

Tabela Resumida - Adesão - PF



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

Individual

Faixa Etária	Amil 400 QC Copart.	Amil 400 QP Copart.	Amil 500 QP Copart	Amil 700 QP Copart
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 235.84	R\$ 268.14	R\$ 292.50	R\$ 368.23
19 a 23	R\$ 294.79	R\$ 335.16	R\$ 365.63	R\$ 460.30
24 a 28	R\$ 368.50	R\$ 418.96	R\$ 457.03	R\$ 575.36
29 a 33	R\$ 405.34	R\$ 460.84	R\$ 502.75	R\$ 632.91
34 a 38	R\$ 425.62	R\$ 483.89	R\$ 527.86	R\$ 664.54
39 a 43	R\$ 468.17	R\$ 532.27	R\$ 580.65	R\$ 731.01
44 a 48	R\$ 585.22	R\$ 665.33	R\$ 725.82	R\$ 913.76
49 a 53	R\$ 643.73	R\$ 731.88	R\$ 798.40	R\$ 1005.14
54 a 58	R\$ 804.67	R\$ 914.85	R\$ 998.00	R\$ 1256.43
59 ou +	R\$ 1408.19	R\$ 1601.00	R\$ 1746.51	R\$ 2198.75

Carência

Grupo de Benefícios	Carência Contratual	PRC 413	PRC 128	PRC 129
Carência – consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico.	30 Dias	1 Dia	1 Dia	1 Dia
Carência – exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.	30 Dias	1 Dia	1 Dia	1 Dia
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
a) Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica;	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias
b) Exames de ultrassonografia;	180 Dias	90 Dias	60 Dias	30 Dias
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
d) Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias
e) Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos;	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias
f) Hemodinâmica terapêutica e angioplastias;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias
g) Quimioterapia e radioterapia;	180 Dias	180 Dias	180 Dias	90 Dias
h) Procedimentos para litotripsia;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias
i) Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial;	180 Dias	180 Dias	120 Dias	60 Dias
j) Artroscopia;	180 Dias	90 Dias	90 Dias	60 Dias
k) Diálise ou hemodiálise;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias
l) Hemoterapia;	180 Dias	90 Dias	60 Dias	30 Dias

m) Tratamento hiperbárico;	180 Dias	180 Dias	90 Dias	30 Dias
n) Cirurgias em regime de day hospital.	180 Dias	180 Dias	120 Dias	60 Dias
Carência – internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes).	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias
Carência - trabalho de parto a termo.	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
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 262.	24 meses	24 meses	18 meses	15 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
PRC413 -válido para clientes de quaisquer categorias, sem plano prévio ou oriundos de quaisquer operadoras, sem restrição de tempo mínimo de permanência nas mesmas.				
PRC128 - válido para clientes de quaisquer categorias, exceto comerciários e estudantes, com permanência acima de 3 (três) meses em planos de quaisquer operadoras.				
PRC129 - válido para clientes de quaisquer categorias, exceto comerciários e estudantes, com permanência acima de 12 (doze) meses em planos de operadoras congêneres. listagem de				

Mais Informações

Vigência e Vencimento		
Data de Adesão	Vigência	Vencimento
Dia 01 a 15	Dia 01 do 1º mês subsequente	Todo dia 10 de cada mês
Dia 16 a 31	Dia 15 do 1º mês subsequente	Todo dia 25 de cada mês
AMIL Dental		
R\$ 31,39 por beneficiário		

Quem Pode Aderir

Poderão ser considerados beneficiários titulares, todos os advogados e estagiários de Direito devidamente inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil.

Documentos Necessários

Titular:

- Cópia do RG, CPF e CPF
- Cópia do comprovante de residência em nome do titular ou cônjuge.

Cônjuge:

- Cópia do RG, CPF
- Certidão de casamento
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Companheiro(a):

- Cópia do RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- 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(a) companheiro(a), e número do RG e assinatura de 02 testemunhas.

Filhos solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou universitário até 23 anos 11 meses e 29 dias:

- Cópia da certidão de nascimento
- RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Se houver menores:

- Cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010)
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Enteados solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou universitário até 23 anos 11 meses e 29 dias:

Titular casado

- Cópia da certidão de casamento, certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde) do enteado
- CPF (se maior de idade) e 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
- CNS-Cartão Nacional de Saúde do enteado.

Filhos adotivos solteiros até 21 anos 11 meses e 29 dias ou universitário até 23 anos 11 meses e 29 dias:

- Cópia da sentença de adoção, certidão de nascimento
- RG, CPF
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)

Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular:

- Cópia da Tutela ou do Termo de Guarda, e cópia da certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde) do tutelado.
- Cessado os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele seja solteiro, podendo ser solicitada documentação complementar.

Filhos inválidos de qualquer idade:

- Cópia da certidão de nascimento, RG
- CNS (Cartão Nacional de Saúde)
- 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.