



Best Doctors®
INSURANCE

GLOBAL
CARE™

TABELA DE BENEFÍCIOS



BRASIL

VÁLIDA A PARTIR DE 1 DE JULHO DE 2026

BENEFÍCIO	COBERTURA
Benefício Máximo	<ul style="list-style-type: none"> \$5,000,000
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
Cobertura Geográfica e Rede de Prestadores	<ul style="list-style-type: none"> No Brasil: Despesas cobertas sujeitas a 20% de Coparticipação até \$20.000 por Segurado por Ano Apólice somente na Rede de Prestadores Premium^(*). Nenhuma Coparticipação se aplica em outros Prestadores. Nos EUA: Sujeita a Rede GLOBALCARE™^(*). Fora da Rede GLOBALCARE™^(*), livre escolha de hospitais e médicos com 40% de Coparticipação em todas as despesas médicas cobertas, até \$600 de diária de hospitalização e \$1,200 de diária em Unidade de Terapia Intensiva. Resto do Mundo: Livre escolha de hospitais e médicos. Emergência médica: 100% até benefício máximo da Apólice. Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia: Cobertos até os limites indicados abaixo quando realizados dentro da Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia^(*). As despesas médicas cobertas incorridas fora da Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia^(*) serão cobertas em 60%.
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"> \$100 por noite, até 10 noites
Honorários de Cirurgião e Anestesta	<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"> Cobertos até o limite indicado quando realizados na Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia.
Diálise	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Cobertura de Gestação (Disponível para Franquia \$2,000)	<ul style="list-style-type: none"> \$5,000 por gestação Inclui custo de extração e preservação de células-tronco Sem aplicação de Franquia Período de Carência do Benefícios de 10 meses
Complicações de Gestação e Parto (Disponível para Franquia \$2,000)	<ul style="list-style-type: none"> \$100,000 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 parto coberto
Condições Congênicas e/ou Hereditárias	<ul style="list-style-type: none"> \$500,000 Vitalícia por Segurado (condições diagnosticadas antes dos 18 anos de idade) 100% (condições diagnosticadas a partir dos 18 anos de idade) Cobertos até o limite indicado quando realizados na Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia.
<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"> Cobertos até o limite indicado quando realizados na Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia.
Fisioterapia Ambulatorial, Reabilitação, Atendimento Médico a Domicílio (Enfermeiro Particular/Home Care)	<ul style="list-style-type: none"> \$12,000
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%
Equipamento Médico Durável ou dispositivos especiais (Próteses externas, dispositivos ortopédicos)	<ul style="list-style-type: none"> \$12,000
Implantes ou próteses cirúrgicas (Exclui dentária)	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Medicamentos sob Prescrição Médica	<ul style="list-style-type: none"> \$50,000 (fora da Internação) Incluindo medicamentos para tratamento de alergias 100% durante a internação
Cuidados Paliativos	<ul style="list-style-type: none"> \$10,000 Vitalícia por Segurado

BENEFÍCIO

COBERTURA

Cirurgia de redução de risco de câncer ou cirurgia profilática	<ul style="list-style-type: none"> \$25,000 Vitalícia por Segurado Período de Carência do Benefícios de 12 meses
Cirurgia bariátrica, bypass gástrico e outros procedimentos para perda de peso, incluindo medicamentos e complicações	<ul style="list-style-type: none"> \$5,000 Vitalícia por Segurado Período de Carência do Benefícios de 24 meses
HIV/AIDS	<ul style="list-style-type: none"> \$500,000 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"> \$50,000 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) (Disponível para Franquias \$2,000 e \$5,000) Inclui serviços de laboratório, raios-X, vacinas e outros gastos médicos relacionados com o exame de rotina	<ul style="list-style-type: none"> \$200 Sem aplicação de Franquia Sem Período de Carência do Benefícios Sem aplicação de Coparticipação
Cuidados preventivos (Disponível para Franquias \$2,000 e \$5,000)	<ul style="list-style-type: none"> Detecção de câncer de cólon (50 anos ou mais): \$1,200 por Segurado a cada dez anos Mamografia (40 anos ou mais): \$400 por Segurada, por Ano de Apólice Papanicolau (de 21 a 65 anos): \$150 por Segurada a cada três anos Detecção de câncer da próstata (50 anos ou mais): \$300 Sem aplicação de Franquia Sem Período de Carência do Benefícios
Tratamentos Especiais (Psiquiatria, autismo, terapia ocupacional, apneia do sono ou qualquer outro distúrbio do sono)	<ul style="list-style-type: none"> \$5,000
Repatriação de Restos Mortais ou Serviços de Cremação	<ul style="list-style-type: none"> \$20,000 por Segurado em caso de morte como resultado de um Acidente ou Doença coberta
Doença ou Lesão em Aeronave 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
Doença de Alzheimer	<ul style="list-style-type: none"> 100%
Tratamentos Alternativos e/ou Complementares (Acupuntura, Hipnose, Massoterapia e Reflexologia)	<ul style="list-style-type: none"> \$150 Sem aplicação de Franquia
Benefícios Adicionais	<ul style="list-style-type: none"> No caso de falecimento do Segurado Titular, quaisquer dependentes elegíveis atualmente Segurados terão cobertura gratuita por um período de um (1) ano para a Apólice e coberturas adicionais (anexos) que estejam atualmente em vigor, após o último período pago da Apólice, desde que a causa do falecimento seja devido a uma condição ou acidente coberto pela 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. Em caso de um acidente grave, conforme definido na Apólice, a Franquia será dispensada apenas para a primeira hospitalização que ocorrer após o acidente grave. Qualquer tratamento subsequente estará sujeito à Franquia. A Franquia será reduzida em 50% para o Segurado que não tiver apresentado solicitações de reembolso por 3 Anos de Apólice consecutivos.

Outros Serviços

Patient Navigation Services

Conjunto coordenado de atividades de suporte concebidas para ajudar os Segurados a compreender, acessar e otimizar de forma eficaz a utilização de seus benefícios de saúde cobertos nos termos da Apólice. A Equipe de Patient Navigation Services auxilia os pacientes a superar barreiras de acesso ao cuidado, fornecendo orientação individualizada entre sistemas de saúde; oferecendo suporte para localizar Prestadores adequados, agendar consultas, coordenar encaminhamentos, superar barreiras logísticas e conectar-se a recursos comunitários ou clínicos.

InterConsultation®

Serviço que oferece uma revisão minuciosa dos prontuários médicos do Segurado, realizada por um Médico ou profissional de saúde independente, que fornece ao paciente uma Segunda Opinião Médica quanto ao diagnóstico e ao tratamento.

Best Doctors Concierge™

Serviço que auxilia o Segurado na coordenação de consultas médicas, admissões hospitalares, arranjos de viagem, hospedagem e transporte quando os serviços médicos forem prestados fora do País de Residência do Segurado.

Gerenciamento Individual de Casos

Programa que coordena, supervisiona e gerencia casos médicos complexos e de longa duração.

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.
- Todas as Despesas Cobertas serão pagas de acordo com os custos e honorários médicos Usuais, Costumeiros e Razoáveis.

Cobertura Adicional Disponível

Transplante de Órgãos

- Até \$500,000 por órgão ou tecido, cobertura Vitalícia por Segurado, Inclui \$30,000 para o doador vivo, com um prêmio anual de \$400.
- Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia (Devem ser pré-aprovados e coordenados pela Seguradora): Cobertos até o limite indicado quando realizados na Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia.

Complicações da Gestação e Parto

- Até \$500,000 cobertura Vitalícia com um prêmio anual de \$300
- Disponível para Franquia \$2,000/\$2,000
- Sem aplicação de Franquia
- Período de Carência do Benefício de 10 meses

Anexo CriticalSelect™

Elegibilidade:
De 3 a 59 anos de idade

Renovação:
Até 65 anos de idade

- Pago em dinheiro para cobrir despesas imediatas ou inesperadas, dívidas existentes e mudanças necessárias no estilo de vida devido a uma Doença Crítica.
- Doenças ou procedimentos cobertos: Infarto Agudo do Miocárdio (ataque cardíaco); ponte de safena aortocoronária; tumor cerebral benigno; Câncer (com risco de vida); Acidente Vascular Cerebral (com risco de vida); perda de membro (braço ou perna); perda de audição/surdez bilateral; perda de visão/cegueira total; esclerose múltipla; paralisia; Doença de Parkinson; Insuficiência renal; lúpus eritematoso sistêmico (LES); Transplante dos seguintes órgãos: rins, coração, pulmões, fígado, pâncreas e/ou medula óssea.

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).

GLOBAL CARE 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