

Tabela Amil One | Com Coparticipação - Empresarial - PME

amil
one
CO-PARTICIPAÇÃO
SAÚDE

Simule o seu plano
de saúde online



SIMULAR



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

PME

Faixa Etária	Amil One 1000 QP 02 a 29 vidas	Amil One 2000 QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 467.99	R\$ 618.23
19 a 23	R\$ 584.99	R\$ 772.79
24 a 28	R\$ 731.24	R\$ 965.99
29 a 33	R\$ 804.36	R\$ 1062.59
34 a 38	R\$ 844.58	R\$ 1115.72
39 a 43	R\$ 929.04	R\$ 1227.29
44 a 48	R\$ 1161.30	R\$ 1534.11
49 a 53	R\$ 1277.43	R\$ 1687.52
54 a 58	R\$ 1596.79	R\$ 2109.40
59 ou +	R\$ 2794.38	R\$ 3691.45

Reembolsos

Planos	Amil One 1000 QP 02 a 29 vidas	Amil One 2000 QP 02 a 29 vidas
	Consultas Médicas - R\$280,00 Eletrocardiograma - R\$88,20 Endoscopia Digestiva - R\$365,40 Hemograma Completo - R\$50,40 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2268,00 Tomografia de Crânio - R\$938,70 USG Obstétrico - R\$176,40	Consultas Médicas - R\$350,00 Eletrocardiograma - R\$132,30 Endoscopia Digestiva - R\$548,10 Hemograma Completo - R\$75,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$3402,00 Tomografia de Crânio - R\$1408,05 USG Obstétrico - R\$264,60

PME

Faixa Etária	Amil One 3000 Black QP 02 a 29 vidas	Amil One 4000 Black QP 02 a 29 vidas	Amil One 5000 Black QP 02 a 29 vidas	Amil One 6000 Black QP 02 a 29 vidas
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 759.28	R\$ 903.88	R\$ 1091.19	R\$ 1393.76
19 a 23	R\$ 949.10	R\$ 1129.85	R\$ 1363.99	R\$ 1742.20
24 a 28	R\$ 1186.38	R\$ 1412.31	R\$ 1704.99	R\$ 2177.75
29 a 33	R\$ 1305.02	R\$ 1553.54	R\$ 1875.49	R\$ 2395.53
34 a 38	R\$ 1370.27	R\$ 1631.22	R\$ 1969.26	R\$ 2515.31
39 a 43	R\$ 1507.30	R\$ 1794.34	R\$ 2166.19	R\$ 2766.84
44 a 48	R\$ 1884.13	R\$ 2242.93	R\$ 2707.74	R\$ 3458.55
49 a 53	R\$ 2072.54	R\$ 2467.22	R\$ 2978.51	R\$ 3804.41
54 a 58	R\$ 2590.68	R\$ 3084.03	R\$ 3723.14	R\$ 4755.51
59 ou +	R\$ 4533.69	R\$ 5397.05	R\$ 6515.50	R\$ 8322.14

Reembolsos

Planos	Amil One 3000 Black QP 02 a 29 vidas	Amil One 4000 Black QP 02 a 29 vidas	Amil One 5000 Black QP 02 a 29 vidas	Amil One 6000 Black QP 02 a 29 vidas
	Consultas Médicas - R\$385,00 Eletrocardiograma - R\$176,40 Endoscopia Digestiva - R\$730,80 Hemograma Completo - R\$100,80 Ressonância Magnética do Crânio - R\$4536,00 Tomografia de Crânio - R\$1877,40 USG Obstétrico - R\$352,80	Consultas Médicas - R\$525,00 Eletrocardiograma - R\$264,60 Endoscopia Digestiva - R\$1096,20 Hemograma Completo - R\$151,20 Ressonância Magnética do Crânio - R\$6804,00 Tomografia de Crânio - R\$2816,10 USG Obstétrico - R\$529,20	Consultas Médicas - R\$630,00 Eletrocardiograma - R\$352,80 Endoscopia Digestiva - R\$1461,60 Hemograma Completo - R\$201,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$9072,00 Tomografia de Crânio - R\$3754,80 USG Obstétrico - R\$705,60	Consultas Médicas - R\$840,00 Eletrocardiograma - R\$441,00 Endoscopia Digestiva - R\$1827,00 Hemograma Completo - R\$252,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$11340,00 Tomografia de Crânio - R\$4693,50 USG Obstétrico - R\$882,00

PME

Faixa Etária	Amil One 1000 QP 30 a 99 Vidas	Amil One 2000 QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 444.59	R\$ 587.32
19 a 23	R\$ 555.74	R\$ 734.15
24 a 28	R\$ 694.68	R\$ 917.69
29 a 33	R\$ 764.15	R\$ 1009.46
34 a 38	R\$ 802.36	R\$ 1059.93
39 a 43	R\$ 882.60	R\$ 1165.92
44 a 48	R\$ 1103.25	R\$ 1457.40
49 a 53	R\$ 1213.58	R\$ 1603.14
54 a 58	R\$ 1516.98	R\$ 2003.93
59 ou +	R\$ 2654.72	R\$ 3506.88

Reembolsos

Planos	Amil One 1000 QP 30 a 99 Vidas	Amil One 2000 QP 30 a 99 vidas
	Consultas Médicas - R\$280,00 Eletrocardiograma - R\$88,20 Endoscopia Digestiva - R\$365,40 Hemograma Completo - R\$50,40 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2268,00 Tomografia de Crânio - R\$938,70 USG Obstétrico - R\$176,40	Consultas Médicas - R\$350,00 Eletrocardiograma - R\$132,30 Endoscopia Digestiva - R\$548,10 Hemograma Completo - R\$75,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$3402,00 Tomografia de Crânio - R\$1408,05 USG Obstétrico - R\$264,60

PME

Faixa Etária	Amil One 3000 Black QP 30 a 99 vidas	Amil One 4000 Black QP 30 a 99 vidas	Amil One 5000 Black QP 30 a 99 vidas	Amil One 6000 Black QP 30 a 99 vidas
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 721.31	R\$ 858.68	R\$ 1036.63	R\$ 1324.08
19 a 23	R\$ 901.64	R\$ 1073.35	R\$ 1295.79	R\$ 1655.10
24 a 28	R\$ 1127.05	R\$ 1341.69	R\$ 1619.74	R\$ 2068.88
29 a 33	R\$ 1239.76	R\$ 1475.86	R\$ 1781.71	R\$ 2275.77
34 a 38	R\$ 1301.75	R\$ 1549.65	R\$ 1870.80	R\$ 2389.56
39 a 43	R\$ 1431.93	R\$ 1704.62	R\$ 2057.88	R\$ 2628.52
44 a 48	R\$ 1789.91	R\$ 2130.78	R\$ 2572.35	R\$ 3285.65
49 a 53	R\$ 1968.90	R\$ 2343.86	R\$ 2829.59	R\$ 3614.22
54 a 58	R\$ 2461.13	R\$ 2929.83	R\$ 3536.99	R\$ 4517.78
59 ou +	R\$ 4306.98	R\$ 5127.20	R\$ 6189.73	R\$ 7906.12

Reembolsos

Planos	Amil One 3000 Black QP 30 a 99 vidas	Amil One 4000 Black QP 30 a 99 vidas	Amil One 5000 Black QP 30 a 99 vidas	Amil One 6000 Black QP 30 a 99 vidas
	Consultas Médicas - R\$385,00 Eletrocardiograma - R\$176,40 Endoscopia Digestiva - R\$730,80 Hemograma Completo - R\$100,80 Ressonância Magnética do Crânio - R\$4536,00 Tomografia de Crânio - R\$1877,40 USG Obstétrico - R\$352,80	Consultas Médicas - R\$525,00 Eletrocardiograma - R\$264,60 Endoscopia Digestiva - R\$1096,20 Hemograma Completo - R\$151,20 Ressonância Magnética do Crânio - R\$6804,00 Tomografia de Crânio - R\$2816,10 USG Obstétrico - R\$529,20	Consultas Médicas - R\$630,00 Eletrocardiograma - R\$352,80 Endoscopia Digestiva - R\$1461,60 Hemograma Completo - R\$201,60 Ressonância Magnética do Crânio - R\$9072,00 Tomografia de Crânio - R\$3754,80 USG Obstétrico - R\$705,60	Consultas Médicas - R\$840,00 Eletrocardiograma - R\$441,00 Endoscopia Digestiva - R\$1827,00 Hemograma Completo - R\$252,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$11340,00 Tomografia de Crânio - R\$4693,50 USG Obstétrico - R\$882,00

REDE CREDENCIADA Rede Referenciada

HOSPITAIS

SALVADOR

Salvador

- CATO-Clinica de Acidentados Traumatologia e Ortopedia - H/PS
- Clinnaza Clinica Nazaré - H
- Clisur - H/PS

DEMAIS REGIÕES

Feira de Santana

- Bambino Emergencia Pediátrica - H/PS
- HCOE Centro de Olhos Especializado - H
- Hospital Emec - H/M/PS
- Hospital Mater Dei - M/PS

- Clivan Hospital de Olhos - H
- Espaço Bom Viver - PS
- Hospital Agenor Paiva - H/PS
- Hospital Aliança - H/M/PS
- Hospital Da Bahia (HBA) - H/PS
- Hospital da Cidade - H/PS
- Hospital da Sagrada Família - H/M/PS
- Hospital Evangélico da Bahia - H/PS
- Hospital Jorge Valente - Pronto Atendimento - H/M/PS
- Hospital Louis Pasteur - H
- Hospital Prohope (Jaar Andrade) - H/PS
- Hospital Santa Clara - H
- Hospital Santa Isabel - H/PS
- Hospital Santa Luzia - H
- Hospital Santo Amaro - (Fundação José Silveira) - H/M/PS
- Hospital Sao Rafael - H/PS
- IBOPC - Inst. Bras. de Oftalm. e Prev. da Cegueira - H
- Insbot Barbalho - H/PS
- Instituto de Olhos Freitas - H
- Itaigara Memorial Day Hospital - H
- Medtower - H/PS
- Oftalmoclin - H
- Probaby - H/PS
- Sames - H/M/PS

DEMAIS REGIÕES

Alagoinhas

- Cetro - Centro Especializado em Traumatologia e ortopedia - H/PS
- HCA - Hospital das Clínicas de Alagoinhas - H/M/PS
- UMI Urgência Medica Infantil - H/PS

Barreiras

- Casa de Saúde São João - H/PS
- COTEFI - Ortopedia e Exames - H/PS

Brumado

- Clinica Sao Lucas Hospital Geral - H/PS
- Clínica Somepe Socorro Med Permanente - H/M/PS

Caetité

- Fundacao Hospitalar Senhora Santana - H/M

Camaçari

- Centro de Medicina Humana - H
- Clírca - H/PS
- Hospital Central - Sermege - Serv. Méd. em Geral - H/PS
- Semed - H/PS

Canavieiras

- Polican Policlínica de Canavieiras - H/PS

Candeias

- Clínica Santa Helena - H/M/PS

Catu

- Ameca - H/PS
- Hospital Agnus Dei - H/M/PS

Conceição do Coité

- Climecc - H/M/PS
- Clinica São Jose - H/M/PS

Eunápolis

- Hospital das Clínicas - H/PS
- Hospital Jose Ramos de Oliveira - H/M/PS
- Hospital Maternidade de Eunápolis - H/M/PS

- Hospital Sao Matheus - H/M/PS
- HTO Hospital de Traumatologia E Ortopedia - Feira de Santana - H/PS

Ilhéus

- Hospital de Ilhéus - H/PS
- Hospital e Maternidade Bartolomeu Chaves - H/M/PS
- Hospital São José - H/PS

Ipiaú

- Hospital E Clínica São Roque - H

Itaberaba

- Maternidade Ana Catarina - H/M/PS

Itabuna

- Hospital de Olhos Beira Rio - H
- Hospital São Lucas - Itabuna - H/M/PS
- Ipepi - H/PS
- Santa Casa de Misericórdia de Itabuna (Hospital Manoel Novaes) - H/PS

Itapetinga

- Hospital Cristo Redentor (Fundação José Silveira) - H/M/PS

Jacobina

- Hospital Regional Vicentina Goulart - H/M/PS

Jequié

- Casa de Saúde e Maternidade Nossa Senhora Perpétuo Socorro - H/M/PS
- Hospital Santa Helena - H/M/PS

Juazeiro

- SOTE-Serviço de Ortopedia e Traumatologia Especializada - H/PS

Lauro de Freitas

- Clínica Ort Fisioterapia Lauro Freitas - H/PS
- Hospital Aeroporto - H/PS
- Oftalmoclin - Lauro de Freitas - H
- Sobaby Hospital (SoKids) - H/PS

Mata de São João

- Climege - H

Morro do Chapéu

- Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo - H/PS

Santo Amaro

- Hospital Maternidade de Santo Amaro - H/M/PS
- Hospital Octávio Pedreira - H
- Santa Casa da Misericórdia - H/PS

Santo Antônio de Jesus

- Casa de Saúde Santo Antônio - H/M/PS
- Hospital Incar - H/PS
- Hospital Maternidade Luiz Argolo - H/M/PS

Senhor do Bonfim

- Hospital e Maternidade Dr. Paulo Hilarião - H/M/PS
- Hospital Regional de Senhor do Bonfim - H/PS

Serrinha

- Policlínica Santa Joana - H/PS
- Semes - H/PS

Teixeira de Freitas

- Hospital Sobrasa - H/PS

Vitória da Conquista

- Clínica Cirúrgica Santa Clara - H
- Hospital Samur - H/PS
- HOSPITAL UNIMEC - H/PS
- IBR Instituto Brandao de Reabilitação - H/PS

CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS**Salvador**

Clínica Oftalmológica Jeferson Torres - ClinicaMedica

LABORATÓRIOS**SALVADOR****Salvador**

- Clínica de Urologia Modesto Jacobino (Lithocenter)
- Laboratório A+

SALVADOR**Salvador**

- Laboratório Spalazanni

Carências válidas a partir da data de vigência do contrato.

Carências para Beneficiários sem doença preexistente							Contratuais	PJ 300	PJ 301
Consulta	eletiva	em	consultório,	clínica	ou	centro médico.	30 dias	01 dia	01 dia
Exames	e	procedimentos	terapêuticos	ambulatoriais	básicos.		30 dias	01 dia	01 dia
Exames e procedimentos especiais realizados em regime ambulatorial, relacionados na clausula contratual, exceto os especificados abaixo:							180 dias	30 dias	01 dia
Exames	de	endoscopia	digestiva,	respiratória	e	urológica.	180 dias	30 dias	01 dia
Exames			de			ultrassonografia.	180 dias	30 dias	01 dia
Exames radiológicos de tomografia computadorizada, de neuroradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e exames de ressonância magnética.							180 dias	30 dias	01 dia
Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia							180 dias	60 dias	01 dia

Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos.	180 dias	30 dias	01 dia
Hemodinâmica terapêutica e angioplastias (não relacionadas às doenças preexistentes);	180 dias	60 dias	01 dia
Quimioterapia e radioterapia (não relacionadas às doenças preexistentes);	180 dias	90 dias	01 dia
Procedimentos para litotripsias.	180 dias	60 dias	01 dia
Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial;	180 dias	60 dias	01 dia
Artroscopias;	180 dias	60 dias	01 dia
Diálise ou hemodiálise (não relacionadas às doenças preexistentes);	180 dias	60 dias	01 dia
Hemoterapia;	180 dias	30 dias	01 dia
Tratamento hiperbárico;	180 dias	30 dias	01 dia
Cirurgias em regime de day hospital (não relacionadas às doenças preexistentes);	180 dias	60 dias	01 dia
Carência – Internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes);	180 dias	60 dias	01 dia
Carência – Internações para obstetrícia e Neonatologia.	300 dias	300 dias	300 dias
Estarão sujeitas à CPT as internações cirúrgicas, leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, Coronariana ou Semi-Intensiva) ou procedimentos de alta complexidade para doenças preexistentes, identificados no Rol de	720 dias	720 dias	720 dias

Procedimentos	da	ANS.			
Não haverá redução dos prazos para os casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplantes, cirurgia de refração, diálise e hemodiálise, neurocirurgias ortopédicas para hérnia de disco, desvios de coluna e de articulações, quimioterapia e uso de próteses, órteses e material de osteossíntese.			720 dias	720 dias	720 dias

Critérios de Redução de Carência

• **PRC Contratual:**

- válido para beneficiários com idade a partir de 59 anos; ou
- válido para beneficiários que possuem preexistência; ou
- válido para beneficiários sem plano anterior; ou
- válido para beneficiários com até 11 meses de plano anterior em qualquer operadora; ou
- válido para beneficiários com mais de 12 meses de plano anterior em qualquer operadora e inadimplência superior à 60 dias;
- válido para ex-beneficiários das operadoras: Pró Saúde, Green Line, Itálica, Nipomed e outros cartões de desconto.

• **PRC PJ 300:**

- válido para empresas Ltda, S/C, S/A e Eireli, Sócio e seu cônjuge com idade até 68 anos;
- funcionários e seu cônjuge com idade até 58 anos;
- válido para beneficiários que não possuem doença ou lesão preexistente, inscritos em contratos de empresas com 02 a 99 beneficiários, oriundas de operadoras e/ou seguradoras com planos cuja rede de prestadores não seja compatível com a rede do produto ONE, com permanência superior a 12 meses e com inadimplência inferior a 60 dias.

• **PRC PJ 301:**

- válido para empresas Ltda, S/C, S/A e Eireli, Sócio e seu cônjuge com idade até 68 anos;
- funcionários e seu cônjuge com idade até 58 anos;
- válido para beneficiários que não possuem doença ou lesão preexistente, inscritos em contratos de empresas com 02 a 99 beneficiários, oriundas de operadoras e/ou seguradoras com planos cuja rede de prestadores seja compatível com a rede do produto ONE (conforme tabela de Congênere abaixo), com permanência superior a 12 meses e com inadimplência inferior a 60 dias.

- Para MEI e demais empresas individuais permanece a regra de idade até 58 anos.

• **Documentos necessários 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.

• **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).

• **Beneficiários** Amil oriundo dos planos: Amil 160, 60, Continents, Amil 800, Master I, Opções 11, Opções 22 Plus e Quality com permanência superior a 24 meses, terão carência zero, exceto para os transplantes fora do rol da ANS.

• **Beneficiários** Amil oriundo dos planos: Amil 160, 60, Continents, Amil 800, Master I, Opções 11, Opções 22 Plus e Quality com permanência de 12 a 23 meses, terão carências do PRC PJ 301.

• **Beneficiários** Amil oriundos de planos inferiores ao One Health com permanência superior a 24 meses, não terão carências para os atuais benefícios contratados, exceto para a nova rede credenciada (06 meses) e para os transplantes fora do rol da ANS.

• **Beneficiários** Amil com permanência de 12 a 23 meses, oriundo de planos não compatíveis com a rede One Health, entrará com carências do PRC PJ 300.

Relação de Congêneres e Planos Compatíveis	
Operadoras/Segurados	Planos
Allianz	Excellence
BB Seguro Saúde	Executivo / Maxi 300 / Máximo
Executivo / Maxi 300 / Máximo	Top Nacional Plus / Top Internacional Quarto
Bupa Internacional	Todos os planos
Care Plus	Executivo II / Master I / Master II
Gama Saúde	Executivo Plus / Master Prata
Golden Cross	Star (VIP) / Superior I / Executivo I / Especial II
Lincx	H4 / V70 / 70V / V30 / 30V / V60 / 60V / V32 / 32V / planos com a letra V e com a letra H / PME3, PME4, PME5, PME6 E PME7
Marítima	Master I/II / Senior
Medial	Diamante I/II/III e Platinum
Mediservice	Plano Ouro
NotreDame	Exclusive I/II e III / Infinity 1000.1 NotreDame
Omint	F39/F40/F41/F42/F43 /C17/C19/C20/C21/C22/C23/C41/C43 / F18/A20/A21/C40/F20
Porto Seguro	Diamante e Master 510 Empresarial

SulAmérica	Executivo / Maximo / Platinum / Prestige / Maxi 300 / Maxi 400
Unibanco/AIG/Tempo Saúde	Master I e II
Unimed Seguros	Plano Lider / Senior
Unimed RJ – Apenas para filial RJ	Omega, Omega Plus e Platinum

• **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. 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.

• **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.

Comparativo de Planos*

Planos	Amil One 1000	Amil One 2000	Amil One 3000 Black	Amil One 4000 Black	Amil One 5000 Black	Amil One 6000 Black
Abrangência	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
Acomodação	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Equipe de Retaguarda do Hospital Albert Einstein	✘	✘	✓	✓	✓	✓
Médicos Exclusivos	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Médicos Premium	✘	✘	✓	✓	✓	✓
Reembolso Consulta Médica	280,00	350,00	385,00	525,00	630,00	840,00
Prazo para Reembolso - Consulta e Exames Simples	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Prazo para Reembolso - Honorários Médicos	7 dias	7 dias	7 dias	7 dias	7 dias	7 dias
Validade Reembolso	365 dias	365 dias	365 dias	365 dias	365 dias	365 dias
Courier para Retirada de Reembolso	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cobertura para Vacinas¹	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Resgate Saúde²	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Coleta Domiciliar de Exames	✘	✓	✓	✓	✓	✓
Serviços Personalizados One Health	✓	✓	✓	✓	✓	✓

ConciERGE Exclusivo	X	X	X	X	✓	✓
Assistência Viagem Internacional³	US\$ 100.000,00	US\$ 100.000,00	US\$ 300.000,00	US\$ 300.000,00	US\$ 300.000,00	US\$ 300.000,00
Acidentes Decorrentes de Práticas Esportivas ⁴	X	X	US\$ 100.000,00	US\$ 100.000,00	US\$ 100.000,00	US\$ 100.000,00
Tempo de Permanência no Exterior	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias	180 dias
Check-Up	X	X	X	X	X	✓
Transplantes Além do Rol ⁵	X	X	✓	✓	✓	✓
Nursline	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Coaching em Saúde⁶	X	X	✓	✓	✓	✓
-Orientação Física	X	X	✓	✓	✓	✓
-Orientação Nutricional	X	X	✓	✓	✓	✓
-Orientação Emocional	X	X	✓	✓	✓	✓
-Orientação a Gestantes	X	X	✓	✓	✓	✓

1 - Conforme calendário oficial do Ministério da Saúde.

2 - Cobertura em todo território nacional

3 - Cobertura para urgência e emergência conforme condições contratuais.

4 - Valor incluído na cobertura total para urgência e emergência.

5 - Pulmão, coração, fígado e pâncreas.

6 - Coaching em saúde incluso exclusivamente para os produtos linha Black

Produtos Linha Lincx contratação adicional, através de aditivo. R\$ 21,00 per capita para a contratação do serviço.

*Consulte a abrangência, produtos contemplados e serviços incluídos no produto escolhido.

*Verifique a disponibilidade em localidades que não abrangem SP e RJ.

Área de Comercialização

- O município constante no cadastro do CNPJ da empresa definirá a região dos preços. Preços **EXCLUSIVOS** para todo o estado de **BAHIA**.

Área de Utilização

- Os planos são de abrangência de utilização Nacional.

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 - [Clique aqui](#)
- Formulário para preenchimento dos dados dos beneficiários - [Clique aqui](#)
- Declaração de saúde para preenchimento e assinatura do titular - [Clique aqui](#)
- Declaração de regularidade para Firma 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](#)
- Termo de responsabilidade - assinatura obrigatória do responsável pela empresa e com firma reconhecida em cartório se houver funcionário recém contratado - [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: 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

Descrição do procedimento	Amil One 1000			Amil One 2000			Amil One Black 3000 a 6000		
	Valor Copart.	Limite por item	Limite por mês	Valor Copart.	Limite por item	Limite por mês	Valor Copart.	Limite por item	Limite por mês
Consultas eletivas e Clínicas	30%	35,00	-	30%	35,00	-	30%	35,00	-
Consultas Hospitalares - PS	30%	70,00	-	30%	70,00	-	30%	70,00	-
Exames Básicos	30%	70,00	-	30%	70,00	-	30%	70,00	-
Exames Especiais	30%	150,00	-	30%	150,00	-	30%	150,00	-
Procedimentos Básicos	30%	70,00	-	30%	70,00	-	30%	70,00	-
Procedimentos Especiais	30%	150,00	-	30%	150,00	-	30%	150,00	-
Psicoterapia	30%	35,00	-	30%	35,00	-	30%	35,00	-
Fonoaudiologia	30%	35,00	-	30%	35,00	-	30%	35,00	-
Fisioterapia	30%	35,00	-	30%	35,00	-	30%	35,00	-
Nutrição	30%	35,00	-	30%	35,00	-	30%	35,00	-
Quimioterapia	30%	-	100,00	30%	-	100,00	30%	-	100,00
Dialise ou Hemodiálise	30%	-	100,00	30%	-	100,00	30%	-	100,00
Radioterapia	30%	-	100,00	30%	-	100,00	30%	-	100,00

Internação	30%	350,00	-	30%	400,00	-	30%	450,00	-
------------	-----	--------	---	-----	--------	---	-----	--------	---

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 partir de 5/11 todos os beneficiários passarão a receber a carteirinha do plano de forma on-line. A carteirinha física não será mais enviada automaticamente, mas poderá ser impressa pelo beneficiário ao acessar a carteirinha virtual pelo site ou app do plano.
- **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	
	Amil One (1000 e 2000)	Amil One Black
De 02 a 09 vidas	01 beneficiário	00 beneficiário
De 10 a 19 vidas	02 beneficiários	00 beneficiário
De 20 a 29 vidas	03 beneficiários	00 beneficiário
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.

