

EVERPRESENT. *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 | | | | | | | | |

■ INFORMAÇÕES DO PLANO

| BENEFÍCIO | COBERTURA |
|--|---|
| Cobertura máxima por pessoa por ano da apólice | US\$6.000.000 |
| 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%* • Fora da rede EVER® US até US\$2.000 por dia |
| Benefício especial para uso de uma suite (sujeito a disponibilidade) | Até US\$3.000 por dia dentro da rede EVER® US |
| Unidade de cuidados intensivos | • 100%* • Fora da rede EVER® US até US\$5.000 por dia |
| Despesas de acomodação para acompanhante de um segurado internado | 100%* máximo 30 noites |
| Medicamentos prescritos | 100%* |
| Tratamento psiquiátrico | US\$5.000 |
| Atendimento em sala de emergência e pronto socorro | 100%* |
| Honorários para cirurgião e do anestesista | 100%* |
| Exames de laboratório e raios-X | 100%* |

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

■ BENEFÍCIOS HOSPITALARES

| BENEFÍCIO | COBERTURA |
|---|---|
| Consulta médicas e de especialistas | 100%* |
| Fisioterapia e reabilitação | 100%* |
| Serviços de diálise | 100%* |
| Oncologia: tratamento de câncer (quimioterapia e/ou radioterapia) | 100%* |
| Próteses e meios corretivos implantados durante a cirurgia | 100%* (durante uma internação) |
| VIH-AIDS | US\$50.000 por Ano Apólice (após período de carência de 12 meses) |

■ BENEFÍCIOS AMBULATORIAIS

| BENEFÍCIO | COBERTURA |
|---|---|
| Consultas médicas | US\$7.000 por ano apólice, até 10 meses depois da alta (somente para consultas médicas de pre-internação hospitalar ou de seguimento de uma internação coberta) |
| Medicamentos prescritos | 100%*, máx. US\$8.000 por segurado, por ano apólice |
| Exame médico preventivo (check up) por segurado, sem franquia | (Após período de carência de 3 meses) OPÇÕES I, II, III, IV e V <ul style="list-style-type: none"> • 100% UCR para segurados de 0 até 6 meses de idade, máx. 6 consulta por ano apólice • US\$400 por ano apólice para segurados de 6 meses até 17 anos de idade • US\$700 por ano apólice, para segurados a partir de 18 anos de idade ou mais OPÇÕES VI e VII <ul style="list-style-type: none"> • US\$400 por ano apólice para todas as idades |
| Cuidados de enfermagem ou terapeuta no domicílio | 100%* |
| Serviços de estudos de diagnósticos (patologias, raios-X, ressonâncias magnéticas, tomografias, etc.) | US\$16.000, apenas para exames pré-cirúrgicos. Pré- autorização necessária. |
| Serviços de estudos diagnósticos (patologias, raios-X, ressonâncias magnéticas, tomografias) | US\$11.000 após uma internação |
| Fisioterapia e reabilitação | 100%*, máximo 60 consultas após uma internação coberta |
| Cirurgia ambulatorial | 100%* |
| Serviços de diálise | 100% |

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

■ BENEFÍCIOS AMBULATORIAIS

| BENEFÍCIO | COBERTURA |
|---|-----------|
| Oncologia, exames de câncer, tratamento (quimioterapia e/ ou radioterapia) e medicamentos | 100%* |
| Alzheimer | 100%* |

■ BENEFÍCIOS GERAIS

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

| BENEFÍCIO | COBERTURA | |
|---|--|-------------------------|
| Condições congênitas | Diagnosticadas antes dos 18 anos | US\$2.000.000 vitalício |
| | Diagnosticadas após os 18 anos | 100%* |
| Cirurgia bariátrica | US\$15.000 vitalício (após o período de carência 24 meses) | |
| Transplante de órgãos (por órgão/tecido) | US\$1.500.000 vitalício, inclui despesas do doador vivo | |
| Equipamento médico durável | 100% (como seguimento de uma internação coberta) | |
| Cirurgia reconstrutiva após um acidente ou doença | Dentro do limite do benefício | |
| Tratamentos especializados (psiquiatria, autismo e terapia ocupacional) | US\$3.500 | |

■ BENEFÍCIOS DE EVACUAÇÃO MÉDICA

| BENEFÍCIO | COBERTURA | |
|---|----------------------|--|
| Transporte de emergência | Ambulância terrestre | 100% sem franquia (em caso de internação imediata como paciente) |
| | Ambulância aérea | 100% sem franquia |
| Repatriação ou cremação de restos mortais | US\$50.000 | |

■ 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 |
| Cuidados paliativos | 100%* |

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

■ OUTROS BENEFÍCIOS

| BENEFÍCIO | COBERTURA |
|--|--|
| Cobertura temporária de acidentes durante o processo de subscrição | US\$30.000 |
| Eliminação/ redução da franquia por não solicitação de reembolsos durante 3 anos | <p>OPÇÕES I, II, III, IV e V</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eliminação de 1 ano, depois de finalizar o 3º ano da apólice sem apresentar reembolsos. • 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. <p>OPÇÕES VI e VII</p> <ul style="list-style-type: none"> • Redução do 50% da franquia durante 1 ano apólice após o 3º ano sem apresentar reclamos. |
| 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

EFETIVA 2024