

# Tabela Amil Saúde | Linha Seleccionada - Empresarial - PME



**LINHA SELECIONADA**  
**SAÚDE**

Simule o seu plano de saúde online




**SIMULAR**



Referência: Março/2020 - Taxa de Inscrição: Sem taxa

## PME

Faixa Etária	Amil S380 QC   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil S380 QP   02 a 29 vidas   Livre Adesão
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 271.32	R\$ 292.82
19 a 23	R\$ 339.15	R\$ 366.03
24 a 28	R\$ 423.94	R\$ 457.53
29 a 33	R\$ 466.33	R\$ 503.29
34 a 38	R\$ 489.65	R\$ 528.46
39 a 43	R\$ 538.62	R\$ 581.30
44 a 48	R\$ 673.28	R\$ 726.63
49 a 53	R\$ 740.60	R\$ 799.29
54 a 58	R\$ 925.75	R\$ 999.11
59 ou +	R\$ 1620.06	R\$ 1748.45

## Reembolsos

Planos	Amil S380 QC   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil S380 QP   02 a 29 vidas   Livre Adesão
	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80

## PME

Faixa Etária	Amil S450 QC   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil S450 QP   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil S750 QP R1   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil S750 QP R2   02 a 29 vidas   Livre Adesão
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 345.39	R\$ 372.73	R\$ 493.16	R\$ 498.05
19 a 23	R\$ 431.74	R\$ 465.91	R\$ 616.44	R\$ 622.56
24 a 28	R\$ 539.68	R\$ 582.39	R\$ 770.55	R\$ 778.21
29 a 33	R\$ 593.64	R\$ 640.63	R\$ 847.61	R\$ 856.03
34 a 38	R\$ 623.33	R\$ 672.66	R\$ 889.99	R\$ 898.83
39 a 43	R\$ 685.66	R\$ 739.92	R\$ 978.99	R\$ 988.71
44 a 48	R\$ 857.07	R\$ 924.90	R\$ 1223.74	R\$ 1235.90
49 a 53	R\$ 942.78	R\$ 1017.39	R\$ 1346.12	R\$ 1359.48
54 a 58	R\$ 1178.48	R\$ 1271.75	R\$ 1682.64	R\$ 1699.35
59 ou +	R\$ 2062.34	R\$ 2225.56	R\$ 2944.62	R\$ 2973.87

## Reembolsos

Planos	Amil S450 QC   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil S450 QP   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil S750 QP R1   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil S750 QP R2   02 a 29 vidas   Livre Adesão
	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio -	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio -	Consultas Médicas - R\$160,00 Eletrocardiograma - R\$33,60 Endoscopia Digestiva - R\$142,56 Hemograma Completo - R\$19,20 Parto - R\$1890,00 Parto Cesarea - R\$1512,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$864,00	Consultas Médicas - R\$200,00 Eletrocardiograma - R\$44,80 Endoscopia Digestiva - R\$190,08 Hemograma Completo - R\$25,60 Parto - R\$2362,50 Parto Cesarea - R\$1890,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1152,00

	R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Tomografia de Crânio - R\$357,60 Ultrassom Obstétrico - R\$67,20	Tomografia de Crânio - R\$476,80 Ultrassom Obstétrico - R\$89,60
--	--	--	---	---

## PME

Faixa Etária	Amil S380 QC   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil S380 QP   30 a 99 vidas   Livre Adesão
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 257.76	R\$ 278.18
19 a 23	R\$ 322.19	R\$ 347.72
24 a 28	R\$ 402.74	R\$ 434.66
29 a 33	R\$ 443.02	R\$ 478.12
34 a 38	R\$ 465.17	R\$ 502.03
39 a 43	R\$ 511.69	R\$ 552.24
44 a 48	R\$ 639.61	R\$ 690.30
49 a 53	R\$ 703.57	R\$ 759.33
54 a 58	R\$ 879.46	R\$ 949.16
59 ou +	R\$ 1539.06	R\$ 1661.03

## Reembolsos

Planos	Amil S380 QC   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil S380 QP   30 a 99 vidas   Livre Adesão
	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80

## PME

Faixa Etária	Amil S450 QC   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil S450 QP   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil S750 QP R1   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil S750 QP R2   30 a 99 vidas   Livre Adesão
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 328.12	R\$ 354.09	R\$ 468.50	R\$ 473.15
19 a 23	R\$ 410.15	R\$ 442.61	R\$ 585.62	R\$ 591.44
24 a 28	R\$ 512.69	R\$ 553.27	R\$ 732.03	R\$ 739.30
29 a 33	R\$ 563.96	R\$ 608.59	R\$ 805.23	R\$ 813.23
34 a 38	R\$ 592.16	R\$ 639.03	R\$ 845.49	R\$ 853.89
39 a 43	R\$ 651.37	R\$ 702.92	R\$ 930.04	R\$ 939.28
44 a 48	R\$ 814.22	R\$ 878.66	R\$ 1162.56	R\$ 1174.10
49 a 53	R\$ 895.64	R\$ 966.52	R\$ 1278.81	R\$ 1291.51
54 a 58	R\$ 1119.56	R\$ 1208.16	R\$ 1598.51	R\$ 1614.39
59 ou +	R\$ 1959.23	R\$ 2114.28	R\$ 2797.39	R\$ 2825.18

## Reembolsos

Planos	Amil S450 QC   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil S450 QP   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil S750 QP R1   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil S750 QP R2   30 a 99 vidas   Livre Adesão
	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$160,00 Eletrocardiograma - R\$33,60 Endoscopia Digestiva - R\$142,56 Hemograma Completo - R\$19,20 Parto - R\$1890,00 Parto Cesarea - R\$1512,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$864,00 Tomografia de Crânio - R\$357,60 Ultrassom Obstétrico - R\$67,20	Consultas Médicas - R\$200,00 Eletrocardiograma - R\$44,80 Endoscopia Digestiva - R\$190,08 Hemograma Completo - R\$25,60 Parto - R\$2362,50 Parto Cesarea - R\$1890,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1152,00 Tomografia de Crânio - R\$476,80 Ultrassom Obstétrico - R\$89,60

## PME

Faixa Etária	Amil S380 QC   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S380 QP   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 246.66	R\$ 266.20
19 a 23	R\$ 308.32	R\$ 332.75
24 a 28	R\$ 385.40	R\$ 415.94

29 a 33	R\$ 423.94	R\$ 457.54
34 a 38	R\$ 445.14	R\$ 480.42
39 a 43	R\$ 489.66	R\$ 528.46
44 a 48	R\$ 612.07	R\$ 660.58
49 a 53	R\$ 673.28	R\$ 726.63
54 a 58	R\$ 841.59	R\$ 908.28
59 ou +	R\$ 1472.78	R\$ 1589.50

## Reembolsos

Planos	Amil S380 QC   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S380 QP   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI
	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80

## PME

Faixa Etária	Amil S450 QC   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S450 QP   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S750 QP R1   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S750 QP R2   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 313.99	R\$ 338.84	R\$ 448.32	R\$ 452.78
19 a 23	R\$ 392.49	R\$ 423.55	R\$ 560.40	R\$ 565.97
24 a 28	R\$ 490.61	R\$ 529.45	R\$ 700.50	R\$ 707.46
29 a 33	R\$ 539.67	R\$ 582.39	R\$ 770.56	R\$ 778.21
34 a 38	R\$ 566.66	R\$ 611.51	R\$ 809.09	R\$ 817.12
39 a 43	R\$ 623.32	R\$ 672.65	R\$ 889.99	R\$ 898.83
44 a 48	R\$ 779.16	R\$ 840.82	R\$ 1112.49	R\$ 1123.54
49 a 53	R\$ 857.07	R\$ 924.90	R\$ 1223.74	R\$ 1235.90
54 a 58	R\$ 1071.35	R\$ 1156.13	R\$ 1529.67	R\$ 1544.87
59 ou +	R\$ 1874.86	R\$ 2023.24	R\$ 2676.93	R\$ 2703.52

## Reembolsos

Planos	Amil S450 QC   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S450 QP   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S750 QP R1   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S750 QP R2   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI
	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$160,00 Eletrocardiograma - R\$33,60 Endoscopia Digestiva - R\$142,56 Hemograma Completo - R\$19,20 Parto - R\$1890,00 Parto Cesarea - R\$1512,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$864,00 Tomografia de Crânio - R\$357,60 Ultrassom Obstétrico - R\$67,20	Consultas Médicas - R\$200,00 Eletrocardiograma - R\$44,80 Endoscopia Digestiva - R\$190,08 Hemograma Completo - R\$25,60 Parto - R\$2362,50 Parto Cesarea - R\$1890,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1152,00 Tomografia de Crânio - R\$476,80 Ultrassom Obstétrico - R\$89,60

## PME

Faixa Etária	Amil S380 QC   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S380 QP   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI
Acomodação	Enf.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 234.32	R\$ 252.89
19 a 23	R\$ 292.90	R\$ 316.11
24 a 28	R\$ 366.13	R\$ 395.14
29 a 33	R\$ 402.74	R\$ 434.66
34 a 38	R\$ 422.88	R\$ 456.39
39 a 43	R\$ 465.17	R\$ 502.04
44 a 48	R\$ 581.47	R\$ 627.55
49 a 53	R\$ 639.61	R\$ 690.30
54 a 58	R\$ 799.51	R\$ 862.87
59 ou +	R\$ 1399.14	R\$ 1510.03

## Reembolsos

Planos	Amil S380 QC   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S380 QP   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI
	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80

## PME

Faixa Etária	Amil S450 QC   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S450 QP   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S750 QP R1   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S750 QP R2   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI
Acomodação	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 298.29	R\$ 321.90	R\$ 425.91	R\$ 430.14
19 a 23	R\$ 372.86	R\$ 402.38	R\$ 532.38	R\$ 537.67
24 a 28	R\$ 466.08	R\$ 502.97	R\$ 665.48	R\$ 672.09
29 a 33	R\$ 512.69	R\$ 553.27	R\$ 732.03	R\$ 739.30
34 a 38	R\$ 538.33	R\$ 580.93	R\$ 768.63	R\$ 776.26
39 a 43	R\$ 592.16	R\$ 639.02	R\$ 845.49	R\$ 853.89
44 a 48	R\$ 740.20	R\$ 798.78	R\$ 1056.87	R\$ 1067.37
49 a 53	R\$ 814.22	R\$ 878.66	R\$ 1162.55	R\$ 1174.10
54 a 58	R\$ 1017.78	R\$ 1098.33	R\$ 1453.19	R\$ 1467.62
59 ou +	R\$ 1781.12	R\$ 1922.08	R\$ 2543.08	R\$ 2568.34

## Reembolsos

Planos	Amil S450 QC   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S450 QP   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S750 QP R1   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil S750 QP R2   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI
	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$80,00 Eletrocardiograma - R\$22,40 Endoscopia Digestiva - R\$95,04 Hemograma Completo - R\$12,80 Parto - R\$945,00 Parto Cesarea - R\$756,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$576,00 Tomografia de Crânio - R\$238,40 Ultrassom Obstétrico - R\$44,80	Consultas Médicas - R\$160,00 Eletrocardiograma - R\$33,60 Endoscopia Digestiva - R\$142,56 Hemograma Completo - R\$19,20 Parto - R\$1890,00 Parto Cesarea - R\$1512,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$864,00 Tomografia de Crânio - R\$357,60 Ultrassom Obstétrico - R\$67,20	Consultas Médicas - R\$200,00 Eletrocardiograma - R\$44,80 Endoscopia Digestiva - R\$190,08 Hemograma Completo - R\$25,60 Parto - R\$2362,50 Parto Cesarea - R\$1890,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1152,00 Tomografia de Crânio - R\$476,80 Ultrassom Obstétrico - R\$89,60

### REDE CREDENCIADA

#### 1 - Amil S380

#### HOSPITAIS

#### RECIFE

##### Recife

- Cemub - Centro Médico de Urgência de Boa Viagem - H/PS
- Hospital Albert Sabin - H/PS
- Hospital de Ávila - H/M/PS
- Hospital e Maternidade Nossa Senhora do Ó - H/M/PS
- Hospital Jayme da Fonte - H/PS
- Hospital Maria Lucinda ( Casa de Saúde) - H/PS
- Hospital Santa Joana de Recife - H/M/PS
- Hospital São Marcos - H/PS
- Otorrinos Recife - H/PS
- Pronto Socorro Infantil Jorge de Medeiros - H/PS
- Visão Center - Clínica Oftalmológica - H/PS

#### DEMAIS REGIÕES

##### Afogados da Ingazeira

- Centro Hospitalar Dr José Evoide de Moura - H/M/PS

##### Arcoverde

#### DEMAIS REGIÕES

##### Garanhuns

- Hospital Monte Sinai - H/M/PS

##### Goiana

- Hospital Memorial de Goiana - H/PS

##### Jaboatão dos Guararapes

- Hospital Memorial Guararapes - H/M/PS
- Hospital Nossa Senhora da Piedade - H/PS

##### Olinda

- Hospital Esperança Olinda - H/PS

##### Paulista

- Hospital Nossa Senhora do Ó Paulista - H

##### Petrolina

- Hospital Imaculada Conceição - H/M/PS
- Hospital Memorial Petrolina - H/M/PS
- Neurocardio - H/M/PS

- Hospital Memorial Arcoverde - H/M/PS

#### **Bezerros**

- Hospital Jesus Pequenino - H/PS

#### **Cabo de Santo Agostinho**

- Casa Saúde e Maternidade São Sebastião - H/M/PS

#### **Caruaru**

- Casa de Saúde Santa Efigênia - H/PS
- Hospital Memorial Caruaru - H/M/PS
- IP Instituto de Pernambuco de Cirurgia e Ortopedia - H/M/PS

#### **Escada**

- Casa de Saúde e Maternidade Santa Clara - H/M/PS

#### **Serra Talhada**

- Casa de Saúde São Vicente - H/M/PS

#### **Vitória de Santo Antão**

- Apami Vitoria Hospital e Maternidade - H/M/PS
- Hospital Santa Maria - H/PS

#### **INTERIOR**

##### **Serra Talhada**

- Clínica da Criança - H/PS
- Clínica São Francisco - H/M/PS

### **LABORATÓRIOS**

#### **RECIFE**

##### **Recife**

- Diagmax
- Laboratório Cerpe - Recife
- Laboratório Gilson Cidrim - Recife

#### **DEMAIS REGIÕES**

##### **Olinda**

- Cerpe - Olinda
- Cerpe - Unidade Caruaru
- Cerpe - Unidade Carpina
- Cerpe - Vitória de Santo Antão
- Cerpe Laboratórios - Unidade Jaboatão dos Guararapes
- Dilab Medicina Nuclear

#### **DEMAIS REGIÕES**

##### **Cabo de Santo Agostinho**

- Laboratório Cerpe - Unidade Cabo de Santo Agostinho
- Laboratório Gilson Cidrim - Unidade Cabo I
- Laboratório Gilson Cidrim - Unidade Carpina
- Laboratório Gilson Cidrim - Unidade Caruaru
- Laboratório Gilson Cidrim - Unidade Olinda ( Casa Caiada )
- Laboratório Gilson Cidrim - Unidade Vitória de Santo Antão
- Laboratórios Gilson Cidrim - Jaboatão dos Guararapes
- Topimagem

### **REDE CREDENCIADA 2 - Amil S450**

### **HOSPITAIS**

#### **RECIFE**

##### **Recife**

- Hospital de Fraturas - H/PS
- Hospital Esperança Recife - H/M/PS
- Hospital Memorial São José - H/M/PS
- Real Hospital Português - H/M/PS

#### **DEMAIS REGIÕES**

##### **Cabo de Santo Agostinho**

- Sociedade Hospital Samaritano - H/M/PS

#### **DEMAIS REGIÕES**

##### **Pesqueira**

- Casa de Saúde São José - H/PS

### **CENTROS MÉDICOS CREDENCIADOS**

#### **Recife**

Otorrinos do Recife - Demais Especialidades

### **LABORATÓRIOS**

#### **RECIFE**

##### **Recife**

- Centro Diagnóstico Boris Berenstein - Recife
- Edmar Victor
- Laboratório Marcelo Magalhães- Unidade Recife

#### **DEMAIS REGIÕES**

##### **Jaboatão dos Guararapes**

- Centro Diagnóstico Boris Berenstein - Jaboatão dos Guararapes
- Centro Diagnóstico Boris Berenstein - Olinda
- Laboratório Marcelo Magalhães - Unidade Jaboatão

<b>DEMAIS REGIÕES</b> <b>Recife</b> • Cemupe	dos Guararapes • Laboratório Marcelo Magalhães - Unidade Olinda
<b>REDE CREDENCIADA</b> <b>3 - Amil S750</b>	
<b>HOSPITAIS</b>	
<b>RECIFE</b> <b>Recife</b> • HOPE - Hospital de Olhos de Pernambuco - H/PS • HORE - Hospital de Olhos de Recife - H/PS • Hospital de Olhos Santa Luzia - H/PS • IOFV - Instituto de Olhos Fernando Ventura - H	<b>RECIFE</b> <b>Recife</b> • SOS Mão Recife - PS  <b>DEMAIS REGIÕES</b> <b>Jaboatão dos Guararapes</b> • Hope - H/PS
<b>LABORATÓRIOS</b>	
<b>RECIFE</b> <b>Recife</b> • A+ Medicina Diagnóstica - Recife  <b>DEMAIS REGIÕES</b> <b>Cabo de Santo Agostinho</b> • A+ Medicina Diagnóstica - Cabo de Santo Agostinho	<b>DEMAIS REGIÕES</b> <b>Jaboatão dos Guararapes</b> • A+ Medicina Diagnóstica - Jaboaão dos Guararapes • A+ Medicina Diagnóstica - Olinda

<b>Grupo de benefícios</b>	<b>Carência Contratual</b>	<b>PRC 413</b>	<b>PRC 504</b>	<b>PRC 300</b>	<b>PRC 503</b>
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,	180	180	90	30	0

coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e exames de ressonância magnética;	Dias	Dias	Dias	Dias	
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	90 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	150 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	180	150	60	0

	Dias	Dias	Dias	Dias	
Carência - trabalho de parto a termo.	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias	300 Dias
<b>Vigência da CPT - Cobertura Parcial Temporária para doenças preexistentes</b>	<b>CPT Padrão</b>	<b>CPT PRC</b>	<b>CPT PRC</b>	<b>CPT PRC</b>	<b>CPT PRC</b>
Estarão sujeitas à CPT as internações cirúrgicas, os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, Coronariana ou Semi-Intensiva) ou procedimentos de alta complexidade para doenças preexistentes, identificados no Rol de Procedimentos da ANS - RN262.	24 meses	24 meses	18 meses	15 meses	9 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	24 meses
<b>Critérios de Redução de Carência</b>					
<p><b>PRC</b> <span style="float: right;"><b>Contratual:</b></span> - válido para beneficiários com idade a partir de 59 anos (exceto para os sócios e seus conjuges, que tem idade limitada à 68 anos quando a empresa tem contrato social ou CNPJ EIRELI).</p> <p><b>PRC</b> <span style="float: right;"><b>413:</b></span> - válido para beneficiários sem plano anterior; ou - válido para empresas de 02 à 10 vidas, onde os beneficiários sejam oriundos de qualquer operadora com registro na ANS, exceto Pró Saúde, Nipomed e outros cartões de desconto com até 2 meses e 29 dias de permanência, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.</p> <p><b>PRC</b> <span style="float: right;"><b>504:</b></span> - Aplicado aos beneficiários dos contratos coletivos empresariais de 2 a 29 beneficiários que tenham sido anteriormente vinculados a qualquer outra operadora por período de 3 (três) anos, 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias e desde que o prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior e a vigência do contrato celebrado com a Amil não exceda 60 (sessenta) dias.</p> <p><b>PRC</b> <span style="float: right;"><b>300</b></span> - Aplicado aos beneficiários dos contratos coletivos empresariais de 2 a 29 beneficiários que tenham sido anteriormente vinculados a qualquer outra operadora, com exceção das congêneres, por período superior a 12 (doze) meses e desde que o prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior e a vigência do contrato celebrado com a Amil não exceda 60 (sessenta) dias.</p> <p><b>PRC</b> <span style="float: right;"><b>503</b></span> - Aplicado aos beneficiários dos contratos coletivos empresariais de 2 a 29 beneficiários que tenham sido anteriormente vinculados a operadoras congêneres por período superior a 12 (doze) meses e desde que o prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior e a vigência do contrato celebrado com a Amil não exceda 60 (sessenta) dias.</p> <p><b>Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual:</b> 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.</p>					



**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).

**Operadoras congêneres**

Bradesco/ CarePlus/ GNDI/ Golden Cross/ Omint/ Porto Seguro/ SulAmérica/ Unimed. + Operadoras Grupo Amil (Ana Costa, Santa Helena e SOBAM)

**TABELA DE REEMBOLSOS - LINHA BLUE**

<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>300 / 400 / 500</b>	<b>600</b>
Consultas Médicas	R\$ 60,00	R\$ 90,00

**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.

**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.

**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.

**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).

#### Tipo de Contratação

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

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

#### Taxa de Cadastro

Não tem taxa de cadastro

#### Formação do Grupo

**PME** de 02 a 99 vidas.  
Mínimo de 01 titular com vínculo mais 01 dependentes.

#### Área de Comercialização

O município constante no cadastro do CNPJ da empresa definirá a região dos preços.  
Preços **Exclusivos** para o estado de **Pernambuco**.

#### Área de Utilização

Os planos são de abrangência de utilização Nacional

#### 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.

**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.

### Benefícios Opcionais

Amil Resgate	Resgate Domiciliar	Assistência Viagem Internacional		
		Cobertura EUR 30.000,00	Cobertura US\$ 100.000,00	Cobertura US\$ 300.000,00
R\$ 24,90*	R\$ 6,00**	R\$ 5,00**	R\$ 9,00**	R\$ 20,00**

1. Aditivo que proporciona o mais moderno e completo sistema de transporte inter-hospitalar do país.

Amil Resgate somente para produtos nacionais. Os preços acima só serão válidos se estiverem acompanhados dos respectivos PRCs vigentes na época da contratação.

\*Valor mensal por grupo familiar (titular + dependentes).

\*\*Valor por mês por beneficiário.

**Amil Resgate** - Um completo sistema de transporte inter-hospitalar que conta com unidades que são verdadeiras UTIs móveis (ambulâncias, helicópteros e jatos aparelhados com a mais avançada tecnologia médica).

**Resgate Domiciliar** - Atendimento de urgência e emergência aonde o seu cliente precisar:

Abrange a realização do atendimento de urgência/emergência domiciliar\*(território nacional), no local da ocorrência (exceto vias públicas), por meio de equipes médicas que seguem rigorosamente protocolos clínicos, e de ambulâncias totalmente equipadas. Conta com suporte médico por telefone de plantão que esclarecem todas as dúvidas sobre pequenos incidentes do cotidiano, medicamentos e dosagens, receituários médicos, interpretação de laudos médicos, entre outros. Regiões de abrangência para atuação do atendimento do Resgate Domiciliar: São Paulo/SP, Baixada Santista/SP, Brasília/DF; Jundiaí/SP; Curitiba/PR; Recife/PE; Rio de Janeiro/RJ;

**Assistência Viagem Internacional - Cobertura especial para viagens internacionais.**

- Assistência médica e odontológica em caso de urgência e emergência;
- Adiantamento para assistência jurídica;
- Remoção inter-hospitalar;
- Auxílio financeiro em caso de extravio de bagagem;
- Informações em caso de perda ou roubo de documentos;
- Repatriamento médico em caso de acidente ou doença;
- Transporte por ocorrência de sinistro na residência;
- Acompanhamento de menores em embarques;
- Transmissão de mensagens.

### Amil Dental

Aproveite! Se contratado junto com o plano médico, o plano odontológico conta com um desconto especial.

**Porte I (2 a 29 vidas)** - R\$ 22,00 mensais por beneficiário

**Porte II (30 a 99 vidas) - R\$ 18,70 mensais por beneficiário**

**Cobertura<sup>1</sup>**

Documentação ortodôntica;

- Restaurações;
- Urgência/emergência;
- Consultas;
- Limpeza, prevenção e aplicação de flúor;
- Tratamento de gengiva;
- Cirurgias e extrações;
- Tratamento de canal;
- Atendimento nacional;
- Rede credenciada com mais de 38 mil opções de atendimento.

<sup>1</sup>**Coberturas garantidas de acordo com os termos do contrato.**

**Diferenciais de Coberturas**

<b>Diferenciais</b>	<b>Amil S380</b>	<b>Amil S450</b>	<b>Amil S750</b>
Amil Espaço Saúde	✓	✓	✓
Amil Ligue Saúde	✓	✓	✓
Desconto farmácia	✓	✓	✓
Resgate Domiciliar* (Cobertura para as cidades de Jundiá, Brasília, Recife, Curitiba, Rio de Janeiro, São Paulo e cidades da Baixada Santista)	Disponível para contratação	Disponível para contratação	Disponível para contratação
Escleroterapia*	Sem cobertura	Sem cobertura	12 sessões/ano
Fonoaudiologia*	Conforme Rol	Conforme Rol	+ 30 sessões/ano além do rol
Assistência Viagem Internacional* (Cobertura: USD 15.000,00 / EUR 30.000,00)	Disponível para contratação	Disponível para contratação	Disponível para contratação
Assistência Viagem Internacional* (Cobertura: USD 100.000,00)	Disponível para contratação	Disponível para contratação	Disponível para contratação

Assistência Viagem Internacional* (Cobertura: USD 300.000,00)	Disponível para contratação	Disponível para contratação	Disponível para contratação
Transplantes Extra Rol*	✓	✓	✓
Amil Resgate*	Disponível para contratação	Disponível para contratação	Disponível para contratação
Cirurgia refrativa sem limite de grau*	Sem cobertura	Sem cobertura	✓
Urgência e Emergência Nacional*	Já possui cobertura nacional	Já possui cobertura nacional	Já possui cobertura nacional
Retaguarda completa do Einstein, Sirio Libanes e Samaritanos	Sem cobertura	Sem cobertura	Apenas nos Samaritanos

#### Regras Gerais

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

**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.

**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.

### Precificação

Condições de precificação para PME.

Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de beneficiários entre 59 e 68 anos
De 02 a 09 vidas	01 beneficiário
De 10 a 19 vidas	02 beneficiários
De 20 a 29 vidas	03 beneficiários

De 30 a 65 vidas	04 beneficiários
De 66 a 85 vidas	05 beneficiários
De 86 a 99 vidas	06 beneficiários

Se, na composição das faixas etárias, o número de beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos ultrapassar o quadro ao lado, esta tabela não poderá ser utilizada.

#### **Vigência / Vencimento**

A vigência da empresa será a data de quitação do 1º boleto bancário, assim como o vencimento mensal.

#### **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.

#### **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.

**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.