

**Plano Ambulatorial Hospitalar Co-participativo 30%**

- ✓ Ampla rede de médicos conveniados
- ✓ Atendimento nacional para urgência e emergência
- ✓ Hospital próprio com certificação de excelência – o Hospital Evangélico
- ✓ Rede própria com internação domiciliar e clínica de vacinas

**\*Resumo das condições gerais**

Carências	Coberturas
24 horas	Urgências e emergências em pronto socorro, até 12 horas e acidentes pessoais.
30 dias	Consultas médicas com especialistas.
90 dias	* Ultrassonografia, mamografia, endoscopia, raio x, eletrocardiograma, fisioterapia, exames de patologia clínica e sessões de fonoaudiologia e psicologia.
180 dias	* Tomografia, ressonância magnética, cintilografia e quimioterapia.
180 dias	Internações clínicas e cirurgias (não ligadas a doenças pré-existentes)
300 dias	Parto e suas complicações, quando contratado esta cobertura.
24 meses	Eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade, ligados a doenças pré-existentes.

\*As condições gerais na íntegra encontram-se à disposição na corretora.

**Sistema de co-participação (exemplos)**

Procedimentos	Valor de tabela	Participação do associado 30%	
Consultas	R\$ 76,40	R\$ 22,92	
Ressonância magnética	R\$ 800,00	Enfermaria	Apartamento
		Máximo R\$ 88,00	Máximo R\$ 165,00

**Cobertura integral.  
O associado não paga.**

- Internações e cirurgias
- Próteses internas ligadas ao ato cirúrgico
- Diálise e hemodiálise, quimioterapia e radioterapia.

**Abrangência – local para atendimento**

**Local** – aproximadamente 800 médicos, clínicas de imagem e fisioterapia, laboratório, ambulatório e hospital próprio. Rede credenciada disponível através do site [www.multiplanos.com.br](http://www.multiplanos.com.br).

**Nacional** – através do sistema ABRAMGE (Associação Brasileira de Medicina de Grupo) 0800-722-7511, [www.abramge.com.br](http://www.abramge.com.br) ou Rede Saúde Filantrópica, [www.redesaudefilantropica.cmb.org.br](http://www.redesaudefilantropica.cmb.org.br), nas capitais e principais cidades, para urgências e emergências quando em viagens. E reembolso, quanto não houver rede conveniada, conforme as condições contratuais.

**Contratação**

Mediante pagamento da 1ª mensalidade e documentos pessoais.  
Titular: RG, CPF e comprovante de endereço.  
Esposo (a): RG, CPF e certidão de casamento ou declaração de união estável.  
Filhos solteiros, até 23 anos: RG, CPF e certidão de nascimento.

**Ligue agora! Agende uma visita e contrate seu plano: 3343 2001 – nós vamos até você!**