



AMIL - Com Coparticipação

Simule o seu plano
de saúde online



SIMULAR



PME/Empresarial
COMPULSÓRIA
Fevereiro 2020

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 a 18 anos	R\$ 250,33
19 a 23 anos	R\$ 312,92
24 a 28 anos	R\$ 391,14
29 a 33 anos	R\$ 430,26
34 a 38 anos	R\$ 451,78
39 a 43 anos	R\$ 496,95
44 a 48 anos	R\$ 621,20
49 a 53 anos	R\$ 683,32
54 a 58 anos	R\$ 854,14
+ de 59 anos	R\$ 1.494,75

Última Alteração: 18/02/2020

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
0 a 18 anos	R\$ 270,15	R\$ 312,06	R\$ 359,46
19 a 23 anos	R\$ 337,69	R\$ 390,08	R\$ 449,33
24 a 28 anos	R\$ 422,11	R\$ 487,60	R\$ 561,66
29 a 33 anos	R\$ 464,32	R\$ 536,36	R\$ 617,83
34 a 38 anos	R\$ 487,53	R\$ 563,18	R\$ 648,72
39 a 43 anos	R\$ 536,28	R\$ 619,50	R\$ 713,59
44 a 48 anos	R\$ 670,36	R\$ 774,38	R\$ 891,99
49 a 53 anos	R\$ 737,39	R\$ 851,82	R\$ 981,19
54 a 58 anos	R\$ 921,74	R\$ 1.064,77	R\$ 1.226,49
+ de 59 anos	R\$ 1.613,05	R\$ 1.863,35	R\$ 2.146,36

Última Alteração: 18/02/2020

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 a 18 anos	R\$ 237,82
19 a 23 anos	R\$ 297,27
24 a 28 anos	R\$ 371,59
29 a 33 anos	R\$ 408,75
34 a 38 anos	R\$ 429,19

39 a 43 anos	R\$ 472,10
44 a 48 anos	R\$ 590,14
49 a 53 anos	R\$ 649,15
54 a 58 anos	R\$ 811,44
+ de 59 anos	R\$ 1.420,02

Última Alteração: 18/02/2020

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
0 a 18 anos	R\$ 256,64	R\$ 296,45	R\$ 341,49
19 a 23 anos	R\$ 320,80	R\$ 370,57	R\$ 426,86
24 a 28 anos	R\$ 401,00	R\$ 463,22	R\$ 533,58
29 a 33 anos	R\$ 441,10	R\$ 509,54	R\$ 586,94
34 a 38 anos	R\$ 463,15	R\$ 535,02	R\$ 616,29
39 a 43 anos	R\$ 509,47	R\$ 588,52	R\$ 677,91
44 a 48 anos	R\$ 636,84	R\$ 735,66	R\$ 847,39
49 a 53 anos	R\$ 700,52	R\$ 809,22	R\$ 932,13
54 a 58 anos	R\$ 875,65	R\$ 1.011,53	R\$ 1.165,17
+ de 59 anos	R\$ 1.532,40	R\$ 1.770,18	R\$ 2.039,05

Última Alteração: 18/02/2020

Carência

GRUPO DE BENEFÍCIOS - GRUPO AMIL	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 hora
Carência – exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.	30 dias	1 dia	1 dia	1 dia	0 hora
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 hora
a) Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 hora
b) Exames de ultrassonografia;	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	0 hora
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 hora
d) Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora
e) Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 hora
f) Hemodinâmica terapêutica e angioplastias;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora
g) Quimioterapia e radioterapia;	180 dias	180 dias	180 dias	90 dias	0 hora
h) Procedimentos para litotripsia;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora
i) Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial;	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	0 hora

j) Artroscopia;	180 dias	90 dias	90 dias	60 dias	0 hora
k) Diálise ou hemodiálise;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora
l) Hemoterapia;	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	0 hora
m) Tratamento hiperbárico;	180 dias	180 dias	90 dias	30 dias	0 hora
n) Cirurgias em regime de day hospital.	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	0 hora
Carência – internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes).	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora
Carência – trabalho de parto a termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

PRC 413 - válido para empresas de 2 a 10 beneficiários, com beneficiários sem plano prévio ou oriundos de quaisquer operadoras, sem restrição de tempo mínimo de permanência nas mesmas.

PRC 128 - válido para empresas de 2 a 10 beneficiários, com beneficiários oriundos de quaisquer operadoras, com permanência acima de 3 (três) meses até 11 (onze) meses no plano de origem.

PRC 129 - válido para empresas de 2 a 10 beneficiários, com beneficiários oriundos de quaisquer operadoras, com permanência acima de 12 (doze) meses no plano de origem. Válido para empresas de 11 a 29 beneficiários, com beneficiários sem plano prévio ou oriundos de quaisquer operadoras, sem restrição de tempo mínimo de permanência nas mesmas.

PRC 398 - válido para empresas de 2 a 10 beneficiários e de 11 a 29 beneficiários, com beneficiários oriundos de operadoras congêneres, com permanência acima de 12 (doze) meses no plano de origem. Listagem de congêneres disponível no site www.amil.com.br na área "Informações complementares aos nossos contratos".

Documentação necessária para o estudo de redução de carência PME, que deverá estar anexada à proposta. Caso não sejam anexadas e os PRCs estejam marcados, a proposta será devolvida por pendência de documentação:

- Três últimos boletos pagos;
- Documento que comprove a data de início do plano anterior (cartão do beneficiário, boleto de pagamento, etc.);
- Carta oriunda de operadora, que será analisada individualmente, seguindo o padrão de cada operadora.

Não haverá troca de PRC, ou seja, alteração do aditivo de redução de carências após implantação da proposta em sistema.
Para empresas com o número igual ou superior a 30 beneficiários, não será exigido o cumprimento dos prazos de carências.

REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO

- Para empresas de 2 a 99 beneficiários;
- No mínimo 2 vidas, sendo 1 titular + 1 dependentes;
- Obrigatoriamente, o titular deve ser sócio ou funcionário com vínculo empregatício;
- Serão considerados dependentes cônjuges, filhos e enteados solteiros até 39 anos, 11 meses e 29 dias;
- A contratação não é compulsória;
- A vigência do PME Saúde ou Dental, quando não informada pelo cliente ou corretor, será considerada como 10 dias a partir da data recebida na Amil;

Para empresas de 02 a 29 beneficiários serão aceitos pessoas nas faixas etárias de 59 a 68 anos (desde que sejam sócios da empresa).

Serão aceitos, apenas para contratos CNPJ, sócios e seus dependentes, desde que constem no contrato social.

Importante: para beneficiários com mais de 69 anos (não-sócios da empresa), é necessário continuar a seguir Condições de Precificação da Tabela de Vendas/Cotação.

REGRAS DE ACEITAÇÃO

REGRAS DE ACEITAÇÃO PARA BENEFICIÁRIOS NÃO SÓCIOS:

- Quando houver beneficiário de 59 a 68 anos, use a tabela abaixo.

Caso Não haja enquadramento na tabela, em virtude da quantidade de beneficiários, deverá ser solicitado um estudo ao gestor comercial.

Quantidade de Beneficiários - aceitação entre 59 a 68 anos

De 2 a 09 vidas - 01 vida
De 10 a 19 vidas - 02 vidas
De 20 a 29 vidas - 03 vidas
De 30 a 65 vidas - 04 vidas
De 66 a 85 vidas - 05 vidas
De 86 a 99 vidas - 06 vidas

Vale lembrar que a regra de aceitação para sócios e seus dependentes diretos* até 68 anos, 11 meses e 29 dias permanece inalterada.

NOVIDADE PME PROMOCIONAL*

DEPENDENTES DIRETO**;

Esposa(o) ou companheira(o) - filhos.

Por consanguinidade do titular:

Pai e mãe, Irmãos, avós e netos, Tios, sobrinhos e bisnetos.

Por afinidade do titular:

Sogra e sogro, Genro e nora, Padrasto e madrasta, Enteado(a);

Cunhado(a) e concunhado(a).

*Consulte a normativa de vendas.

**Consulte a normativa de vendas para verificar a documentação necessária para comprovação de vínculo familiar com o titular.

***Anexe a documentação para comprovação de vínculo familiar com o titular. Para os planos médicos serão aceitos beneficiários até o terceiro grau de parentesco consanguíneo ou até o segundo grau de parentesco por afinidade, com idade limite de 58 anos, 11 meses e 29 dias em ambos os casos.

ATENÇÃO

Compulsório: contrato em que a totalidade da composição societária e/ou funcionários titulares inscritos no CAGED/E-social sejam incluídos no momento da contratação. Não se aplica a cliente MEI.

Livre adesão: sem a obrigatoriedade de 100% da população da empresa aderir ao plano, sejam sócios, administradores e diretores ou funcionários.

COPARTICIPAÇÃO

//////////////////// Amil 400 //////////////////////

Grupo de benefícios Valor ----- Valor Copart. ----- Limite por item

Consultas eletivas e clínicas -----	30%	-----	30,00
Consultas hospitalares PS -----	30%	-----	60,00
Exames básicos -----	30%	-----	25,00
Exames especiais -----	30%	-----	110,00
Procedimentos básicos -----	30%	-----	40,00
Procedimentos especiais -----	30%	-----	150,00
Fisioterapia -----	30%	-----	20,00
Fonoaudiologia -----	30%	-----	20,00
Nutrição -----	30%	-----	20,00
Psicoterapia -----	30%	-----	20,00
Internação -----		-----	220,00

//////////////////// Amil 500 //////////////////////

Grupo de benefícios Valor ----- Valor Copart. ----- Limite por item

Consultas eletivas e clínicas -----	30%	-----	30,00
Consultas hospitalares PS -----	30%	-----	60,00
Exames básicos -----	30%	-----	30,00
Exames especiais -----	30%	-----	120,00
Procedimentos básicos -----	30%	-----	45,00
Procedimentos especiais -----	30%	-----	150,00
Fisioterapia -----	30%	-----	25,00
Fonoaudiologia -----	30%	-----	25,00
Nutrição -----	30%	-----	25,00
Psicoterapia -----	30%	-----	25,00
Internação -----		-----	270,00

//////////////////// Amil 700 //////////////////////

Grupo de benefícios Valor ----- Valor Copart. ----- Limite por item

Consultas eletivas e clínicas -----	30%	-----	35,00
Consultas hospitalares PS -----	30%	-----	70,00
Exames básicos -----	30%	-----	35,00
Exames especiais -----	30%	-----	130,00
Procedimentos básicos -----	30%	-----	50,00
Procedimentos especiais -----	30%	-----	160,00
Fisioterapia -----	30%	-----	35,00
Fonoaudiologia -----	30%	-----	35,00
Nutrição -----	30%	-----	35,00
Psicoterapia -----	30%	-----	35,00
Internação -----		-----	370,00

Rede Credenciada

AMIL 400
Hospitais (13)

Maceió - Outras Regiões
CASA DE SAÚDE ULYSSES PERNAMBUCANO - -
CLIOM - H/ PS
HOFTALMO - HOSPITAL OFTALMOLÓGICO DE ALAGOAS LTDA -
H
HOSP. DO AÇUCAR - H/ M
HOSPITAL VIDA - H

HOSP MEMORIAL ARTHUR RAMOS - H/ M/ PS
HOSP. OLHOS SANTA LUZIA - H
INST. DA VISÃO - H
PEDIATRIA 24 HORAS - PS
STA. CASA DE MIS. MACEIÓ - H/ M/ PS
Arapiraca - Outras Regiões
CHAMA - H/ PS

Palmeira dos Índios - Outras Regiões
HOSP REGIONAL SANTA RITA - H/ M
São Miguel dos Campos - Outras Regiões
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - H/
M/ PS

Laboratórios (13)

Maceió - Zona Central
LAB ADOLF LUTZ
LABORATORIO ANAL PROCLINICO
Maceió - Outras Regiões
DIAGNOSTIC SAMUEL PESSOA
DILAB

HEMOPAC HEMOTERAPIA E PATOLOGIA CLINICA
IPC LABORATÓRIO MÉDICO
LABORATÓRIO ISMAR GATTO
LABORATÓRIO REABILIT
LABORATORIO SABIN
LAMIN LABORATÓRIO DE PATOLOGIA CLINICA

UNILAB
Arapiraca - Zona Central
LABMENDES
Arapiraca - Outras Regiões
LABORATÓRIO NABUCO LOPES

AMIL 500 (+ AMIL 400)

Laboratórios (1)

Maceió - Outras Regiões
LABORATÓRIO HELIA MENDES

Legendas

H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, M - Maternidade



IMPORTANTE! As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor.
Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.