

# CLEVER *PRESTIGE*

BENEFÍCIOS

*#foreverwithyou*

2026



ever®

# RESUMO DOS BENEFÍCIOS

Salvo indicação em contrário, os benefícios são oferecidos por segurado, por ano de apólice, de acordo com o dedutível escolhido. Todos os valores estão em dólares dos Estados Unidos (USD). Os benefícios se limitam aos gastos médicos cobertos pela apólice e estão sujeitos aos custos usuais, costumeiros e razoáveis (UCR) da zona geográfica onde foram realizados.

## ■ OPÇÕES DE FRANQUIA

	I	II	III	IV
Fora dos EUA				
Dentro dos EUA	US\$2.000	US\$5.000	US\$10.000	US\$20.000

## ■ INFORMAÇÃO GERAL DO PLANO

BENEFÍCIO	COBERTURA
Cobertura máxima por pessoa, por ano da apólice	US\$1.000.000
Limite de idade para solicitar cobertura	Até 79 anos de idade
Período de carência	30 dias
Cobertura fora dos Estados Unidos	100%* com livre escolha de médicos e hospitais
Cobertura dentro dos Estados Unidos	<ul style="list-style-type: none"><li>• 100%* em prestadores da rede LEVERAGE® US</li><li>• Fora da rede LEVERAGE® US a cobertura será de 60%, com uma tarifa diária máxima de até US\$700 por um quarto padrão e até US\$1.400 diários para cuidados intensivos</li><li>• O tratamento médico de urgência estará coberto em 100%* até os limites da apólice</li></ul>

## ■ CONDIÇÕES COBERTAS

BENEFÍCIO	COBERTURA
Doenças neurológicas (incluindo AVC)	US\$200.000
Cirurgia cardíaca de revascularização e angioplastia	US\$200.000
Câncer (exames, medicamentos, quimioterapia, radioterapia, cirurgia para tumor e cirurgia reconstrutiva)	US\$250.000
Politraumatismo (incluindo reabilitação)	US\$250.000
Insuficiência renal crônica (diálise ou hemodiálise)	US\$200.000
Queimaduras severas (incluindo cirurgia reconstrutiva)	US\$350.000
Doenças infecciosas que requeiram hospitalização	US\$200.000
Transplante de órgãos e tecidos	US\$550.000 vitalício Inclui benefício de US\$100.000 para gastos do doador vivo

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

## ■ BENEFÍCIOS HOSPITALARES

BENEFÍCIO		COBERTURA
Quarto hospitalar padrão		100%*
Uso de unidade de cuidados intensivos		100%*
Gastos de acomodação para acompanhante adulto de um segurado hospitalizado	De um segurado menor de 18 anos	US\$150 por noite, máx. 30 noites
	De um segurado maior de 18 anos	100%*, máx. 21 noites
Medicamentos prescritos durante uma hospitalização		100%*
Fisioterapia e reabilitação		100% UCR em condições cobertas

## ■ BENEFÍCIOS AMBULATORIAIS

BENEFÍCIO		COBERTURA
Atendimento em sala de emergência e urgência		100%* em condições cobertas
Consultas com médicos e especialistas		100%* em condições cobertas
Consultas com médicos e especialistas em domicílio (onde houver disponibilidade)		100%* em condições cobertas
Medicamentos por prescrição ambulatorial		US\$5.000
Cuidados de enfermagem em domicílio		US\$7.000
Fisioterapia e reabilitação		US\$7.000

## ■ BENEFÍCIOS GERAIS

Os seguintes benefícios oferecem a mesma cobertura tanto para procedimentos hospitalares como ambulatoriais.

BENEFÍCIO		COBERTURA
Honorários de cirurgião e de anestesista		100%* em condições cobertas
Exames laboratoriais e serviços de diagnóstico (teste de laboratório, patologia, radiografias, ressonância magnética/tomografia computadorizada/tomografia por emissão de pósitrons)		100%* em condições cobertas
Equipamento médico durável		US\$7.000 em condições cobertas
Condições congênitas e/ou hereditárias	Diagnosticadas antes dos 18 anos	10% do benefício em condições cobertas, vitalício
	Diagnosticadas depois dos 18 anos	50% do benefício em condições cobertas, vitalício
Cirurgia reconstrutiva após acidente ou enfermidade		Até o máximo do benefício

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

## ■ BENEFÍCIOS GERAIS

Os seguintes benefícios oferecem a mesma cobertura tanto para procedimentos hospitalares como ambulatoriais.

BENEFÍCIO		COBERTURA
Transporte de emergência	Ambulância terrestre	100%* em condições cobertas, não se aplica franquia
	Ambulância aérea	US\$30.000 100%* em condições cobertas, não se aplica franquia
Repatriação ou cremação de restos mortais		US\$10.000

## ■ OUTROS BENEFÍCIOS

BENEFÍCIO		COBERTURA
Tratamento para lesões durante treinamento ou prática de atividades de alto risco e/ou esportes não profissionais		US\$100.000 Vitalício, para politraumatismos ou queimaduras severas
Cuidados paliativos		100%* em condições cobertas
EVER® Expert Medical Review		Acesso a segunda opinião médica de especialistas de renome de todo o mundo, não se aplica franquia

## ■ BENEFÍCIOS ADICIONAIS OPCIONAIS (ANEXOS)

BENEFÍCIO	COBERTURA
Cobertura de emergência em viagem internacional	Até US\$5.000 para tratamento médico de Emergência no exterior

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



## ENTRE EM CONTATO CONOSCO

LIGAÇÃO À COBRAR EUA:  
+1.305.800.EVER (3837)

LIGAÇÃO GRATUITA EUA:  
+1.866.800.EVER (3837)

BOLÍVIA: 800 10 0515 • BRASIL: +55 11 2394 7817  
EL SALVADOR: +503 2113 9066 • MÉXICO: +52 55 4169 6572  
PERU: +51 1 700 9758 • VENEZUELA: +58 212 335 7542 | +58 212 335 7543

