

Tabela Amil Fácil | Com Coparticipação - Empresarial - PME

amil
fácil
CO-PARTICIPAÇÃO
SAÚDE

Simule o seu plano
de saúde online



SIMULAR



Referência: Março/2019 - Taxa de Inscrição: Não Informado

PME

Faixa Etária	Amil Fácil 50 PR QC 02 a 29 vidas	Amil Fácil 50 PR QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 80.25	R\$ 87.37
19 a 23	R\$ 100.31	R\$ 109.21
24 a 28	R\$ 125.39	R\$ 136.51
29 a 33	R\$ 137.93	R\$ 150.16
34 a 38	R\$ 144.83	R\$ 157.67
39 a 43	R\$ 159.31	R\$ 173.44
44 a 48	R\$ 199.14	R\$ 216.80
49 a 53	R\$ 219.05	R\$ 238.48
54 a 58	R\$ 273.81	R\$ 298.10
59 ou +	R\$ 479.17	R\$ 521.68

PME

Faixa Etária	Amil Fácil 50 PR QC 30 a 99 vidas	Amil Fácil 50 PR QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 76.23	R\$ 82.99
19 a 23	R\$ 95.29	R\$ 103.74
24 a 28	R\$ 119.11	R\$ 129.68
29 a 33	R\$ 131.02	R\$ 142.65
34 a 38	R\$ 137.57	R\$ 149.78
39 a 43	R\$ 151.33	R\$ 164.76
44 a 48	R\$ 189.16	R\$ 205.95
49 a 53	R\$ 208.08	R\$ 226.55
54 a 58	R\$ 260.10	R\$ 283.19
59 ou +	R\$ 455.18	R\$ 495.58

REDE CREDENCIADA Rede Referenciada

HOSPITAIS

DEMAIS REGIÕES

Campina Grande do Sul

- Hospital Angelina Caron - PS

Campo Largo

- Hospital Nossa Senhora do Rocio - H/PS

Pinhais

- Hospital e Maternidade de Pinhais - PS

São José dos Pinhais

- Hospital e Maternidade Municipal de São José dos Pinhais - H/PA

CURITIBA

Curitiba

- Clínica Porto Seguro - PS

CURITIBA

Curitiba

- Hospital IPO - Hospital Paranaense de Otorrinolaringologia - PA
- Hospital Pequeno Príncipe - H
- Hospital Vitória - PS
- IMMEF - Instituto da Mulher e de Medicina Fetal em Curitiba - H/M/PS

INTERIOR

Curitiba

- Unidade Avançada Água Verde - H

LABORATÓRIOS

CURITIBA

Curitiba

- CETAC Diagnóstico por Imagem
- Citolab - Curitiba

CURITIBA

Curitiba

- Laboratório Frischmann Aisengart

Carência

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Objeto

Este aditivo tem por finalidade propiciar a todos os beneficiários da **Contratante** inscritos na Proposta Contratual, a concessão de redução dos prazos de carência e dos prazos para o início das coberturas de eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade, relacionados às doenças ou lesões preexistentes, definidas na Declaração de Saúde dos beneficiários da **Contratante** e de acordo com o contrato e os direitos do plano escolhido.

Das Normas Para o Cadastramento Dos Beneficiários

Terão direito aos benefícios deste aditivo os beneficiários da **Contratante**, inscritos na Proposta Contratual, observados os planos escolhidos e as faixas etárias (beneficiários com idade até 58 (cinquenta e oito) anos), as quais estão expressas nas Normas para Promoções de Vendas vigentes (disponíveis no site www.nextsaude.com.br) e após aprovação dos documentos que comprovem o preenchimento dos requisitos para obtenção da redução das carências previstas no presente instrumento.

Da Documentação

A NEXT remeterá pelos correios os documentos dos beneficiários nos quais constarão seus direitos, incluindo os prazos de carência e os prazos para o início das coberturas para doenças e lesões preexistentes, após a análise técnica da Declaração de Saúde e demais documentos solicitados nas Normas para Promoções de Vendas vigentes.

Dos Novos Prazos Para Carência e Cobertura Parcial Temporária Para Doenças Preexistentes

Aprovada pela **Contratada** os documentos apresentados pela **Contratante** para implantação do benefício deste aditivo, os prazos previstos nas cláusulas sobre Carências e Cobertura Parcial Temporária, serão reduzidos de acordo com a tabela que se segue, para os benefícios constantes das cláusulas Consulta Médica, Atendimento de Urgência e Emergência em Pronto-Socorro, Exames e Tratamentos Ambulatoriais e Internações Hospitalares.

Grupo de Benefícios	Carência Contratual	Prc 8413	Prc 8500	Prc 8501	Prc 8502
Atendimentos nos casos de emergência ou de urgência;	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Carência – consultas médicas 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
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	30 dias

a) Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	30 dias
b) Exames de ultrassonografia;	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	30 dias
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	30 dias
d) Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias
e) Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	30 dias
f) Hemodinâmica terapêutica e angioplastias (não relacionada a doenças preexistentes);	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias
g) Quimioterapia e radioterapia (não relacionada a doenças preexistentes);	180 dias	180 dias	180 dias	90 dias	90 dias
h) Procedimentos para litotripsia;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias
i) Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial;	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	60 dias
j) Procedimentos para artroscopia;	180 dias	90 dias	90 dias	60 dias	60 dias
k) Diálise ou hemodiálise (não relacionada a doenças preexistentes);	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias

l) Hemoterapia;	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	30 dias
m) Cirurgias em regime de day hospital	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	60 dias
Carência – internações 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
Vigência da CPT – Cobertura Parcial Temporária – para Doenças Preexistentes	CPT Padrão	CPT Padrão	CPT Padrão	CPT Padrão	CPT Padrão
Estarão sujeitos à 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 338.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses	24 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

<ul style="list-style-type: none"> • 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 possuam 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 possuam 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;
--

- Carteira 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 carteira 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 carteira, 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.

• Aditivo de Redução de Carências. [Clique aqui](#)

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

Área de Comercialização

- O município constante no cadastro do CNPJ da empresa definirá a região dos preços.
- Amil Fácil 50 PR preços exclusivos para os municípios: Curitiba, São José dos Pinhais, Araucária, Campo Largo, Campina Grande do Sul e Pinhais.

Área de Utilização

- Amil Fácil 50 PR a área de utilização será somente nos municípios de comercialização deste produto: Curitiba, São José dos Pinhais, Araucária, Campo Largo, Campina Grande do Sul e Pinhais.

Benefícios Opcionais

• **Resgate Saúde*** - 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.

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

• **Multiviagem*** - 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.

***Amil Resgate Saúde e Amil Assistência Multiviagem Internacional** somente para produtos nacionais. Só serão válidos se estiverem acompanhados dos respectivos PRCs vigentes na época da contratação.

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.

• **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.

Condições Gerais

• Condições gerais para empresas de 02 a 99 vidas.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

• Formulário para preenchimento dos dados da empresa.

• Formulário para preenchimento dos dados dos beneficiários.

• Declaração de saúde para preenchimento e assinatura do titular.

• Declaração de regularidade para Firma Individual (exceto Eireli) - assinatura obrigatória do responsável pela empresa com firma reconhecida.

• Declaração de informações de saúde para grupos de 30 a 99 vidas – assinatura obrigatória do responsável pela empresa.

• Termo de responsabilidade - assinatura obrigatória do responsável pela empresa e com firma reconhecida em cartório se houver funcionário recém contratado.

• Termo de coligada que deve acompanhar as propostas PME fechadas na condição (COLIGADAS).

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 avançados revertendo quadros clínicos graves e evitando até a realização de cirurgias.

• Gestão de saúde Amil - uma visão médica de 360º: 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: Clínica 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.

Movimentação Cadastral

• 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.

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.

Regras de Coparticipação

Grupo de benefícios	Valor Copart.	Limite po Item	Limite por Mês
Consultas Eletivas e Clínicas	30%	R\$ 25,00	-
Consultas Hospitalares - PS	30%	R\$ 50,00	-
Exames Básicos	30%	R\$ 30,00	-
Exames Especiais	30%	R\$ 150,00	-
Procedimentos Básicos	30%	R\$ 30,00	-

Procedimentos Especiais	30%	R\$ 150,00	-
Psicoterapia	30%	R\$ 15,00	-
Fonoaudiologia	30%	R\$ 15,00	-
Fisioterapia	30%	R\$ 15,00	-
Nutrição	30%	R\$ 15,00	-
Quimioterapia	30%	-	R\$ 30,00
Diálise ou hemodiálise	30%	-	R\$ 30,00
Radioterapia	30%	-	R\$ 30,00
Internação	R\$ 160,00	-	-

- Para a determinação do valor de coparticipação, quando esta for cobrada em percentuais, deverá ser utilizada a seguinte fórmula de cálculo: percentual indicado na tabela de coparticipação x valor unitário do procedimento custeado pela AMIL, que pode variar em função do prestador escolhido pelo BENEFICIÁRIO. O valor da coparticipação a ser pago pelo BENEFICIÁRIO está sujeito ao LIMITE MÁXIMO DE COBRANÇA por ITEM ou EVENTO, ou ainda sujeito ao LIMITE MÁXIMO DE COBRANÇA por MÊS, não sendo cumulativo ao mês subsequente.
- A lista dos procedimentos com a classificação e seus respectivos grupos de benefícios está disponível no site **Amil**.

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.**

• **Acima de 59 anos, aceitação para o sócio da empresa que esteja no contrato social + seu cônjuge, com idade limitada há 68 anos 11 meses e 29 dias.**
Aceitação para proprietários de firma individual e funcionários acima de 59 anos, conforme tabela "Para Vidas acima de 59 anos" no manual do corretor.

• Para contratação de empresas com CNPJ EIRELI as regras de aceitação e aproveitamento de carência passam a ser iguais as empresas com contrato social.

• 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.
 Neste caso não serão aceitas empresas MEI, ME e EPP.

Lembrando que empresas MEI só é permitido possuir no máximo 1 funcionário.

• Empresa com CNPJ ativo em qualquer produto, poderá ser comercializada com o mesmo CNPJ em um outro produto, caso o novo contrato não contenha vidas do contrato atual, apenas nova população.

• **O Grupo Amil não envia boletos via correio, a empresa deve se cadastrar e imprimir o boleto no site mensalmente.**

• Nos processos a partir de 30 vidas será necessário preenchimento do layout e declaração de informações de saúde.

• Empresas de segurança armada, motoboy, produtor rural de "natureza jurídica" pessoa física, CEI que não possui CNPJ e cartório: **Não tem aceitação.**

• Empresas de atividades médicas só tem aceitação nos processos de 02 a 29 vidas.

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.

Tabela Para Vidas Acima de 59 Anos

• Tabela para proprietários de firma individual - empresas MEI e ME, funcionários e seus dependentes.

• Caso não haja enquadramento na tabela, em virtude da quantidade de beneficiários ou o limite de idade ultrapassado, a operadora efetuará agravo no valor da tabela utilizada para todo o processo.

Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de beneficiários entre 59 e 68 anos	
De 02 a 09 vidas	01 beneficiário	00 beneficiário
De 10 a 19 vidas	02 beneficiários	00 beneficiários
De 20 a 29 vidas	03 beneficiários	00 beneficiários
De 30 a 65 vidas	04 beneficiários	03 beneficiários

De 66 a 85 vidas	05 beneficiários	04 beneficiários
De 86 a 99 vidas	06 beneficiários	05 beneficiários

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.			

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.