

Tabela Amil | Qualicorp - Empresarial - PME



SAÚDE PME

Simule o seu plano de saúde online



SIMULAR



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

PME

Faixa Etária	Amil 200 Regional QC 02 à 29 vidas Copart.	Amil 200 Regional QP 02 à 29 vidas Copart.	Amil 400 QC 02 à 29 vidas Copart.	Amil 400 QP 02 à 29 vidas Copart.	Amil 500 QP 02 à 29 vidas Copart.	Amil 700 QP 02 à 29 vidas Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 154.76	R\$ 170.05	R\$ 180.82	R\$ 204.38	R\$ 225.71	R\$ 275.72
19 a 23	R\$ 193.45	R\$ 212.56	R\$ 226.03	R\$ 255.48	R\$ 282.14	R\$ 344.65
24 a 28	R\$ 241.81	R\$ 265.70	R\$ 282.54	R\$ 319.35	R\$ 352.68	R\$ 430.81
29 a 33	R\$ 265.99	R\$ 292.27	R\$ 310.79	R\$ 351.29	R\$ 387.95	R\$ 473.89
34 a 38	R\$ 279.29	R\$ 306.88	R\$ 326.33	R\$ 368.85	R\$ 407.35	R\$ 497.58
39 a 43	R\$ 307.22	R\$ 337.57	R\$ 358.96	R\$ 405.74	R\$ 448.09	R\$ 547.34
44 a 48	R\$ 384.03	R\$ 421.96	R\$ 448.70	R\$ 507.18	R\$ 560.11	R\$ 684.18
49 a 53	R\$ 422.43	R\$ 464.16	R\$ 493.57	R\$ 557.90	R\$ 616.12	R\$ 752.60
54 a 58	R\$ 528.04	R\$ 580.20	R\$ 616.96	R\$ 697.38	R\$ 770.15	R\$ 940.75
59 ou +	R\$ 924.07	R\$ 1015.35	R\$ 1079.68	R\$ 1220.42	R\$ 1347.76	R\$ 1646.31

Reembolsos

Planos	Amil 200 Regional QC 02 à 29 vidas Copart.	Amil 200 Regional QP 02 à 29 vidas Copart.	Amil 400 QC 02 à 29 vidas Copart.	Amil 400 QP 02 à 29 vidas Copart.	Amil 500 QP 02 à 29 vidas Copart.	Amil 700 QP 02 à 29 vidas Copart.
			Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 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 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 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 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 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 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$16,00 Colesterol Total - R\$8,96 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 RX de Tórax - R\$33,39 Tomografia de Crânio - R\$522,37 Ultrassom Obstétrico - R\$89,60 Ultrassom Pélvico - R\$67,20

PME

Faixa Etária	Amil 200 Regional QC 02 à 29 vidas	Amil 200 Regional QP 02 à 29 vidas	Amil 400 QC 02 à 29 vidas	Amil 400 QP 02 à 29 vidas	Amil 500 QP 02 à 29 vidas	Amil 700 QP 02 à 29 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 193.40	R\$ 212.55	R\$ 225.98	R\$ 255.41	R\$ 282.09	R\$ 344.57
19 a 23	R\$ 241.75	R\$ 265.69	R\$ 282.48	R\$ 319.26	R\$ 352.61	R\$ 430.71
24 a 28	R\$ 302.19	R\$ 332.11	R\$ 353.10	R\$ 399.08	R\$ 440.76	R\$ 538.39
29 a 33	R\$ 332.41	R\$ 365.32	R\$ 388.41	R\$ 438.99	R\$ 484.84	R\$ 592.23
34 a 38	R\$ 349.03	R\$ 383.59	R\$ 407.83	R\$ 460.94	R\$ 509.08	R\$ 621.84
39 a 43	R\$ 383.93	R\$ 421.95	R\$ 448.61	R\$ 507.03	R\$ 559.99	R\$ 684.02
44 a 48	R\$ 479.91	R\$ 527.44	R\$ 560.76	R\$ 633.79	R\$ 699.99	R\$ 855.03
49 a 53	R\$ 527.90	R\$ 580.18	R\$ 616.84	R\$ 697.17	R\$ 769.99	R\$ 940.53
54 a 58	R\$ 659.88	R\$ 725.23	R\$ 771.05	R\$ 871.46	R\$ 962.49	R\$ 1175.66
59 ou +	R\$ 1154.79	R\$ 1269.15	R\$ 1349.34	R\$ 1525.06	R\$ 1684.36	R\$ 2057.41

Reembolsos

Planos	Amil 200 Regional QC 02 à 29 vidas	Amil 200 Regional QP 02 à 29 vidas	Amil 400 QC 02 à 29 vidas	Amil 400 QP 02 à 29 vidas	Amil 500 QP 02 à 29 vidas	Amil 700 QP 02 à 29 vidas

			Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 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 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 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 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 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 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$16,00 Colesterol Total - R\$8,96 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 RX de Tórax - R\$33,39 Tomografia de Crânio - R\$522,37 Ultrassom Obstétrico - R\$89,60 Ultrassom Pélvico - R\$67,20
--	--	--	---	---	--	---

PME

Faixa Etária	Amil 200 Regional QC 30 à 99 vidas Copart.	Amil 200 Regional QP 30 à 99 vidas Copart.	Amil 400 QC 30 à 99 vidas Copart.	Amil 400 QP 30 à 99 vidas Copart.	Amil 500 QP 30 à 99 vidas Copart.	Amil 700 QP 30 à 99 vidas Copart.
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 147.01	R\$ 161.55	R\$ 171.78	R\$ 194.14	R\$ 214.43	R\$ 261.94
19 a 23	R\$ 183.76	R\$ 201.94	R\$ 214.73	R\$ 242.68	R\$ 268.04	R\$ 327.43
24 a 28	R\$ 229.70	R\$ 252.43	R\$ 268.41	R\$ 303.35	R\$ 335.05	R\$ 409.29
29 a 33	R\$ 252.67	R\$ 277.67	R\$ 295.25	R\$ 333.69	R\$ 368.56	R\$ 450.22
34 a 38	R\$ 265.30	R\$ 291.55	R\$ 310.01	R\$ 350.37	R\$ 386.99	R\$ 472.73
39 a 43	R\$ 291.83	R\$ 320.71	R\$ 341.01	R\$ 385.41	R\$ 425.69	R\$ 520.00
44 a 48	R\$ 364.79	R\$ 400.89	R\$ 426.26	R\$ 481.76	R\$ 532.11	R\$ 650.00
49 a 53	R\$ 401.27	R\$ 440.98	R\$ 468.89	R\$ 529.94	R\$ 585.32	R\$ 715.00
54 a 58	R\$ 501.59	R\$ 551.23	R\$ 586.11	R\$ 662.43	R\$ 731.65	R\$ 893.75
59 ou +	R\$ 877.78	R\$ 964.65	R\$ 1025.69	R\$ 1159.25	R\$ 1280.39	R\$ 1564.06

Reembolsos

Planos	Amil 200 Regional QC 30 à 99 vidas Copart.	Amil 200 Regional QP 30 à 99 vidas Copart.	Amil 400 QC 30 à 99 vidas Copart.	Amil 400 QP 30 à 99 vidas Copart.	Amil 500 QP 30 à 99 vidas Copart.	Amil 700 QP 30 à 99 vidas Copart.
			Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 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 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 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 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 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 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$16,00 Colesterol Total - R\$8,96 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 RX de Tórax - R\$33,39 Tomografia de Crânio - R\$522,37 Ultrassom Obstétrico - R\$89,60 Ultrassom Pélvico - R\$67,20

PME

Faixa Etária	Amil 200 Regional QC 30 à 99 vidas	Amil 200 Regional QP 30 à 99 vidas	Amil 400 QC 30 à 99 vidas	Amil 400 QP 30 à 99 vidas	Amil 500 QP 30 à 99 vidas	Amil 700 QP 30 à 99 vidas
Acomodação	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Reg.	Reg.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 183.73	R\$ 201.91	R\$ 214.68	R\$ 242.65	R\$ 267.98	R\$ 327.34
19 a 23	R\$ 229.66	R\$ 252.39	R\$ 268.35	R\$ 303.31	R\$ 334.98	R\$ 409.18
24 a 28	R\$ 287.08	R\$ 315.49	R\$ 335.44	R\$ 379.14	R\$ 418.73	R\$ 511.48
29 a 33	R\$ 315.79	R\$ 347.04	R\$ 368.98	R\$ 417.05	R\$ 460.60	R\$ 562.63
34 a 38	R\$ 331.58	R\$ 364.39	R\$ 387.43	R\$ 437.90	R\$ 483.63	R\$ 590.76
39 a 43	R\$ 364.74	R\$ 400.83	R\$ 426.17	R\$ 481.69	R\$ 531.99	R\$ 649.84
44 a 48	R\$ 455.93	R\$ 501.04	R\$ 532.71	R\$ 602.11	R\$ 664.99	R\$ 812.30
49 a 53	R\$ 501.52	R\$ 551.14	R\$ 585.98	R\$ 662.32	R\$ 731.49	R\$ 893.53
54 a 58	R\$ 626.90	R\$ 688.93	R\$ 732.48	R\$ 827.90	R\$ 914.36	R\$ 1116.91

59 ou +	R\$ 1097.08	R\$ 1205.63	R\$ 1281.84	R\$ 1448.83	R\$ 1600.13	R\$ 1954.59
Reembolsos						
Planos	Amil 200 Regional QC 30 à 99 vidas	Amil 200 Regional QP 30 à 99 vidas	Amil 400 QC 30 à 99 vidas	Amil 400 QP 30 à 99 vidas	Amil 500 QP 30 à 99 vidas	Amil 700 QP 30 à 99 vidas
			Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 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 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 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 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$8,00 Colesterol Total - R\$4,48 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 RX de Tórax - R\$16,70 Tomografia de Crânio - R\$261,19 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80 Ultrassom Pélvico - R\$33,60	Colesterol (HDL) - R\$16,00 Colesterol Total - R\$8,96 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 RX de Tórax - R\$33,39 Tomografia de Crânio - R\$522,37 Ultrassom Obstétrico - R\$89,60 Ultrassom Pélvico - R\$67,20

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	60 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	180 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 Padrão	CPT Padrão	CPT Padrão	CPT Padrão	CPT Padrão
Estarão sujeitos a CPT as internações cirúrgicas, os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, Coronariana ou Semi-intensiva) ou os procedimentos de alta complexidade para doenças preexistentes, identificados no Rol de Procedimentos da ANS – RN 262.	24 meses	24 meses	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	300 Dias

Empresa:
- Cópia do contrato social e suas alterações ou requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).
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:
- Funcionário recém-contratado em até 30 dias deverá enviar cópia simples das três páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro).

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

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

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

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).

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

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

Neto **(a):**

- 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.

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.

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).

Coparticipação

- Os valores de coparticipação seguirão conforme alguns exemplos abaixo:

Procedimento	Amil 200		Amil 400		Amil 500		Amil 700	
	Coparticipação	Valor Limite	Coparticipação	Valor Limite	Coparticipação	Valor Limite	Coparticipação	Valor Limite
Consultas eletivas e clínicas	30 %	R\$ 15,00	30 %	R\$ 20,00	30 %	R\$ 25,00	30 %	R\$ 35,00
Consultas hospitalar – PS	30 %	R\$ 30,00	30 %	R\$ 40,00	30 %	R\$ 50,00	30 %	R\$ 70,00
Exames básicos	30 %	R\$ 30,00	30 %	R\$ 40,00	30 %	R\$ 50,00	30 %	R\$ 70,00
Exames especiais	30 %	R\$ 150,00	30 %	R\$ 150,00	30 %	R\$ 150,00	30 %	R\$ 150,00
Internação	R\$ 160,00		R\$ 200,00		R\$ 250,00		R\$ 350,00	

- Para a determinação do valor de coparticipação, quando esta for cobrada em percentuais, deverá ser utilizada de coparticipação x valor

uni- tário do procedimento custeado pela AMIL, e que pode variar em função do prestador escolhido pelo BENEFICIÁRIO.

- O valor da coparticipação a ser paga pelo BENEFICIÁRIO está sujeito ao LIMITE MÁXIMO DE COBRANÇA por ITEM conforme definido acima.

- A atualização de LIMITE MÁXIMO DE COBRANÇA por ITEM ocorrerá na data do aniversário do contrato, de acordo com a variação média dos custos unitários dos procedimentos coberto por este contrato, em conformidade com os limites previstos na Consu nº 8 e regulamentação vi- gente acerca do tema. Ressalta-se que o percentual para atualização do LIMITE MÁXIMO DE COBRANÇA poderá variar de acordo com o grupo de benefícios em que se enquadra o procedimento.

- A atualização dos valore fixos cobrados de coparticipação para INTERNAÇÃO ocorrerá na data do aniversário do contrato, de acordo com a variação média dos custos unitários dos procedimentos cobertos.

Atenção

Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora sem prévia comunicação.

***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.*