

EVERPRESENT *PRESTIGE*

BENEFÍCIOS

#foreverwithyou

2026



ever®

RESUMO DOS BENEFÍCIOS

Salvo expresse em contrário, os benefícios são oferecidos por segurado, por ano apólice segundo a franquia escolhida. Todos os valores são expressos em dólares de Estados Unidos (USD). Os benefícios estão limitados às despesas médicas usuais, costumeiras e razoáveis (UCR) cobertas pela apólice na região geográfica onde os serviços sejam prestados.

■ OPÇÕES DE FRANQUIA

	I	II	III	IV	V	VI	VII
Fora dos EUA							
Dentro dos EUA	US\$0	US\$500	US\$1.000	US\$2.000	US\$5.000	US\$10.000	US\$20.000

■ INFORMAÇÕES DO PLANO

BENEFÍCIO	COBERTURA
Cobertura máxima por pessoa por ano da apólice	US\$6.000.000
Limite de idade para o solicitante	Até 79 anos de idade
Período de carência	30 dias
Cobertura geográfica	Mundial, sem restrição de médicos e hospitais

■ BENEFÍCIOS HOSPITALARES

BENEFÍCIO	COBERTURA
Quarto particular padrão	• 100%* • Fora da rede EVER® US até US\$2.000 por dia
Benefício especial para uso de uma suite (sujeito a disponibilidade)	Até US\$3.000 por dia dentro da rede EVER® US
Unidade de cuidados intensivos	• 100%* • Fora da rede EVER® US até US\$5.000 por dia
Despesas de acomodação para acompanhante de um segurado internado	100%* máximo 30 noites
Medicamentos prescritos	100%*
Tratamento psiquiátrico	US\$5.000
Atendimento em sala de emergência e pronto socorro	100%*
Honorários para cirurgião e do anestesista	100%*

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

■ BENEFÍCIOS HOSPITALARES

BENEFÍCIO	COBERTURA
Exames de laboratório e raios-X	100%*
Consulta médicas e de especialistas	100%*
Fisioterapia e reabilitação	100%*
Serviços de diálise	100%*
Oncologia: tratamento de câncer (quimioterapia e/ou radioterapia)	100%*
Próteses e meios corretivos implantados durante a cirurgia	100%* (durante uma internação)
VIH-AIDS	US\$50.000 por Ano Apólice (após período de carência de 12 meses)

■ BENEFÍCIOS AMBULATORIAIS

BENEFÍCIO	COBERTURA
Consultas médicas	US\$7.000 por ano apólice, até 10 meses depois da alta (somente para consultas médicas de pre-internação hospitalar ou de seguimento de uma internação coberta)
Medicamentos prescritos	100%*, máx. US\$8.000 por segurado, por ano apólice
Exame médico preventivo (check up) por segurado, sem franquia (Após período de carência de 3 meses)	OPÇÕES I, II, III, IV e V • 100% UCR para segurados de 0 até 6 meses de idade, máx. 6 consulta por ano apólice • US\$400 por ano apólice para segurados de 6 meses até 17 anos de idade • US\$700 por ano apólice, para segurados a partir de 18 anos de idade ou mais OPÇÕES VI e VII • US\$400 por ano apólice para todas as idades
Cuidados de enfermagem ou terapia no domicílio	100%*
Serviços de estudos de diagnósticos (patologias, raios-X, ressonâncias magnéticas, tomografias, etc.)	US\$16.000, apenas para exames pré-cirúrgicos. Pré- autorização necessária.
Serviços de estudos diagnósticos após uma internação	US\$11.000
Fisioterapia e reabilitação	100%*, máximo 60 consultas após uma internação coberta
Cirurgia ambulatorial	100%*
Serviços de diálise	100%*

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

■ BENEFÍCIOS AMBULATORIAIS

BENEFÍCIO	COBERTURA
Oncologia, exames de câncer, tratamento (quimioterapia e/ ou radioterapia) e medicamentos	100%*
Alzheimer	100%*
Atendimento em sala de emergência para uma emergência por trauma físico ou acidente apenas na América Latina	100%*

■ BENEFÍCIOS GERAIS

Os seguintes benefícios oferecem a mesma cobertura para procedimentos de pacientes em internação e ambulatório.

BENEFÍCIO		COBERTURA
Condições congênitas	Diagnosticadas antes dos 18 anos	US\$2.000.000 vitalício
	Diagnosticadas após os 18 anos	100%*
Cirurgia bariátrica		US\$15.000 vitalício (após o período de carência 24 meses)
Transplante de órgãos (por órgão/tecido)		US\$1.500.000 vitalício, inclui despesas do doador vivo
Equipamento médico durável		100% (como seguimento de uma internação coberta)
Cirurgia reconstrutiva após um acidente ou doença		Dentro do limite do benefício
Tratamentos especializados (psiquiatria, autismo e terapia ocupacional)		US\$3.500

■ BENEFÍCIOS DE EVACUAÇÃO MÉDICA

BENEFÍCIO		COBERTURA
Transporte de emergência	Ambulância terrestre	100% sem franquia (em caso de internação imediata como paciente)
	Ambulância aérea	100% sem franquia
Repatriação ou cremação de restos mortais		US\$50.000

■ OUTROS BENEFÍCIOS

BENEFÍCIO	COBERTURA
Atividades e esportes por hobby e profissional de alto risco	100%*
Tratamento odontológico de emergência, como consequência de um acidente	100% para tratamento dentro dos primeiros 180 dias após o acidente coberto

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

■ OUTROS BENEFÍCIOS

BENEFÍCIO	COBERTURA
Cuidados paliativos	100%*
Cobertura temporária de acidentes durante o processo de subscrição	US\$30.000
Eliminação/ redução da franquia por não solicitação de reembolsos durante 3 anos	OPÇÕES I, II, III, IV e V • Eliminação durante 1 ano se a franquia não tiver sido atingida nos anos anteriores OPÇÕES VI e VII • Redução de 50% se a franquia não tiver sido atingida nos anos anteriores
EVER® Expert Medical Review	Acesso ilimitado à segunda opinião médica com especialistas reconhecidos mundialmente, sem aplicação de franquia

(*) 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

