

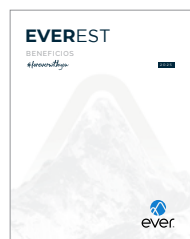
COMPARATIVO DE PLANOS

#foreverwithyou

2025



ever®


EVEREST
PRESTIGE

EVERYWHERE
PRESTIGE

EVERPRESENT
PRESTIGE

EVERLASTING
PRESTIGE

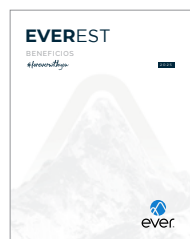
INFORMAÇÃO DO PLANO

Cobertura máxima por pessoa por ano da apólice	Ilimitado	US\$8.000.000	US\$6.000.000	US\$3.500.000 vitalício
Limite de idade para o solicitante	Até 79 anos de idade	Até 79 anos de idade	Até 79 anos de idade	60 - 90 anos de idade
Período de carência	30 dias	30 dias	30 dias	30 dias
Cobertura geográfica	Mundial, sem restrição de médicos e hospitais	Mundial, sem restrição de médicos e hospitais	Mundial, sem restrição de médicos e hospitais	Mundial, sem restrição de médicos e hospitais

BENEFÍCIOS HOSPITALARES

Quarto particular padrão	100%*	100%*	• 100%* • Até US\$2.000 por dia fora da rede EVER® US	• US\$2.500 por dia, até 120 dias • US\$750 por dia, para dias adicionais
Benefício especial para uso de uma suite (sujeito a disponibilidade)	100%*	Até US\$3.000 por dia dentro da rede EVER® US	Até US\$3.000 por dia dentro da rede EVER® US	N/A
Unidade de cuidados intensivos	100%*	100%*	• 100%* • Até US\$5.000 por dia fora da rede EVER® US	• US\$3.300 por dia, até 30 dias • US\$1.000 por dia, para dias adicionais
Despesas de acomodação para acompanhante de um segurado internado, menor de 18 anos de idade	100%*, sem limite de noites	US\$350 por noite, máximo 30 noites	100%* máximo 30 noites	N/A
Despesas de acomodação para acompanhante de um segurado internado, maior de 18 anos de idade	100%*, máx. de 30 noites	100%*, máx. de 30 noites	100%*, máx. 30 noites	US\$150 por noite, máx. 30 noites

(*) Estes benefícios estão sujeitos aos custos usuais da região, de costume e razoáveis (UCR) para a região geográfica


EVEREST
PRESTIGE

EVERYWHERE
PRESTIGE

EVERPRESENT
PRESTIGE

EVERLASTING
PRESTIGE

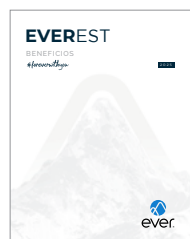
■ BENEFÍCIOS HOSPITALARES

Medicamentos prescritos durante a internação	100%*	100%*	100%*	Incluído dentro do benefício de quarto privado padrão
Tratamento psiquiátrico	US\$12.500	US\$5.000 inclui medicamentos	US\$5.000 inclui medicamentos	N/A

■ BENEFÍCIOS AMBULATORIAIS

Atendimento em sala de emergência e pronto socorro	100%*	100%*	100%*	US\$10.000 por visita, máx. 3 visitas por ano apólice
Atendimento em sala de emergência para uma emergência por trauma físico ou acidente apenas na América Latina.	N/A	N/A	100%*	N/A
Consulta médica e de especialistas	100%*	100%*	INTERNAÇÃO 100% UCR AMBULATÓRIO US\$7.000 para consultas médicas de pré-hospitalização ou como seguimento de uma hospitalização coberta, até 10 meses após a alta	Até US\$125 por consulta, máx. 15 consultas por ano apólice inclui visitas a residência
Consulta médica e de especialistas no domicílio	100%*	100%*	N/A	Até US\$125 por consulta, máx. 15 consultas por ano apólice inclui visitas a residência
Medicamentos de prescrição	100%*	100%*	US\$8.000 por segurado, por ano apólice	Até US\$2.500 por segurado

(*) Estes benefícios estão sujeitos aos custos usuais da região, de costume e razoáveis (UCR) para a região geográfica


EVEREST
PRESTIGE

EVERYWHERE
PRESTIGE

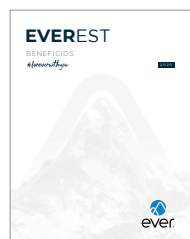
EVERPRESENT
PRESTIGE

EVERLASTING
PRESTIGE

■ BENEFÍCIOS AMBULATORÍOS

Terapias complementares: quiropraxia, psiquiatria, fonoaudiologia, osteopatia e/ou acupuntura	100%*, até 100 visitas, todas as terapias combinadas	US\$7,500, todas as terapias combinadas	US\$3,500, todas as terapias combinadas	N/A
Cuidados de enfermagem ou terapeuta no domicílio	100%*	100%*	100%*, como seguimento de uma hospitalização coberta	Até US\$150 por dia, máx. 30 dias por ano apólice
Exame médico preventivo (check up) por segurado, sem franquia	OPÇÕES I, II, III, VI, VII e VIII (após período de carência de 3 meses) • 100% UCR para segurados de idades de 0 até os 6 meses de idade, máx. 8 visitas por ano apólice • US\$800, para segurados de idades de 6 meses até 17 anos de idade, incluindo até \$75,00 para check up dental preventivo nas opções I, II, III, IV e V • US\$1.000, para segurados a partir de 18 anos de idade, incluindo até \$75,00 para check up dental preventivo nas opções I, II, III, IV e V	OPÇÕES I, II, III, IV e V (após período de carência de 3 meses) • 100% UCR para segurados de 0 até os 6 meses de idade, máx. 6 visitas por ano apólice • US\$500 para segurados de 6 meses até 17 anos de idade. • US\$800 para segurados com 18 anos de idade ou mais OPÇÕES VI e VII US\$500 para todas as idades	OPÇÕES I, II, III, IV e V (após período de carência de 3 meses) • 100% UCR para segurados de 0 até os 6 meses de idade, máx. 6 visitas por ano apólice • US\$400 para segurados de 6 meses até 17 anos de idade. • US\$700 para segurados com 18 anos de idade ou mais OPÇÕES VI e VII US\$400 para todas as idades	TODAS AS OPÇÕES (após período de carência de 10 meses) US\$300 por segurado
Cuidados da visão preventiva	OPÇÃO I US\$500 máximo de 2 consultas por ano	N/A	N/A	N/A
Cuidados da odontológicos preventivo	OPÇÃO I US\$500 máximo de 2 consultas por ano	N/A	N/A	N/A

(*) Estes benefícios estão sujeitos aos custos usuais da região, de costume e razoáveis (UCR) para a região geográfica


EVEREST
PRESTIGE

EVERYWHERE
PRESTIGE

EVERPRESENT
PRESTIGE

EVERLASTING
PRESTIGE

■ BENEFÍCIOS AMBULATORÍOS

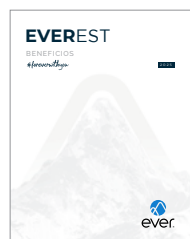
Aparelhos auditivos	US\$4.000 vitalício	US\$2.500 vitalício	N/A	Até US\$1.250 por segurado, vitalício
Alzheimer	100%*	100%*	100%*	N/A
Tratamento de autismo	• 100% se o segurado for nascido de uma maternidade coberta • US\$12.000 para os segurados que não forem nascidos em uma maternidade coberta e que tenham desenvolvido a condição médica durante a cobertura da apólice	Incluído dentro dos benefícios dos tratamentos especializados	N/A	N/A
Tratamento de alergias	100%*	100%*	N/A	100%*
Procedimento endoscópico	Coberto sob o benefício normal desta apólice	Coberto sob o benefício normal desta apólice	100%*	Até US\$1.250 por exame, por segurado
Cirurgia ambulatorial	Coberto sob o benefício normal desta apólice	Coberto sob o benefício normal desta apólice	Coberto sob o benefício normal desta apólice	Até US\$50.000 por ano apólice

■ BENEFÍCIOS GERAIS

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

Honorários de cirurgião e anestesista	100%*	100%*	100%*	Até US\$50.000 por cirurgia, máx. 2 cirurgias por ano apólice
Serviços de laboratório e serviços de diagnóstico (exame de laboratório, patologias, raio x, ressonâncias magnéticas, tomografia computadorizada / tomografia por emissão de pósitrones)	100%*	100%*	HOSPITALIZAÇÃO 100% UCR AMBULATÓRIO • US\$16.000 para exames pré cirúrgicos somente; pré-autorização necessária • US\$11.000 em regime ambulatorial, após uma hospitalização	Até US\$1.000, por exame, por segurado, somente como pré-operacional com pré-aprovação

(*) Estes benefícios estão sujeitos aos custos usuais da região, de costume e razoáveis (UCR) para a região geográfica



EVEREST
PRESTIGE



EVERYWHERE
PRESTIGE



EVERPRESENT
PRESTIGE



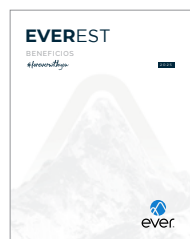
EVERLASTING
PRESTIGE

■ BENEFÍCIOS GERAIS

Salvo que seja expresso o contrário, os seguintes benefícios oferecem a mesma cobertura para procedimentos de pacientes em internação e ambulatório.

Oncologia, exames de câncer, tratamento (quimioterapia e /ou radioterapia) e medicamentos	100%*	100%*	100%*	Até US\$200.000 por segurado por ano apólice
Cirurgia para redução do risco de câncer ou cirurgia profilática	US\$50.000 vitalício (após período de carência de 12 meses)	US\$35.000 vitalício (após período de carência de 12 meses)	N/A	N/A
Serviços de diálises	100%*	100%*	100%*	N/A
Próteses e meios corretivos implantados durante a cirurgia	100%*	100%*	100%* (durante uma hospitalização)	100%*
Transplante de órgãos (por órgão / tecido)	US\$5.000.000 vitalício inclui despesas para o doador vivo	US\$1.500.000 vitalício inclui despesas do doador vivo	US\$1.500.000 vitalício, inclui despesas do doador vivo	US\$200.000 vitalício, inclui despesas para o doador vivo
Equipamento médico durável	100%*	100%*	100% (como seguimento de uma hospitalização coberta)	Até US\$2.250 por segurado
Psicoterapia	US\$6.000 todas as opções	Incluído dentro do benefício de terapias complementares	N/A	N/A
Medicamentos prescritos para a saúde mental	US\$6.000	Incluído dentro do benefício de tratamento psiquiátrico	Incluído dentro do benefício de tratamento psiquiátrico	N/A

(*) Estes benefícios estão sujeitos aos custos usuais da região, de costume e razoáveis (UCR) para a região geográfica


EVEREST
PRESTIGE

EVEREST
EVERYWHERE
PRESTIGE

EVEREST
EVERPRESENT
PRESTIGE

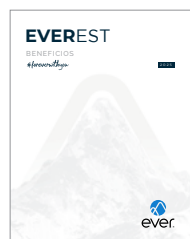
EVEREST
EVERLASTING
PRESTIGE

■ BENEFÍCIOS GERAIS

Salvo que seja expresso o contrário, os seguintes benefícios oferecem a mesma cobertura para procedimentos de pacientes em internação e ambulatório.

Fisioterapia e reabilitação	100%*	100%*	HOSPITALIZAÇÃO 100% UCR AMBULATÓRIO • 100% UCR, máx. 60 visitas, depois de uma hospitalização coberta	Até US\$100 por visita, máx. 30 visitas
Tratamentos especializados (terapia ocupacional, fonoaudiologia, apneia do sono e outras doenças do sono)	US\$6.000	US\$4.000 inclui autismo	US\$3.500	N/A
Condições congênitas, diagnosticadas antes dos 18 anos	US\$2.100.000 vitalício	US\$2.100.000 vitalício	US\$2.000.000 vitalício	N/A
Condições congênitas, diagnosticadas após os 18 anos	100%*	100%*	100%*	N/A
VIH-AIDS	US\$1.250.000 vitalício (após o período de carência 24 meses)	US\$1.250.000 vitalício (após o período de carência 24 meses)	US\$50.000 por ano apólice (após período de carência de 12 meses)	N/A
Cirurgia bariátrica	US\$25.000 vitalício (após o período 24 meses)	US\$15.000 vitalício (após o período 24 meses)	US\$15.000 vitalício (após o período 24 meses)	N/A
Tratamento cirúrgico das doenças sintomáticas do pé	100%* (após o período de carência de 24 meses)	100%* (após o período de carência de 24 meses)	N/A	N/A
Cirurgia reconstrutiva após um acidente ou doença	Dentro do limite do benefício	Dentro do limite do benefício	Dentro do limite do benefício	Dentro do limite do benefício

(*) Estes benefícios estão sujeitos aos custos usuais da região, de costume e razoáveis (UCR) para a região geográfica


EVEREST
PRESTIGE

EVERYWHERE
PRESTIGE

EVERPRESENT
PRESTIGE

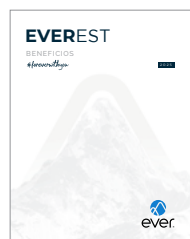
EVERLASTING
PRESTIGE

■ BENEFÍCIOS DE MATERNIDADE

Período de carência de 10 meses, sem franquia.

Maternidade	OPÇÕES I, II, III E IV • US\$10.000 para parto normal ou cesariana (se somente a mãe estiver segurada na apólice), sem aplicação de franquia • US\$15.000 para parto normal ou cesariana (se ambos os pais estiverem segurados na apólice.), sem aplicação de franquia OPÇÃO V • US\$10.000 para parto normal ou cesariana (se somente a mãe estiver segurada na apólice), com aplicação de franquia • US\$15.000 para parto normal ou cesariana (se ambos os pais estiverem segurados na apólice.), com aplicação de franquia	OPÇÕES I, II, III, IV e V • US\$8.500 para parto normal • US\$10.000 para parto por cesárea, sem aplicação de franquia	N/A	N/A
Extração e armazenamento de células tronco	OPÇÕES I, II, III e IV US\$2.500 por gravidez coberta	OPÇÕES I, II, III e IV US\$1.500 por gravidez coberta	N/A	N/A
Complicações de maternidade e do recém-nascido	OPÇÕES I, II, III e IV US\$1.000.000 vitalício (sem aplicação de franquia) OPÇÃO V US\$100.000 vitalício (com aplicação de franquia)	OPÇÕES I, II, III e IV US\$1.000.000 vitalício (sem aplicação de franquia) OPÇÃO V US\$80.000 vitalício (com aplicação de franquia)	N/A	N/A
Inclusão do recém-nascido dentro dos 90 dias após o nascimento	OPÇÕES I, II, III, IV e V Sem avaliação de risco, se tiver nascido de uma maternidade coberta	OPÇÕES I, II, III, IV e V Sem avaliação de risco, se tiver nascido de uma maternidade coberta	N/A	N/A

(*) Estes benefícios estão sujeitos aos custos usuais da região, de costume e razoáveis (UCR) para a região geográfica


EVEREST
PRESTIGE

EVERYWHERE
PRESTIGE

EVERPRESENT
PRESTIGE

EVERLASTING
PRESTIGE

■ BENEFÍCIOS DE MATERNIDADE

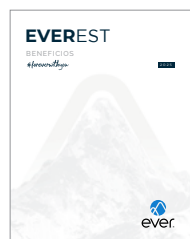
Período de carência de 10 meses, sem franquia.

Cobertura gratuita para dependentes nascidos de uma maternidade coberta	OPÇÕES I, II, III e IV (para dependentes até os 10 anos de idade) • Máx. 2 crianças nascidas de uma maternidade coberta se ambos pais estiverem segurados na apólice • Máx. 1 criança nascida de uma maternidade coberta se somente a mãe estivesse coberta na apólice	OPÇÕES I, II, III e IV (para dependentes até os 5 anos de idade) • Máx. 2 crianças nascidas de uma maternidade coberta se ambos pais estiverem segurados na apólice. • Máx. 1 criança nascida de uma maternidade coberta se somente a mãe estivesse coberta na apólice	N/A	N/A
Tratamento de fertilidade	OPÇÕES I, II, III e IV US\$6.000 vitalício, com aplicação de franquia (após o período de carência de 24 meses)	N/A	N/A	N/A

■ BENEFÍCIOS DE RESGATE MÉDICO

Transporte de emergência ambulância terrestre	100%*, sem franquia	100%, sem franquia	100% sem franquia (em caso de internação imediata como paciente)	100%*, sem franquia
Transporte de emergência ambulância aérea	100%*, sem franquia	100%, sem franquia	100%, sem franquia	Até US\$30.000 sem aplicação de franquia
Custo de passagem aérea de retorno do segurado e um acompanhante após uma evacuação por ambulância aérea	US\$3.000 por pessoa	US\$1.200 por pessoa	N/A	N/A
Repatriação ou cremação de restos mortais	100%*	100%*	US\$50.000	US\$10.000

(*) Estes benefícios estão sujeitos aos custos usuais da região, de costume e razoáveis (UCR) para a região geográfica



EVEREST
PRESTIGE



EVERYWHERE
PRESTIGE



EVERPRESENT
PRESTIGE

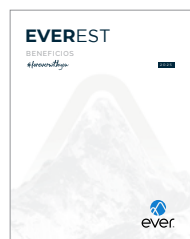


EVERLASTING
PRESTIGE

■ OUTROS BENEFÍCIOS

Atividades e esportes por hobby e profissional de alto risco	100%*	100%*	100%*	N/A
Tratamento odontológico de emergência, como consequência de um acidente	100%* para o tratamento dentro dos primeiros 180 dias após o acidente coberto	100% para o tratamento dentro dos primeiros 180 dias após o acidente coberto	100% para o tratamento dentro dos primeiros 180 dias após o acidente coberto	US\$25.000 para tratamento dentro dos primeiros 90 dias após o acidente coberto
Cirurgia refrativa ocular	US\$750 por olho, vitalício (após o período de carência de 24 meses)	US\$550 por olho, vitalício (após o período de carência de 24 meses)	N/A	N/A
Cuidados paliativos	100%*	100%*	100%*	US\$750 por dia, até os 120 dias
Cobertura temporária de acidentes durante o processo de subscrição	US\$40.000	US\$35.000	US\$30.000	US\$40.000
Cobertura gratuita para dependentes após o falecimento do titular da apólice (remissão)	2 anos	2 anos	N/A	N/A
Eliminação/ redução da franquia por não solicitação de reembolso durante 3 anos	OPÇÕES I, II, III, IV e V • Eliminação de 1 ano, depois de finalizar o 3º ano apólice sem apresentar reembolsos • Redução do 50% da franquia durante 1 ano apólice, após o 3º ano apólice se a franquia não for atingida nos anos anteriores OPÇÕES VI e VII Redução do 50% da franquia durante 1 ano apólice após o 3º ano sem apresentar reclamos	OPÇÕES I, II, III, IV e V • Eliminação de 1 ano, depois de finalizar o 3º ano apólice sem apresentar reembolsos • Redução do 50% da franquia durante 1 ano apólice, após o 3º ano apólice se a franquia não for atingida nos anos anteriores OPÇÕES VI e VII Redução do 50% da franquia durante 1 ano apólice após o 3º ano sem apresentar reclamos	OPÇÕES I, II, III, IV e V • Eliminação de 1 ano, depois de finalizar o 3º ano apólice sem apresentar reembolsos • Redução do 50% da franquia durante 1 ano apólice, após o 3º ano apólice se a franquia não for atingida nos anos anteriores OPÇÕES VI e VII Redução do 50% da franquia durante 1 ano apólice após o 3º ano sem apresentar reclamos	N/A

(*) Estes benefícios estão sujeitos aos custos usuais da região, de costume e razoáveis (UCR) para a região geográfica



EVEREST
PRESTIGE



EVERYWHERE
PRESTIGE



EVERPRESENT
PRESTIGE



EVERLASTING
PRESTIGE

■ OUTROS BENEFÍCIOS

Esterilização feminina (Laqueadura)	OPÇÕES I, II, III, IV e V Até US\$1.500 vitalício, após o período de carência de 10 meses	N/A	N/A	N/A
Esterilização masculina (Vasectomia)	OPÇÕES I, II, III, IV e V Até US\$1.500 vitalício, após o período de carência de 24 meses	N/A	N/A	N/A
Serviços de nutricionista	Até 5 visitas por ano apólice	Até 5 visitas por ano apólice	N/A	N/A
EVER® Expert Medical Review	Acesso ilimitado para segunda opinião médica com especialistas reconhecidos mundialmente, sem aplicação de franquia	Acesso ilimitado para segunda opinião médica com especialistas reconhecidos mundialmente, sem aplicação de franquia	Acesso ilimitado para segunda opinião médica com especialistas reconhecidos mundialmente, sem aplicação de franquia	Acesso ilimitado para segunda opinião médica com especialistas reconhecidos mundialmente, sem aplicação de franquia

OS BENEFÍCIOS COM COBERTURA DE 100% SERÃO ATÉ O LIMITE DA APÓLICE.

OS BENEFÍCIOS COM COBERTURA ESTABELECIDA SERÃO COBERTOS ATÉ OS LIMITES ESTABELECIDOS PARA CADA UM DELES.

TUDO O CONTEÚDO DESTES COMPARATIVOS É APENAS PARA FINS INFORMATIVOS.

OS BENEFÍCIOS SÃO REGIDOS PELOS TERMOS DESCRITOS NAS CONDIÇÕES DE COBERTURA DE CADA APÓLICE.

(*) Estes benefícios estão sujeitos aos custos usuais da região, de costume e razoáveis (UCR) para a região geográfica