

Benefício AMS

Vacinas Cobertas

Vale e Controladas
Fevereiro 2024



Saúde **AMS**

Sumário

4 Informações gerais

5 Listas de vacinas cobertas
pelo Benefício AMS



As orientações vigentes nesta cartilha podem variar conforme ACT de cada empresa. Para informações detalhadas sobre a cobertura do seu plano, acione o seu RH ou entre em contato com a Central de Relacionamento AMS:



4004-0183
(capitais)



0800 722 0183
(demais regiões)

Informações gerais

O AMS garante aos seus beneficiários a cobertura de todas as vacinas previstas nos calendários do Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde, bem como são consideradas as indicações da Sociedade Brasileira de Pediatria e Sociedade Brasileira de Imunizações, contemplando, assim, vacinas para criança, adolescente, gestante, adulto, idoso, viajante e populações especiais, como imunodeprimidos.

A cobertura de vacinas não é prevista pelos planos de saúde, visto que nenhuma vacina está contemplada pelo Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, estipulado pela ANS (Agência Nacional de Saúde Suplementar). Portanto, a cobertura de vacina é um benefício oferecido pela empresa, regulado pelo ACT (Acordo Coletivo de Trabalho).

As vacinas cobertas pelo Benefício AMS previnem doenças infecciosas. As vacinas antialérgicas não são contempladas pelo benefício.





**Confira a lista de
vacinas cobertas*
pelo Benefício AMS**

Tabela Padrão de Vacinas

Vacina

VACINA BCG

VACINA TÉTANO

VACINA DUPLA TIPO ADULTO (difteria e tétano)

VACINA DTPA-P (DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE + IPV ADULTO)

VACINA TRÍPLICE BACTERIANA PEDIÁTRICA (Difteria, Tétano e Coqueluche)

VACINA DTPA (DIFETERIA, TÉTANO E COQUELUCHE) INFANTIL

VACINA TRÍPLICE BACTERIANA ACELULAR (difteria, tétano e coqueluche acelular)

VACINA TETRA ACELULAR (difetria, tétano, coqueluche acelular e hemófilo B)

VACINA TETRA HIB (difteria/tétano/coqueluche e Hemófilo B)

VACINA PENTA (difteria/tétano/coqueluche/hepatite B e Hemófilo B)

VACINA HEXA (difteria/tétano/coqueluche/hepatite B/polio inativada e Hemófilo B)

VACINA MENINGITE AC

VACINA MENINGITE C CONJUGADA





Tabela Padrão de Vacinas

Vacina

VACINA MENINGITE CONJUGADA ACWY

VACINA MENINGITE B

VACINA PNEUMOCOCICA 7V

VACINA PNEUMOCOCICA 10V

VACINA PNEUMOCOCICA 13V

VACINA PNEUMOCOCICA 23V

VACINA TRÍPLICE VIRAL (Sarampo, Caxumba e Rubéola)

VACINA VARICELA

VACINA TETRA VIRAL

VACINA ROTAVÍRUS

VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZA B

VACINA HEPATITE A

VACINA HEPATITE B

Tabela Padrão de Vacinas

Vacina

VACINA HEPATITE A & B

VACINA HEPATITE A PEDIÁTRICA

VACINA HEPATITE B PEDIÁTRICA

VACINA HEPATITE A E B PEDIÁTRICA

VACINA CONTRA INFLUENZA TRIVALENTE

VACINA CONTRA INFLUENZA TETRAVALENTE

VACINA GRIPE

VACINA GRIPE CRIANÇA

VACINA HPV BIVALENTE

VACINA HPV TETRAVALENTE / QUADRIVALENTE

VACINA HERPES ZOSTER

VACINA DE DENGUE SANOFI

VACINA ANTIRABICA



Tabela Padrão de Vacinas

Vacina

VACINA DUKORAL (Cólera)

VACINA FEBRE AMARELA

VACINA FEBRE TIFÓIDE

VACINA HERPES ZOSTER INATIVADA SHINGRIX

VACINA GARDASIL 9 (HPV NONAVALENTE)

VACINA DA DENGUE QDENGUA (TAKEDA)

*A lista de vacinas cobertas pode sofrer alterações de acordo com novas aprovações realizadas pela Anvisa, ou novas recomendações das sociedades descritas na página 02 deste documento. A lista estará sempre atualizada no Portal AMS (www.portalam.com.br) e no aplicativo Saúde AMS.





Saúde **AMS**

ANS – n.º 34569-5