



Tabela de vendas

Projeto especial **ACM**

São Luís - MA

allcare

humana
SAÚDE



Menu

Clique no item desejado



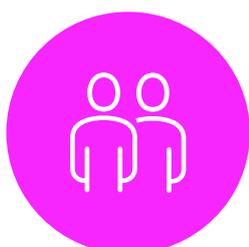
Diferenciais
Allcare



Tabela
de preços



Opcionais



Coparticipação



Carências



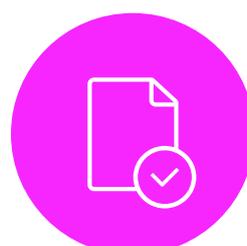
Vigência



Área de
comercialização



Quem
pode aderir



Documentação
Obrigatória

allcare

humana
SAÚDE



168
ANOS

UNIÃO, SUPERAÇÃO E NOVOS DESAFIOS

Diferenciais

Allcare

A Allcare trabalha intensamente na busca por excelência em cada detalhe para promover o cuidado com a saúde e levar bem-estar e qualidade de vida aos nossos clientes.

Com uma estrutura acolhedora, moderna e tecnológica, a Allcare oferece diferenciais e programas de qualidade de vida exclusivos para clientes e seus familiares.



**Telemedicina
para familiares**

*Cônjuge, Filhos, Pai e Mãe.



**Desconto em
Exames e Vacinas**



**Clube de
Vantagens**



**Plataforma online
de exercício físico**



**Ações de
promoção à saúde**



**Curso sobre
maternidade**

Saiba mais >

allcare

Menu inicial ^

Tabela de preços

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

• **Reajuste:** Agosto

Faixa etária	Gold	CP Premium II Plus
	Grupo de Municípios	
	486.687/20-8	492.468/22-1 492.467/22-3
	Enfermaria	Enfermaria Apartamento
0 a 18 anos	R\$ 139,48	R\$ 194,49 R\$ 262,28
19 a 23 anos	R\$ 153,44	R\$ 222,00 R\$ 299,37
24 a 28 anos	R\$ 171,95	R\$ 250,64 R\$ 338,00
29 a 33 anos	R\$ 196,03	R\$ 283,10 R\$ 381,77
34 a 38 anos	R\$ 236,02	R\$ 329,39 R\$ 444,20
39 a 43 anos	R\$ 287,71	R\$ 392,10 R\$ 528,78
44 a 48 anos	R\$ 359,06	R\$ 488,95 R\$ 659,39
49 a 53 anos	R\$ 465,34	R\$ 615,65 R\$ 830,23
54 a 58 anos	R\$ 616,58	R\$ 809,15 R\$ 1 091,17
59 anos >	R\$ 826,84	R\$ 1 144,53 R\$ 1 543,45

Com coparticipação

Opcionais

Odonto Plus Empresarial	Odonto Plus Orto Empresarial
Grupo de estados	Grupo de estados
486.463/20-8	488.635/21-6
R\$ 10,31	R\$ 72,82

Coparticipação

	Linha Gold	Linha Premium
Consulta Eletiva	R\$ 20,00	R\$ 20,00
Consultas urgência e emergência	R\$ 30,00	R\$ 40,00
Exames simples	R\$ 5,00	R\$ 5,00
Exames especiais	R\$ 50,00	R\$ 75,00
Procedimentos especiais	R\$ 50,00	R\$ 75,00
Terapias especiais	R\$ 80,00	R\$ 80,00
Terapias simples	R\$ 30,00	R\$ 30,00
Internação eletiva e urgência	R\$ 100,00	R\$ 100,00
Teto limite por beneficiário/mês, exceto internação	R\$ 150,00	R\$ 250,00

Carências

	Carência Contratual 3884	Redução de Carência 3885	Redução de Carência 3886	Redução de Carência 3887	Redução de Carência 3888
Consultas Eletivas / Consultas Médicas e não Médicas em Consultórios	180 dias	0	0	0	0
Consultas de Urgência/Emergência em Hospitais ou Pronto Socorro incluindo os acidentes pessoais	24 horas	24 horas	24 horas	0	0
Exames / Procedimentos Simples Exames de Análises Clínicas comuns de Sangue (hemograma, Sódio, Potássio, etc); Exames comuns de Urina.	180 dias	0	0	0	0
Exames e Procedimentos Especiais (Endoscopia Digestiva Alta; Ressonância Magnética; PET CT; Cintilografia; EcoDoppler; Ecocardiograma; Punções guiadas por agulha para retirada de corpo estranho; Gastrostomia Endoscópica; Ecoendoscopia ou Ultrassonografia Endoscópica).	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	0
Terapias Grupo 1 Fisioterapias e outras terapias em pacientes com necessidades de reabilitações específicas: cardíacas, queimados, pós AVC, neuropatas, amputados.	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	90 dias
Terapias GRUPO 2 Quimioterapias; Radioterapias; Hemodiálises; Diálises; Hemoterapias.	180 dias				
Terapias GRUPO 3 Fisioterapias Gerais e inespecíficas como Psicoterapias, Fonoaudiologias, Nutrição e também os Métodos Especiais	180 dias				
Internações Gerais	180 dias	180 dias	180 dias	120 dias	30 dias
Transplantes; Cirurgia Bariátrica; Internações Psiquiátricas; Cirurgias com utilização de Órteses e ou Próteses ligadas ao ato cirúrgico	180 dias				
Parto a termo	300 dias				
Doenças e lesões preexistentes	720 dias				

Vigência

Data de adesão	Vigência	Vencimento
01 a 10	Dia 01 do mês subsequente	Dia 01 do mês subsequente
11 a 20	Dia 10 do mês subsequente	Dia 10 do mês subsequente
21 a 31	Dia 20 do mês subsequente	Dia 20 do mês subsequente

Área de comercialização

São Luis – MA e Região Metropolitana (Consulte o seu Gestor)

Quem pode aderir

Titular: Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os empregadores (pessoas físicas) e empregados de empresas lojistas associados a Associação Comercial do Maranhão (ACM/MA).

Dependente:

Cônjuge

- Cópia de Certidão de Casamento (ou certidão de nascimento de filhos em comum).
- Cópia RG e CPF.

Companheiro(a)

- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, assinatura de duas testemunhas, com firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a), ou cópia simples da declaração de união estável lavrada em cartório.
- Cópia do RG e CPF.

Filho(a) ou Enteado(a)

- Cópia da Certidão de Nascimento (aceita até os 15 anos) ou RG (obrigatório a partir de 16 anos).
- CPF obrigatório para todos beneficiários.
- Em caso de enteado(a), enviar Certidão de Casamento do titular.

Filho(a) Inválido(a) de qualquer idade

- Cópia da Certidão de Nascimento (aceita até os 15 anos) ou RG (obrigatório a partir de 16 anos).
- CPF obrigatório para todos beneficiários.
- Cópia da autenticada do atestado de invalidez emitido pelo INSS.

Sobrinho

- Cópia da Certidão de Nascimento (aceita até os 15 anos) ou RG (obrigatório a partir de 16 anos).
- CPF obrigatório para todos os beneficiários.
- Documento que comprove vínculo com o titular.

Neto

- Cópia da Certidão de Nascimento (aceita até os 15 anos) ou RG (obrigatório a partir de 16 anos).
- CPF obrigatório para todos os beneficiários.
- Cópia da Certidão de Nascimento para comprovar parentesco.

Irmão

- Cópia da Certidão de Nascimento (aceita até os 15 anos) ou RG (obrigatório a partir de 16 anos).
- CPF obrigatório para todos os beneficiários.

Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular

- Cópia da Certidão de Nascimento (aceita até os 15 anos) ou RG (obrigatório a partir de 16 anos).
- CPF obrigatório para todos beneficiários.
- Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda" definitiva expedida por órgão oficial.

ATENÇÃO: Todos os proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s) deverão apresentar cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS) e cópia do CPF. Haverá cobrança de taxa associativa no valor de R\$5,00 por beneficiário.

Documentação Obrigatória

Do Empregador:

- Cópia do Estatuto ou Contrato Social da empresa e suas alterações (se houver);
- Cópia do Cartão de CNPJ;
- Cópia do RG e do CPF dos Representantes Legais da Empresa; e
- Ficha associativa que comprove o vínculo da empresa com a Associação Comercial do Maranhão (ACM/MA).

Dos empregados (titular):

- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do contracheque ou da carteira de trabalho (CTPS) referente as páginas da foto, CNPJ da empresa, nome completo e cargo do empregado ou da GFIP.

Dos beneficiários dependentes:

- Cônjuge: Cópia da certidão de casamento, RG e CPF;
- Companheiro(a): Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2(duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a) ou cópia simples da Declaração de União Estável registrada em cartório, RG e CPF;
- Filhos(as): Cópia da Certidão de Nascimento ou RG e CPF (de acordo com a legislação vigente);
- Enteados(as): Cópia da Certidão de Nascimento ou RG, CPF (de acordo com a legislação vigente) e da Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a) OU cópia simples da Declaração de União Estável registrada em cartório dos pais;
- Menor de 18 (dezoito) anos sob guarda judicial ou sob tutela/civilmente incapaz: Cópia da Certidão de Nascimento ou RG, CPF (de acordo com a legislação vigente) e documento legal que comprove a guarda ou tutela;
- Irmão(s): cópia do RG e CPF;
- Neto(s) e sobrinho(s): cópia do RG e CPF;



ANS - nº41728-9



ANS - nº35751-1

**Porque a vida fica melhor
quando a gente cuida da saúde.**

Para maiores informações acesse: corretoralicare.com.br

Este material é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores e sujeito a alterações.
Plano de Saúde Projeto especial ACM de acordo com as Resoluções Normativas da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS
REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA, SEM AVISO PRÉVIO.
ESSE MATERIAL CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS PREVALECENDO AS CONDIÇÕES DO CONTRATO DE ADESÃO.