



AMIL



PME/Empresarial

Novembro 2017 - Taxa de Cadastramento: (Por Contrato) - R\$ 50,00 por Contrato

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 à 18 anos	R\$ 234,19
19 à 23 anos	R\$ 292,74
24 à 28 anos	R\$ 365,93
29 à 33 anos	R\$ 402,53
34 à 38 anos	R\$ 422,65
39 à 43 anos	R\$ 464,93
44 à 48 anos	R\$ 581,16
49 à 53 anos	R\$ 639,28
54 à 58 anos	R\$ 799,10
+ de 59 anos	R\$ 1.398,43

Última Alteração: 01/11/2017

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
0 à 18 anos	R\$ 252,73	R\$ 303,17	R\$ 382,07
19 à 23 anos	R\$ 315,92	R\$ 378,96	R\$ 477,58
24 à 28 anos	R\$ 394,90	R\$ 473,71	R\$ 596,97
29 à 33 anos	R\$ 434,38	R\$ 521,08	R\$ 656,67
34 à 38 anos	R\$ 456,11	R\$ 547,14	R\$ 689,50
39 à 43 anos	R\$ 501,72	R\$ 601,85	R\$ 758,46
44 à 48 anos	R\$ 627,16	R\$ 752,31	R\$ 948,08
49 à 53 anos	R\$ 689,87	R\$ 827,54	R\$ 1.042,89
54 à 58 anos	R\$ 862,34	R\$ 1.034,43	R\$ 1.303,61
+ de 59 anos	R\$ 1.509,10	R\$ 1.810,26	R\$ 2.281,33

Última Alteração: 01/11/2017

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 à 18 anos	R\$ 222,48
19 à 23 anos	R\$ 278,10
24 à 28 anos	R\$ 347,62
29 à 33 anos	R\$ 382,39
34 à 38 anos	R\$ 401,51

39 à 43 anos	R\$ 441,66
44 à 48 anos	R\$ 552,07
49 à 53 anos	R\$ 607,28
54 à 58 anos	R\$ 759,11
+ de 59 anos	R\$ 1.328,45

Última Alteração: 01/11/2017

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
0 à 18 anos	R\$ 240,10	R\$ 288,01	R\$ 362,96
19 à 23 anos	R\$ 300,12	R\$ 360,02	R\$ 453,70
24 à 28 anos	R\$ 375,15	R\$ 450,02	R\$ 567,13
29 à 33 anos	R\$ 412,67	R\$ 495,03	R\$ 623,84
34 à 38 anos	R\$ 433,30	R\$ 519,78	R\$ 655,03
39 à 43 anos	R\$ 476,63	R\$ 571,76	R\$ 720,54
44 à 48 anos	R\$ 595,80	R\$ 714,71	R\$ 900,68
49 à 53 anos	R\$ 655,38	R\$ 786,17	R\$ 990,75
54 à 58 anos	R\$ 819,23	R\$ 982,72	R\$ 1.238,44
+ de 59 anos	R\$ 1.433,65	R\$ 1.719,77	R\$ 2.167,27

Última Alteração: 01/11/2017

## Taxas

Tipo	Título	Valor
PME/Empresarial	Taxa de Cadastramento: <b>(Por Contrato)</b>	R\$ 50,00 por Contrato

## Opcionais

Tipo	Produto	Tipo de Opcional	Valor	Observação
PME/Empresarial	Amil Assistência Multiviagem Internacional <b>(Saúde)</b>	Por Titular	R\$ 24,90	-
PME/Empresarial	Amil Resgate Saúde <b>(Saúde)</b>	Por Titular	R\$ 24,90	-

## Carência

PME/Empresarial						
GRUPO DE BENEFÍCIOS - GRUPO AMIL	CARÊNCIA CONTRATUAL	PRC 413	PRC 128	PRC 129	PRC 398	
Carência – consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico.	30 dias	1 dia	1 dia	1 dia	0 hora	
Carência – exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.	30 dias	1 dia	1 dia	1 dia	0 hora	
Carência – exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual, exceto os especificados abaixo:	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 hora	
a) Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 hora	
b) Exames de ultrassonografia;	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	0 hora	

c) Exames radiológicos de tomografia computadorizada, de neurorradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e exames de ressonância magnética;	180 dias	180 dias	90 dias	30 dias	0 hora
d) Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora
e) Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 hora
f) Hemodinâmica terapêutica e angioplastias;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora
g) Quimioterapia e radioterapia;	180 dias	180 dias	180 dias	90 dias	0 hora
h) Procedimentos para litotripsia;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora
i) Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial;	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	0 hora
j) Artroscopia;	180 dias	90 dias	90 dias	60 dias	0 hora
k) Diálise ou hemodiálise;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora
l) Hemoterapia;	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	0 hora
m) Tratamento hiperbárico;	180 dias	180 dias	90 dias	30 dias	0 hora
n) Cirurgias em regime de day hospital.	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	0 hora
Carência – internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes).	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora
Carência – trabalho de parto a termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

PRC 413 - válido para empresas de 2 a 10 beneficiários, com beneficiários sem plano prévio ou oriundos de quaisquer operadoras, sem restrição de tempo mínimo de permanência nas mesmas.

PRC 128 - válido para empresas de 2 a 10 beneficiários, com beneficiários oriundos de quaisquer operadoras, com permanência acima de 3 (três) meses até 11 (onze) meses no plano de origem.

PRC 129 - válido para empresas de 2 a 10 beneficiários, com beneficiários oriundos de quaisquer operadoras, com permanência acima de 12 (doze) meses no plano de origem. Válido para empresas de 11 a 29 beneficiários, com beneficiários sem plano prévio ou oriundos de quaisquer operadoras, sem restrição de tempo mínimo de permanência nas mesmas.

PRC 398 - válido para empresas de 2 a 10 beneficiários e de 11 a 29 beneficiários, com beneficiários oriundos de operadoras congêneres, com permanência acima de 12 (doze) meses no plano de origem. Listagem de congêneres disponível no site [www.amil.com.br](http://www.amil.com.br) na área "Informações complementares aos nossos contratos".

Documentação necessária para o estudo de redução de carência PME, que deverá estar anexada à proposta. Caso não sejam anexadas e os PRCs estejam marcados, a proposta será devolvida por pendência de documentação:

- Três últimos boletos pagos;
- Documento que comprove a data de início do plano anterior (cartão do beneficiário, boleto de pagamento, etc.);
- Carta oriunda de operadora, que será analisada individualmente, seguindo o padrão de cada operadora.

Não haverá troca de PRC, ou seja, alteração do aditivo de redução de carências após implantação da proposta em sistema. Para empresas com o número igual ou superior a 30 beneficiários, não será exigido o cumprimento dos prazos de carências.

## Outras Informações

Nome	Informação
REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO	<p>- Para empresas de 2 a 99 beneficiários;</p> <p>- No mínimo 2 vidas, sendo 1 titular + 1 dependentes;</p> <p>- Obrigatoriamente, o titular deve ser sócio ou funcionário com vínculo empregatício;</p> <p>- Serão considerados dependentes cônjuges, filhos e enteados solteiros até 39 anos, 11 meses e 29 dias;</p> <p>- A contratação não é compulsória;</p> <p>- A vigência do PME Saúde ou Dental, quando não informada pelo cliente ou corretor, será considerada como 10 dias a partir da data recebida na Amil;</p> <p>Para empresas de 02 a 29 beneficiários serão aceitas pessoas nas faixas etárias de 59 a 68 anos (desde que sejam sócios da empresa). Serão aceitas, apenas para contratos CNPJ, sócios e seus dependentes, desde que constem no contrato social. Importante: para beneficiários com mais de 69 anos (não-sócios da empresa), é necessário continuar a seguir Condições de Precificação da Tabela de Vendas/Cotação.</p>

<p>REGRAS DE ACEITAÇÃO</p>	<p>REGRAS DE ACEITAÇÃO PARA BENEFICIÁRIOS NÃO SÓCIOS:</p> <p>- Quando houver beneficiário de 59 a 68 anos, use a tabela abaixo. Caso Não haja enquadramento na tabela, em virtude da quantidade de beneficiários, deverá ser solicitado um estudo ao gestor comercial. Quantidade de Beneficiários - aceitação entre 59 a 68 anos</p> <p>De 2 a 09 vidas - 01 vida De 10 a 19 vidas - 02 vidas De 20 a 29 vidas - 03 vidas De 30 a 65 vidas - 04 vidas De 66 a 85 vidas - 05 vidas De 86 a 99 vidas - 06 vidas</p> <p>Vale lembrar que a regra de aceitação para sócios e seus dependentes diretos* até 68 anos, 11 meses e 29 dias permanece inalterada.</p>
<p>NOVIDADE PME PROMOCIONAL*</p>	<p>DEPENDENTES DIRETO**; Esposa(o) ou companheira(o) - filhos.</p> <p>Por consanguinidade do titular: Pai e mãe, Irmãos, avós e netos, Tios, sobrinhos e bisnetos.</p> <p>Por afinidade do titular: Sogra e sogro, Genro e nora, Padrasto e madrastra, Enteado(a); Cunhado(a) e concunhado(a).</p> <p>*Consulte a normativa de vendas. **Consulte a normativa de vendas para verificar a documentação necessária para comprovação de vínculo familiar com o titular. ***Anexe a documentação para comprovação de vínculo familiar com o titular. Para os planos médicos serão aceitos beneficiários até o terceiro grau de parentesco consanguíneo ou até o segundo grau de parentesco por afinidade, com idade limite de 58 anos, 11 meses e 29 dias em ambos os casos.</p>
<p>REGRAS CEI E MEI</p>	<p>Regra de aceitação para empresas MEI e CEI</p> <p>A partir de 08/03/2016, será necessário anexar a Declaração de Regularidade, com firma reconhecida em cartório às propostas PME para a contratação das empresas CEI e MEI.</p> <p>Ressaltamos que a contratação do plano somente será permitida para empresas que possuam no mínimo 3 (três) meses de cadastro no CNPJ.</p>

## Rede Credenciada

<p>AMIL 400</p>		
<p><b>Hospitais (13)</b></p>		
<p><b>Maceió - Outras Regiões</b> CASA DE SAÚDE ULYSSES PERNAMBUCANO - - CLIOM - H/ PS HOFTALMO - HOSPITAL OFTALMOLÓGICO DE ALAGOAS LTDA - H HOSP. DO AÇÚCAR - H/ M HOSPITAL VIDA - H</p>	<p>HOSP MEMORIAL ARTHUR RAMOS - H/ M/ PS HOSP. OLHOS SANTA LUZIA - H INST. DA VISÃO - H PEDIATRIA 24 HORAS - PS STA. CASA DE MIS. MACEIÓ - H/ M/ PS <b>Arapiraca - Outras Regiões</b> CHAMA - H/ PS</p>	<p><b>Palmeira dos Índios - Outras Regiões</b> HOSP REGIONAL SANTA RITA - H/ M <b>São Miguel dos Campos - Outras Regiões</b> SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - H/ M/ PS</p>
<p><b>Laboratórios (13)</b></p>		
<p><b>Maceió - Zona Central</b> LAB ADOLF LUTZ LABORATÓRIO ANAL PROCLINICO <b>Arapiraca - Zona Central</b> LABMENDES <b>Maceió - Outras Regiões</b> DIAGNOSTIC SAMUEL PESSOA</p>	<p>DILAB HEMOPAC HEMOTERAPIA E PATOLOGIA CLINICA IPC LABORATÓRIO MÉDICO LABORATÓRIO ISMAR GATTO LABORATÓRIO NABUCO LOPES LABORATÓRIO REABILIT</p>	<p>LABORATORIO SABIN LAMIN LABORATÓRIO DE PATOLOGIA CLINICA UNILAB</p>
<p>AMIL 500 (+ AMIL 400)</p>		
<p><b>Laboratórios (1)</b></p>		
<p><b>Maceió - Outras Regiões</b> LABORATÓRIO HELIA MENDES</p>		
<p>Legendas</p>		
<p>H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, M - Maternidade</p>		

---

**IMPORTANTE!** As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor. Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.

---

