

Tabela Amil 900 - Empresarial - PME



Referência: Julho/2018 - Taxa de Inscrição: Não Informado

PME

Faixa Etária	Amil 900 QP 02 a 29 vidas	Amil 900 QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 539.59	R\$ 512.61
19 a 23	R\$ 674.49	R\$ 640.76
24 a 28	R\$ 843.11	R\$ 800.95
29 a 33	R\$ 927.42	R\$ 881.05
34 a 38	R\$ 973.79	R\$ 925.10
39 a 43	R\$ 1071.17	R\$ 1017.61
44 a 48	R\$ 1338.96	R\$ 1272.01
49 a 53	R\$ 1472.86	R\$ 1399.22
54 a 58	R\$ 1841.07	R\$ 1749.02
59 ou +	R\$ 3221.88	R\$ 3060.79

Reembolsos

Planos	Amil 900 QP 02 a 29 vidas	Amil 900 QP 30 a 99 vidas
	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	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 2 - Amil 700 | 900

HOSPITAIS

REGIÃO METROPOLITANA

Cariacica

- Hospital Maternidade São Francisco de Assis - Cariacica - H
- Hospital Meridional - H

Serra

- Hospital Metropolitano - H
- Vitória Apart Hospital - H

Vila Velha

- Centro Médico Hospitalar Vila Velha - H
- Hospital Kliniké - H
- Hospital Santa Monica - H
- Hospital Sao Luiz - H
- Praia da Costa Hospital e Maternidade (Hospital Praia da Costa) - H

SUL

Cachoeiro de Itapemirim

- Hospital Evangélico Cachoeiro Itapemirim - H

SUL

Cachoeiro de Itapemirim

- Santa Casa de Misericórdia de Cachoeiro de Itapemirim - H

VITÓRIA

Vitória

- Clínica de Acidentados de Vitória - H
- Maternidade Santa Paula - H
- Maternidade Santa Ursula - H

LITORAL

Linhares

- Hospital Rio Doce - H

LABORATÓRIOS

REGIÃO METROPOLITANA

Cariacica

- [Cintra & Rezende Consultoria Médica](#)
- [Cintra & Rezende Consultoria Médica](#)
- [Cintra & Rezende Consultoria Médica](#)
- [Henrique Tommasi Netto Análises Clínicas](#)
- [Henrique Tommasi Netto Análises Clínicas](#)
- [Hospital Meridional](#)
- [Instituto de Patologia](#)
- [Laboratorio Pretti](#)
- [Laboratório Bioclínico](#)
- [Laboratório Carlos Chagas](#)
- [Laboratório Cremasco de Análises Clínicas](#)
- [Laboratório Fleming](#)
- [Laboratório Fleming](#)
- [Laboratório Fleming](#)
- [Laboratório Luap](#)
- [Laboratório Marcos Daniel](#)
- [Laboratório Marcos Daniel](#)
- [Laboratório São Lucas](#)
- [Laboratório Thonson de Análises Clínicas](#)
- [Labortel](#)

REGIÃO METROPOLITANA

Vila Velha

- [Lap Laboratório](#)
- [Lap Laboratório](#)
- [Luap](#)
- [Pat Patologia Clínica](#)

SUL

Cachoeiro de Itapemirim

- [Biomed Laboratório de Análises Clínicas](#)
- [Laboratório Biodiagnostico](#)
- [Santa Casa de Misericórdia de Cachoeiro de Itapemirim](#)

VITÓRIA

Vitória

- [Cintra & Rezende](#)
- [Henrique Tommasi Netto Análises Clínicas](#)
- [Instituto de Patologia](#)
- [Laboratorio Bioclinico](#)
- [Laboratório Deomar Bittencourt](#)
- [Laboratório Fleming](#)
- [Laboratório Luap](#)
- [Laboratório Pretti](#)
- [LAPACI Laboratório de Anatomia Patológica e Citologia](#)
- [Marcos Daniel Laboratorio](#)
- [Pat Patologia Clínica](#)
- [Virchow Laboratório de Cito e Histologia](#)

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Registro

480347187

ANS

Aditivos

Amil Resgate Saúde R\$ 24,90 por titular

Amil Multiviagem ao Exterior R\$ 24,90 por titular

Amil Resgate Saúde e Amil Assistência Multiviagem Internacional somente para produtos nacionais. Os preços só serão válidos se estiverem acompanhados dos respectivos PRCs vigentes na época da contratação. Preços válidos exclusivamente para o contrato Médico PJ 118-3. Preços e planos válidos de 1/5/2018 a 31/5/2018 e para contratação em todo Brasil, de acordo com os estados relacionadas nesta tabela de preços.

1- Produto sem coparticipação.

2- Na presença de beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos, a cotação deverá ser submetida a cálculo atuarial. Os preços serão validados conforme condições de precificação informadas na página 4 desta tabela de preços. Consulte condições comerciais estabelecidas na Normativa de Vendas.

Precificação

Condições de precificação para PME

<p>Se, na composição das faixas etárias, o número de beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos ultrapassar o quadro ao lado, esta tabela não poderá ser utilizada. Nesse caso, deverá ser realizada a cotação</p>	Quantidade de beneficiários	Qtd. máxima de beneficiários entre 59 e 68 anos
	de 02 a 09 vidas	1
	de 10 a 19 vidas	2
	de 20 a 29 vidas	3
	de 30 a 65 vidas	4
	de 66 a 85 vidas	5
	de 86 a 99 vidas	6

Valores, rede credenciada e informações podem sofrer alterações sem aviso prévio por parte da operadora.

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.