

# EVEREST. *PRESTIGE*

GLOBAL  
ASSURANCE  
**FOREVER**

2024 |

BENEFÍCIOS



# RESUMO DE BENEFÍCIOS

Salvo expresse em contrário, os benefícios são oferecidos por segurado, por ano apólice segundo a franquia escolhida. Todos os valores são expressos em dólares de Estados Unidos (USD). Os benefícios estão limitados às despesas médicas usuais, costumeiras e razoáveis (UCR) cobertas pela apólice na região geográfica onde os serviços sejam prestados.

## ■ OPÇÕES DE FRANQUIA

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
Fora dos EUA	US\$0	US\$500	US\$1.000	US\$2.000	US\$5.000	US\$10.000	US\$20.000	US\$50.000
Dentro dos EUA								

## ■ INFORMAÇÃO DO PLANO

BENEFÍCIO	COBERTURA
Cobertura máxima por pessoa por ano da apólice	Ilimitada
Limite de idade para o solicitante	Até 79 anos de idade
Período de carência	30 dias
Cobertura geográfica	Mundial, sem restrição de médicos e hospitais

## ■ BENEFÍCIOS HOSPITALARES

BENEFÍCIO	COBERTURA	
Quarto particular padrão	100%*	
Benefício especial para uso de uma suíte (sujeito à disponibilidade)	100%*	
Unidade de cuidados intensivos	100%	
Despesas de acomodação para acompanhante de um segurado internado	Menor de 18 anos de idade	100%*, sem limite de noites
	Maior de 18 anos de idade	100%*, máximo de 30 noites
Medicamentos prescritos durante a internação	100%*	
Tratamento psiquiátrico	US\$12.500	

(\*) Estes benefícios estão sujeitos às despesas usuais, costumeiras e razoáveis (UCR) da região geográfica

## ■ BENEFÍCIOS AMBULATORIAIS

BENEFÍCIO	COBERTURA
Atendimento em sala de emergência e pronto socorro	100%*
Consulta médica e de especialistas	100%*
Consulta médica e de especialistas no domicílio	100%*
Medicamentos de prescrição	100%*
Terapias complementares: quiropraxia, psiquiatria, fonoaudiologia, osteopatia e/ou acupuntura	100%* UCR até 100 consulta, todas as terapias combinadas
Cuidados de enfermagem ou terapeuta no domicílio	100%*
Exame médico preventivo (check up) por segurado, sem franquia	<p>TODAS AS OPÇÕES (Após período de carência de 3 meses)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 100% UCR para segurados de idades de 0 até 6 meses de idade, máx. 8 consulta por ano apólice</li> <li>• US\$800 por ano apólice, para segurados de idades de 6 meses até 17 anos de idade, incluindo até \$75.00 para check up odontológico preventivo nas opções I, II, III, IV e V</li> <li>• US\$1.000 por ano apólice, para segurados a partir de 18 anos de idade, incluindo até \$75.00 para check up odontológico preventivo nas opções I, II, III, IV e V</li> </ul>
Aparelhos auditivos	US\$4.000 vitalício
Alzheimer	100%*
Tratamento de autismo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 100% para segurado nascido de uma gravidez coberta</li> <li>• US\$12.000 para segurados não nascidos de uma gravidez coberta e que tenham desenvolvido a condição médica durante a cobertura da apólice</li> </ul>
Tratamento de alergias	100%*

## ■ BENEFÍCIOS GERAIS

Os seguintes benefícios oferecem a mesma cobertura para procedimentos de pacientes em internação e ambulatório.

BENEFÍCIO	COBERTURA
Honorários de cirurgião e anestesista	100%*
Serviços de laboratório e serviços de diagnóstico (exame de laboratório, patologias, raio x, ressonâncias magnéticas, tomografia computadorizada / tomografia por emissão de pósitrones)	100%*
Oncologia, exames de câncer, tratamento (quimioterapia e /ou radioterapia) e medicamentos	100%*
Cirurgia para redução do risco de câncer ou cirurgia profilática	US\$50.000 vitalício (após período de carência de 12 meses)
Serviços de dialise	100%*

(\*) Estes benefícios estão sujeitos às despesas usuais, costumeiras e razoáveis (UCR) da região geográfica

## ■ BENEFÍCIOS GERAIS

Os seguintes benefícios oferecem a mesma cobertura para procedimentos de pacientes em internação e ambatório.

BENEFÍCIO		COBERTURA
Próteses e meios corretivos implantados durante a cirurgia		100%*
Transplante de órgãos (por órgão / tecido)		US\$5.000.000 vitalício inclui despesas do doador vivo
Equipamento médico durável		100%*
Psicoterapia		US\$6.000
Medicamentos prescritos para a saúde mental		US\$6.000
Fisioterapia e reabilitação		100%*
Tratamentos especializados (terapia ocupacional, fonoaudiologia, apneia do sono e outras doenças do sono)		US\$6.000
Condições congênitas	Diagnosticadas antes dos 18 anos	US\$2.100.000 vitalício
	Diagnosticadas após os 18 anos	100%*
VIH-AIDS		US\$1.250.000 vitalício (após o período de carência 24 meses)
Cirurgia bariátrica		US\$25.000 vitalício (após o período de carência 24 meses)
Tratamento cirúrgico das doenças sintomáticas do pé		100%* (após o período de carência de 24 meses)
Cirurgia reconstrutiva após um acidente ou doença		Dentro do limite do benefício

## ■ BENEFÍCIOS DE MATERNIDADE

Período de carência de 10 meses, sem franquia

BENEFÍCIO	COBERTURA
Maternidade (opções I, II, III, IV e V)	<p>OPÇÕES I, II, III e IV</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• US\$10.000 para parto normal</li> <li>• US\$12.000 para cesariana (sem aplicação de franquia)</li> </ul> <p>OPÇÃO V</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• US\$10.000 para parto normal</li> <li>• US\$12.000 para cesariana (com aplicação de franquia)</li> </ul>
Extração e armazenamento de células tronco (opções: I, II, III e IV)	US\$2.500 por gravidez coberta
Complicações da maternidade e do recém-nascido (opções I, II, III, IV e V)	<p>OPÇÕES I, II, III e IV</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• US\$1.000.000 vitalício, sem aplicação de franquia</li> </ul> <p>OPÇÃO V</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• US\$100.000 vitalício, com aplicação de franquia</li> </ul>

(\*) Estes benefícios estão sujeitos às despesas usuais, costumeiras e razoáveis (UCR) da região geográfica

## ■ BENEFÍCIOS DE MATERNIDADE

Período de carência de 10 meses, sem franquia

BENEFÍCIO	COBERTURA
Inclusão do recém-nascido dentro dos 90 dias após o nascimento (opções I, II, III, IV e V)	Sem avaliação de risco, se nascido de uma gravidez coberta
Cobertura gratuita para dependentes até 10 anos de idade (opções I, II, III e IV)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Máx. 2 crianças nascidas de uma gravidez coberta se ambos os pais estiverem segurados na apólice.</li> <li>• Máx. 1 criança nascida de uma gravidez coberta se somente a mãe estiver segurada na apólice</li> </ul>
Tratamento de fertilidade (opções I, II, III e IV)	US\$6.000 vitalício, com aplicação de franquia (após o período de carência de 24 meses)

## ■ BENEFÍCIOS DE EVACUAÇÃO MÉDICA

BENEFÍCIO	COBERTURA	
Transporte de emergência	Ambulância terrestre	100%* sem franquia
	Ambulância aérea	100%* sem franquia
Custo de passagem aérea de retorno do segurado e um acompanhante após uma evacuação por ambulância aérea	US\$3.000 por pessoa	
Repatriação ou cremação de restos mortais	100%*	

## ■ OUTROS BENEFÍCIOS

BENEFÍCIO	COBERTURA
Atividades e esportes por hobby e profissional de alto risco	100%*
Tratamento odontológico de emergência, como consequência de um acidente	100%* para tratamento dentro dos primeiros 180 dias após o acidente coberto
Cirurgia refrativa ocular	US\$750 por olho, vitalício (após o período de carência de 24 meses)
Cuidados paliativos	100%*
Cobertura temporária de acidentes durante o processo de subscrição	US\$40.000
Cobertura gratuita para dependentes após o falecimento do titular da apólice (remissão)	2 anos

(\*) Estes benefícios estão sujeitos às despesas usuais, costumeiras e razoáveis (UCR) da região geográfica

## ■ OUTROS BENEFÍCIOS

BENEFÍCIO	COBERTURA
Eliminação/ redução da franquia por não solicitação de reembolso durante 3 anos	<p>OPÇÕES I, II, III, IV e V</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eliminação de 1 ano, depois de finalizar o 3º Ano da apólice sem apresentar reembolsos.</li> <li>• Redução do 50% da franquia durante 1 ano da apólice, após o 3º ano da apólice se a franquia não for atingida nos anos anteriores.</li> </ul> <p>OPÇÕES VI e VII</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Redução do 50% da franquia durante 1 ano da apólice após o 3º ano sem apresentar reclamos.</li> </ul>
Esterilização feminina (Laqueadura)	Até US\$1.500 vitalício, após o período de carência de 10 meses (opções I, II, III, IV e V)
Esterilização masculina (Vasectomia)	Até US\$1.500 vitalício, após o período de carência de 24 meses (opções I, II, III, IV e V)
Serviços de nutricionista	Até 5 consultas por ano da apólice
EVER® Expert Medical Review	Acesso ilimitado à segunda opinião médica com especialistas reconhecidos mundialmente, sem aplicação de franquia

(\*) Estes benefícios estão sujeitos às despesas usuais, costumeiras e razoáveis (UCR) da região geográfica



[www.everinsuranceglobal.com](http://www.everinsuranceglobal.com)

---

EFETIVA 2024