



AMIL SEM COPART.



PME/Empresarial  
Abril 2018

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 a 18 anos	R\$ 220,79
19 a 23 anos	R\$ 275,99
24 a 28 anos	R\$ 344,99
29 a 33 anos	R\$ 379,49
34 a 38 anos	R\$ 398,46
39 a 43 anos	R\$ 438,31
44 a 48 anos	R\$ 547,89
49 a 53 anos	R\$ 602,68
54 a 58 anos	R\$ 753,35
+ de 59 anos	R\$ 1.318,36

Última Alteração: 24/04/2018

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
0 a 18 anos	R\$ 235,64	R\$ 263,64	R\$ 305,66
19 a 23 anos	R\$ 294,55	R\$ 329,55	R\$ 382,08
24 a 28 anos	R\$ 368,19	R\$ 411,94	R\$ 477,60
29 a 33 anos	R\$ 405,01	R\$ 453,13	R\$ 525,36
34 a 38 anos	R\$ 425,26	R\$ 475,79	R\$ 551,63
39 a 43 anos	R\$ 467,79	R\$ 523,37	R\$ 606,79
44 a 48 anos	R\$ 584,74	R\$ 654,21	R\$ 758,49
49 a 53 anos	R\$ 643,21	R\$ 719,63	R\$ 834,34
54 a 58 anos	R\$ 804,01	R\$ 899,54	R\$ 1.042,93
+ de 59 anos	R\$ 1.407,02	R\$ 1.574,20	R\$ 1.825,13

Última Alteração: 24/04/2018

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 a 18 anos	R\$ 209,75
19 a 23 anos	R\$ 262,19
24 a 28 anos	R\$ 327,74
29 a 33 anos	R\$ 360,51
34 a 38 anos	R\$ 378,54

39 a 43 anos	R\$ 416,39
44 a 48 anos	R\$ 520,49
49 a 53 anos	R\$ 572,54
54 a 58 anos	R\$ 715,68
+ de 59 anos	R\$ 1.252,44

Última Alteração: 24/04/2018

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
0 a 18 anos	R\$ 223,86	R\$ 250,46	R\$ 290,37
19 a 23 anos	R\$ 279,83	R\$ 313,08	R\$ 362,96
24 a 28 anos	R\$ 349,79	R\$ 391,35	R\$ 453,70
29 a 33 anos	R\$ 384,77	R\$ 430,49	R\$ 499,07
34 a 38 anos	R\$ 404,01	R\$ 452,01	R\$ 524,02
39 a 43 anos	R\$ 444,41	R\$ 497,21	R\$ 576,42
44 a 48 anos	R\$ 555,51	R\$ 621,51	R\$ 720,53
49 a 53 anos	R\$ 611,06	R\$ 683,66	R\$ 792,58
54 a 58 anos	R\$ 763,83	R\$ 854,58	R\$ 990,73
+ de 59 anos	R\$ 1.336,70	R\$ 1.495,52	R\$ 1.733,78

Última Alteração: 24/04/2018

## Reembolso

Tipo	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
Consultas	R\$ 70,00	R\$ 105,00	R\$ 175,00

## 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 nãoopulsória;</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>Não serão aceitos beneficiários que não tiverem comprovação de vínculo empregatício com a contratante.</p> <p>Para as admissões com até 30 dias:  Deverá ser apresentado como comprovação de vínculo empregatício, uma cópia da ficha de registro ou cópia da carteira de trabalho contendo as 3 páginas (foto, registro e qualificação civil) e a cópia do recibo de inscrição no CAGED.  Para estas admissões, haverá a consulta em até 90 dias para comprovação da inscrição no CAGED e, caso não se comprove, o contrato completo poderá ser cancelado.</p> <p>Para as admissões com período acima de 30 dias:  Todos os beneficiários deverão obrigatoriamente constar como inscritos no CAGED.  Os beneficiários sem comprovação de vínculo empregatício com a contratante não poderão ingressar no plano.</p>
<p>DEPENDENTES</p>	<p>Dependentes Diretos</p> <p>*Cônjuge;  *Filhos(as)/enteados(as) até 58 anos;  *Filhos(as) inválidos(as) sem limite de idade;</p> <p>Dependentes Indiretos</p> <p>*Pai/padrasto;  *Mãe/madrasta;  *Irmãos(as) até 58 anos;  *Netos(as) até 58 anos;  *Sobrinhos(as) até 58 anos</p>
<p>REGRAS CEI E MEI</p>	<p>Informamos que a Agência Nacional de Saúde de Suplementar regulamentou a contratação de plano de saúde coletivo empresarial por empresário individual. Essa decisão se deu por meio da Resolução Normativa nº 432, publicada no Diário Oficial da União, no dia 28/12/2017.</p> <p>Em função disso, a partir do dia 27/1/2018, para ter direito à contratação do plano, o empresário individual deverá apresentar documento que confirme a sua inscrição nos órgãos competentes, bem como a sua regularidade cadastral junto à Receita Federal, pelo período mínimo de 6 (seis) meses.</p> <p>MEI (Microempreendedor Individual)  Documento que demonstre a regularidade cadastral do CNPJ junto à Receita Federal + certificado da Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI (6 meses)</p> <p>ME (Micro e Pequena Empresa)  Documento que demonstre a regularidade cadastral do CNPJ junto à Receita Federal + requerimento de empresário individual registrado na Junta Comercial da região.  (6 meses)</p> <p>EPP (Empresa de Pequeno Porte)  Documento que demonstre a regularidade cadastral do CNPJ junto à Receita Federal + requerimento de empresário individual registrado na Junta Comercial da região.  (6 meses)</p> <p>EIRELI (Empresário Individual de Responsabilidade Limitada)  Documentos previstos na norma de vendas (Sem tempo mínimo)</p> <p>CEI (Cadastro Específico do INSS)  Sem aceitação.</p> <p>Em caso de dúvidas, consulte seu Gestor Comercial.</p>

## Hospitais (22)

### João Pessoa - Zona Central

HOSPITAL JOAO PAULO II - H/ PS

### João Pessoa - Outras Regiões

AMIP ASSIST. MED. INFANTIL DA LTDA. - H/ PS

CLIM - H/ PS

CLÍNICA DOM RODRIGO - H/ PS

CLINOR CLÍNICA ORTOP. TRAUM. REAB. LTDA. - - - CLÍNICA

ECOCARDIO - - - CLÍNICA

HOSP. E MATER. FLAVIO RIBEIRO COUTINHO - H/ M/ PS

HOSPITAL MEMORIAL NOSSA SENHORAS DAS NEVES - H/ PS

HOSPITAL SÃO LUIZ - H/ PS

HOSP. NAPOLEÃO LAUREANO - H/ PS

HOSP. SAMARITANO LTDA. - H/ PS

MEMORIAL SANTA LUZIA - - - CLÍNICA

MEMORIAL SÃO FRANCISCO - H/ PS

TOP-CLÍNICA ESDRAS FURTADO - - - CLÍNICA

### Campina Grande - Outras Regiões

CLINICA SANTA CLARA - H/ PS

CLINICA SANTA MARIA - H/ PS

CLIPSI HOSP. GERAL - H/ M/ PS

HCG - HOSPITAL CAMPINA GRANDE - H

HOSP. DE OLHOS CAMPINA GRANDE - H

HOSPITAL ANTONIO TARGINO - H/ PS

ORTOTRAUMA - - - CLÍNICA

### Sousa - Outras Regiões

HOSPITAL SANTA TEREZINHA - H/ M/ PS

## Legendas

H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, M - Maternidade



**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.