

# Tabela Resumida - Adesão - PF



SAÚDE



QUALICORP



ABRACEM

Referência: Fevereiro/2018 Taxa de Implantação: O valor da 1ª mensalidade

## Individual

Faixa Etária	Amil 400 QC	Amil 400 QP	Amil 500 QP	Amil 700 QP
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 307.81	R\$ 349.96	R\$ 381.77	R\$ 480.62
19 a 23	R\$ 384.76	R\$ 437.45	R\$ 477.21	R\$ 600.78
24 a 28	R\$ 480.95	R\$ 546.81	R\$ 596.52	R\$ 750.97
29 a 33	R\$ 529.04	R\$ 601.49	R\$ 656.17	R\$ 826.07
34 a 38	R\$ 555.49	R\$ 631.57	R\$ 688.97	R\$ 867.38
39 a 43	R\$ 611.04	R\$ 694.74	R\$ 757.86	R\$ 954.11
44 a 48	R\$ 763.80	R\$ 868.42	R\$ 947.33	R\$ 1192.64
49 a 53	R\$ 840.19	R\$ 955.26	R\$ 1042.06	R\$ 1311.90
54 a 58	R\$ 1050.24	R\$ 1194.08	R\$ 1302.58	R\$ 1639.88
59 ou +	R\$ 1837.93	R\$ 2089.65	R\$ 2279.50	R\$ 2869.79

## Reembolsos

Planos	Amil 400 QC	Amil 400 QP	Amil 500 QP	Amil 700 QP
	Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 Consultas Médicas - R\$70,00 Eletrocardiograma - R\$14,40 Endoscopia Digestiva - R\$76,80 Hemograma Completo - R\$9,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$677,99 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 Consultas Médicas - R\$70,00 Eletrocardiograma - R\$14,40 Endoscopia Digestiva - R\$76,80 Hemograma Completo - R\$9,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$677,99 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 Consultas Médicas - R\$105,00 Eletrocardiograma - R\$14,40 Endoscopia Digestiva - R\$76,80 Hemograma Completo - R\$9,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$677,99 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$16,00 Colesterol Total - R\$8,96 Consultas Médicas - R\$175,00 Eletrocardiograma - R\$28,80 Endoscopia Digestiva - R\$153,60 Hemograma Completo - R\$19,20 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1.355,98 RX de Tórax - R\$33,39 Tomografia de Crânio - R\$522,37 Ultrassom Obstétrico - R\$89,60 Ultrassom Pélvico - R\$67,20

## REDE CREDENCIADA 1 - Amil 400

### HOSPITAIS

#### PLANO PILOTO

##### Brasília

- Hospital Alvorada Brasilia (Asa Sul) - H/PS
- Hospital Daher (Lago Sul) - H/PS
- Hospital Santa Lucia (Asa Norte) - Antigo Prontonorte - H/PS

#### REGIÃO METROPOLITANA

##### Brasília

- Hospital Maria Auxiliadora (Gama) - H/PS

#### REGIÃO METROPOLITANA

##### Brasília

- Hospital Santa Marta (Taguatinga Sul) - H/M/PS
- Hospital São Francisco (Ceilândia) - H/PS
- Hospital São Mateus (Cruzeiro) - PS

### LABORATÓRIOS

CREDENCIADOS

CREDENCIADOS

**Brasília**

- CIAP
- Citolab Laboratório (Asa Sul)
- Exame Medicina Diagnóstica (Asa Sul)
- IBE - Instituto Brasiliense de Ecografia (Asa Sul)
- Laboratorio LIB & Biopsia (Asa Sul)
- Laboratório Citoprev (Asa Norte)
- Laboratório de Patologia e Prevenção do Câncer

**Brasília**

- Laboratório Diagnóstico (Taguatinga Sul)
- Laboratório Núcleo (Cruzeiro)
- Laboratório Sabin de Análises Clínicas (Asa Sul)
- Laboratório Santa Paula (Asa Sul)
- Laboratório Vesalius (Asa Sul)
- Medicina Diagnóstica Pasteur (Asa Norte)
- Micra Laboratório de Anatomia Patológica e CitoPatologia (Asa Sul)

**REDE CREDENCIADA  
2 - Amil 500**
**HOSPITAIS****PLANO PILOTO****Brasília**

- Hospital Santa Helena (Asa Norte) - H/M/PS

**REGIÃO METROPOLITANA****Brasília**

- Hospital Anchieta (Taguatinga) - H/M/PS

**REDE CREDENCIADA  
3 - Amil 700**
**HOSPITAIS****PLANO PILOTO****Brasília**

- Hospital Santa Luzia (Asa Sul) - H/M/PS

**PLANO PILOTO****Brasília**

- Hospital Santa Lúcia (Asa Sul) - H/PS

**LABORATÓRIOS****CREDENCIADOS****Brasília**

- Fleury Medicina e Saúde (Asa Sul)

GRUPO DE BENEFÍCIOS	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
Carência – exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.	30 Dias	1 Dia	1 Dia	1 Dia	0
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
a) Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica;	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias	0

b)	Exames de ultrassonografia;	180 Dias	90 Dias	60 Dias	30 Dias	0
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
d)	Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias	0
e)	Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos;	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias	0
f)	Hemodinâmica terapêutica e angioplastias;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias	0
g)	Quimioterapia e radioterapia;	180 Dias	180 Dias	180 Dias	90 Dias	0
h)	Procedimentos para litotripsia;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias	0
i)	Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial;	180 Dias	180 Dias	120 Dias	60 Dias	0
j)	Artroscopia;	180 Dias	90 Dias	90 Dias	60 Dias	0
k)	Díalise ou hemodiálise;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias	0
l)	Hemoterapia;	180 Dias	90 Dias	60 Dias	30 Dias	0
m)	Cirurgias em regime de <i>day hospital</i> ;	180 Dias	180 Dias	120 Dias	60 Dias	0
	Carência – internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes).	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias	0

Carência - trabalho de parto a termo.	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias
Vigência da CPT - Cobertura Parcial Temporária para doenças preexistentes.	CPT Padrão	CPT PRC	CPT PRC	CPT PRC	CPT PRC
Estarão sujeitos a CPT as internações cirúrgicas, os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, Coronariana ou Semi-intensiva) ou os procedimentos de alta complexidade para doenças preexistentes, identificados no Rol de Procedimentos da ANS – RN 338.	24 meses	24 meses	18 meses	15 meses	9 meses
Não haverá redução dos prazos para os casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplante, cirurgia de refração, diálise e hemodiálise, neurocirurgia, cirurgia ortopédica para hérnia de disco, desvios de coluna e de articulações, quimioterapia e radioterapia e uso de próteses, órteses e material de osteossíntese.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses
<p>• <b>PRC 128:</b> para beneficiários oriundos de todas as operadoras registradas na ANS, desde que os mesmos comprovem permanência acima de 3 (três) meses até 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias no plano anterior.</p> <p>• <b>PRC 129:</b> para beneficiários oriundos de todas as operadoras registradas na ANS, desde que os mesmos comprovem permanência acima de 12 (doze) meses no plano anterior.</p> <p>• <b>PRC 398:</b> para beneficiários oriundos de qualquer Operadora da relação de congêneres a seguir: Golden Cross, Unimed, CAMED, Omint, CarePlus, Operadoras AmilPar (Amil incluindo suas linhas Blue, Medial e One, Dix, ASL e Excelsior) e todas as seguradoras, desde que os mesmos comprovem permanência acima de 12 (doze) meses nos planos das referidas Operadoras.</p> <p>• <b>PRC 413:</b> para beneficiários sem plano anterior ou oriundos de qualquer Operadora com registro na ANS e sem restrição de tempo mínimo de permanência nas mesmas.</p>					
<b>Listagem de Operadoras Congêneres*</b>					
- Operadoras AmilPar; - Golden Cross; - Unimed; - Care Plus; -	- SulAmérica; - Bradesco Saúde; - Allianz; - Omint;	Porto Seguro;	- Marítima; - Caixa Seguros; - NotreDame;	Camed.	
*Operadoras Congêneres: operadoras das quais a Amil compra carências.					
<b>Amil Dental</b>					

R\$ 32,88

## Quem Pode Aderir

Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os profissionais liberais e microempresários individuais devidamente associados a ABRACEM - Associação Brasileira de Consultores Empresariais.

## Documentos Necessários

### Titular

- Cópias: RG, CPF, comprovante de residência recente  
- Documentos que comprovem sua elegibilidade junto a entidade.

### Cônjuge:

- Cópia do RG, CPF  
- Certidão de casamento.

### Companheiro:

- Cópia do RG, CPF,  
- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF, endereço, tempo de convívio, firma reconhecida do titular e do companheiro, e número do RG, CPF e assinatura de 02 testemunhas.

### Filhos solteiros até 24 anos 11 meses e 29 dias:

- Cópia da certidão de nascimento ou RG e CPF.

**Se houver menores:**  
- Cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010).

### Filhos adotivos até 24 anos 11 meses e 29 dias:

- Cópia da sentença de adoção, CPF,  
- Certidão de nascimento ou RG e CPF.

### Enteado solteiro até 24 anos 11 meses e 29 dias:

**Titular casado**  
- Cópia da certidão de casamento; RG, CPF e certidão de nascimento do enteado, declaração de dependência econômica do enteado autenticada em cartório contendo RG e assinatura de 02 testemunhas.

**Titular com companheiro(a)**  
- Declaração de União estável de próprio punho, contendo o número do RG e CPF, endereço tempo de convívio e firma reconhecida do titular e do companheiro(a) e assinatura de 02 testemunhas, constando a dependência econômica do enteado, cópia da certidão de nascimento, RG, CPF.

### Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular:

- Cópia da Tutela ou do Termo de Guarda Definitivo e certidão de nascimento do tutelado. RG, CPF,

### Filhos inválidos de qualquer idade:

- Cópia da certidão de nascimento, RG, CPF  
- Certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

**Atenção:** O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

**ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas.** As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.