

# PREMIER PLUS™

## TABELA DE BENEFÍCIOS



**BRASIL**

VÁLIDA A PARTIR DE 1 DE JULHO DE 2026

### 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 Premium<sup>(\*)</sup> estão sujeitas a coparticipação de 20% até \$20.000 por Segurado por Ano Apólice.

| BENEFÍCIO  | COBERTURA   |
|--|---|
| Benefício Máximo   | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$7,000,000</li> </ul>   |
| Elegibilidade  | <ul style="list-style-type: none"> <li>De 18 à 74 anos</li> </ul>   |
| Renovação  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Garantia Vitalícia, desde que as condições da Apólice sejam cumpridas</li> </ul>   |
| Acomodação em Apartamento ou Enfermaria  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>  |
| Cuidados Intensivos  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>  |
| Cirurgia (Incluindo Cirurgia Ambulatorial)   | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>  |
| Pronto Atendimento   | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>  |
| Cama para acompanhante de um menor de idade hospitalizado  | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$300 por noite, até 10 noites</li> <li>Inclui despesas de alimentação na conta do hospital no Brasil</li> </ul>   |
| Honorários de Cirurgião e Anestesta  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>  |
| Exames de Diagnóstico  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>  |
| Tratamentos Oncológicos  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>Recomenda-se usar a Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia (Devem ser pré-aprovados e coordenados pela Seguradora)</li> </ul> |   |
| Diálise  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>  |
| Cobertura de Gestação (Disponível na opções \$2,000 e \$5,000)   | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$8,500 por parto</li> <li>Custo de extração e preservação de células-tronco incluído no benefício de Cobertura de Gestação</li> <li>Sem aplicação de Franquia</li> <li>Período de Carência do Benefícios de 10 meses</li> </ul> |
| Complicações da Gestação e Parto (Disponível na opções \$2,000, \$2,500, e \$5,000)  | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$125,000 Vitalícia por Segurado (até 6 semanas)</li> <li>Sem aplicação de Franquia</li> <li>Período de Carência do Benefícios de 10 meses</li> </ul>  |
| Inclusão do Recém-Nascido  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Automática sem avaliação de risco, se nascer de Maternidade coberta</li> </ul>   |
| Exame pediátrico, incluindo vacinas  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Antes dos 12 meses de idade: 5 visitas, máximo \$200 por visita</li> <li>De 1 a 18 anos de idade: \$100</li> <li>Sem Período de Carência do Benefícios</li> <li>Sem aplicação de Franquia</li> </ul>                             |
| Condições Congênitas e/ou Hereditárias   | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>Recomenda-se usar a Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia (Devem ser pré-aprovados e coordenados pela Seguradora)</li> </ul> |   |
| Transplante de Órgãos e Tecidos  | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$1,000,000 por órgão ou tecido Vitalícia por Segurado, inclui \$40,000 para doador vivo</li> <li>Recomenda-se usar a Rede de Prestadores de Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia</li> </ul>                                   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamentos Médicos de Alta Tecnologia (Devem ser pré-aprovados e coordenados pela Seguradora)</li> </ul> |   |
| Fisioterapia Ambulatorial, Reabilitação, Atendimento Médico a Domicílio (Enfermeira Particular)  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>  |
| Tratamento cirúrgico de transtornos dos pés e qualquer tratamento secundário a um acidente, trauma ou infecção                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>  |
| Cobertura Odontológica por Acidente  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>  |
| Visitas a Médicos e Especialistas  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>  |
| Equipamento Médico Durável ou dispositivos especiais (Próteses externas, dispositivos ortopédicos)   | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>  |
| Cirurgia de redução de risco de câncer ou cirurgia profilática   | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$30,000 Vitalícia por Segurado</li> <li>Período de Carência do Benefícios de 12 meses</li> </ul>  |

| BENEFÍCIO   | COBERTURA  |
|---|--|
| Cirurgia bariátrica, bypass gástrico e outros procedimentos para perda de peso, incluindo medicamentos e complicações   | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$10,000 Vitalícia por Segurado</li> <li>Período de Carência do Benefícios de 24 meses</li> </ul>   |
| Implantes ou próteses cirúrgicas (Exclui dentária)  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>   |
| Implantes cocleares   | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$30,000 Vitalícia por Segurado</li> </ul>  |
| Medicamentos sob Prescrição Médica  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>   |
| Tratamento de Alergia   | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>   |
| HIV/AIDS  | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$1,000,000 Vitalícia por Segurado</li> <li>Período de Carência do Benefícios de 24 meses</li> </ul>  |
| <b>Transporte de Emergência</b>   |  |
| Ambulância aérea ao hospital mais próximo com tratamento qualificado  | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$100,000</li> <li>Sem aplicação de Franquia</li> </ul>   |
| Ambulância terrestre ao hospital mais próximo com tratamento qualificado  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> <li>Sem aplicação de Franquia</li> </ul>  |
| 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"> <li>\$500 (a partir dos 18 anos de idade)</li> <li>Sem aplicação de Franquia</li> <li>Sem aplicação de Coparticipação</li> </ul>  |
| 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"> <li>\$7,500</li> </ul>  |
| Repatriação de Restos Mortais ou Serviços de Cremação   | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$50,000 por Segurado em caso de morte como resultado de um Acidente, Doença ou Lesão coberta</li> </ul>  |
| Cuidados Paliativos   | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$15,000 Vitalícia por Segurado</li> </ul>  |
| Doença ou Lesão em Avião Particular   | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>   |
| Cobertura para acidentes ocorridos durante a prática de esportes profissionais ou atividades de alto risco  | <ul style="list-style-type: none"> <li>100%</li> </ul>   |
| Cobertura Temporária de Emergência enquanto a solicitação é avaliada  | <ul style="list-style-type: none"> <li>\$25,000</li> </ul>   |
| Benefícios Adicionais   | <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>No caso de um Acidente grave, nenhuma Franquia será aplicada para a primeira hospitalização.</li> <li>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.</li> <li>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).</li> <li>A Franquia será reduzida em 50% para o Segurado que não tiver apresentado solicitações de reembolso por 3 Anos de Apólice consecutivos.</li> </ul> |

Ⓒ 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](http://BestDoctorsInsurance.com)

## 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.
- 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

### Complicações da Gestação e Parto

#### Anexo CriticalSelect™

**Elegibilidade:**  
De 3 a 59 anos de idade

**Renovação:**  
Até 65 anos de idade

- 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
- 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)..**

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](http://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