

Tabela Amil Saúde - Empresarial - PME



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

PME

Faixa Etária	Amil 200 Regional QC 02 à 29 vidas	Amil 200 Regional QP 02 à 29 vidas	Amil 400 QC 02 à 29 vidas	Amil 400 QP 02 à 29 vidas	Amil 500 QP 02 à 29 vidas	Amil 700 QP 02 à 29 vidas	Amil 900 QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Reg.
0 a 18	R\$ 216.59	R\$ 233.40	R\$ 255.49	R\$ 283.46	R\$ 328.09	R\$ 401.17	R\$ 794.97
19 a 23	R\$ 270.74	R\$ 291.75	R\$ 319.36	R\$ 354.33	R\$ 410.11	R\$ 501.46	R\$ 993.71
24 a 28	R\$ 338.43	R\$ 364.69	R\$ 399.20	R\$ 442.91	R\$ 512.64	R\$ 626.83	R\$ 1242.14
29 a 33	R\$ 372.27	R\$ 401.16	R\$ 439.12	R\$ 487.20	R\$ 563.90	R\$ 689.51	R\$ 1366.35
34 a 38	R\$ 390.88	R\$ 421.22	R\$ 461.08	R\$ 511.56	R\$ 592.10	R\$ 723.99	R\$ 1434.67
39 a 43	R\$ 429.97	R\$ 463.34	R\$ 507.19	R\$ 562.72	R\$ 651.31	R\$ 796.39	R\$ 1578.14
44 a 48	R\$ 537.46	R\$ 579.18	R\$ 633.99	R\$ 703.40	R\$ 814.14	R\$ 995.49	R\$ 1972.68
49 a 53	R\$ 591.21	R\$ 637.10	R\$ 697.39	R\$ 773.74	R\$ 895.55	R\$ 1095.04	R\$ 2169.95
54 a 58	R\$ 739.01	R\$ 796.38	R\$ 871.74	R\$ 967.18	R\$ 1119.44	R\$ 1368.80	R\$ 2712.44
59 ou +	R\$ 1293.27	R\$ 1393.67	R\$ 1525.55	R\$ 1692.57	R\$ 1959.02	R\$ 2395.40	R\$ 4746.77

PME

Faixa Etária	Amil 200 Regional QC 30 a 99 vidas	Amil 200 Regional QP 30 a 99 vidas	Amil 400 QC 30 a 99 vidas	Amil 400 QP 30 a 99 vidas	Amil 500 QP 30 a 99 vidas	Amil 700 QP 30 a 99 vidas	Amil 900 QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 205.76	R\$ 221.73	R\$ 242.71	R\$ 269.29	R\$ 311.69	R\$ 381.11	R\$ 755.22
19 a 23	R\$ 257.20	R\$ 277.16	R\$ 303.39	R\$ 336.61	R\$ 389.61	R\$ 476.39	R\$ 944.03
24 a 28	R\$ 321.50	R\$ 346.45	R\$ 379.24	R\$ 420.76	R\$ 487.01	R\$ 595.49	R\$ 1180.04
29 a 33	R\$ 353.65	R\$ 381.10	R\$ 417.16	R\$ 462.84	R\$ 535.71	R\$ 655.04	R\$ 1298.04
34 a 38	R\$ 371.33	R\$ 400.16	R\$ 438.02	R\$ 485.98	R\$ 562.50	R\$ 687.79	R\$ 1362.94
39 a 43	R\$ 408.46	R\$ 440.18	R\$ 481.82	R\$ 534.58	R\$ 618.75	R\$ 756.57	R\$ 1499.23
44 a 48	R\$ 510.58	R\$ 550.23	R\$ 602.28	R\$ 668.23	R\$ 773.44	R\$ 945.71	R\$ 1874.04
49 a 53	R\$ 561.64	R\$ 605.25	R\$ 662.51	R\$ 735.05	R\$ 850.78	R\$ 1040.28	R\$ 2061.44
54 a 58	R\$ 702.05	R\$ 756.56	R\$ 828.14	R\$ 918.81	R\$ 1063.48	R\$ 1300.35	R\$ 2576.80
59 ou +	R\$ 1228.59	R\$ 1323.98	R\$ 1449.25	R\$ 1607.92	R\$ 1861.09	R\$ 2275.61	R\$ 4509.40

REDE CREDENCIADA

1 - Amil 200

HOSPITAIS

GOIÂNIA

Goiânia

- Amparo Maternidade - H/M
- Clínica e Maternidade Ela - H/M/PS
- Hospital Amparo - H/PS
- Hospital da Criança - H/PS
- Hospital de Acidentados Clínica Santa Isabel - H/PS/A
- Hospital Infantil de Campinas - H/PS
- Hospital Lúcio Rebelo - H/PS

GOIÂNIA

Goiânia

- Hospital Otorrino de Goiânia - H/A
- Hospital Santa Helena - H/PS
- Hospital São Francisco de Assis - H/PS
- Hospital Urológico de Goiania - H/PS
- IMO - Instituto de Mastologia e Oncologia - H
- Instituto Panamericano da Visão - H

LABORATÓRIOS

GOIÂNIA

Goiânia

- Atalaia Medicina Diagnóstica

GOIÂNIA

Goiânia

- Citocenter

REDE CREDENCIADA

2 - Amil 400

HOSPITAIS

GRANDE GOIÂNIA Aparecida de Goiânia • Hospital e Clínica Santa Monica - H/PS					
LABORATÓRIOS					
GOIÂNIA Goiânia • Padrão Análises Clínicas					
REDE CREDENCIADA 3 - Amil 500 700 900					
HOSPITAIS					
GOIÂNIA Goiânia • Hospital Unique - H/A					
CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS					
Goiânia Clínica São Camilo - Unid. Aeroporto - Demais Especialidades					
LABORATÓRIOS					
GOIÂNIA Goiânia • Laboratório CAPC					
Carência					
Grupo de benefícios	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
Carência – exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.	30 Dias	1 Dia	1 Dia	1 Dia	0
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
a) Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica;	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias	0
b) Exames de ultrassonografia;	180 Dias	90 Dias	60 Dias	30 Dias	0

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
d) Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias	0
e) Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos;	180 Dias	90 Dias	30 Dias	30 Dias	0
f) Hemodinâmica terapêutica e angioplastias;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias	0
g) Quimioterapia e radioterapia;	180 Dias	180 Dias	180 Dias	90 Dias	0
h) Procedimentos para litotripsia;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias	0
i) Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial;	180 Dias	180 Dias	120 Dias	60 Dias	0
j) Artroscopia;	180 Dias	90 Dias	90 Dias	60 Dias	0
k) Diálise ou hemodiálise;	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias	0
l) Hemoterapia;	180 Dias	90 Dias	60 Dias	30 Dias	0
m) Tratamento hiperbárico;	180 Dias	180 Dias	90 Dias	30 Dias	0
n) Cirurgias em regime de day hospital.	180	180	120	60	0

	Dias	Dias	Dias	Dias	
Carência – internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes).	180 Dias	180 Dias	150 Dias	60 Dias	0
Carência - trabalho de parto a termo.	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias
Vigência da CPT - Cobertura Parcial Temporária para doenãs preexistentes	CPT Padrão	CPT PRC	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	9 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	24 meses
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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 na área "Informações complementares aos nossos contratos".</p>					

Reembolsos

REEMBOLSO

PROCEDIMENTOS	300	400	500	600
Consulta Médica	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 90,00

Documentação

Empresa

- Cópia do CNPJ;
- Comprovante de Endereço;
- Relação do FGTS (Atualizado);

Sócios,

- Cópia dos diretores, funcionários, titulares RG;
- Cópia do CPF; do
- Cópia da Quitação do FGTS (Para Comprovar o Vínculo Junto a Empresa);

Dependentes

- Cópia do RG;
- Cópia do CPF;
- Recém Nascidos: Necessários Cópia da Certidão de Nascimento;
- Cônjuges: Cópia da Certidão de Casamento ou Cópia da Certidão de Convívio Marital

Mais Informações

Aditivos

Amil	Resgate	Saúde	R\$ 20,00 por titular	
Amil	Assistência	Multiviagem	Internacional	R\$ 20,00 por titular

Amil Resgate Saúde e Amil Assistência Multiviagem Internacional somente para produtos nacionais. Os preços acima só serão válidos se estiverem acompanhados dos respectivos PRCs vigentes na época da contratação. Preços válidos exclusivamente para contratos Dental PF 118-A, Dental PJ 118-A e Médico PJ 118-1 A. Preços e planos válidos de 01/02/2018 a 31/05/2018 e somente para contratação no Distrito Federal e no estado de Goiás.

Demais informações

1 - Produto sem coparticipação.
 2 - Na presença de beneficiários com idade igual ou superior à 59 ano, a cotação deverá ser submetida a cálculo atuarial. Os preços serão validados conforme condições de precificação informadas na página 7 da tabela de preços. Consulte condições comerciais estabelecidas na Normativa de Vendas.
 3 - Nome comercial do plano: Dental 200 Nac PF Doc R.
 4 - Nome comercial do plano: Dental 200 Nac PJCE Doc R.
 5 - Porte I (Total de 02 à 29 vidas com, no mínimo 1 titular).
 6 - Porte II (Total de 30 à 99 vidas).
 7 - Valor por beneficiário. Não está incluso o plano médico, somente o custo por beneficiário do plano odontológico.

Dental 200 DOC - Pessoa Física¹ - Individual e Familiar

No cartão²: R\$ 45,08³ - No Boleto: R\$ 49,00³

Carência de acordo com o PRC vigente.
 Taxa de cadastramento: R\$ 15,00 por contrato

Dental 200 DOC - PME⁴

Porte I⁵

27,00³

Porte II⁶	23,00 ³	
<p style="text-align: center;">Isenção total de carência* após a vigência do contrato. Taxa de cadastramento: R\$ 10,00 por contrato.</p> <p style="text-align: center;">*Exceto para cobertura de prótese.</p>		
Condições de precificação para PME		
<p style="text-align: center;">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, o representante comercial deverá solicitar a proposta ao gestor comercial.</p>	Quantidade de beneficiários	Quantidade 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
<p>Amil Resgate Saúde e Amil Assistência Multivagem Internacional somente para produtos racionais. Preços válidos exclusivamente para contratos Dental PF 118-A, Dental PJ 118-A e Médico PJ 118-1 A. Preços e planos válidos de 01/02/2018 a 31/05/2018 e somente para contratação no Distrito Federal e no estado de Goiás.</p>		
Abrangência geográfica dos planos regionais		
AMIL 200 DF - Grupo de municípios		
Brasília, Formosa, Goiânia, Luziânia, Planaltina de Goiás e Valparaíso		
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.
