Santa Clara Laboratório Médico	✓	✓	✓
Vital Lab Laboratório De Análises Clínicas	✓	✓	✓
A+Medicina Diagnostica		✓	✓
Albor Diagnosticos Laboratoriais Ltda		✓	✓
Analin Análises Clínicas – Cepac		✓	✓
Femme Laboratório Da Mulher		✓	✓
Granja Julieta Laboratório		✓	✓
Lab Hormon Laboratório Esp. Em Dosagem Horm. Ltda		✓	✓
Sm Diagnosticos Especialidades (Cjo)		✓	✓
Analítica Exames Laboratoriais		✓	✓
Assad Laboratório			✓
Biotox Centro Lab De Anal Clin E Toxicol Sc Ltda			✓
Cadi Centro De Análises E Diagnóstico Por Imagem			✓
Cdb (Tks) – Brasil			✓
Cta Centro De Apoio Diagnóstico			✓
Kouros Medicina Diagnóstica			✓
Isa Lab - Endoplus - Bio Médico De Analises Clínicas			✓
Laboratório De Analise Clínicos Koch Ltda			✓
Laboratório Filgueiras			✓
Rocha Lima Analises Clinicas			✓
Laboratório Ipog Especializado Em Saúde Da Mulher			✓
Militello Centro De Diag E Biopesquisa Clinica Ltda			✓