

Este Aditivo de Redução de Carência é parte integrante da Proposta de Adesão nº _____, e visa conceder carências reduzidas, aplicando-se aos usuários e seus dependentes.

Todos os planos, para aproveitamento de carência, devem oferecer cobertura completa: consultas, exames e internações.

A opção pelo plano com acomodações superior ao anterior, implicará no cumprimento de carências para acomodação e rede credenciada específica do novo plano.

Vidas com 59 anos ou mais, não haverá redução de carência.

Contratual	Redução	Promocional	Procedimentos / Eventos Cobertos
24 HORAS	ZERO	ZERO	Consultas na rede preferencial, exames básicos de análises clínicas, radiologia simples, eletrocardiograma;
180 DIAS	90 DIAS	ZERO	Endoscopia, mamografia, ultra-sonografia, coloscopia, cauterizações do colo do útero, teste ergométrico, densitometria, ecocardiograma, holter, mapa, espirometria, teste e provas alérgicas;
	120 DIAS	ZERO	Exames, especializados em análises clínicas e imagens, fisioterapia, eletroneuromiografia, tomografia computadorizada, ultrassom morfológico, procedimentos ambulatoriais;
	120 DIAS	ZERO	Internações psiquiátricas, internações para desintoxicação de dependentes químicos, fonoaudióloga, psicoterapia / Cirurgia com cobertura para órtese e prótese (ex: marcapasso, prótese de quadril, stent, lentes intra-oculares) / Cirurgia de Obesidade mórbida / Cirurgia para ronco/apnéia do sono (ex: uvulofaringoplastia) / Transplantes de rim e córnea / Hemodiálise e diálise peritoneal / Exames da tabela superiores a AMB 90 (ex: angiogramas magnéticos, polissonografias);
	120 DIAS	ZERO	Internações, cirurgias cardíacas e neurológicas, quimioterapia, radioterapia, ressonância magnética, cintilografia, duplex scan, braquiterapia, medicina nuclear e demais coberturas;
24 HORAS	24 HORAS	ZERO	Urgências e Emergências.
300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS	Parto;
720 DIAS	720 DIAS	720 DIAS	Cobertura Parcial Temporária. Cobertura de eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade, diretamente relacionados à (às) patologia (s) preexistente (s) declarada (s).

* A cobertura será feita de acordo com as diretrizes definidas pela ANS.

(*) sujeito à análise

CONGÊNERES

ALLIANZ, AMEPLAN, AMIL, BRADESCO, CARE PLUS, DIX, GOLDEN CROSS, GREEN LINE, HSBC, ITÁLICA, LINCX, MARÍTIMA, MEDIAL, MEDSERVICE, NOTREDAME, OMINT, PORTO SEGURO, SULAMÉRICA, UNIBANCO, UNIMED's.

O contrato da operadora anterior deverá ter no mínimo 06 (seis) meses de vigência e deverão ser encaminhadas as 03 (três) últimas mensalidades pagas, admitindo-se uma inadimplência de no máximo 60 (sessenta) dias anteriores à data da proposta.

Usuários	Operadora	Acomodação	Tempo de Plano	Apto para redução	
				SIM	NÃO
Todos					
Titular					
Dependente 01					
Dependente 02					
Dependente 03					
Dependente 04					

Declaro estar de acordo com os termos deste aditivo emitido em duas vias de igual teor, ciente que a redução será concedida após análise e aprovação dos documentos, e que caso estejam incompletos, perderei o direito à redução de carências.



ASSINE AQUI

Data

SAMCIL

Assinatura do Titular