

Tabela Amil Fácil 50, ABC, GRU e SP - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online   [SIMULAR](#) 

Referência: Janeiro/2019 - Taxa de Inscrição: Sem taxa

PME

Faixa Etária	Amil Fácil 50 ABC QC 02 à 29 vidas 01 titular	Amil Fácil 50 GRU QC 02 à 29 vidas 01 titular	Amil Fácil 50 SP QC 02 à 29 vidas 01 titular
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 84.84	R\$ 97.46	R\$ 84.84
19 a 23	R\$ 115.21	R\$ 132.35	R\$ 115.21
24 a 28	R\$ 135.25	R\$ 155.37	R\$ 135.25
29 a 33	R\$ 135.25	R\$ 155.37	R\$ 135.25
34 a 38	R\$ 135.25	R\$ 155.37	R\$ 135.25
39 a 43	R\$ 151.07	R\$ 173.55	R\$ 151.07
44 a 48	R\$ 208.63	R\$ 239.67	R\$ 208.63
49 a 53	R\$ 249.10	R\$ 286.17	R\$ 249.10
54 a 58	R\$ 358.21	R\$ 411.51	R\$ 358.21
59 ou +	R\$ 507.94	R\$ 583.52	R\$ 507.94

PME

Faixa Etária	Amil Fácil 50 ABC QC 30 à 99 vidas 01 titular	Amil Fácil 50 GRU QC 30 à 99 vidas 01 titular	Amil Fácil 50 SP QC 30 à 99 vidas 01 titular
Acomodação	Enf.	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 80.60	R\$ 92.59	R\$ 80.60
19 a 23	R\$ 109.45	R\$ 125.74	R\$ 109.45
24 a 28	R\$ 128.48	R\$ 147.61	R\$ 128.48
29 a 33	R\$ 128.48	R\$ 147.61	R\$ 128.48
34 a 38	R\$ 128.48	R\$ 147.61	R\$ 128.48
39 a 43	R\$ 143.51	R\$ 164.88	R\$ 143.51
44 a 48	R\$ 198.19	R\$ 227.70	R\$ 198.19
49 a 53	R\$ 236.64	R\$ 271.87	R\$ 236.64
54 a 58	R\$ 340.29	R\$ 390.95	R\$ 340.29
59 ou +	R\$ 482.53	R\$ 554.37	R\$ 482.53

REDE CREDENCIADA Amil Fácil 50 ABC

HOSPITAIS

REGIÃO DO GRANDE ABC

Mauá

- Hospital Santa Casa de Mauá - PS

Santo André

- Hospital Next Santo André - PS/A
- Hospital Santa Helena - Santo André - H/PS/A

São Bernardo do Campo

- Centro de Tratamento Bezerra de Menezes - H

REGIÃO DO GRANDE ABC

São Bernardo do Campo

- Hosp Next São Bernardo - H/PS/A
- Hospital e Maternidade Santa Helena - São Bernardo do Campo - H/PS

São Caetano do Sul

- Hospital e Maternidade Central - São Caetano - PS

LABORATÓRIOS

REGIÃO DO GRANDE ABC

São Bernardo do Campo

- Biocenter Lab. Diagnóstico - Jardim do mar
- Biocenter Laboratórios Clínico - Diadema

REGIÃO DO GRANDE ABC

Santo André

- Lab Hormon - Santo André Unidade II - Jardim
- Lab Hormon - Santo André Unidade III - Parque das

- Biocenter Laboratórios Clínico - Mauá
- Centro de Diagnóstico Mauá
- César & Kan Diagnósticos
- Cimed
- Ecoimagem ABC
- Hemomed Instituto
- Hemomed Instituto
- Imedi - Santo André (Cem Associados Serviços Médicos)
- Instituto de Ultrasson ABC
- Instituto de Ultrassonografia do ABC - Santo André
- JMS Diagnosticos
- Lab Hormon - Maua
- Lab Hormon - Santo André - Jardim do carmo

- nações
- Lab Hormon - São Bernardo do Campo
 - Lab. Padrão de Análise Clínicas - Santo André
 - Laboratório Análises Clínicas Brasil - Valzacchi
 - Laboratório Modelo de Patologia Clínica
 - Laboratório Padrão de Análises Clínicas - Diadema
 - Laboratório Padrão de Análises Clínicas - Mauá
 - Medix Diagnósticos Médicos
 - Multini Fisioterapia
 - Multini Fisioterapia
 - Multini Fisioterapia
 - Serfis - Serviço de Reabilitação Física
 - Ultra Diagnósticos

REDE CREDENCIADA
Amil Fácil 50 GRU

HOSPITAIS

ZONA NORTE

São Paulo

- Hospital Vera Cruz - H

ALTO TIETÊ

Arujá

- Hospital e Maternidade Ipiranga Arujá (AMA) - PS

Guarulhos

- Next Hospital Guarulhos - H/PS

ALTO TIETÊ

Guarulhos

- Next Pronto Atendimento GRS - PS

Itaquaquecetuba

- AMA - Assistência Médica - PS

LABORATÓRIOS

INTERIOR

Itaquaquecetuba

- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Itaquaquecetuba

ALTO TIETÊ

Guarulhos

- Biofisio Clinica Integrada de Fisioterapia
- Cedusp
- Cintilog Medicina Nuclear 09 de Julho
- Cito Quality Diagnósticos
- Diagnóstico Por Imagem - DPI
- HM - Apla Imaginologia - Arujá

ALTO TIETÊ

Guarulhos

- IMEDI
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas
- Laboratório Deliberato de Análises Clínicas - Arujá
- Laboratório Labsim - Guarulhos
- Laboratório Sanitas II
- SM Diagnósticos Especializados
- UNEF Clínica-Unidade de Diag. Eletrofisiológicos

REDE CREDENCIADA
Amil Fácil 50 SP

HOSPITAIS

ZONA SUL

São Paulo

- Clube Vida de Saúde - Adolfo Pinheiro - A
- Hospital da Luz - Vila Mariana - H/M/PS/A
- Hospital Next Santo Amaro - H/M/PS/A
- Hospital TotalCor - H

ZONA NORTE

São Paulo

- Clube Vida de Saúde - Santana - PS/A

ZONA LESTE

São Paulo

- Hospital e Maternidade Oito de Maio - H/PS

ZONA OESTE

São Paulo

- Clube Vida de Saúde - Butantã - A
- Next Hospital Butantã - H/PS/A

ZONA LESTE**São Paulo**

- Clube Vida de Saúde - Tatuapé - PS/A

LABORATÓRIOS**ZONA SUL****São Paulo**

- Beta Saúde
- E D Ecografia Diagnóstica (Radiologia)
- Endocap
- Femme - Laboratório da Mulher
- Ghelfond
- Laboratorio Mello - Adolfo Pinheiro
- Leac Laboratório Especializado em Análises Clínicas (Laboratório Analin)
- Mello Laboratório Médico de Análises - Jabaquara
- Nasa Laboratório - Unidade Santo Amaro

ZONA NORTE**São Paulo**

- Beta Saude - Santana
- Diffusion Diagnóstico por Imagem
- Mello Laboratório Médico de Análises - Santana

ZONA NORTE**São Paulo**

- Nasa Laboratório Bioclínico - Santana

ZONA LESTE**São Paulo**

- Avante Medicina Diagnóstica
- Beta Saúde - Tatuapé
- Crya - Mooca
- Laboratório Máximo
- Laboratório Pathos - São Miguel Paulista
- Laboratório Sanitas
- Nasa Laboratório Bioclínico - Tatuapé

ZONA OESTE**São Paulo**

- Mello Laboratório Médico de Análises - Lapa

CENTRO**São Paulo**

- Crya Medicina Diagnóstica
- Laboratório Dr. Ghelfond Diagnóstico
- Mello Diagnóstico - Centro

Carência

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Grupo de benefícios	Carência contratual	ARC 8413	ARC 8500	ARC 8501	ARC 8502
Atendimentos nos casos de emergência ou de urgência;	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consulta médica em consultórios, clínicas ou centros médicos;	30 dias	1 dia	1 dia	1 dia	1 dia
Carência – exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos;	30 dias	1 dia	1 dia	1 dia	1 dia
Exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados à cláusula contratual, exceto os especificados abaixo;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	30 dias

Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	30 dias
Exames de ultrassonografia;	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	30 dias
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	30 dias
Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias
Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	30 dias
Hemodinâmica terapêutica e angioplastias (não relacionada a doenças preexistentes);	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias
Quimioterapia e radioterapia (não relacionada a doença preexistente);	180 dias	180 dias	180 dias	90 dias	90 dias
Procedimento para litotripsia;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias
Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial;	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	60 dias
Procedimentos para artroscopia;	180 dias	90 dias	90 dias	60 dias	60 dias
Dialise ou hemodiálise (não relacionada a doenças preexistentes);	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias
Hemoterapia;	180	90	60	30	30

	dias	dias	dias	dias	dias
Cirurgias em regime de day hospital;	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	60 dias
Carência – internação em geral, desde que não relacionadas às doenças preexistentes;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias
Cobertura de parto a termo;	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Cobertura parcial temporária (CPT) – doenças preexistentes.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses

Critérios de Redução de Carência

PRC **Contratual**
- válido para beneficiários com idade a partir de 59 anos (exceto para os sócios e seus dependentes, que tem idade limitada à 68 anos quando a empresa tem contrato social).

PRC 8413
- válidos para empresas de 02 a 15 vidas, onde os beneficiários não possuem plano anterior, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.

PRC 8500
- válido para empresas de 16 a 29 vidas, onde os beneficiários não possuem plano anterior, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.

PRC 8501
- válido para empresas de 02 a 15 vidas, com beneficiários oriundos de quaisquer operadoras, com permanência acima de 6 meses no plano anterior, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.

PRC 8502
- válido para empresas de 16 a 29 vidas, com beneficiários oriundos de quaisquer operadoras, sem restrição de tempo mínimo de permanência no plano anterior, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.

Redução para ex – beneficiários de plano individual

- Cópia dos 03 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;

- Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento)

Ou
- Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.

Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal

- Cópia da carteirinha, carta original da empresa em papel timbrado com os seguintes requisitos, carimbo do CNPJ, nome dos titulares e seus dependentes, quando houver, tipo de acomodação do plano enfermaria ou apartamento, tempo de permanência – Início e término do plano (dia / mês / ano), nome, cargo e telefone do responsável que assinar a carta.

Ou

- Carta de permanência da operadora anterior.

Ou

- Cópia das 03 últimas faturas quitadas e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.

Na entrega do contrato, é obrigatório, o envio de carta de cancelamento do cliente e cópia da carteirinha.

Documentação

• **Empresa:** cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário com tempo de constituição mínima de 06 meses, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa, enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório para toda e qualquer empresa individual (exceto Eireli); cópia do cartão CNPJ guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).

- É obrigatória a entrega da cópia do comprovante de endereço com data de emissão de até 90 dias para todos os contratos, quando as empresas optarem por preencher na proposta um endereço diferente do Contrato Social ou do Cartão de CNPJ, no campo "Endereço de Correspondência.

Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.

• **Titular:** cópia do RG, CPF

- Funcionário recém-contratado em até 60 dias deverá ser apresentado, como comprovação de vínculo empregatício, a cópia do recibo do CAGED ou Termo de Responsabilidade assinado pela empresa.

• **Dependentes:** Apresentar cópia de documentação para comprovar o grau de parentesco com o titular.

1. Cônjuge: Documento de identificação do beneficiário, junto com a Declaração de União Estável, Documento de identificação de filhos em comum ou certidão de casamento.

2. Filhos: Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe.

3. Enteados: Documento de identificação que comprove a filiação com o cônjuge do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do próprio cônjuge com o titular (vide item 1).

4. Pais: Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular.

5. Irmãos: Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular.

6. Netos: Certidão de nascimento do beneficiário com o nome do titular como avô (ó) ou documento de identificação que comprove a filiação do beneficiário, junto com o documento de identidade dos pais do beneficiário, comprovando que o beneficiário é filho do filho do titular.

7. Sobrinhos: Documento de identificação do beneficiário com o nome dos seus pais e documento de identificação dos pais do beneficiário, onde conste a mesma filiação do titular, comprovando que o sobrinho é filho de irmão do titular.

8. Padrasto e Madrasta: Documento de identificação que comprove o vínculo marital com o pai/mãe do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do pai/mãe.

• **Menor aprendiz:** cópia do RG e CPF e do contrato de menor aprendiz assinado e carimbado pela Instituição de ensino e pela empresa empregadora.

• **Estagiários:** cópia do RG e CPF e do contrato de estágio assinado e carimbado pela Instituição de ensino e pela empresa empregadora.

• **Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente, lista de presença da assembleia, cópia de documento do responsável, e última guia, quitação e relação de FGTS para comprovação de vínculo dos funcionários.

• **Empresa com atividade rural** - Cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

Atenção: O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão

Mais Informações

Planos

Regional

- Amil Fácil 50 ABC
- Amil Fácil 50 GRU
- Amil Fácil 50 SP

Abrangência geográfica dos planos regionais

- **Amil Fácil 50 ABC:** Mauá, Santo André, São Bernardo do Campo e São Caetano do Sul.
- **Amil Fácil 50 GRU:** Arujá e Guarulhos.
- **Amil Fácil 50 SP:** São Paulo

Formação do Grupo

- PME de 02 a 99 vidas.
- Mínimo de 01 titular com vínculo mais 01 dependente.

Composição

- **Titulares:** sócios e seus cônjuges até 68 anos 11 meses e 29 dias, proprietários (quando a empresa for uma firma individual) e funcionários com vínculo (FGTS) até 58 anos 11 meses e 29 dias, para inclusão de vidas a partir de 59 anos, verificar TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS.
- **Dependentes diretos:** Cônjuge ou companheiro (a), filhos naturais ou adotivos, enteados até 58 anos 11 meses e 29 dias e filhos inválidos sem limite de idade. Para dependentes entre 59 e 68 anos, verificar a TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS.
- **Dependentes indiretos do titular:** Pai, mãe, padrasto, madrasta. Para dependentes entre 59 e 68 anos, verificar a TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS.
Irmãos, netos e sobrinhos limitados a 58 anos 11 meses e 29 dias.
- **Menor Aprendiz:** Aceitação com idade entre 14 e 15 anos 11 meses 29 dias. A partir da 2ª vida, todos entram para contagem de vidas.
- **Estagiários:** Aceitação com idade a partir de 16 anos e até 58 anos 11 meses 29 dias. A partir da 2ª vida, todos entram para contagem de vidas.
- **Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.

Tipo de Contratação

- A contratação poderá ser Total ou Parcial.
- A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.

Regras Gerais

- **Titular:** a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.
- A 1ª parcela não pode mais ser recebida diretamente pelo corretor, somente via boleto gerado pela Amil.
- Nos contratos com algum beneficiário do Grupo Amil, Next ABC, Next Guarulhos e Next Sul, ativo ou cancelado até 30 dias em sistema, só serão comissionadas às vidas novas, e deverá obrigatoriamente ser comercializado em CNPJ novo. Neste caso será necessário o envio do valor referente à primeira parcela dos beneficiários advindos do grupo Amil no ato do protocolo.
Contratos com beneficiários oriundos do Grupo Amil, Next ABC, Next Guarulhos e Next Sul, cancelados a mais de 30 dias em sistema, a comissão será integral.
- Serão aceitas como coligadas empresas com sócios em comum ou vínculo familiar. Portanto para aceitação, será necessário enviar o Termo de Coligadas assinado juntamente com o documento que comprova a coligação.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Declaração de regularidade para MEI/CEI- assinatura obrigatória do responsável pela empresa com firma reconhecida. - [Clique aqui](#)
- Declaração de Regularidade - [Clique aqui](#)
- Errata a proposta contratual - [Clique aqui](#)
- Errata - assinatura obrigatória do responsável pela empresa. - [Clique aqui](#)
- Declaração de informações de saúde para grupos de 30 a 99 vidas – assinatura obrigatória do responsável pela empresa. - [Clique aqui](#)
- Termo de coligada que deve acompanhar as propostas PME fechadas na condição (COLIGADAS). - [Clique aqui](#)
- Errata boleto bancário - assinatura obrigatória do responsável pela empresa, apenas quando optar por boleto bancário na 1ª parcela. - [Clique aqui](#)
- Comunicação Digital para Corretores.- [Clique aqui](#)
- Formulário para preenchimento dos dados da empresa. - [Clique aqui](#)
- Declaração de saúde para preenchimento e assinatura do titular. - [Clique aqui](#)

Dados da Proposta

- **A Proposta Contratual**, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.
- É obrigatório o preenchimento do campo de e-mail da empresa na proposta contratual.
- **A Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular.
Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.
- O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

Mudança de Faixa Etária

- Se o início de vigência da proposta coincidir com o mês do aniversário do beneficiário, a proposta deverá ser preenchida com o valor da faixa etária antiga.
- Quando o início de vigência for posterior ao mês de aniversário deverá ser preenchida com o valor da nova faixa etária.

Vigência / Vencimento

- Para processos com até 29 vidas, será considerado o prazo de 10 dias a partir da data do protocolo na Operadora, para a vigência da empresa.
- Para processos de 30 a 99 vidas, será considerado o prazo de 15 dias a partir da data do protocolo na Operadora, para a vigência da empresa.
- Vencimento 30 dias após a vigência.
- A partir da data de aviso da pendência, 48 horas para regularização, se for regularizado dentro do prazo, a vigência permanece a mesma; a cada dia que atrasa, será contado um dia a mais na vigência.
- Se houver a 2ª devolução: conta-se 10 dias para vigência a partir da nova data do protocolo na operadora.

Área de Utilização

- A utilização será somente em Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul e Mauá.

Tabela Para Vidas Acima de 59 Anos

- Tabela para proprietários de firma individual, funcionários e seus dependentes.

Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de beneficiários entre 59 e 68 anos
De 02 a 09 vidas	01 beneficiário
De 10 a 19 vidas	02 beneficiários
De 20 a 29 vidas	03 beneficiários
De 30 a 65 vidas	04 beneficiários

De 66 a 85 vidas	05 beneficiários
De 86 a 99 vidas	06 beneficiários
<p>• Caso não haja enquadramento na tabela, em virtude da quantidade de beneficiários ou o limite de idade ultrapassado, o corretor deverá solicitar o formulário de estudos para nossa área técnica.</p> <p>- Após processo de estudo não existirá a reserva de mercado, e o prazo para realização do estudo é de até 05 dias.</p> <p>- A empresa deverá assinar 02 vias do estudo de valores e rubricar todas as páginas.</p> <p>- O prazo de validade do estudo é de 60 dias.</p>	
Movimentação Cadastral	
<p>• Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias) após a admissão, nascimento, casamento ou adoção, exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc.</p>	
Tipo de Contratação	
<p>• A contratação poderá ser Total ou Parcial.</p> <p>• A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.</p>	
Regras para Vendas On-Line	
<p>• Para vendas online será necessário seguir o passo a passo abaixo:</p> <p>Corretor - envio por e-mail dos formulários abaixo preenchidos, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários") e a declaração de saúde preenchida e assinada por cada titular.</p> <p>Área técnica - digitação e upload dos arquivos no site da Amil que irá analisar o processo para a emissão da proposta.</p> <p>Corretor - impressão da proposta para assinatura do responsável pela empresa e envio via e-mail para área técnica.</p> <p>Operadora - emissão do boleto referente à primeira parcela</p> <p>Empresa - quitação do boleto para início de vigência, lembrando que a data de pagamento escolhida para a 1ª parcela será a data de vencimento mensal.</p> <p>• Não tem taxa de cadastro.</p>	
<p>Atenção:</p> <p>Todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.</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.