



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\$ 214,56
19 a 23 anos	R\$ 268,20
24 a 28 anos	R\$ 335,25
29 a 33 anos	R\$ 368,77
34 a 38 anos	R\$ 387,22
39 a 43 anos	R\$ 425,94
44 a 48 anos	R\$ 532,42
49 a 53 anos	R\$ 585,67
54 a 58 anos	R\$ 732,08
+ de 59 anos	R\$ 1.281,15

Última Alteração: 12/02/2020

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
0 a 18 anos	R\$ 231,55	R\$ 244,00	R\$ 262,54
19 a 23 anos	R\$ 289,44	R\$ 305,00	R\$ 328,18
24 a 28 anos	R\$ 361,79	R\$ 381,25	R\$ 410,23
29 a 33 anos	R\$ 397,98	R\$ 419,38	R\$ 451,25
34 a 38 anos	R\$ 417,87	R\$ 440,35	R\$ 473,82
39 a 43 anos	R\$ 459,66	R\$ 484,38	R\$ 521,20
44 a 48 anos	R\$ 574,58	R\$ 605,47	R\$ 651,51
49 a 53 anos	R\$ 632,04	R\$ 666,03	R\$ 716,65
54 a 58 anos	R\$ 790,05	R\$ 832,53	R\$ 895,81
+ de 59 anos	R\$ 1.382,59	R\$ 1.456,93	R\$ 1.567,67

Última Alteração: 12/02/2020

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 a 18 anos	R\$ 203,84
19 a 23 anos	R\$ 254,79
24 a 28 anos	R\$ 318,49
29 a 33 anos	R\$ 350,33
34 a 38 anos	R\$ 367,86

39 a 43 anos	R\$ 404,64
44 a 48 anos	R\$ 505,80
49 a 53 anos	R\$ 556,38
54 a 58 anos	R\$ 695,48
+ de 59 anos	R\$ 1.217,09

Última Alteração: 12/02/2020

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
0 a 18 anos	R\$ 219,97	R\$ 231,80	R\$ 249,41
19 a 23 anos	R\$ 274,97	R\$ 289,75	R\$ 311,77
24 a 28 anos	R\$ 343,70	R\$ 362,19	R\$ 389,72
29 a 33 anos	R\$ 378,08	R\$ 398,41	R\$ 428,69
34 a 38 anos	R\$ 396,98	R\$ 418,33	R\$ 450,13
39 a 43 anos	R\$ 436,68	R\$ 460,16	R\$ 495,14
44 a 48 anos	R\$ 545,85	R\$ 575,20	R\$ 618,93
49 a 53 anos	R\$ 600,44	R\$ 632,72	R\$ 680,82
54 a 58 anos	R\$ 750,55	R\$ 790,91	R\$ 851,02
+ de 59 anos	R\$ 1.313,46	R\$ 1.384,09	R\$ 1.489,29

Última Alteração: 12/02/2020

## Reembolso

Tipo	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
Consultas	R\$ 70,00	R\$ 105,00	R\$ 175,00

## Opcionais

Produto	Tipo de Opcional	Valor	Observação
Amil Resgate Saúde ( <b>Saúde</b> )	Por Titular	R\$ 24,90	-

## 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 nãoopulsória;
- 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 aceitas 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.

Não serão aceitos beneficiários que não tiverem comprovação de vínculo empregatício com a contratante.

Para as admissões com até 30 dias:

Deverá ser apresentado como comprovação de vínculo empregatício, uma cópia da ficha de registro ou cópia da carteira de trabalho contendo as 3 páginas (foto, registro e qualificação civil) e a cópia do recibo de inscrição no CAGED.

Para estas admissões, haverá a consulta em até 90 dias para comprovação da inscrição no CAGED e, caso não se comprove, o contrato completo poderá ser cancelado.

Para as admissões com período acima de 30 dias:

Todos os beneficiários deverão obrigatoriamente constar como inscritos no CAGED.

Os beneficiários sem comprovação de vínculo empregatício com a contratante não poderão ingressar no plano.

## DEPENDENTES

---

### Dependentes Diretos

- \*Cônjuge;
- \*Filhos(as)/enteados(as) até 58 anos;
- \*Filhos(as) inválidos(as) sem limite de idade;

### Dependentes Indiretos

- \*Pai/padrasto;
- \*Mãe/madrasta;
- \*Irmãos(as) até 58 anos;
- \*Netos(as) até 58 anos;
- \*Sobrinhos(as) até 58 anos

## REGRAS CEI E MEI

---

### Regra de aceitação para empresas MEI e CEI

A partir de 08/03/2016, será necessário anexar a Declaração de Regularidade, com firma reconhecida em cartório às propostas PME para a contratação das empresas CEI e MEI.

Ressaltamos que a contratação do plano somente será permitida para empresas que possuam no mínimo 3 (três) meses de cadastro no CNPJ.

## 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

## 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.

Na presença de beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos, a cotação deverá ser submetida a cálculo atuarial.

## Rede Credenciada

### AMIL 400

#### Hospitais (6)

**Florianópolis - Zona Leste**  
ASSOC. IR. JOAQUIM MAT. DR. C. CORREA - - - HG  
**Florianópolis - Outras Regiões**  
BAIA SUL HOSP. DIA - - - HD

CASA DE SAÚDE SÃO SEBASTIÃO - - - HG  
CENTRO OTORRINOLARINGOLÓGICO FLORIANÓPOLIS - AMB -  
PSE  
IMPERIAL HOSPITAL DE CARIDADE - PS - HE/PSC

SOS CÁRDIO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES - - - HE/PSC

#### Legendas

AMB - Ambulatório, PS - Pronto Socorro



**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.