

ANS 41.930-3



**Hebrom**  
Benefícios

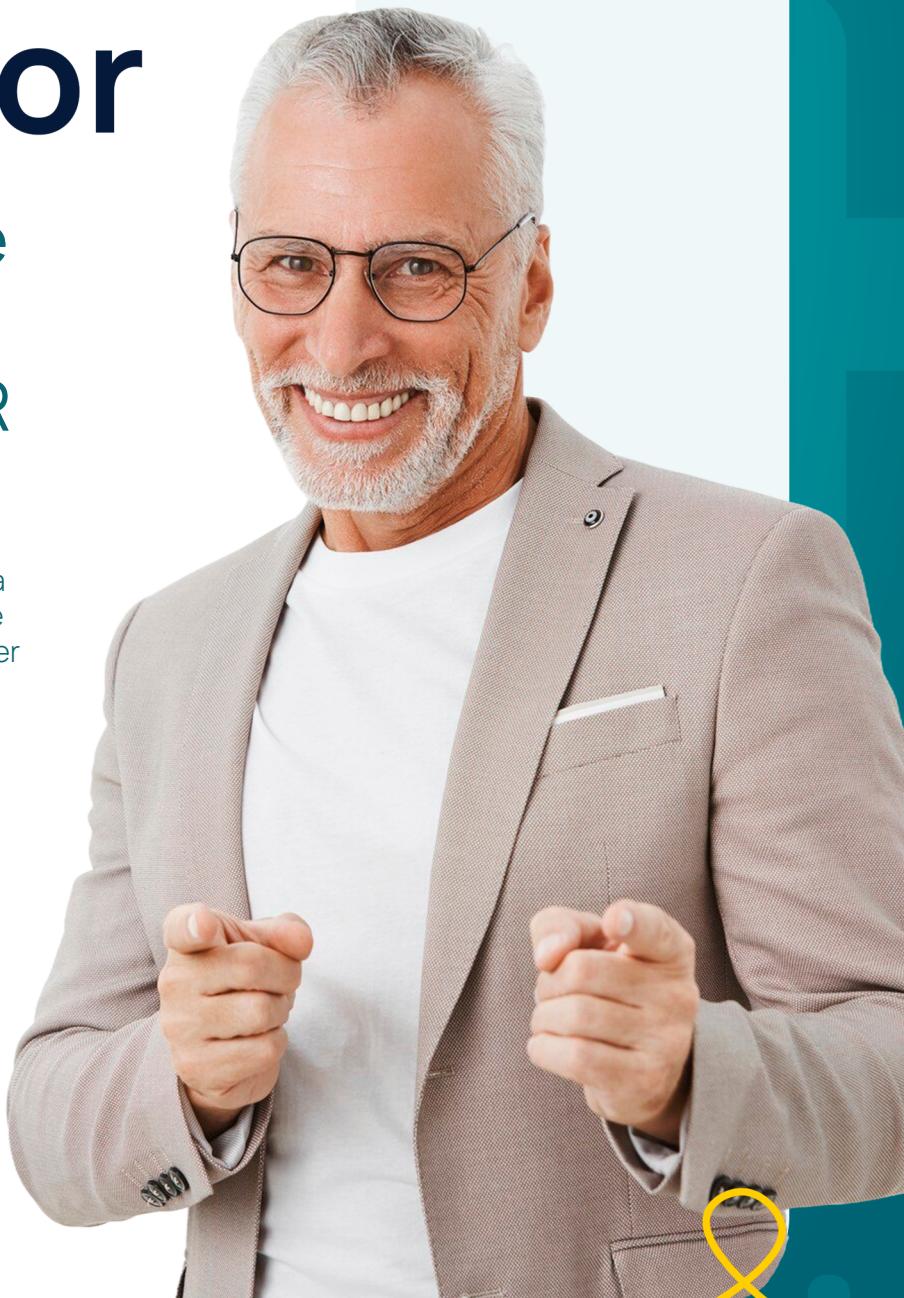
The logo for Ameplan Saúde features a red heart shape with a white swoosh through it. To the right, the word 'ameplan' is written in lowercase, with 'saúde' in red capital letters below it.

ANS 39.473-4

# Manual do Corretor

Plano de Saúde  
Coletivo por  
Adesão SÊNIOR

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:  
**Novembro**

| Forma de pagamento | Início da Vigência<br>Ativação do Plano | Data de Vencimento<br>da Mensalidade |
|--------------------|---|--------------------------------------|
| Boleto bancário    | Dia 01                                  | Todo dia 01                          |
|                    | Dia 15                                  | Todo dia 15                          |



## Tabela de Preços e Pagamento

### OPÇÃO INDIVIDUAL

| Faixa Etária | AMEPLAN SÊNIOR (sem coparticipação)<br>500.583/24-3<br>Enfermaria |
|--------------|---|
| 44 - 48      | R\$ 327,62  |
| 49 - 53      | R\$ 416,06  |
| 54 - 58      | R\$ 540,88  |
| +59          | R\$ 730,19  |

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

### OPÇÃO FAMILIAR (a partir de 02 vidas)

| Faixa Etária | AMEPLAN SÊNIOR (sem coparticipação)<br>500.583/24-3<br>Enfermaria |
|--------------|---|
| 44 - 48      | R\$ 311,19  |
| 49 - 53      | R\$ 395,21  |
| 54 - 58      | R\$ 513,79  |
| +59          | R\$ 693,60  |

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

\* Tabelas válida a partir de 01/11/2025.

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

| CÓDIGO ANS                                 | NOME DO PLANO  | ACOMODAÇÃO | MECANISMO DE REGULAÇÃO | SEGMENTAÇÃO                             |
|--|--|------------|------------------------|---|
| 500.583/24-3                               | AMEPLAN SÊNIOR   | ENFERMARIA | SEM COPARTICIPAÇÃO     | AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA |
| ABRANGÊNCIA GEGRÁFICA GRUPOS DE MUNICÍPIOS | AMEPLAN SÊNIOR: São Paulo, Barueri, Carapicuíba, Diadema, Ferraz Vasconcelos, Mogi das Cruzes, Poá, Suzano, Guarulhos, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mauá, Osasco, Ribeirão Pires, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul. |            |                        |   |



## 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.

| 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
- 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;
- CNS - Cartão Nacional de Saúde (SUS);
- Documento(s) relacionado(s) abaixo, conforme grau de parentesco e regra de aceitação.

| Regras de Aceitação  | Documentação   |
|--|--|
| <b>Cônjugue a partir de 44 anos.</b>   | Certidão de Casamento.   |
| <b>Companheiro(a) a partir de 44 anos.</b>   | Declaração de União Estável ou Declaração de Marital.  |
| <b>Filhos(as) Naturais, Adotivos(as) Solteiros ou Enteado(a) - a partir de 44 anos</b> | <b>Filho(a) Natural</b> - Certidão de Nascimento<br><b>Adotivo(a)</b> - Certidão de Adoção ou Guarda<br><b>Enteado (a)</b> - Certidão de Casamento dos pais. |

## Observações adicionais:

Com idade igual ou superior a 65 anos com DS's com respostas positivas IMC a partir de 30.

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 vulvoscopia; 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 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            | 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-5                | 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 Comerciários) 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/comerciários, 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, Zoólogos, 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 Intérprete, 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

#### São Paulo - Zona Sul

Hosp. e Maternidade VIDAS  
Hosp. VIDAS Alta Complexidade

AMEPLAN SÊNIOR

 PS/ PSI/ MAT/ INT  
PS/ LAB/ INT

#### São Paulo - Zona Leste

Hosp. Paranaguá  
Hosp. Santo Expedito

 PA/ AMB/ LAB  
PS

#### São Paulo - Zona Oeste

Hosp. Portinari

PS/MAT

#### Osasco

Hosp. VIDAS  
Hosp. Saint Patrick (CSA)

 PS/ AMB/ LAB/ INT  
PA

#### Região do ABCDM

Santa Casa de Mauá  
Santa Casa de São Bernardo

 PS  
PS

#### Demais localidades

Hosp. Santa Maria de Suzano  
Hosp. Yes - Itapevi

 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

AMEPLAN SÊNIOR

 X  
X  
X  
X  
X  
X

#### Rede Credenciada

Adeclin Assessoria Administrativa e Clinica  
Clínica Schmillevitch - diagnosticos por imagem  
Diffusion medicina diagnóstica  
Laboratório de Análises Clínicas Sanitas

 X  
X  
X  
X

## Laboratórios/ Centros de Diagnóstico

### Rede Credenciada

|  | AMEPLAN SÊNIOR |
|--|----------------|
| Radioclinica Tadao Mori                        | X              |
| Autologus Laboratório                          | X              |
| Biocenter Diagnósticos Laboratoriais – Diadema | X              |
| Biocenter Diagnósticos Laboratoriais – Mauá    | X              |
| Biocenter Laboratório Clínico – SBC            | X              |
| Cid Centro Integrado De Diagnóstico            | X              |
| Enzilab Análises Clínicas                      | X              |
| Santa Clara Laboratório Médico                 | X              |
| Analytics Exames Lab                           | X              |
| Hemocíto Lab. Médico De Análises Clínicas      | X              |

### Centro

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

### Zona Leste-SP

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

### Zona Norte-SP

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

### São Paulo - Zona Oeste

|   |   |
|---|---|
| Poliklinik Serviços Médicos - Pinheiros | X |
|---|---|

### São Paulo - Zona Sul

|   |   |
|---|---|
| Clin. De Especialidades VIDAS - Campo Limpo | X |
| Clínica Médica Vida Nova Saúde              | X |

## Clínicas Rede Credenciada

### São Paulo - Zona Sul

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

AMEPLAN SÊNIOR

X X X X X

### Osasco

Adm Com Vida

X

### Guarulhos

Davita Serviços De Nefrologia Guarulhos  
 Cine Endocrinologia E Metabologia Paulista  
 Med Lee Serviços Medicas - Clínica Revita  
 Clinica de Saúde Holossomática Ltda  
 Clínica Médica Santa Izabel

X X X X X

### Região do ABC

Cencor Clínica Geral e Cardiologia - Diadema  
 Clinica 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

X X X X X X X

### Outras localidades

Cemeap Centro Médico - Suzano  
 Davita Serv. De Nefrol Itapecerica Da Serra  
 Centro Médico São Lucas - Itaquaquecetuba  
 Clinica De Especialidade Medica Master Risieri - Póa

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.*

# CONHEÇA A AMEPLAN SAÚDE

Seja bem-vindo à Ameplan Saúde!

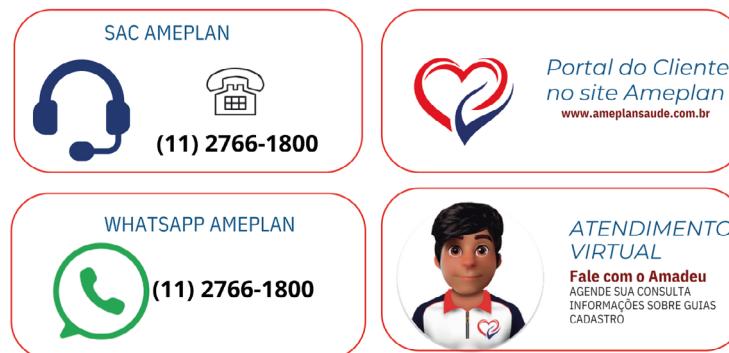
Somos uma operadora de planos de saúde criada em 1.992, comprometida em oferecer serviços médicos e hospitalares de qualidade por um preço justo. Esse compromisso nos posiciona como uma referência no mercado de saúde suplementar.

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!



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



[apoio.corretor@hebrombeneficios.com.br](mailto:apoio.corretor@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*