

Tabela Amil Saúde - Empresarial - PME

amil

SAÚDE

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



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

PME

Faixa Etária	Amil 200 QC 02 a 29 vidas	Amil 200 QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 188.35	R\$ 203.14
19 a 23	R\$ 235.44	R\$ 253.93
24 a 28	R\$ 294.30	R\$ 317.41
29 a 33	R\$ 323.73	R\$ 349.15
34 a 38	R\$ 339.92	R\$ 366.61
39 a 43	R\$ 373.91	R\$ 403.27
44 a 48	R\$ 467.39	R\$ 504.09
49 a 53	R\$ 514.13	R\$ 554.50
54 a 58	R\$ 642.66	R\$ 693.13
59 ou +	R\$ 1124.66	R\$ 1212.98

Reembolsos

Planos	Amil 200 QC 02 a 29 vidas	Amil 200 QP 02 a 29 vidas

PME

Faixa Etária	Amil 350 QC 02 a 29 vidas	Amil 350 QP 02 a 29 vidas	Amil 400 QC 02 a 29 vidas	Amil 400 QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 190.11	R\$ 208.16	R\$ 224.57	R\$ 245.90
19 a 23	R\$ 237.64	R\$ 260.20	R\$ 280.71	R\$ 307.38
24 a 28	R\$ 297.05	R\$ 325.25	R\$ 350.89	R\$ 384.23
29 a 33	R\$ 326.76	R\$ 357.78	R\$ 385.98	R\$ 422.65
34 a 38	R\$ 343.10	R\$ 375.67	R\$ 405.28	R\$ 443.78
39 a 43	R\$ 377.41	R\$ 413.24	R\$ 445.81	R\$ 488.16
44 a 48	R\$ 471.76	R\$ 516.55	R\$ 557.26	R\$ 610.20
49 a 53	R\$ 518.94	R\$ 568.21	R\$ 612.99	R\$ 671.22
54 a 58	R\$ 648.68	R\$ 710.26	R\$ 766.24	R\$ 839.03
59 ou +	R\$ 1135.19	R\$ 1242.96	R\$ 1340.92	R\$ 1468.30

Reembolsos

Planos	Amil 350 QC 02 a 29 vidas	Amil 350 QP 02 a 29 vidas	Amil 400 QC 02 a 29 vidas	Amil 400 QP 02 a 29 vidas
	Consultas Médicas - R\$70,00 Eletrocardiograma - R\$ 14,40 Endoscopia Digestiva - R\$ 76,80 Hemograma Completo - R\$9,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$ 677,99 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$70,00 Eletrocardiograma - R\$ 14,40 Endoscopia Digestiva - R\$ 76,80 Hemograma Completo - R\$9,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$ 677,99 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$70,00 Eletrocardiograma - R\$14,40 Endoscopia Digestiva - R\$76,80 Hemograma Completo - R\$9,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$677,99 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$70,00 Eletrocardiograma - R\$14,40 Endoscopia Digestiva - R\$76,80 Hemograma Completo - R\$9,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$677,99 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80

PME

Faixa Etária	Amil 500 QP 02 a 29 vidas	Amil 550 QP 02 a 29 vidas	Amil 700 QP 02 a 29 vidas	Amil 900 QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 270.71	R\$ 258.19	R\$ 296.16	R\$ 591.93
19 a 23	R\$ 338.39	R\$ 322.74	R\$ 370.20	R\$ 739.91
24 a 28	R\$ 422.99	R\$ 403.43	R\$ 462.75	R\$ 924.89

29 a 33	R\$ 465.29	R\$ 443.77	R\$ 509.03	R\$ 1017.38
34 a 38	R\$ 488.55	R\$ 465.96	R\$ 534.48	R\$ 1068.25
39 a 43	R\$ 537.41	R\$ 512.56	R\$ 587.93	R\$ 1175.08
44 a 48	R\$ 671.76	R\$ 640.70	R\$ 734.91	R\$ 1468.85
49 a 53	R\$ 738.94	R\$ 704.77	R\$ 808.40	R\$ 1615.74
54 a 58	R\$ 923.68	R\$ 880.96	R\$ 1010.50	R\$ 2019.68
59 ou +	R\$ 1616.44	R\$ 1541.68	R\$ 1768.38	R\$ 3534.44

Reembolsos

Planos	Amil 500 QP 02 a 29 vidas	Amil 550 QP 02 a 29 vidas	Amil 700 QP 02 a 29 vidas	Amil 900 QP 02 a 29 vidas
	Consultas Médicas - R\$105,00 Eletrocardiograma - R\$14,40 Endoscopia Digestiva - R\$76,80 Hemograma Completo - R\$9,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$677,99 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$175,00 Eletrocardiograma - R\$28,80 Endoscopia Digestiva - R\$153,60 Hemograma Completo - R\$19,20 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1355,98 Tomografia de Crânio - R\$522,37 Ultrassom Pélvico - R\$67,20	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 Tomografia de Crânio - R\$522,37 Ultrassom Obstétrico - R\$89,60	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 Tomografia de Crânio - R\$522,37 Ultrassom Obstétrico - R\$89,60

PME

Faixa Etária	Amil 200 QC 30 a 99 vidas	Amil 200 QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 178.93	R\$ 192.98
19 a 23	R\$ 223.66	R\$ 241.23
24 a 28	R\$ 279.58	R\$ 301.54
29 a 33	R\$ 307.54	R\$ 331.69
34 a 38	R\$ 322.92	R\$ 348.27
39 a 43	R\$ 355.21	R\$ 383.10
44 a 48	R\$ 444.01	R\$ 478.88
49 a 53	R\$ 488.41	R\$ 526.77
54 a 58	R\$ 610.51	R\$ 658.46
59 ou +	R\$ 1068.39	R\$ 1152.31

Reembolsos

Planos	Amil 200 QC 30 a 99 vidas	Amil 200 QP 30 a 99 vidas

PME

Faixa Etária	Amil 350 QC 30 a 99 vidas	Amil 350 QP 30 a 99 vidas	Amil 400 QC 30 a 99 vidas	Amil 400 QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 180.61	R\$ 197.76	R\$ 213.35	R\$ 233.61
19 a 23	R\$ 225.76	R\$ 247.20	R\$ 266.69	R\$ 292.01
24 a 28	R\$ 282.20	R\$ 309.00	R\$ 333.36	R\$ 365.01
29 a 33	R\$ 310.42	R\$ 339.90	R\$ 366.70	R\$ 401.51
34 a 38	R\$ 325.94	R\$ 356.90	R\$ 385.04	R\$ 421.59
39 a 43	R\$ 358.53	R\$ 392.59	R\$ 423.54	R\$ 463.75
44 a 48	R\$ 448.16	R\$ 490.74	R\$ 529.43	R\$ 579.69
49 a 53	R\$ 492.98	R\$ 539.81	R\$ 582.37	R\$ 637.66
54 a 58	R\$ 616.23	R\$ 674.76	R\$ 727.96	R\$ 797.08
59 ou +	R\$ 1078.40	R\$ 1180.83	R\$ 1273.93	R\$ 1394.89

Reembolsos

Planos	Amil 350 QC 30 a 99 vidas	Amil 350 QP 30 a 99 vidas	Amil 400 QC 30 a 99 vidas	Amil 400 QP 30 a 99 vidas
	Consultas Médicas - R\$70,00 Eletrocardiograma - R\$ 14,40 Endoscopia Digestiva - R\$ 76,80 Hemograma Completo - R\$9,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$ 677,99 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$70,00 Eletrocardiograma - R\$ 14,40 Endoscopia Digestiva - R\$ 76,80 Hemograma Completo - R\$9,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$ 677,99 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$70,00 Eletrocardiograma - R\$14,40 Endoscopia Digestiva - R\$76,80 Hemograma Completo - R\$9,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$677,99 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$70,00 Eletrocardiograma - R\$14,40 Endoscopia Digestiva - R\$76,80 Hemograma Completo - R\$9,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$677,99 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80

PME

Faixa Etária	Amil 500 QP 30 a 99 vidas	Amil 550 QP 30 a 99 vidas	Amil 700 QP 30 a 99 vidas	Amil 900 QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 257.17	R\$ 245.28	R\$ 281.35	R\$ 562.33
19 a 23	R\$ 321.46	R\$ 306.60	R\$ 351.69	R\$ 702.91
24 a 28	R\$ 401.83	R\$ 383.25	R\$ 439.61	R\$ 878.64
29 a 33	R\$ 442.01	R\$ 421.58	R\$ 483.57	R\$ 966.50
34 a 38	R\$ 464.11	R\$ 442.66	R\$ 507.75	R\$ 1014.83
39 a 43	R\$ 510.52	R\$ 486.93	R\$ 558.53	R\$ 1116.31
44 a 48	R\$ 638.15	R\$ 608.66	R\$ 698.16	R\$ 1395.39
49 a 53	R\$ 701.97	R\$ 669.53	R\$ 767.98	R\$ 1534.93
54 a 58	R\$ 877.46	R\$ 836.91	R\$ 959.98	R\$ 1918.66
59 ou +	R\$ 1535.56	R\$ 1464.59	R\$ 1679.97	R\$ 3357.66

Reembolsos

Planos	Amil 500 QP 30 a 99 vidas	Amil 550 QP 30 a 99 vidas	Amil 700 QP 30 a 99 vidas	Amil 900 QP 30 a 99 vidas
	Consultas Médicas - R\$105,00 Eletrocardiograma - R\$14,40 Endoscopia Digestiva - R\$76,80 Hemograma Completo - R\$9,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$677,99 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$175,00 Eletrocardiograma - R\$28,80 Endoscopia Digestiva - R\$153,60 Hemograma Completo - R\$19,20 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1355,98 Tomografia de Crânio - R\$522,37 Ultrassom Pélvico - R\$67,20	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 Tomografia de Crânio - R\$522,37 Ultrassom Obstétrico - R\$89,60	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 Tomografia de Crânio - R\$522,37 Ultrassom Obstétrico - R\$89,60

REDE CREDENCIADA

1- Amil 200

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Amiu Infantil Botafogo - H/PS
- Casa de Saúde Pinheiro Machado - H/PS
- Fundação Bela Lopes de Oliveira - H/PS
- Hospital Rio Laranjeiras - H/PS
- Hospital Rio Laranjeiras - Unidade Bambina - H
- Policlínica de Botafogo - H/PS
- Pró Oftalmol Microcirurgia Ocular - H

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Amparo Feminino de 1912 - H/M
- Casa de Portugal - H/PS
- Casa de Saúde Santa Therezinha (Hospital Panamericano) - H/PS
- Clube Vida de Saúde - Tijuca - PS
- Day Hospital - CCA - PS
- Hospital Climedex - H/PS
- Hospital de Clínicas Casa de Saúde Grande Rio - H/PS
- Hospital de Clínicas Dr. Aloán - H/PS
- Hospital Evangélico do Rio de Janeiro - H
- Hospital Geral Semiu Méier - H/PS
- Hospital Ilha do Governador - H/PS
- Hospital Mário Kroeff - H/PS
- Hospital Pasteur - Méier - H/M/PS
- Hospital Prontobaby - H/PS
- Hospital São Francisco da Providência de Deus - H/PS
- Hospital Vital - H/PS
- Nortecor Hospital de Clínica - H/PS
- Samci Hospital Infantil - Andaraí - H/PS

REGIÃO SERRANA

Teresópolis

- Beneficência Portuguesa de Teresópolis - H/M/PS
- Hospital São José - Teresópolis - H/PS

SUL FLUMINENSE

Barra do Pirai

- Casa de Caridade Santa Rita - H
- Clínica Antônio Francisco Filho - H
- Hospital e Maternidade Maria de Nazaré - H/M/PS

Barra Mansa

- Casa de Saude Santa Maria - Barra Mansa - H/M/PS
- Santa Casa de Misericórdia - Barra Mansa - H/M/PS

Resende

- Samer - Serviços de Assist. Medica de Resende - H/M/PS

Vassouras

- Hospital Universitário Sul Fluminense (Jarbas Passarinho) - H/M/PS
- Irmandade de Santa Casa de Misericórdia Da Cidade Vassouras - H/M/PS

Volta Redonda

- Hospital HINJA - H/M/PS
- Hospital Vita Volta Redonda - H/M/PS
- Prosimtra Pronto Socorro Infantil Moleque Travesso - PS

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

- Hospital de Clinicas Mario Lioni - H/M/PS

- Septo - PS
- TijuTrauma Clínica & Hospital - H/PS

CENTRO

Rio de Janeiro

- Climes - H/PS
- Hospital Espanhol - Sociedade Espanhola de Beneficência - H/PS
- Hospital Obra Portuguesa de Assistência - H

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- AMA - Assistência Médica Alternativa - H/M/PS
- Amiu Jacarepaguá - H/M/PS
- Casa de Saude Nossa Senhora do Carmo - H/M/PS
- Clínica Pediátrica da Barra - H/PS
- Clube Vida de Saúde - Campo Grande - PS
- Grupo Cemeru Saúde (Bangu) - H/M/PS
- Hospital de Clínicas Santa Cruz - H/PS
- Hospital de Clínicas de Jacarepaguá - H/PS
- Hospital de Clínicas Rio Mar - H/PS
- Hospital São Lourenço - H/PS

REGIÃO SERRANA

Nova Friburgo

- Hospital São Lucas - H/M/PS

Petrópolis

- Clinica Pousada das Bromélias - H/PS
- Hospital Santa Teresa - H/M/PS
- SMH - Sociedade Medico Hospitalar (Beneficência Portuguesa) - H/M/PS

Nilópolis

- Domingos Lourenço - Hospital e Maternidade - H/M/PS
- Pronil - Casa de Saude e Pronto Socorro Infantil - H/PS

Nova Iguaçu

- Clube Vida Saúde - Nova Iguaçu - PS
- Emcor Hospital do Coração e de Clinica de Nova Iguaçu - H/PS
- Prontonil Hospital Geral - H/PS

São João de Meriti

- Casa de Saude e Maternidade Terezinha de Jesus - H/M/PS

NORTE FLUMINENSE

Campos dos Goytacazes

- Clinica Cirurgica e Maternidade Lilia Neves - H/M/PS

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- Casa de Saúde e Maternidade Santa Martha - H/M/PS
- Casa de Saúde Nossa Senhora Auxiliadora - H
- Clínica Luiz Pires de Mello - H/PS
- Hospital de Clinicas Alameda - H/PS
- Hospital de Olhos Niterói - H
- Hospital de Olhos Santa Beatriz - H/PS
- Hospital Icaraí - (Unidade Neonatal Lagoa) - H/M/PS
- Hospital São Sebastião - H/PS
- Instituto de Urologia e Nefrologia - H/PS
- ION - Instituto de Oftalmologia de Niterói - H
- Maternidade São Francisco - Niterói - H/M/PS
- Oftalmoclínica Icaraí - H

São Gonçalo

- Oftalmo Clinica São Gonçalo - H/PS
- Oftalmoclínica São Gonçalo - H
- Samcordis - H/PS

LABORATÓRIOS

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- Hospital Pasteur - Unidade Avançada Tijuca

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Hospital Pasteur – Unidade Avançada Jacarepaguá

REGIÃO SERRANA

Teresópolis

- Bronstein Medicina Diagnóstica
- Centro Patologia Teresopolis Ltda
- Clipar Life
- Laboratório de Corrêas
- Laboratório Dr Homero Soares Ramos
- SMH - Sociedade Medico Hospitalar

SUL FLUMINENSE

Volta Redonda

- Centrolab Laboratório Medico
- Exame Lab Anal Clin
- Hospital Universitário Sul Fluminense

SUL FLUMINENSE

Volta Redonda

- Laboratório Médico Dr. Falcão
- Laboratório Médico Dr. Falcão
- Laclin
- Santa Casa de Misericórdia - Barra Mansa

BAIXADA FLUMINENSE

Paracambi

- Casa de Saúde N. Sra Aparecida de Paracambi
- Centro de Medicina Nuclear da Guanabara
- Centro Médico Saúde Cidade
- CIDI Laboratório de Análise Clínica e Imagem
- Laboratorio Medico Dr Eliel Figueiredo
- Policlínica Jajr

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- Angra Lab - Niterói
- Climamp
- Labclin
- Labormed Laboratórios Médicos

- Irmandade de Santa Casa de Misericórdia Da Cidade Vassouras
- Lab Dr Falcao
- Laboratório de Análises Clínicas Três Rios
- Laboratório Médico Diagnolab HSN
- Laboratório Médico Dr. Falcão
- Labs A + Medicina Diagnostica
- Pialab Cent Anal Clin Piabeta Ltda

**REDE CREDENCIADA
2- Amil 350 QP**

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Hospital Santa Lúcia - •

REGIÃO DOS LAGOS

Araruama

- Hospital de Clínicas Região dos Lagos - •

**REDE CREDENCIADA
3- Amil 400 QC**

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Centro Pediátrico Lagoa - H/PS
- Hospital São Lucas - Copacabana - H/PS

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

- CTO - Clínica Traumatologia Ortopédica - H/PS
- Hospital de Irajá - H/PS
- Hospital Israelita Albert Sabin - H/PS
- Hospital Memorial Fuad Chidid - H/M/PS

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Hospital Vitória - H/PS
- Urmed - Urgências Médicas - H/PS

REGIÃO SERRANA

Nova Friburgo

- Hospital Serrano - H/PS

BAIXADA FLUMINENSE

Nova Iguaçu

- Casa de Saude e Maternidade Nossa Senhora de Fatima de Nova Iguaçu - H/M/PS

NORTE FLUMINENSE

Campos dos Goytacazes

- Hospital Doutor Beda - H/PS
- ProntoCardio - H/PS

Itaperuna

- Hospital São José do Avai - H/M/PS

Macaé

- Clínica São Lucas de Macaé - H/M/PS
- Hospital São João Batista de Macaé - H/M

Rio das Ostras

- Clínica Mater Dei - Rio das Ostras - H/M/PS

OUTRAS REGIÕES

Niterói

- Hospital de Clínicas de Niterói (Hospital CHN - Complexo Hospitalar de Niterói) - H/M/PS

LABORATÓRIOS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Laboratório Médico Braga Filho (Fleming)

ZONA NORTE

Rio de Janeiro

NORTE FLUMINENSE

Itaperuna

- Hospital São José do Avai
- Lab De Anal Clin Pionner
- Lab Plinio Bacelar
- Laboratório Bioanálise de Macaé
- Laboratório Pedra Verde
- Laboratório Plinio Bacelar

- Centro Médico Santa Maria Madalena
- Laboratório Sérgio Franco

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Laboratório Tinoco (Campo Grande)

REGIÃO SERRANA

Três Rios

- Exames Anal. Clínicas
- Hospital Serrano
- Lab De Vita
- Laboratório Análises Clínicas Nossa Senhora Piedade
- Laboratório Pesquisa Clínica Oswaldo Cruz
- laboratório Sergio Franco

SUL FLUMINENSE

Rio Bonito

- Adl Acords Diagnosticos Laboratoriais
- Angra Lab Laboratório de Análises Clínicas
- Clinlabi Clin Lab Integrados
- Clínica Santa Helena
- Gelson Wellington Peixoto Laboratório Análises Médicas
- Hospital de Praia Brava
- Lab Dr Muniz Ltda Me
- Laboratório Santa Izabel
- Laboratório Tinoco
- Lapec Laboratório

BAIXADA FLUMINENSE

Magé

- Lace Laboratório de Análises Clínicas

NORTE FLUMINENSE

São Fidélis

- Associação Hospitalar Armando Vidal
- Beda Lab (Hospital Doutor Beda)
- HC Hospital das Clínicas de Itaperuna

- Laboratório Plinio Bacelar
- ProntoCardio
- QHZ Análises Clínicas

OUTRAS REGIÕES

Santo Antônio de Pádua

- Casa de Saúde e Maternidade Santa Mônica
- Clínica de Fisioterapia Fisiologos
- Hospital Miracema
- Hospital Natividade
- Instituto Médico Seropédica
- Laboratório Heringer
- Laboratório LACCA
- Laboratório Mattos e Mattos
- Laboratório Resende
- Laboratório Sumidourense Dr. Lacyr Marcio
- Lascla Laboratórios de Análises Clínicas

REGIÃO DOS LAGOS

Cabo Frio

- Laboratório Os Rezende
- Lvt Laboratório
- UMA Labs

REDE CREDENCIADA 4- Amil 400 QP

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Hospital Santa Lúcia - M/PS

REDE CREDENCIADA 5- Amil 500

HOSPITAIS

ZONA SUL

Rio de Janeiro

- Casa de Saúde São José (Humaitá) - H/M
- Clínica da Gávea - H
- Jardim de Alah Centro Cirúrgico - H

ZONA NORTE

ZONA OESTE

Rio de Janeiro

- Hospital Oeste Dor - H/M/PS
- Jorge Jarber Clínica de Psicoterapia - H/PS

BAIXADA FLUMINENSE

Duque de Caxias

Rio de Janeiro

- Day Clinic Meier - H
- Hospital Doutor Badim - H

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- DH - Day Hospital - H

- Hospital Caxias Dor - H/PS

**REDE CREDENCIADA
6- Amil 550****HOSPITAIS****ZONA SUL****Rio de Janeiro**

- Amiu Infantil Botafogo - PS
- Casa de Saúde São José (Humaitá) - M
- Clínica da Lagoa - PS
- Clínica Perinatal - Laranjeiras - M
- Hospital do Amparo - H/M
- Hospital Pró Cardíaco - Botafogo - H
- Hospital Santa Lúcia (Humaitá) - H/M
- Hospital São Lucas - Copacabana - H/M/PS

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- AmericanCor Hospital - H/PS
- Casa de Saúde Grande Rio - H/PS
- Casa de Saúde Santa Therezinha - H/PS
- Casa de Saúde São Bento (Rosa Barca) - PS
- Hospital Memorial Fuad Chidid - H/PS
- Hospital Pasteur - Méier - •
- Hospital Prontobaby - PS
- Hospital São Vicente de Paulo - H/PS
- ProntoCor - Tijuca - H/M/PS
- Samci Hospital Infantil - Andaraí - PS

CENTRO**Rio de Janeiro**

- Hospital Ordem Terceira do Carmo - H/M/PS

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- Amiu Materno Infantil - H/M/PS
- Clinica Medica Areia Branca - Cemeru Santa Cruz - H/PS
- Hospital Vitória - •
- Perinatal - Barra da Tijuca - •

REGIÃO SERRANA**Carmo**

- Hospital Nossa Sra do Carmo - H/M

Nova Friburgo

- Day Hospital Nossa Senhora do Libano - H/PS

Paraíba do Sul

- Irmandade Nossa Senhora da Piedade - H/M/PS

Teresópolis

- Beneficência Portuguesa de Teresópolis - H/M
- Hospital São José - Teresópolis - H/M

SUL FLUMINENSE**Angra dos Reis**

- Hospital e Maternidade Codrato de Vilhena - H/M

Barra do Piraí

- Hospital e Maternidade Maria de Nazaré - H/M

Vassouras

- Fusve - Hospital Universitário Sul Fluminense (Universidade Severino Sombra) - H/M/PS

BAIXADA FLUMINENSE**Belford Roxo**

- Hospital de Clínicas de Belford Roxo - H/M

Paracambi

- Casa de Saúde N. Sra Aparecida de Paracambi - M

Mesquita

- Hospital das Clínicas de Nova Iguaçu (Mesquita) - H/M/PS

NORTE FLUMINENSE**Campos dos Goytacazes**

- Hospital Geral Dr . Beda - H/PS
- ProntoCardio - •

Cordeiro

- Hospital Antonio Castro - H/M/PS

São Fidélis

- Hospital Armando Vidal - H/M/PS

OUTRAS REGIÕES**Itaperuna**

- HC Hospital das Clínicas de Itaperuna - H/M/PS

Miracema

- Casa de Saúde e Maternidade São Sebastião - H/M/PS
- Hospital Miracema - PS

Niterói

- Casa de Saúde Nossa Senhora Auxiliadora - H/M/PS
- Hospital de Clínicas de Niterói (Hospital CHN - Complexo Hospitalar de Niterói) - H

Santo Antônio de Pádua

- Casa de Saúde Pio XII - H/PS

São Gonçalo

- HCSG - Hospital e Clinica São Gonçalo - H/M/PS

SUL FLUMINENSE**Angra dos Reis**

- Hospital de Praia Brava - H/M/PS

REGIÃO DOS LAGOS**Cabo Frio**

- Hospital Santa Izabel - H/M/PS

Rio Bonito

- Hospital Regional Darcy Vargas - H/M/PS

LABORATÓRIOS**ZONA SUL****Rio de Janeiro**

- Laboratório Bronstein - Botafogo
- Laboratório Bronstein - Copacabana

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- Laboratório Bronstein - Tijuca
- Laboratório Bronstein
- Laboratório Bronstein - Braz de Pina
- Laboratório Bronstein - Cachambi
- Laboratório Bronstein - Jardim America
- Laboratório Bronstein - Madureira
- Laboratório Bronstein - Vila da Penha

CENTRO**Rio de Janeiro**

- Laboratório Bronstein

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- Laboratório Bronstein - Vila Valqueire

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- Laboratório Bronstein - Barra da Tijuca
- Laboratório Bronstein - Campo Grande

BAIXADA FLUMINENSE**Itaguaí**

- Bronstein Medicina Diagnóstica
- Bronstein Medicina Diagnóstica
- Bronstein Medicina Diagnóstica
- Bronstein Medicina Diagnóstica
- Bronstein Medicina Diagnóstica

NORTE FLUMINENSE**Macaé**

- Bronstein

OUTRAS REGIÕES**Macaé**

- BRONSTEIN - MEDICINA DIAGNÓSTICA
- Bronstein medicina Diagnóstica

REDE CREDENCIADA**7- Amil 700****HOSPITAIS****ZONA SUL****Rio de Janeiro**

- Clínica Perinatal - Laranjeiras - H/M/PS
- Clínica São Vicente - H/PS
- Hospital Copa Dor - H/PS
- Hospital Pró Cardíaco - Botafogo - H/PS

ZONA NORTE**Rio de Janeiro**

- Hospital Quinta Dor - H/PS

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- Hospital Rios Dor - H/PS
- Clínica Perinatal Barra - H/M/PS
- Hospital Barra Dor - H/PS

LABORATÓRIOS**ZONA NORTE****Rio de Janeiro**

- Lab. Coutinho & Pinheiro

CENTRO**Rio de Janeiro**

- Laboratório Lâmina

REDE CREDENCIADA**8- Amil 900****HOSPITAIS**

ZONA SUL**Rio de Janeiro**

- Hospital Samaritano - Botafogo - H

ZONA OESTE**Rio de Janeiro**

- Hospital Samaritano - Barra da Tijuca - H

LABORATÓRIOS**CENTRO****Rio de Janeiro**

- Fleury Medicina E Saúde

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

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 Dias	180 Dias	120 Dias	60 Dias	0
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 doenças preexistentes	CPT	CPT	CPT	CPT	CPT

	Padrão	PRC	PRC	PRC	PRC
Estarão sujeitas à CPT as internações cirúrgicas, os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, Coronariana ou Semi-Intensiva) ou procedimentos de alta complexidade para doenças preexistentes, identificados no Rol de Procedimentos da ANS - RN262.	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 beneficiários sem plano anterior; ou - válido para empresas de 02 à 10 vidas, onde os beneficiários sejam oriundos de qualquer operadora com registro na ANS, exceto Pró Saúde, Nipomed e outros cartões de desconto com até 2 meses e 29 dias de permanência, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.</p> <p>• PRC 128: - válido para empresas de 02 à 10 vidas, onde os beneficiários sejam oriundos de qualquer operadora com registro na ANS, exceto Pró Saúde, Nipomed e outros cartões de desconto, com tempo de permanência entre 03 e 11 meses, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.</p> <p>• PRC 129: - válido para empresas de 11 à 29 vidas; ou - empresas de 02 à 10 vidas, onde os beneficiários sejam oriundos de qualquer operadora com registro na ANS, exceto Pró Saúde, Nipomed e outros cartões de desconto, com tempo de permanência superior a 12 meses, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.</p> <p>• PRC 398: - válido para empresas de 02 à 29 vidas, onde os beneficiários sejam oriundos de operadoras congêneres (conforme quadro abaixo), com tempo de permanência superior a 12 meses, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.</p> <p>• PRC Contratual: - válido para beneficiários com idade a partir de 59 anos (exceto para os sócios e seus conjuges, que tem idade limitada à 68 anos quando a empresa tem contrato social ou CNPJ EIRELI).</p> <p>• Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual: Carta de permanência da operadora; Cópia dos 03 últimos boletos e comprovante de quitação; 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 cópia do boleto e comprovante de quitação superior a 12 meses.</p> <p>• Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e empresarial: Carta de permanência da operadora; Cópia da 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).</p>					
Operadoras congêneres					
• Allianz • Bradesco • Care Plus • Camed • Golden Cross •- Marítima • Notre Dame • Omint					

REEMBOLSO PARA CONSULTAS

Procedimentos	300	400	500	600
Consultas médicas	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 90,00
Hemograma Completo	R\$ 9,60	R\$ 9,60	R\$ 9,60	R\$ 9,60
Endoscopia Digestiva	R\$ 76,80	R\$ 76,80	R\$ 76,80	R\$ 76,80
Ultrassom Pélvico	R\$ 33,60	R\$ 33,60	R\$ 33,60	R\$ 33,60
Tomografia do Crânio	R\$ 238,40	R\$ 238,40	R\$ 238,40	R\$ 238,40
Colesterol (HDL)	R\$ 8,00	R\$ 8,00	R\$ 8,00	R\$ 8,00
Colesterol Total	R\$ 4,48	R\$ 4,48	R\$ 4,48	R\$ 4,48
Ressonância Magnética do Crânio	R\$ 576,00	R\$ 576,00	R\$ 576,00	R\$ 576,00
RX de Tórax (uma incidência)	R\$ 13,44	R\$ 13,44	R\$ 13,44	R\$ 13,44
Ultrassom Obstétrico	R\$ 44,80	R\$ 44,80	R\$ 44,80	R\$ 44,80

• **Empresa:** cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, 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; 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 ou CNH.

- 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 e com firma reconhecida em cartório.

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

1. Cônjuges: 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.

• **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, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente 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.

Área de Comercialização

• O município constante no cadastro do CNPJ da empresa definirá a região dos preços.
RIO DE JANEIRO - Preços **EXCLUSIVOS** para os municípios. [Clique aqui](#)

Área de Utilização

• **Amil 200 Regional – a área de utilização será somente nos municípios de comercialização deste produto** - Barra do Piraí, Barra Mansa, Belford Roxo, Duque de Caxias, Itaguaí, Magé, Mesquita, Miguel Pereira, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Paracambi, Petrópolis, Piraí, Queimados, Resende, Rio de Janeiro, São Gonçalo, São João de Meriti, Teresópolis, Três Rios, Valença, Vassouras e Volta Redonda.

• A partir do **Amil 400** os planos são de abrangência de utilização Nacional.

Benefícios Opcionais

• **Amil Resgate Familiar*** - Opcional a partir do plano Amil 400 será cobrado o valor de **R\$ 24,90** por titular (dependentes terão direito ao benefício sem custo adicional) - Remoção de pacientes em estado grave, com problemas cardiológicos, neurológicos e poli traumatismos, verdadeiras UTI´s móveis aéreas e terrestres, equipada com a melhor qualidade e tecnologia.

• **Amil Multiviagem ao Exterior*** - Opcional a partir do plano Amil 400 será cobrado o valor de **R\$ 24,90** por titular (dependentes terão direito ao benefício sem custo adicional)- benefício dirigido ao cliente em viagem ao exterior, garantindo cobertura para atendimento médico de urgência, emergência hospitalar e extra-hospitalar, além de internações de urgência e emergência.

• **Apoio 360 Full Plus - R\$ 9,36** por beneficiário

* **Amil Resgate Saúde e Amil Assistência Multiviagem Internacional** somente para produtos nacionais.

Cancelamento do Contrato

• Caso a Contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 (doze) meses de vigência, ficará sujeita ao pagamento de multa rescisória à Contratada no valor correspondente a 50% (cinquenta por cento) das contraprestações vincendas até o término do referido prazo mínimo de vigência, sem prejuízo do pagamento de todas as demais obrigações e encargos contratuais devidos até a data da extinção do contrato, aqui incluídos os valores relativos a coparticipação e franquia, ainda que futuramente exigidos.

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.

• **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.

Condições Gerais

• Condições gerais para empresas de 02 a 99 vidas - [Clique aqui](#)

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

• Formulário para preenchimento dos dados da empresa. [Clique aqui](#)

• Formulário para preenchimento dos dados dos beneficiários. [Clique aqui](#)

• Termo de responsabilidade - assinatura obrigatória do responsável pela empresa e com firma reconhecida em cartório se houver funcionário recém contratado. [Clique aqui](#)

• Declaração de regularidade para Fima Individual (exceto Eireli) - assinatura obrigatória do responsável pela empresa com firma reconhecida. [Clique aqui](#)

• Termo de coligada que deve acompanhar as propostas PME fechadas na condição (COLIGADAS). [Clique aqui](#)

• Declaração de informações de saúde para grupos de 30 a 99 vidas – assinatura obrigatória do responsável pela empresa. [Clique aqui](#)

Diferenciais de Coberturas

• Tele atendimento Amil - um canal de comunicação permanente 24 horas por dia, com equipe médica de plantão preparada para orientar o cliente.

Amil na Internet - canal de comunicação online em tempo real sobre serviços, informações, rede e segunda via de documentos.

• UCP - Unidade de Correção Postural - centro de diagnóstico, tratamento e prevenção das patologias posturais, com serviços de fisioterapias avançadas revertendo quadros clínicos graves e evitando até a realização de cirurgias.

• Gestão de saúde Amil - uma visão médica de 360°: tem como objetivo não apenas tratar as doenças, mas também utilizar todos os recursos para preveni-las.

Programa de prevenção e Educação ao Diabetes, Programa de Atividade Física ao Ar Livre, Programa Peso Saudável, Programa de Atividade Física para Idosos, Programa Antitabagismo PREVFUMO, Programa de Mudança de Estilo de Vida.

• SIS - Sistema Inteligente de Saúde: Clínicas de tabagismo, Clínicas de Planejamento Familiar, Clínicas de pré-operatório, Clínicas de Cuidado da Dor, Unidade de Terapia Quimioterápica e Imunológica, Unidade Postural, Programa de Acompanhamento de Gestação de Alto Risco, Hospitais especializados, Sistema de Transporte Inter Hospitalar, Telemedicina.

Formação do Grupo

• **PME** de 02 a 99 vidas.

• Mínimo de 01 titular com vínculo mais 01 dependentes.

Regras para Vendas On-Line

• Para vendas online será necessário seguir o passo a passo abaixo:

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.

Área técnica - digitação e upload dos arquivos no site da Amil que irá analisar o processo para a emissão da proposta.

Corretor - impressão da proposta para assinatura do responsável pela empresa e envio via e-mail para área técnica.

Operadora - emissão do boleto referente à primeira parcela

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.

Precificação

• Condições de precificação para PME.

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

• 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 pelo site de vendas (corretor.amil.com.br).

Taxa de Cadastro

• Não tem taxa de cadastro

Vigência / Vencimento

- A vigência da empresa será a data de quitação do 1º boleto bancário, assim como o vencimento mensal.

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.