

MEDICAL
ELITE™

TABELA DE BENEFÍCIOS



BRASIL

VÁLIDA A PARTIR DE 1 DE JULHO DE 2025

Cobertura Geográfica e Rede de Prestadores

Medical Elite: Livre escolha de hospitais e médicos em qualquer lugar do mundo..

Medical Elite Net: Livre escolha de hospitais e médicos em qualquer lugar do mundo. No Brasil, as Despesas Cobertas dentro da Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia ^(*) estão sujeitas a um copagamento de 20% por tratamento.

BENEFÍCIO	COBERTURA
Benefício Máximo	<ul style="list-style-type: none"> \$10,000,000
Elegibilidade	<ul style="list-style-type: none"> De 18 à 74 anos
Renovação	<ul style="list-style-type: none"> Garantia Vitalícia, desde que as condições da Apólice sejam cumpridas
Acomodação em Apartamento ou Enfermaria	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Cuidados Intensivos	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Cirurgia (Incluindo Cirurgia Ambulatorial)	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Pronto Atendimento	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Cama para acompanhante de um menor de idade hospitalizado	<ul style="list-style-type: none"> \$500 por noite, até 20 noites Inclui despesas de alimentação na conta do hospital no Brasil
Honorários de Cirurgião e Anestesista	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Exames de Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Tratamentos Oncológicos	<ul style="list-style-type: none"> 100%
<ul style="list-style-type: none"> Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia (Devem ser pré-aprovados e coordenados pela Seguradora) 	<ul style="list-style-type: none"> Recomenda-se usar a Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia
Diálise	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Cobertura de Gestação (Disponível na opção \$2,000/\$3,000)	<ul style="list-style-type: none"> 100% para parto normal dentro da Rede de Prestadores Obstétricos^(*), incluindo até \$10,500 para atendimento pré e pós-natal Até \$10,500 para parto normal fora da Rede de Prestadores Obstétricos^(*), incluindo atendimento pré e pós-natal Até \$12,000 para cesariana eletiva em qualquer hospital Sem aplicação de Franquia Período de Carência do Benefícios de 10 meses
Células Tronco (Disponível na opção \$2,000/\$3,000)	<ul style="list-style-type: none"> \$2,000 por gravidez coberta para a extração e preservação das células-tronco Sem aplicação de Franquia Período de Carência do Benefícios de 10 meses
Complicações da Gestação e Parto (Disponível na opção \$2,000/\$3,000)	<ul style="list-style-type: none"> \$1,000,000 Vitalícia por Apólice Sem aplicação de Franquia Período de Carência do Benefícios de 10 meses
Inclusão do Recém-Nascido	<ul style="list-style-type: none"> Automática sem avaliação de risco, se nascer de Maternidade coberta Cobertura gratuita para recém-nascido com inclusão automática até a próxima renovação
Assistência à Criança Saudável	<ul style="list-style-type: none"> Antes dos 12 meses de idade: 5 visitas até \$300 por visita Aos 12 meses de idade e antes dos 18 anos: uma visita anual até \$100 Sem aplicação de Franquia Sem Período de Carência do Benefício
Condições Congênicas e/ou Hereditárias	<ul style="list-style-type: none"> 100%
<ul style="list-style-type: none"> Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia (Devem ser pré-aprovados e coordenados pela Seguradora) 	<ul style="list-style-type: none"> Recomenda-se usar a Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia
Transplantes de Órgãos e Tecidos	<ul style="list-style-type: none"> \$3,000,000 por órgão ou tecidos Vitalícia por Segurado, incluindo \$50,000 para o doador vivo
<ul style="list-style-type: none"> Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia (Devem ser pré-aprovados e coordenados pela Seguradora) 	<ul style="list-style-type: none"> Recomenda-se usar a Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia
Fisioterapia Ambulatorial, Reabilitação, Atendimento Médico a Domicílio (Enfermeira Particular)	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Tratamento cirúrgico de transtornos dos pés e qualquer tratamento secundário a um acidente, trauma ou infecção	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Cobertura Odontológica por Acidente	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Visitas a Médicos e Especialistas	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Cirurgia reconstrutiva em caso de Doença ou Acidente	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Cirurgia de redução de risco de câncer ou cirurgia profilática	<ul style="list-style-type: none"> \$35,000 Vitalícia por Segurado Período de Carência do Benefícios de 12 meses

Tabela de Benefícios

BENEFÍCIO

COBERTURA

Cirurgia bariátrica, bypass gástrico e outros procedimentos para perda de peso, incluindo medicamentos e complicações	<ul style="list-style-type: none">• \$15,000 Vitalícia por Segurado• Período de Carência do Benefícios de 24 meses
Equipamento Médico Durável ou dispositivos especiais (Próteses externas, dispositivos ortopédicos)	<ul style="list-style-type: none">• 100%
Implantes cirúrgicos ou próteses (Exclui dentário)	<ul style="list-style-type: none">• 100%
Implantes cocleares	<ul style="list-style-type: none">• \$50,000 Vitalícia por Segurado
Medicamentos de Prescrição Médica	<ul style="list-style-type: none">• 100%
Tratamento de Alergias	<ul style="list-style-type: none">• 100%
HIV/AIDS	<ul style="list-style-type: none">• \$1,000,000 Vitalícia por Segurado• Período de Carência do Benefícios de 24 meses
Cuidados Paliativos	<ul style="list-style-type: none">• 100% Vitalícia por Segurado
Transporte de Emergência	
Ambulância aérea ao hospital mais próximo com tratamento qualificado	<ul style="list-style-type: none">• 100%• Sem aplicação de Franquia• O benefício de até o máximo de \$2,000 para o voo de retorno após uma evacuação médica coberta
Ambulância terrestre ao hospital mais próximo com tratamento qualificado	<ul style="list-style-type: none">• 100%• Sem aplicação de Franquia
Exame de Rotina (a partir dos 18 anos de idade) (incluindo despesas com Serviços de Laboratório, Raios-X, vacinas e outros gastos médicos relacionados com o exame médico, tratamento de quiropraxia, com um nutricionista, tratamento para parar de fumar e procedimentos de esterilização estão incluídos sob este benefício)	<ul style="list-style-type: none">• \$600 (a partir dos 18 anos de idade)• Sem aplicação de Franquia• Sem aplicação de Coparticipação
Tratamentos Especiais (psiquiatria, psicologia, terapias ocupacionais, tratamento homeopático ou tratamento de medicina alternativa, apneia do sono ou qualquer outro transtorno do sono)	<ul style="list-style-type: none">• \$10,000
Autismo	<ul style="list-style-type: none">• 100% para dependentes nascidos de uma maternidade coberta é até o máximo da Apólice• \$10,000 no caso de dependentes que desenvolvem a condição enquanto estão cobertos na Apólice
Repatriação de Restos Mortais ou Serviços de Cremação	<ul style="list-style-type: none">• 100% em caso de morte como resultado de um Acidente ou Doença coberta
Doença ou Lesão em Avião Particular	<ul style="list-style-type: none">• 100%
Cobertura para acidentes ocorridos durante a prática de esportes profissionais ou atividades de alto risco	<ul style="list-style-type: none">• 100%
Cobertura Temporária de Emergência enquanto a solicitação é avaliada	<ul style="list-style-type: none">• \$30,000
Benefícios Adicionais	<ul style="list-style-type: none">• A Seguradora reembolsará até um máximo de USD \$2,000 para o custo de passagens aéreas para o Segurado e acompanhante viajarem do país de residência a um dos Prestadores incluídos na Rede Best Doctors de Centros de Excelência, previamente aprovado pela Seguradora.• Em caso da morte do Segurado Titular, seus dependentes poderão manter a Apólice em vigor sem ter que pagar prêmios durante os dois anos subsequentes ao último pagamento efetuado da Apólice.• A Franquia será dispensada até um máximo de USD \$5,000 em caso de acidente ou emergência que ocorra enquanto o Segurado viaja fora do seu país de residência• No caso de um Acidente grave, nenhuma Franquia será aplicada para a primeira hospitalização.• No caso de uma filha Dependente que foi segurada por mais de 10 (dez) meses sob a Apólice dos pais, os 10 (dez) meses de carência para receber os Benefícios da Cobertura de Gestação (incluindo Complicações da Maternidade e a preservação de células-tronco) serão dispensados, no momento da emissão da sua própria cobertura sob um plano semelhante com os mesmos benefícios da Cobertura de Gestação.• A Franquia será reduzida em 50% para o Segurado que não tiver apresentado solicitações de reembolso por 3 Anos de Apólice consecutivos.

^(*) A Rede de Prestadores Obstétricos e a Rede de Prestadores Premium e a Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia são atualizadas periodicamente. Por favor, visite nosso site para obter as listas mais atualizadas em [BestDoctorsInsurance.com](https://www.bestdoctorsinsurance.com)

Serviços Exclusivos



InterConsulta®

Confirmação do seu diagnóstico e identificação dos melhores tratamentos e especialistas. Acesso imediato inclusive para condições excluídas pela Apólice.



Best Doctors Concierge™

Coordenação de consultas médicas e admissão hospitalar, coordenação de transporte e hospedagem quando o Segurado precisa de serviços médicos fora do seu país de origem.



Elite Navigator™

O médico de apoio designado o ajudará interpretar exames de diagnóstico, resultados de exames médicos e o apoiará com ferramentas para que possa comunicar suas preocupações de forma mais efetiva ao seu médico responsável.



Cuidado Dirigido

É um programa para coordenar, supervisionar e gerenciar casos médicos complexos e de longo prazo.

O que preciso saber?

- Salvo indicação em contrário, todos os benefícios são por Segurado por Ano de Apólice, sujeitos à Franquia selecionada. Todos os benefícios são em Dólares Americanos (US\$).
- A Franquia selecionada é válida por Segurado e por Ano de Apólice. Máximo de duas Franquias por família e por Ano de Apólice.
- No caso de um Acidente grave, nenhuma Franquia será aplicada para a primeira Hospitalização.
- Todas as Despesas Cobertas serão pagas de acordo com os custos e honorários médicos Usuais, Costumeiros e Razoáveis.

Cobertura Adicional Disponível (Anexo)

CriticalSelect™

Elegibilidade: Idade 3-59,
Renovável até 65 anos de idade

- Pagamento em dinheiro para cobrir despesas imediatas ou inesperadas, dívidas existentes e mudanças no estilo de vida devido uma doença crítica
- Condições cobertas e cirurgias: Câncer, acidente vascular cerebral, ataque cardíaco, (enfarte do miocárdio), cirurgia de by-pass da artéria coronária, insuficiência renal / rins, esclerose múltipla, tumor cerebral benigno, paralisia (paraplegia), transplante de órgãos (rim, coração, pulmão, fígado, do pâncreas ou da medula óssea), cegueira, surdez

A apólice de seguro é emitida pela Best Doctors Insurance Limited, uma empresa registrada nas Bermudas e está, por tanto, sujeita às leis e jurisdição das Bermudas. Os serviços administrativos são oferecidos pela Best Doctors Insurance Services LLC, em representação da Best Doctors Insurance Limited.

A Best Doctors, o logo Star-in-Cross e InterConsultation são marcas comerciais registráveis ou marcas comerciais registradas da Best Doctors, Inc. sob contrato de licença com a Best Doctors Insurance Limited.

A apólice que fornece sua cobertura e a seguradora que fornece esta apólice não foram aprovadas pelo Escritório de Regulamentação de Seguros da Flórida (FLOIR).

MEDICAL ELITE é uma marca comercial registrada da Best Doctors Insurance Limited e suas companhias afiliadas.

Best Doctors Insurance Services, LLC. e sua empresa afiliada, Best Doctors Insurance Limited, foi fundada com uma missão: facilitar o acesso aos melhores e mais avançados cuidados médicos. Esse objetivo é o ponto de partida de todos os planos de saúde, benefícios e serviços que oferecemos. Nossa experiência médica indiscutível permite que nossos Segurados tenham certeza absoluta de que estão recebendo o diagnóstico correto e o tratamento adequado quando mais precisam.

Best Doctors Insurance

5201 Blue Lagoon Drive, Suite 300
Miami, FL 33126

Número Geral nos EUA 1.305.269.2521

Ligação Gratuita

dentro dos EUA 1.866.902.7775

Fax 1.800.476.1160

BestDoctorsInsurance.com



Best Doctors®
I N S U R A N C E