

ANS 41.930-3



**Hebrom**  
Benefícios



**ameplan**  
saúde

ANS 39.473-4

# Manual do Corretor

## Plano de Saúde Coletivo por Adesão

A Ameplan Saúde é uma operadora de planos de saúde fundada em 1992, oferecendo assistência médica diferenciada com diversas opções de atendimento e cobertura para atender às necessidades dos beneficiários.



Atualizado em:  
**Abril/2026**

Forma de pagamento	Início da Vigência Ativação do Plano	Data de Vencimento da Mensalidade
Boleto bancário	Dia 01	Todo dia 01
	Dia 15	Todo dia 15



## Tabela de Preços e Pagamento

### OPÇÃO INDIVIDUAL COM COPART.

Faixa Etária	AMP 135E AD 500.580/24-9 Enfermaria	AMP 165E AD 500.587/24-6 Enfermaria	AMP 265E AD 500.581/24-7 Enfermaria	AMP 265A AD 500.582/24-5 Apartamento
00 - 18	R\$ 109,14	R\$ 128,41	R\$ 150,22	R\$ 195,29
19 - 23	R\$ 132,06	R\$ 155,38	R\$ 181,77	R\$ 236,30
24 - 28	R\$ 146,59	R\$ 172,47	R\$ 201,76	R\$ 262,29
29 - 33	R\$ 170,04	R\$ 200,06	R\$ 234,04	R\$ 304,26
34 - 38	R\$ 197,25	R\$ 232,07	R\$ 271,49	R\$ 352,94
39 - 43	R\$ 240,64	R\$ 283,13	R\$ 331,22	R\$ 430,59
44 - 48	R\$ 293,58	R\$ 345,42	R\$ 404,08	R\$ 525,32
49 - 53	R\$ 372,85	R\$ 438,68	R\$ 513,19	R\$ 667,16
54 - 58	R\$ 484,70	R\$ 570,28	R\$ 667,14	R\$ 867,30
+59	R\$ 654,35	R\$ 769,88	R\$ 900,64	R\$ 1.170,86

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

### OPÇÃO FAMILIAR COM COPART.

Faixa Etária	AMP 135E AD 500.580/24-9 Enfermaria	AMP 165E AD 500.587/24-6 Enfermaria	AMP 265E AD 500.581/24-7 Enfermaria	AMP 265A AD 500.582/24-5 Apartamento
00 - 18	R\$ 103,69	R\$ 121,98	R\$ 142,73	R\$ 185,54
19 - 23	R\$ 125,46	R\$ 147,60	R\$ 172,70	R\$ 224,50
24 - 28	R\$ 139,27	R\$ 163,83	R\$ 191,69	R\$ 249,20
29 - 33	R\$ 161,55	R\$ 190,04	R\$ 222,37	R\$ 289,07
34 - 38	R\$ 187,40	R\$ 220,45	R\$ 257,94	R\$ 335,32
39 - 43	R\$ 228,62	R\$ 268,95	R\$ 314,69	R\$ 409,09
44 - 48	R\$ 278,92	R\$ 328,12	R\$ 383,92	R\$ 499,09
49 - 53	R\$ 354,23	R\$ 416,71	R\$ 487,58	R\$ 633,85
54 - 58	R\$ 460,50	R\$ 541,73	R\$ 633,86	R\$ 824,00
+59	R\$ 621,67	R\$ 731,33	R\$ 855,71	R\$ 1.112,40

Regra Familiar: (A partir de 02 vidas). A tabela poderá alterações sem aviso prévio.

\* Tabelas válidas a partir de 15/01/2025.

Valores sujeitos a alterações sem aviso prévio. Confira sempre a versão atualizada no [Portal do Corretor](#).

\*Os valores de coparticipação de cada plano estão descritos no Aditivo de Coparticipação desta Proposta.

### COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PROCEDIMENTO	AMP 135E	AMP 165E	AMP 265E	AMP 265A
Consulta Eletiva	Isento	Isento	Isento	Isento
Consulta Pronto Socorro	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
Internações	Isento	Isento	Isento	Isento

**ATENÇÃO:** Os valores acima serão cobrados por evento, ou seja, sempre que houver utilização do plano. Limite máximo de cobrança de coparticipação mensal **R\$ 300,00**

CÓDIGO ANS	NOME DO PLANO	ACOMODAÇÃO	MECANISMO DE REGULAÇÃO	SEGMENTAÇÃO
500.580/24-9	AMP 135E AD	ENFERMARIA	COM COPARTICIPAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA
500.587/24-6	AMP 165E AD			
500.581/24-7	AMP 265E AD			
500.582/24-5	AMP 265A AD	APARTAMENTO		
<b>ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA</b> GRUPOS DE MUNICÍPIOS	<p><b>AMP 135E AD:</b> São Paulo, Barueri, Carapicuíba, Diadema, Mauá, Osasco, Riberão Pires, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul.</p> <p><b>AMP 165E AD:</b> São Paulo, Barueri, Carapicuíba, Diadema, Ferraz Vasconcelos, Mogi das Cruzes, Poá, Suzano, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Osasco, Riberão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul.</p> <p><b>AMP 265E AD:</b> São Paulo, Barueri, Carapicuíba, Diadema, Ferraz Vasconcelos, Mogi das Cruzes, Poá, Suzano, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Osasco, Riberão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul.</p> <p><b>AMP 265A AD:</b> São Paulo, Barueri, Carapicuíba, Diadema, Ferraz Vasconcelos, Mogi das Cruzes, Poá, Suzano, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Osasco, Riberão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul.</p>			




## Combos e Benefícios Adicionais

### Combo Odontológico Opcional

O Plano Odontológico **Dentalpar Master I** - ANS 477.891/17-0, é um benefício opcional que pode ser adicionado para o Titular e Dependentes com condições especiais.

A Assistência Odontológica será prestada pela Dentalpar, com coberturas de acordo com o "Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde" (segmentação odontológica) da ANS e Carências para utilização, a contar da data de início da vigência do Plano de Saúde, conforme quadro abaixo.

 <b>Master I Adesão</b> ANS 477.891/17-0 <b>R\$ 16,90</b> mensal/ por vida	Procedimentos	Carência
	Atendimento de Urgência e Emergência	24 Horas
Dentística (Restaurações/ Obturações), Cirurgia Oral Menor (em consultório), Riologia (Radiografias), Radiografias Panorâmicas (Cirurgia e ATM), Periodontia Preventiva (Tratamento de Gengiva Básica), Periodontia (Tratamento de gengiva Completo), Endodontia (Tratamento de Canal), Odontopediatria, Prevenção Odontológica (Limpeza), Aparelhos Ortodônticos, Próteses (Conforme RN/ANS 211)	30 Dias	

## Taxa de Angariação

A Taxa de Angariação deve ser paga ao angariador (corretor) no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do plano de saúde, cujo valor não pode ser igual a mensalidade do plano contratado.

A Taxa de Angariação NÃO se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade.

Em caso de não aceitação da Proposta, essa taxa deverá ser integralmente devolvida pelo angariador (corretor) ao proponente Titular.

## Mensalidade

A primeira mensalidade do plano deve ser paga no início da vigência do contrato.

O dia de vencimento das mensalidades será sempre no mesmo dia escolhido para o início da vigência do contrato.

## Reajustes

Data base de reajuste: **OUTUBRO** - Independentemente da data de início da vigência do contrato.

A mensalidade também será reajustada quando houver **mudança de faixa etária**, conforme condições pré-estabelecidas no contrato.



## Documentação e Regras de Aceitação

### Titular:

- RG / CPF / Certidão de Nascimento, se menor de 14 anos;
- CNS - Cartão Nacional de Saúde (SUS);
- Comprovante de Residência atual;
- Documento de elegibilidade que comprove o vínculo com a Entidade de Classe.

### Dependentes:

Todos os dependentes deverão obrigatoriamente apresentar:

- RG / CPF / Certidão de Nascimento, se menor de 14 anos;
- CNS - Cartão Nacional de Saúde (SUS);
- Documento(s) relacionado(s) abaixo, conforme grau de parentesco e regra de aceitação.

Regras de Aceitação	Documentação
<b>Cônjuge</b>	Certidão de Casamento.
<b>Companheiro(a)</b>	Declaração de União Estável ou Declaração de Marital.
<b>Filho(a) Natural, Adotivo(a) ou Enteadado(a)</b> até 39 anos	<b>Filho(a) Natural</b> - Certidão de Nascimento <b>Adotivo(a)</b> - Certidão de Adoção ou Guarda <b>Enteadado (a)</b> - Certidão de Casamento dos pais.
<b>Filho(a)</b> comprovadamente inválido, sem limite de idade.	Documentação atestando invalidez emitido pelo INSS.
<b>Tutelado(a), Curatelado(a) ou Menor sob guarda</b> do Titular por força judicial - até 39 anos	Termo de Tutela, Curatela, Adoção ou de Guarda expedido por órgão oficial (conforme o caso).

<b>Irmão (a), neto(a), Sobrinho(a)</b> do Titular até 39 anos	Documentos de identificação que comprove vínculo com o Titular.
<b>Pais Tios ou Avós do Titular</b> - até 65 anos.	Documentos de identificação que comprove vínculo com o Titular.

### Observações adicionais:

- Crianças são aceitas como **Titular** a partir de **12 anos**; irmãos e pais podem ser incluídos como Dependentes.
- Crianças com até **03 anos** devem apresentar Teste do Pezinho, Alta Médica e Caderneta de Vacinação.
- Beneficiários com idade superior a 65 anos devem passar por avaliação médica agendada pela Operadora.
- Responsável Financeiro: podem ser somente os responsáveis legais do Titular menor de 18 anos (Pai, Mãe, Tutor ou Guardião).

A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento, outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.



## Carências e Reduções

Os prazos de carência serão contados a partir da data de início de vigência do contrato.

Grupo de Carências	Procedimentos Cobertos	Carência Contratual	Promocional	**TP 90 à 150	**TP 151 à 180	**TP 181 à 210	**TP acima de 211	Adquiridos antes de 1999
G-0	URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS: Atendimento nos casos de urgência e emergência. 24 H	24 H	24 H	24 H	24 H	24 H	24 H	24 H
G-1	EXAMES SIMPLES: a) Consultas médicas eletivas; b) Exames realizados em regime ambulatorial de análises clínicas em bioquímica, hematologia, fezes, urina, radiologia simples (não contrastada) e eletrocardiografia.	30 dias	24 H	24 H	24 H	24 H	24 H	24 H
G-2	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 vulvosscopia; e) Peniscopia.	90 dias	24 H	24 H	24 H	24 H	24 H	24 H
G-3	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 angiológicos de Doppler, fluxometria e investigação vascular ultrassônica; ecocardiografia; g) eletroneuromiografia; h) densitometria óssea; i) exames radiológicos contrastados; j) fisioterapia; k) sessões de Psicoterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional e Nutrição; l) exames e testes oftalmológicos, alergológicos e otorrinolaringológicos.	120 dias	60 dias	90 dias	90 dias	60 dias	60 dias	90 dias
G-4	EXAMES COMPLEXOS: Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, o beneficiário adquire o direito: 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 doenças e lesões preexistentes, c) diálise e hemodiálise, d) hemoterapia, e) Procedimentos relacionados e planejamentos familiar.	180 dias	180 dias	160 dias	120 dias	120 dias	90 dias	120 dias
G-4	PARTO A TERMO	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias



## Entidades de Classes

A Hebrom Benefícios oferece o plano de saúde Coletivo por Adesão em parceria com as Entidades de Classe relacionadas abaixo, com condições especiais, para os profissionais elegíveis, bem como seus dependentes legais, conforme regras contratuais.

Entidade	Podem aderir	Taxa associativa	Documentos necessários
	Empregadores e Empregados (Comerciantes e Comercários) de empresa do ramo do Comércio Atacadista ou Varejista.	R\$ 5,00	Para empregadores/comerciantes, é necessário apresentar o Contrato Social (ou última alteração), Requerimento de Empresário ou MEI ativo com pelo menos 6 meses; já para empregados/comercários, é preciso apresentar a CTPS (páginas de foto, qualificação civil e registro) ou o holerite atual.
	Concursados, Comissionados - Cargo de Livre Nomeação Política, Contrato Temporário - Emergencial, por data corte ou data indefinida, Aposentados e Pensionistas de Servidores.	R\$ 5,00	É necessário apresentar contracheque funcional/holerite atual, termo de posse, publicação no Diário Oficial ou carteira funcional do órgão público.
	Estudantes de Graduação do Ensino Superior	R\$ 5,00	É necessário apresentar mensalidade quitada recente, declaração original da escola em papel timbrado (com nome completo do estudante, curso, período, CNPJ, telefone e assinatura), comprovante de matrícula ou carteirinha escolar recente.
	Profissionais Liberais e Prestadores de Serviço, Administrador, Arquivista, Artistas e Atores, Cenógrafos, Compositores, Corretores, Enólogos, Leiloeiros, Parteiras, Publicitários, Músicos, Advogado, Agrônomo, Médico, Zoológicos, Zootecnistas, Florestal, Médico Veterinário, Profissionais de Tecnologia da Informação, Arqueólogo, Geólogo, Geógrafo, Arquiteto e Urbanista, Assistente Social, Bibliotecário, Biólogo, Biomédico, Botânico, Ecólogo, Bioquímico, Químico, Contador, Auditor, Atuário, Economista, Enfermeiro, Engenheiro (todas as modalidades), Estatístico e Matemático, Farmacêutico, Físico, Geofísico, Astrônomo e Meteorologista, Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional, Historiador e Museólogo, Jornalista, Comunicólogo, Relações Públicas, Repórter, Médicos, Nutricionista, Dentista, Professor Particular (Primário, Línguas, Universitário, de Pós-Graduação). Pesquisadores em Geral, Psicólogo, Sociólogo, Antropólogo, Cientista Político, Etnógrafo e Demógrafo, Tradutor e Interprete, Profissionais com formação em Comunicação Social com Ênfase em: Rádio, TV e Internet, Radialismo, Comunicação Organizacional, Cinema e Audiovisual, Mídias Digitais e Produção Editorial.	R\$ 5,00	É necessário apresentar diploma, carteira do conselho, certificado de conclusão de curso superior ou técnico ou CTPS (páginas de foto, qualificação civil e registro).



## Rede Credenciada

### Hospitais e Prontos-Socorros

	AMP 135E	AMP 165E	AMP 265E/A
<b>São Paulo - Zona Sul</b> Hosp. e Maternidade VIDAS Hosp. VIDAS Alta Complexidade	PS/ PSI/ MAT/ INT PS/ LAB/ INT	PS/ PSI/ MAT/ INT PS/ LAB/ INT	PS/ PSI/ MAT/ INT PS/ LAB/ INT
<b>São Paulo - Zona Leste</b> Hosp. Paranaguá Hosp. Santo Expedito	PA/ AMB/ LAB PS	PA/ AMB/ LAB PS	PA/ AMB/ LAB PS
<b>São Paulo - Zona Oeste</b> Hosp. Portinari	PS/MAT	PS/MAT	PS/MAT
<b>São Paulo - Zona Central</b> Hosp. Cruz Azul de São Paulo	-	-	PS
<b>Guarulhos</b> Hosp. Stella Maris	-	-	H/PS
<b>Osasco</b> Hosp. VIDAS Hosp. Saint Patrick (CSA)	PS/ AMB/ LAB PA	PS/ AMB/ LAB PA	PS/ AMB/ LAB PA
<b>Região do ABCDM</b> Santa Casa de Mauá Santa Casa de São Bernardo	PS/MAT PS/H	PS/MAT PS/H	PS/MAT PS/H
<b>Demais localidades</b> Hosp. Santa Maria de Suzano Hosp. Yes - Itapevi	- -	PS -	PS PS

#### Legenda

**PS** - Pronto-Socorro **PSI** - Pronto Socorro Infantil **AMB** - Ambulatorial **INT** - Internação  
**MAT** - Maternidade **LAB** - Laboratório **PSQUI** - Psiquiatria

### Laboratórios/ Centros de Diagnóstico

Rede Referenciada	AMP 135E	AMP 165E	AMP 265E/A
Vidas Diagnósticos - Santo Amaro	X	X	X
Vidas Diagnósticos - Unidade Osasco	X	X	X
Vidas Diagnósticos - Unidade Campo Limpo	X	X	X
Vidas Diagnósticos - Unidade Paranaguá	X	X	X
Vidas Diagnósticos - Unidade Sabará	X	X	X
Vidas Diagnósticos - Unidade Tatuapé	X	X	X

## Laboratórios/ Centros de Diagnóstico

Rede Credenciada	AMP 135E	AMP 165E	AMP 265E/A
<b>Centro</b>			
Clín.Médica E Geriátrica Dr. Cantídio Lemos - República	—	X	X
<b>Zona Leste-SP</b>			
Angiovasc	X	X	X
Centro Médico Tuá	X	X	X
Clínica Médica Vila Alpina	X	X	X
Centro Médico Santa Rita De Cássia - Penha De França	—	—	X
Globalmed-N4p4 - Tatuapé	X	X	X
O.M. Organização Médica - São Mateus	—	X	X
<b>Zona Norte-SP</b>			
Clinica Eu Sou Luz Especialidades Medicas	X	X	X
Casme Psicologia	—	—	X
Clínica Médica Dr. Luiz Antonio Sparapani - Tucuruvi	—	—	X
Four Clínica De Especialidade - Doutor Pop Imirim	X	X	X
<b>São Paulo - Zona Sul</b>			
Clin. De Especialidades VIDAS - Campo Limpo	X	X	X
Clínica Médica Vida Nova Saúde	X	X	X
Centro Médico De Luca - Capão Redondo	X	X	X
Medlight Care Serviços Médicos - St. Amaro	—	X	X
<b>Osasco</b>			
Adm Com Vida	X	X	X
<b>Guarulhos</b>			
Davita Serviços De Nefrologia Guarulhos	—	X	X
Med Lee Serviços Medicas - Clínica Revita	—	X	X
Clinica De Saúde Holossomática Ltda	—	—	X
Clínica Médica Santa Izabel	—	—	X
<b>Região do ABC</b>			
Serfis Serviços De Reabilitação Física - Mauá	—	X	X
Jms Equipamentos E Medicina	—	X	X
Clínica Takara - Diadema	—	—	X
Clínica Takara - Riberão Pires	—	—	X

## Clínicas Rede Credenciada

### Outras localidades

	AMP 135E	AMP 165E	AMP 265E/A
Cemeap Centro Médico - Suzano	—	X	X
Cemeap Centro Médico - Mogi das Cruzes	—	X	X
Davita Serv. De Nefrol - Itapecerica Da Serra	X	X	X
Centro Médico São Lucas - Itaquaquecetuba	—	—	X
Clinica De Especialidade Medica Master Risieri - Póa	—	—	X

Esse material contém um resumo da Rede Credenciada. Para mais informações, consulte o website da Operadora. Rede Credenciada sujeita a alterações pela Operadora, sem aviso prévio.

# CONHEÇA A AMEPLAN SAÚDE

Seja bem-vindo à Ameplan Saúde!






Somos uma operadora de planos de saúde criada em 1.992, comprometida em oferecer serviços médicos e hospitalares de qualidade por um preço justo. Esse compromisso nos posiciona como uma referência no mercado de saúde suplementar.

A partir de agora, convidamos você a explorar este guia, onde apresentamos:

- **Nossos produtos:** descubra opções pensadas para atender às suas necessidades, sejam pessoais, empresariais ou familiares.
- **Estrutura de atendimento:** conheça nossa rede credenciada e como utilizá-la da melhor maneira.
- **Informações detalhadas:** tire todas as suas dúvidas para escolher o plano ideal para você, sua empresa e seus colaboradores.

Incentivamos a leitura completa deste material, que foi desenvolvido especialmente para auxiliá-lo nesse momento tão importante: a escolha de um plano de saúde. É uma honra poder recebê-lo como nosso cliente, e estamos aqui para garantir que você tenha uma experiência excepcional.

Boa leitura!

<p>SAC AMEPLAN</p>   <p>(11) 2766-1800</p>	 <p>Portal do Cliente no site Ameplan <a href="http://www.ameplansaude.com.br">www.ameplansaude.com.br</a></p>
<p>WHATSAPP AMEPLAN</p>  <p>(11) 2766-1800</p>	 <p>ATENDIMENTO VIRTUAL</p> <p>Fale com o Amadeu AGENDE SUA CONSULTA INFORMAÇÕES SOBRE GUIAS CADASTRO</p>

Aponte a câmera do seu celular,  
e baixe o APP pelo QRCode:



[ameplansaude.com.br](http://ameplansaude.com.br)

## BENEFÍCIOS SEM CUSTO ADICIONAIS

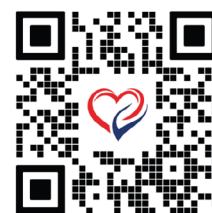


**DESCONTO EM  
DROGARIAS**



**BAIXE  
NOSSO APP**

Agendar consultas;  
Acessar a carteirinha virtual;  
Rede credenciada;  
Guia de autorização;  
E muito mais!





## | Contato Apoio ao Corretor

---



(11) 2284-3544



[apoiorcorretor@hebrombeneficios.com.br](mailto:apoiorcorretor@hebrombeneficios.com.br)



[/corretorhebrom.oficial](https://www.facebook.com/corretorhebrom.oficial)



[@corretoreshebrom.oficial](https://www.instagram.com/corretoreshebrom.oficial)



**Portal do Corretor**

*Clique para acessar*

