

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	Nac.	Nac.
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 Amil 900

HOSPITAIS

GRANDE BELO HORIZONTE

Belo Horizonte

- Casa de Saúde e Maternidade Santa Fé (Hospital Mulher) - M/PS
- Hospital Belo Horizonte - H/M/PS
- Hospital Belvedere - H
- Hospital Felício Rocho - H/PS
- Hospital Infantil Padre Anchieta - H/PS
- Hospital Infantil São Camilo - H/PS
- Hospital Lifecenter - H/PS
- Hospital Luxemburgo - H/PS
- Hospital Madre Teresa - H/PS
- Hospital Mater Dei - H/M/PS
- Hospital Semper - H/PS
- Hospital Socor - H/PS
- Hospital Vera Cruz - H/PS
- Maternidade Octaviano Neves - M/PS

Betim

- Hospital Clinicare - H/M/PS

GRANDE BELO HORIZONTE

Nova Lima

- Hospital Vila da Serra - H/M/PS

NORTE

Montes Claros

- Hospital Aroldo Tourinho - H/M/PS
- Hospital de Olhos do Norte de Minas - H
- Hospital Otorrino Center - H
- Santa Casa Montes Claros (Irmandade Nossa Senhora das Mercês) - H/M/PS

INTERIOR

Juiz de Fora

- Hospital Doutor João Felício - H/PS
- Hospital Monte Sinai - H/M/PS
- Hospital Nove de Julho - H/PS
- Santa Casa de Misericórdia de Juiz de Fora - H/M/PS

Contagem <ul style="list-style-type: none"> • <u>Hospital São José (Hospital da criança) - H/M/PS</u> Nova Lima <ul style="list-style-type: none"> • <u>Biocor Hospital de Doenças Cardiovasculares - H/PS</u> 	TRIANGULO MINEIRO Uberlândia <ul style="list-style-type: none"> • <u>Hospital e Maternidade MadreCor - H/M/PS</u> • <u>Hospital Santa Genoveva - H/M/PS</u> • <u>Hospital Santa Marta - H/M</u> • <u>UMC - Uberlândia Medical Center - H</u>
CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS	
Uberlândia <u>Clínica Amigos do Coração - Demais Especialidades</u> <u>Gastro Clínica - Demais Especialidades</u> <u>ICCU - Instituto do Crânio e Coluna Uberlândia - Demais Especialidades</u> <u>IGEP - Demais Especialidades</u>	Uberlândia <u>Iso Olhos - Instituto de Saúde Ocular - Demais Especialidades</u> <u>Ortopedia Santa Genoveva - Demais Especialidades</u> <u>Pneumocenter - Centro de Tratamento da Tosse - Demais Especialidades</u>
LABORATÓRIOS	
TRIANGULO MINEIRO Uberlândia <ul style="list-style-type: none"> • <u>IPAC-Instituto de Patologia Clínica de Uberlândia</u> 	TRIANGULO MINEIRO Uberlândia <ul style="list-style-type: none"> • <u>Labormed Laboratorio de Análises e Pesquisas Clínicas</u>
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	
<p>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.</p> <p>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.</p>	

Precificação			
Condições de precificação para PME			
	<table border="1"> <tr> <td style="width: 50%;">Quantidade de beneficiários</td> <td style="width: 50%;">Qtd. máxima de beneficiários entre 59 e 68 anos</td> </tr> </table>	Quantidade de beneficiários	Qtd. máxima de beneficiários entre 59 e 68 anos
Quantidade de beneficiários	Qtd. máxima de beneficiários entre 59 e 68 anos		

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

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.