

PREMIER PLUS™

TABELA DE BENEFÍCIOS



BRASIL

VÁLIDA A PARTIR DE 1 DE JULHO DE 2025

Cobertura Geográfica e Rede de Prestadores

Premier Plus: Livre escolha de hospitais e médicos em qualquer lugar do mundo..

Premier Plus 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 (¹) estão sujeitas a um copagamento de 20% por tratamento..

BENEFÍCIO	COBERTURA
Benefício Máximo	<ul style="list-style-type: none"> \$7,000,000
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"> \$300 por noite, até 10 noites Inclui despesas de alimentação na conta do hospital no Brasil
Honorários de Cirurgião e Anestesiista	<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"> Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia (Devem ser pré-aprovados e coordenados pela Seguradora) 	<ul style="list-style-type: none"> 100% 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 opções \$2,000 e \$5,000)	<ul style="list-style-type: none"> \$8,500 por parto Custo de extração e preservação de células-tronco incluído no benefício de Cobertura de Gestação Sem aplicação de Franquia Período de Carência do Benefícios de 10 meses
Complicações da Gestação e Parto (Disponível na opções \$2,000, \$2,500, e \$5,000)	<ul style="list-style-type: none"> \$125,000 Vitalícia por Apólice (até 6 semanas) 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
Exame pediátrico, incluindo vacinas	<ul style="list-style-type: none"> Antes dos 12 meses de idade: 5 visitas, máximo \$200 por visita De 1 a 18 anos de idade: \$100 Sem Período de Carência do Benefícios Sem aplicação de Franquia
Condições Congênitas e/ou Hereditárias <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"> 100% Recomenda-se usar a Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia
Transplante de Órgãos e Tecidos <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"> \$1,000,000 por órgão ou tecido Vitalícia por Segurado, inclui \$40,000 para doador vivo 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%
Equipamento Médico Durável ou dispositivos especiais (Próteses externas, dispositivos ortopédicos)	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Cirurgia de redução de risco de câncer ou cirurgia profilática	<ul style="list-style-type: none"> \$30,000 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">• \$10,000 Vitalícia por Segurado• Período de Carência do Benefícios de 24 meses
Implantes ou próteses cirúrgicas (Exclui dentária)	<ul style="list-style-type: none">• 100%
Implantes cocleares	<ul style="list-style-type: none">• \$30,000 Vitalícia por Segurado
Medicamentos sob Prescrição Médica	<ul style="list-style-type: none">• 100%
Tratamento de Alergia	<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
Transporte de Emergência	
Ambulância aérea ao hospital mais próximo com tratamento qualificado	<ul style="list-style-type: none">• \$100,000• Sem aplicação de Franquia
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">• \$500 (a partir dos 18 anos de idade)• Sem aplicação de Franquia• Sem aplicação de Coparticipação
Tratamentos Especiais (Psiquiatria, psicologia, autismo, terapia ocupacional, tratamento homeopático ou tratamento de medicina alternativa, apneia do sono ou qualquer outro distúrbio do sono)	<ul style="list-style-type: none">• \$7,500
Repatriação de Restos Mortais ou Serviços de Cremação	<ul style="list-style-type: none">• \$50,000 por Segurado em caso de morte como resultado de um Acidente, Doença ou Lesão coberta
Cuidados Paliativos	<ul style="list-style-type: none">• \$15,000 Vitalícia por Segurado
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">• \$25,000
Benefícios Adicionais	<ul style="list-style-type: none">• Em caso da morte do Segurado Titular, seus Dependentes poderão manter a Apólice em vigor sem ter que pagar prêmio durante os dois anos subsequentes ao último pagamento efetuado da Apólice.• A Franquia será dispensada até um máximo de \$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.• A Seguradora reembolsará até um máximo de \$1,500 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.• No caso de uma filha dependente que tenha sido segurada mais de dez (10) meses sob a Apólice de seus pais, o período de espera de dez (10) meses para receber Benefícios de Cobertura de Gestação (incluindo Complicações da Gestação e Parto e preservação de células-tronco) será dispensado quando for emitida sua própria cobertura baixo ao mesmo plano com os mesmos benefícios de Cobertura de Gestação. (Disponível na opções \$2,000, \$2,500, e \$5,000).• 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 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.



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)

Complicações da Gestação e Parto

- Até \$500,000 de cobertura Vitalícia com um prêmio anual de \$300
- Disponível na opções \$2,000 e \$5,000
- Sem aplicação de Franquia
- Período de Carência do Benefícios do Benefício de 10 meses

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)..

PREMIER PLUS é uma marca comercial registrada da Best Doctors Insurance Limited e suas companhias afiliadas.

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 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®
I N S U R A N C E