

ANS 41.930-3



Hebrom
Benefícios

Manual do Corretor

Plano de Saúde
PME

ANS 39.473-4



ameplan
saúde

Atualizado em:
Julho/2025



Menu Principal

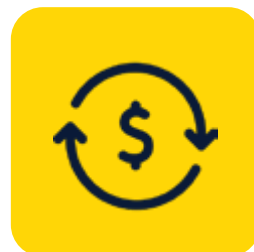
Clique nos ícones abaixo para navegar nas categorias



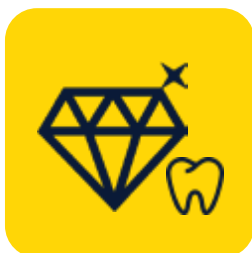
Documentação e
Regras de Aceitação



Carências e
Reduções



Preços e
Pagamento



Combos e
Benefícios
Adicionais



Rede
Credenciada



A **Ameplan Saúde** é uma Operadora de Planos de Saúde presente no mercado desde **1992**, com estrutura sólida e foco no atendimento para Grande São Paulo. É composta por Unidades Referenciadas de sua rede própria, além da Rede Credenciada, totalizando mais de **500** prestadores entre Hospitais, Pronto-Socorro, Maternidades, Clínicas Ambulatoriais e Centros de Diagnósticos.

São Mais de **5.000 profissionais** da área médica, atuando em todas as especialidades, para garantir atendimento e tratamento aos pacientes com custo acessível.



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!



SAC AMEPLAN
(11) 2766-1800



Portal do Cliente
no site Ameplan
www.ameplansaude.com.br



WHATSAPP AMEPLAN
(11) 2766-1800

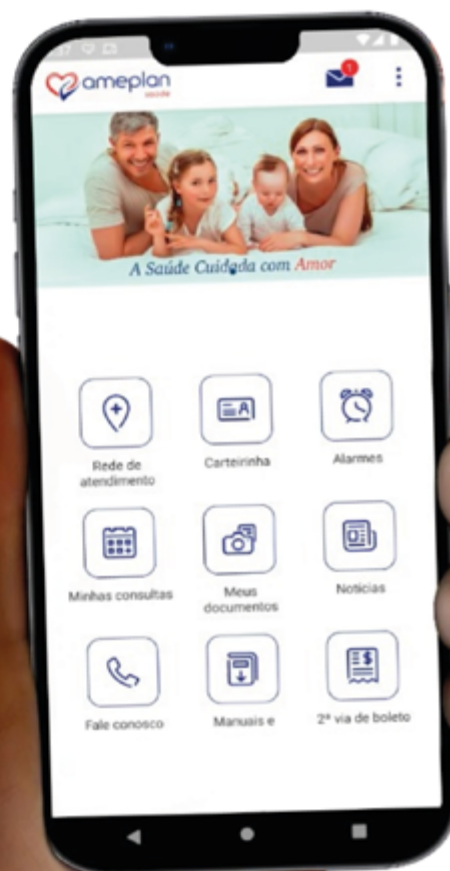


ATENDIMENTO VIRTUAL
Fale com o Amadeu
AGENDE SUA CONSULTA
INFORMAÇÕES SOBRE GUÍAS
CADASTRO

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



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!





Documentação e Regras de Aceitação

Quem Pode Aderir:

Titulares:

Sócios, administradores da pessoa jurídica, funcionários com vínculo empregatício, prestadores de serviços, estagiários, menor aprendiz e trabalhadores temporários.

Dependentes legais:

Cônjuge ou companheiro sem limite de idade, filhos solteiros e/ou adotivos, enteados e tutelados até 39 anos.

Agregados:

- Pais, tios e avós até 65 anos.
- Irmãos; sobrinhos e netos até 39 anos.

Estagiários 16 até 24 anos:

Aceitação com contrato de intermediação entre a faculdade/empresa/estagiário.

Entidades:

Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita à análise para funcionários constantes do FGTS.

Prestador de Serviço até 65 anos:

Aceitação mediante apresentação da "Declaração de Vínculo" carimbada da própria empresa.



Documentação e Regras de Aceitação

Empresas:

- Contrato Social e última alteração;
- Cópia do cartão do CNPJ;
- Comprovante de endereço da empresa;
- Para empresas MEI: Declaração de empresa individual, CNPJ, RG e CPF do MEI.

Titular e Sócios:

- RG / CPF;

Dependentes:

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

Regras de Aceitação	Documentação
Administradores nomeados	Documentos societário comprobatório do vínculo com a empresa aderente;
União Estável e Cônjuge;	Certidão de Casamento; Declaração de União Estável.
Filho(a) Natural, Adotivo(a) ou Enteadado(a);	Filho(a) Natural - Certidão de Nascimento; Adotivo(a) - Certidão de Adoção ou Guarda; Enteadado (a) - Certidão de Casamento dos pais.
Irmão, Sobrinhos e Netos(as) até 39 anos;	Certidão de Nascimento ou RG; RG ou CNH dos pais.
Pai e /ou padrasto, Mãe e /ou Madastra, Tios e Avós do Titular até 65 anos;	Documentos de identificação que comprove vínculo com o Titular.
Aprendizes a partir de 16 até 24 anos ;	RG, CPF e contrato de aprendizagem assinado pela empresa e responsável legal
Entidades ;	Estatuto Social atualizado, ata da reunião vigente e relação do FGTS recente.
Empresa com Atividade Rural;	Cópia do CNPJ, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).



Observações adicionais:

- Aceitação de todos os CNPJs - MEI obrigatório ter pelo menos 06 meses de atividades - A entrada do representante legal não é obrigatório - Não é necessário comprovante endereço dos funcionários;
- ENTREVISTA MÉDICA QUALIFICADA: Beneficiários a partir de **59 anos** precisam passar por avaliação;
- **Menores de 12 anos** e beneficiários com **DS positiva** também devem realizar a avaliação;
- Crianças com até 03 ano de idade, deverá apresentar relatório de alta hospitalar;
- **Todas as entrevistas passarão a ser feitas online via link;**
- Serão aceitas apenas empresas com CNPJ ativo;

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
G-0	URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS: Atendimentos nos casos de urgência e emergência, caracterizados nos termos do artigo 35-C, inciso I ou II, da Lei nº 9656/98.	24 Horas
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
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) Exames de citologia oncótica (Papanicolau, colposcopia e vulvosscopia); d) Peniscopia.	90 Dias
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, líquido; f) exames angiográficos 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
G-4	EXAMES COMPLEXOS: 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 DLPE (Doenças e Lesões Pré-existentes); c) Diálise e hemodiálise; d) Hemoterapia; e) Procedimentos relacionados ao planejamento familiar.	180 Dias
G-5	PARTO: Além dos procedimentos/eventos descritos nos itens anteriores, a beneficiária, titular ou dependente, adquire o direito à cobertura de partos a termo.	300 Dias
G-6	Doenças e Lesões Preexistentes	720 Dias



Carências Promocionais

Grupo de Carências	*Promocional	**TP 90 à 150	**TP 151 à 180	**TP 181 à 210	**TP acima de 211	Adquiridos antes de 1999
G-0	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas
G-1	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas
G-2	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas	24 Horas
G-3	60 Dias	90 Dias	90 Dias	60 Dias	60 Dias	90 Dias
G-4	180 Dias	160 Dias	120 Dias	120 Dias	90 Dias	120 Dias
G-5	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias
G-6	720 Dias	720 Dias	720 Dias	720 Dias	720 Dias	720 Dias

*Promocional: Sem plano de saúde anterior ou com plano inferior a 3 meses;

Condições para Redução de Carências

Para redução de carências, devem ser respeitadas as condições a seguir:

- Os prazos de carências serão contados a partir do início do benefício (início da vigência do contrato).

Documentos necessários:

- Carteirinha de identificação do plano anterior (frente e verso) e 03 últimos boletos quitados. O último boleto quitado não poderá ultrapassar 30 dias entre a data de seu pagamento e a data de início da vigência do novo plano; ou

- Carta de Permanência, emitida no prazo máximo de 30 dias da exclusão do plano anterior, comprovando a permanência mínima de 03 meses.

A entrega da documentação deverá ocorrer, obrigatoriamente, no momento da contratação do novo plano juntamente com a Proposta de Adesão.

Operadoras Congêneres:

São aceitas reduções de todas as operadoras com registro na **ANS**.

Cobertura Parcial Temporária (CPT):

Além das carências descritas acima, havendo na “Declaração de Saúde” a informação sobre doença ou lesão preexistente poderá ser aplicada a Cobertura Parcial Temporária (CPT), que levará à suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC) relacionados às doenças ou lesões preexistentes por um período ininterrupto de 24 meses, a partir da data de início de vigência do contrato.



Preços e Pagamento

Tabela de Preços

Características dos Planos:

Mensalidade: Com coparticipação

Segmentação: Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Abrangência: Grupo de Municípios :

AMP 165E PJ / 265E PJ / 265A PJ: 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.

EMPRESA DE 02 À 199 VIDAS

Faixa Etária	AMP 165E PJ com coparticipação 500.585/24-0 Enfermaria	AMP 265E PJ com coparticipação 500.584/24-1 Enfermaria	AMP 265 A PJ com coparticipação 500.579/24-5 Apartamento
00 - 18	R\$ 76,41	R\$ 89,40	R\$ 116,21
19 - 23	R\$ 92,46	R\$ 108,17	R\$ 140,61
24 - 28	R\$ 102,63	R\$ 120,07	R\$ 156,08
29 - 33	R\$ 119,05	R\$ 139,28	R\$ 181,05
34 - 38	R\$ 138,09	R\$ 161,57	R\$ 210,02
39 - 43	R\$ 168,47	R\$ 197,12	R\$ 256,23
44 - 48	R\$ 205,54	R\$ 240,48	R\$ 312,60
49 - 53	R\$ 261,03	R\$ 305,41	R\$ 397,00
54 - 58	R\$ 339,34	R\$ 397,03	R\$ 516,10
+59	R\$ 458,12	R\$ 536,00	R\$ 696,74

* Tabela válida a partir de 15/01/2025.

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

COPARTICIPAÇÃO PARCIAL

PROCEDIMENTO	AMP 165E PJ	AMP 265E PJ	AMP 265A PJ
Consulta Eletiva	Isento	Isento	Isento
Consulta Pronto Socorro	Isento	Isento	Isento
Exames Simples	Isento	Isento	Isento
Exames Especiais	Isento	Isento	Isento
Nutrição	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Fisioterapia	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Terapia Ocupacional	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Fonoaudiologia	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Psicologia	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Neuropsicologia	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Demais Terapias	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Internações	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**



Vigências e Vencimentos

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

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.



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.

 Master I Adesão ANS 477.891/17-0 R\$ 16,90 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

**Rede Credenciada****Hospitais e Prontos-Socorros****São Paulo - Zona Sul**

Hosp. e Maternidade VIDAS

Hosp. VIDAS Alta Complexidade

AMP 165E

PS/ PSI/ MAT/ INT

PS/ LAB/ INT

AMP 265E/A

PS/ PSI/ MAT/ INT

PS/ LAB/ INT

São Paulo - Zona Leste

Hosp. Paranaguá

Hosp. Santo Expedito

PA/ AMB/ LAB

PS

PA/ AMB/ LAB

PS

São Paulo - Zona Oeste

Hosp. Portinari

PS/M

PS/M

Osasco

Hosp. VIDAS

Hosp. Saint Patrick (CSA)

PS/ AMB/ LAB/ INT

PA

PS/ AMB/ LAB/ INT

PA

Região do ABCDM

Santa Casa de Mauá

Santa Casa de São Bernado

PS/ MAT

PS

PS/ MAT

PS

Demais localidades

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

Vidas Diagnósticos - Santo Amaro
 Vidas Diagnósticos - Unidade Osasco
 Vidas Diagnósticos - Unidade Campo Limpo
 Vidas Diagnósticos - Unidade Paranaguá
 Vidas Diagnósticos - Unidade Sabará
 Vidas Diagnósticos - Unidade Tatuapé

AMP 165E

AMP 265E/A

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

Rede Credenciada

Adeclin Assessoria Administrativa e Clínica
 Clínica Schmillevitch - diagnosticos por imagem
 Diffusion medicina diagnóstica
 Laboratório de Análises Clínicas Sanitas
 Radioclinica Tadao Mori
 Autologus Laboratório
 Biocenter Diagnósticos Laboratoriais - Diadema
 Biocenter Diagnósticos Laboratoriais - Mauá
 Biocenter Laboratório Clínico - SBC
 Cid Centro Integrado De Diagnóstico
 Enzilab Análises Clínicas
 Santa Clara Laboratório Médico
 Analitcs Exames Lab
 Hemocíto Lab. Médico De Análises Clínicas

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

—

X

—

X



Clínicas Rede Credenciada

Centro

Clinica Eu Sou Luz Especialidades Medicas
 Lecor Assistência Médica
 Clín.Médica E Geriátrica Dr. Cantídio Lemos - República

Zona Leste-SP

Angiovasc
 Centro Médico Tuá
 Clínica Médica Vila Alpina
 Clínica Médica Vila Matilde
 Centro Médico Santa Rita De Cássia - Penha De França
 Globalmed-N4p4 - Tatuapé
 O.M. Organização Médica - São Mateus

Zona Norte-SP

Casme Psicologia
 Clínica Médica Dr. Luiz Antonio Sparapani - Tucuruvi
 Four Clínica De Especialidade - Doutor Pop Imirim

São Paulo - Zona Oeste

Poliklinik Serviços Médicos - Pinheiros

São Paulo - Zona Sul

Clin. De Especialidades VIDAS - Campo Limpo
 Clínica Médica Vida Nova Saúde
 Centro Médico De Luca - Capão Redondo
 Centro Médico São José - Interlagos
 Clin. Médica Vida Nova Saúde - St. Amaro
 Clin. de Esp. Vida Nova Saúde - St. Amaro
 Medlight Care Serviços Médicos - St. Amaro

Osasco

Adm Com Vida

Guarulhos

Davita Serviços De Nefrologia Guarulhos
 Cine Endocrinologia E Metabologia Paulista

AMP 165E

AMP 265E/A

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

—

X

—

X

—

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

**Guarulhos**

Med Lee Serviços Medicas - Clínica Revita
 Clínica De Saúde Holossomática Ltda
 Clínica Médica Santa Izabel

Região do ABC

Cencor
 Cencor Clínica Geral E Cardiologia - Diadema
 Clínica Medica Ana Doar Ltda Epp -Diadema
 Clínica De Olhos Castelo Branco - Diadema
 Davita Serv. De Nefrol São Bernardo Do Campo
 Serfis Serviços De Reabilitação Física - Maua
 Jms Equipamentos E Medicina
 Clínica Takara - Diadema

Outras localidades

Cemeap Centro Médico - Suzano
 Davita Serv. De Nefrol Itapeperica Da Serra
 Centro Médico São Lucas - Itaquaquecetuba
 Clínica De Especialidade Medica Master Risieri - Póá

AMP 165E

X

—

—

X

X

X

X

X

X

X

—

X

X

—

—

AMP 265E/A

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

X

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.



| Contato Apoio ao Corretor



(11) 2284-3544



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

