



AMIL SEM COPART.



PME/Empresarial

Fevereiro 2018 - Taxa de Cadastramento: (Por Contrato) - R\$ 50,00 por Contrato

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 a 18 anos	R\$ 245,90
19 a 23 anos	R\$ 307,38
24 a 28 anos	R\$ 384,23
29 a 33 anos	R\$ 422,65
34 a 38 anos	R\$ 443,78
39 a 43 anos	R\$ 488,16
44 a 48 anos	R\$ 610,20
49 a 53 anos	R\$ 671,22
54 a 58 anos	R\$ 839,03
+ de 59 anos	R\$ 1.468,30

Última Alteração: 15/02/2018

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
0 a 18 anos	R\$ 265,37	R\$ 318,33	R\$ 382,07
19 a 23 anos	R\$ 331,71	R\$ 397,91	R\$ 477,58
24 a 28 anos	R\$ 414,64	R\$ 497,39	R\$ 596,97
29 a 33 anos	R\$ 456,10	R\$ 547,13	R\$ 656,67
34 a 38 anos	R\$ 478,91	R\$ 574,49	R\$ 689,50
39 a 43 anos	R\$ 526,80	R\$ 631,94	R\$ 758,46
44 a 48 anos	R\$ 658,50	R\$ 789,93	R\$ 948,08
49 a 53 anos	R\$ 724,35	R\$ 868,92	R\$ 1.042,89
54 a 58 anos	R\$ 905,44	R\$ 1.086,15	R\$ 1.303,61
+ de 59 anos	R\$ 1.584,52	R\$ 1.900,76	R\$ 2.281,33

Última Alteração: 15/02/2018

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 a 18 anos	R\$ 233,60
19 a 23 anos	R\$ 292,00
24 a 28 anos	R\$ 365,00
29 a 33 anos	R\$ 401,50
34 a 38 anos	R\$ 421,58

39 a 43 anos	R\$ 463,74
44 a 48 anos	R\$ 579,68
49 a 53 anos	R\$ 637,65
54 a 58 anos	R\$ 797,06
+ de 59 anos	R\$ 1.394,86

Última Alteração: 15/02/2018

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
0 a 18 anos	R\$ 252,11	R\$ 302,41	R\$ 362,96
19 a 23 anos	R\$ 315,14	R\$ 378,01	R\$ 453,70
24 a 28 anos	R\$ 393,93	R\$ 472,51	R\$ 567,13
29 a 33 anos	R\$ 433,32	R\$ 519,76	R\$ 623,84
34 a 38 anos	R\$ 454,99	R\$ 545,75	R\$ 655,03
39 a 43 anos	R\$ 500,49	R\$ 600,33	R\$ 720,54
44 a 48 anos	R\$ 625,61	R\$ 750,41	R\$ 900,68
49 a 53 anos	R\$ 688,17	R\$ 825,45	R\$ 990,75
54 a 58 anos	R\$ 860,21	R\$ 1.031,81	R\$ 1.238,44
+ de 59 anos	R\$ 1.505,37	R\$ 1.805,67	R\$ 2.167,27

Última Alteração: 15/02/2018

## Taxas

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

## Opcionais

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

## Carência

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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Para empresas de 2 a 99 beneficiários;</li> <li>- No mínimo 2 vidas, sendo 1 titular + 1 dependentes;</li> <li>- Obrigatoriamente, o titular deve ser sócio ou funcionário com vínculo empregatício;</li> <li>- Serão considerados dependentes cônjuges, filhos e enteados solteiros até 39 anos, 11 meses e 29 dias;</li> <li>- A contratação não é compulsória;</li> <li>- 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;</li> </ul> <p>Para empresas de 02 a 29 beneficiários serão aceitos pessoas nas faixas etárias de 59 a 68 anos (desde que sejam sócios da empresa). Serão aceitos, 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, Enteadado(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><b>AMIL 400</b></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><b>AMIL 500 (+ AMIL 400)</b></p>		
<p><b>Laboratórios (1)</b></p>		
<p><b>Maceió - Outras Regiões</b>  LABORATÓRIO HELIA MENDES</p>		
<p><b>Legendas</b></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.

---