



AMIL - Com Coparticipação

Simule o seu plano  
de saúde online



**SIMULAR**



PME/Empresarial  
**LIVRE ADESÃO**  
Fevereiro 2020

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 a 18 anos	R\$ 275,37
19 a 23 anos	R\$ 344,21
24 a 28 anos	R\$ 430,26
29 a 33 anos	R\$ 473,29
34 a 38 anos	R\$ 496,96
39 a 43 anos	R\$ 546,65
44 a 48 anos	R\$ 683,31
49 a 53 anos	R\$ 751,65
54 a 58 anos	R\$ 939,56
+ de 59 anos	R\$ 1.644,23

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\$ 297,16	R\$ 343,26	R\$ 395,41
19 a 23 anos	R\$ 371,46	R\$ 429,08	R\$ 494,26
24 a 28 anos	R\$ 464,32	R\$ 536,36	R\$ 617,83
29 a 33 anos	R\$ 510,75	R\$ 590,00	R\$ 679,61
34 a 38 anos	R\$ 536,28	R\$ 619,50	R\$ 713,60
39 a 43 anos	R\$ 589,91	R\$ 681,45	R\$ 784,95
44 a 48 anos	R\$ 737,39	R\$ 851,81	R\$ 981,19
49 a 53 anos	R\$ 811,13	R\$ 937,00	R\$ 1.079,31
54 a 58 anos	R\$ 1.013,91	R\$ 1.171,25	R\$ 1.349,14
+ de 59 anos	R\$ 1.774,36	R\$ 2.049,68	R\$ 2.361,00

Última Alteração: 18/02/2020

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 a 18 anos	R\$ 261,60
19 a 23 anos	R\$ 327,00
24 a 28 anos	R\$ 408,75
29 a 33 anos	R\$ 449,63
34 a 38 anos	R\$ 472,11

39 a 43 anos	R\$ 519,31
44 a 48 anos	R\$ 649,15
49 a 53 anos	R\$ 714,07
54 a 58 anos	R\$ 892,58
+ de 59 anos	R\$ 1.562,02

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\$ 282,31	R\$ 326,10	R\$ 375,64
19 a 23 anos	R\$ 352,88	R\$ 407,63	R\$ 469,55
24 a 28 anos	R\$ 441,11	R\$ 509,54	R\$ 586,94
29 a 33 anos	R\$ 485,21	R\$ 560,50	R\$ 645,63
34 a 38 anos	R\$ 509,47	R\$ 588,52	R\$ 677,92
39 a 43 anos	R\$ 560,41	R\$ 647,37	R\$ 745,70
44 a 48 anos	R\$ 700,52	R\$ 809,22	R\$ 932,13
49 a 53 anos	R\$ 770,58	R\$ 890,15	R\$ 1.025,35
54 a 58 anos	R\$ 963,22	R\$ 1.112,68	R\$ 1.281,68
+ de 59 anos	R\$ 1.685,64	R\$ 1.947,20	R\$ 2.242,95

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](http://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
<b>Hospitais (13)</b>

**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  
LABORATÓRIO ANAL PROCLINICO  
**Maceió - Outras Regiões**  
DIAGNOSTIC SAMUEL PESSOA  
DILAB

HEMOPAC HEMOTERAPIA E PATOLOGIA CLINICA  
IPC LABORATÓRIO MÉDICO  
LABORATÓRIO ISMAR GATTO  
LABORATÓRIO REABILIT  
LABORATÓRIO 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

Simule o seu plano de saúde online   [SIMULAR](#) 

**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.