



Coparticipação

É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de determinados procedimentos, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de procedimentos e valores indicados a seguir:

Limites em Reais R\$ ¹							
Procedimentos	Coparticipação ¹	Linha Ampla 200	Linha Ampla 300	Linha Ampla 400	Linha Ampla 500	Linha Ampla 600	Linha Ampla 700
Consultas médicas	30% do valor do evento	50,00	50,00	50,00	50,00	70,00	70,00
Exames Grupo 1 ²	30% do valor do evento	50,00	50,00	50,00	50,00	70,00	70,00
Exames Grupo 2 ²	30% do valor do evento	10,00	10,00	10,00	10,00	15,00	15,00
Procedimentos ambulatoriais	30% do valor do evento	50,00	50,00	50,00	50,00	70,00	70,00
Terapias ³	50% do valor do evento	-	-	-	-	-	-
Internações, exceto psiquiátricas ⁴	-	250,00	250,00	250,00	250,00	400,00	400,00
Limite Mensal ¹	-	400,00	450,00	550,00	600,00	750,00	1.000,00

¹ Os valores de coparticipação e limitadores poderão ser reajustados.

² A relação detalhada de cada grupo de Exames poderá ser consultada pelo beneficiário no site www.amplasaude.com

³ Não haverá limitação de valores para terapias.

⁴ Os valores de coparticipação para internação serão cobrados por evento, independente da quantidade de dias que o beneficiário fique internado. Para internação psiquiátrica deve-se observar o disposto no item 9.1. da Proposta.



Pagamento

Taxa de Angariação

- A taxa de angariação é devida ao angariador no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso do valor mensal do benefício 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 será integralmente devolvida pelo angariador ao proponente titular.

Valor mensal do Benefício

- O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência do benefício. Os valores mensais do benefício serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta-corrente de acordo com a tabela a seguir:

Forma de Pagamento	Vigência	Vencimento	Locais de Pagamento	
Boleto bancário	1º	Todo dia 1º	Em qualquer banco, até o vencimento.	
	10	Todo dia 10		
	20	Todo dia 20		
Débito automático em conta-corrente	1º	Todo dia 1º	001 - Banco do Brasil	104 - Caixa Econômica Federal
	10	Todo dia 10	237 - Bradesco	341 - Itaú
	20	Todo dia 20	070 - BRB	033 - Santander

Reajustes

- Independentemente da data de adesão do beneficiário à apólice coletiva de seguro-saúde, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:
 - reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
 - reajuste por mudança de faixa etária;
 - reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.
- Independentemente das situações previstas, a aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária.



PLANOS

Data base de reajuste: **Maio**Data de validade das tabelas: **Maio/2024 até Abril/2025**

Planos SEM Coparticipação

	Ampla 200 AD QC EA	Ampla 200 AD QP EA	Ampla 300 AD QC EA	Ampla 300 AD QP EA	Ampla 400 AD QP EA	Ampla 500 AD QP EA	Ampla 600 AD QP EA	Ampla 700 AD QP EA
	499.182/24-6	499.181/24-8	499.270/24-9	499.271/24-7	499.279/24-2	499.191/24-5	499.282/24-2	499.196/24-6
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia							
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Estados							
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual				
Até 18 anos	393,62	492,03	407,85	509,81	572,25	605,13	712,29	867,21
De 19 a 23 anos	479,44	599,30	496,76	620,95	697,00	737,05	867,56	1.056,28
De 24 a 28 anos	551,35	689,19	571,28	714,09	801,55	847,60	997,70	1.214,71
De 29 a 33 anos	623,58	779,48	646,11	807,64	906,55	958,64	1.128,40	1.373,84
De 34 a 38 anos	692,79	865,99	717,83	897,29	1.007,18	1.065,05	1.253,65	1.526,34
De 39 a 43 anos	793,25	991,56	821,91	1.027,39	1.153,23	1.219,49	1.435,43	1.747,65
De 44 a 48 anos	985,22	1.231,53	1.020,81	1.276,03	1.432,30	1.514,60	1.782,80	2.170,59
De 49 a 53 anos	1.232,51	1.540,64	1.277,04	1.596,30	1.791,81	1.894,76	2.230,29	2.715,40
De 54 a 58 anos	1.573,91	1.967,39	1.630,79	2.038,48	2.288,14	2.419,61	2.848,08	3.467,56
A partir de 59 anos	2.272,73	2.840,91	2.354,85	2.943,56	3.304,08	3.493,91	4.112,61	5.007,16

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

Planos COM Coparticipação

	Ampla 200 AD QC Copart EA	Ampla 200 AD QP Copart EA	Ampla 300 AD QC Copart EA	Ampla 300 AD QP Copart EA	Ampla 400 AD QP Copart EA	Ampla 500 AD QP Copart EA	Ampla 600 AD QP Copart EA	Ampla 700 AD QP Copart EA
	499.186/24-9	499.185/24-1	499.264/24-4	499.265/24-2	499.276/24-8	499.189/24-3	499.283/24-1	499.195/24-8
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia							
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Estados							
Padrão de acomodação em internação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual				
Até 18 anos	328,03	410,03	339,88	424,84	476,88	504,28	593,58	722,68
De 19 a 23 anos	399,53	499,41	413,96	517,46	580,84	614,20	722,98	880,23
De 24 a 28 anos	459,46	574,33	476,06	595,08	667,96	706,34	831,41	1.012,26
De 29 a 33 anos	519,65	649,56	538,43	673,04	755,46	798,86	940,33	1.144,86
De 34 a 38 anos	577,33	721,66	598,19	747,74	839,31	887,54	1.044,70	1.271,94
De 39 a 43 anos	661,04	826,30	684,93	856,16	961,01	1.016,24	1.196,19	1.456,38
De 44 a 48 anos	821,01	1.026,26	850,68	1.063,35	1.193,59	1.262,16	1.485,66	1.808,81
De 49 a 53 anos	1.027,09	1.283,86	1.064,20	1.330,25	1.493,18	1.578,96	1.858,56	2.262,83
De 54 a 58 anos	1.311,59	1.639,49	1.358,99	1.698,74	1.906,79	2.016,34	2.373,39	2.889,64
A partir de 59 anos	1.893,94	2.367,43	1.962,38	2.452,98	2.753,40	2.911,60	3.427,18	4.172,64

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

A small blue outline map of the state of Pernambuco with a green dot in the northeast corner.

PERNAMBUCO

- Os planos mencionados neste material de vendas podem ser comercializados nos municípios de: Abreu e Lima, Cabo de Santo Agostinho, Camaragibe, Jaboatão dos Guararapes, Olinda, Paulista e Recife.





Rede Médica e Laboratorial

Informações resumidas e sujeitas a alterações.

Cidade	Hospitais	Ampla 200	Ampla 300	Ampla 400	Ampla 500	Ampla 600	Ampla 700
Jaboatão dos Guararapes	Hosp. Memorial Guararapes	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Petrolina	Hosp. Memorial Petrolina	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Olinda	Hosp. Esperança Olinda	-	-	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
Recife	Hosp. Sta. Joana	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. São Marcos	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Portugues	-	-	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
	Hosp. Esperança	-	-	-	-	PS/INT	PS/INT
	Hosp. Memorial São José	-	-	-	-	-	PS/INT/MAT

Cidade	Laboratórios	Ampla 200	Ampla 300	Ampla 400	Ampla 500	Ampla 600	Ampla 700
Abreu e Lima	Cerpe	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Bezerros	Lab. Gilson Cidrin	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Gravatá	Lab. Gilson Cidrin	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Jaboatão dos Guararapes	Hosp. Memorial Guararapes e Materdínica	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	Lab. Gilson Cidrin E Cerpe	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Limoeiro	Cerpe E Lab. Gilson Cidrin	-	-	LAB	LAB	LAB	LAB
Recife	Lab. Horacio Fittipaldi, Ampliar Análises Patológicas, Lab. de Pat. Clín. Nabuco Lopes e SPAC	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB
	A+ Medicina Diagnóstica	-	LAB	LAB	LAB	LAB	LAB

PS – Pronto-Socorro | **INT** – Internação | **MAT** – Maternidade | **LAB** – Laboratório