



# Tabela Amil One | Linha Seleccionada - Empresarial - PME




**amíl**  
one  
LINHA SELECIONADA  
SAÚDE

Simule o seu plano  
de saúde online



**SIMULAR**



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

<b>PME</b>					
Faixa Etária	Amil One S2500 QP R1   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil One S2500 QP R2   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil One S6500 Black QP R1   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil One S6500 Black QP R2   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil One S6500 Black QP R3   02 a 29 vidas   Livre Adesão
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 642,58	R\$ 696,30	R\$ 1032,01	R\$ 1102,79	R\$ 1256,89
19 a 23	R\$ 803,22	R\$ 870,38	R\$ 1290,02	R\$ 1378,49	R\$ 1571,11
24 a 28	R\$ 1004,03	R\$ 1087,97	R\$ 1612,53	R\$ 1723,12	R\$ 1963,90
29 a 33	R\$ 1104,44	R\$ 1196,77	R\$ 1773,78	R\$ 1895,44	R\$ 2160,29
34 a 38	R\$ 1159,66	R\$ 1256,62	R\$ 1862,47	R\$ 1990,21	R\$ 2268,30
39 a 43	R\$ 1275,63	R\$ 1382,28	R\$ 2048,72	R\$ 2189,23	R\$ 2495,13
44 a 48	R\$ 1594,54	R\$ 1727,85	R\$ 2560,90	R\$ 2736,54	R\$ 3118,92
49 a 53	R\$ 1753,99	R\$ 1900,63	R\$ 2816,99	R\$ 3010,19	R\$ 3430,81
54 a 58	R\$ 2192,50	R\$ 2375,80	R\$ 3521,24	R\$ 3762,74	R\$ 4288,52
59 ou +	R\$ 3836,87	R\$ 4157,65	R\$ 6162,16	R\$ 6584,80	R\$ 7504,90

<b>Reembolsos</b>					
Planos	Amil One S2500 QP R1   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil One S2500 QP R2   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil One S6500 Black QP R1   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil One S6500 Black QP R2   02 a 29 vidas   Livre Adesão	Amil One S6500 Black QP R3   02 a 29 vidas   Livre Adesão
	Consultas Médicas - R\$360,00 Eletrocardiograma - R\$67,20 Endoscopia Digestiva - R\$285,12 Hemograma Completo - R\$38,40 Parto Cesárea - R\$3024,00 Parto Normal - R\$3780,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1728,00 Tomografia de Crânio - R\$715,20 USG Obstétrico - R\$134,40	Consultas Médicas - R\$440,00 Eletrocardiograma - R\$89,60 Endoscopia Digestiva - R\$380,16 Hemograma Completo - R\$51,20 Parto Cesárea - R\$5292,00 Parto Normal - R\$6615,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2304,00 Tomografia de Crânio - R\$953,60 USG Obstétrico - R\$179,20	Consultas Médicas - R\$440,00 Eletrocardiograma - R\$89,60 Endoscopia Digestiva - R\$380,16 Hemograma Completo - R\$51,20 Parto Cesárea - R\$5292,00 Parto Normal - R\$6615,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2304,00 Tomografia de Crânio - R\$953,60 USG Obstétrico - R\$179,20	Consultas Médicas - R\$600,00 Eletrocardiograma - R\$134,40 Endoscopia Digestiva - R\$570,24 Hemograma Completo - R\$76,80 Parto Cesárea - R\$6804,00 Parto Normal - R\$8505,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$3456,00 Tomografia de Crânio - R\$1430,40 USG Obstétrico - R\$268,80	Consultas Médicas - R\$720,00 Eletrocardiograma - R\$179,20 Endoscopia Digestiva - R\$760,32 Hemograma Completo - R\$102,40 Parto Cesárea - R\$10584,00 Parto Normal - R\$13230,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$4608,00 Tomografia de Crânio - R\$1907,20 USG Obstétrico - R\$358,40

<b>PME</b>					
Faixa Etária	Amil One S2500 QP R1   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil One S2500 QP R2   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil One S6500 Black QP R1   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil One S6500 Black QP R2   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil One S6500 Black QP R3   30 a 99 vidas   Livre Adesão
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 610,45	R\$ 661,49	R\$ 980,41	R\$ 1047,65	R\$ 1194,05
19 a 23	R\$ 763,06	R\$ 826,86	R\$ 1225,52	R\$ 1309,57	R\$ 1492,56
24 a 28	R\$ 953,83	R\$ 1033,57	R\$ 1531,90	R\$ 1636,97	R\$ 1865,70
29 a 33	R\$ 1049,21	R\$ 1136,93	R\$ 1685,09	R\$ 1800,66	R\$ 2052,27
34 a 38	R\$ 1101,68	R\$ 1193,78	R\$ 1769,35	R\$ 1890,70	R\$ 2154,89
39 a 43	R\$ 1211,85	R\$ 1313,17	R\$ 1946,28	R\$ 2079,77	R\$ 2370,37
44 a 48	R\$ 1514,82	R\$ 1641,46	R\$ 2432,85	R\$ 2599,71	R\$ 2962,97
49 a 53	R\$ 1666,29	R\$ 1805,60	R\$ 2676,14	R\$ 2859,68	R\$ 3259,27
54 a 58	R\$ 2082,87	R\$ 2257,01	R\$ 3345,18	R\$ 3574,60	R\$ 4074,09
59 ou +	R\$ 3645,03	R\$ 3949,77	R\$ 5854,06	R\$ 6255,56	R\$ 7129,65

<b>Reembolsos</b>					
Planos	Amil One S2500 QP R1   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil One S2500 QP R2   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil One S6500 Black QP R1   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil One S6500 Black QP R2   30 a 99 vidas   Livre Adesão	Amil One S6500 Black QP R3   30 a 99 vidas   Livre Adesão
	Consultas Médicas - R\$360,00 Eletrocardiograma - R\$67,20 Endoscopia Digestiva - R\$285,12 Hemograma Completo - R\$38,40 Parto Cesárea - R\$3024,00 Parto Normal - R\$3780,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1728,00 Tomografia de Crânio - R\$715,20 USG Obstétrico - R\$134,40	Consultas Médicas - R\$440,00 Eletrocardiograma - R\$89,60 Endoscopia Digestiva - R\$380,16 Hemograma Completo - R\$51,20 Parto Cesárea - R\$5292,00 Parto Normal - R\$6615,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2304,00 Tomografia de Crânio - R\$953,60 USG Obstétrico - R\$179,20	Consultas Médicas - R\$440,00 Eletrocardiograma - R\$89,60 Endoscopia Digestiva - R\$380,16 Hemograma Completo - R\$51,20 Parto Cesárea - R\$5292,00 Parto Normal - R\$6615,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2304,00 Tomografia de Crânio - R\$953,60 USG Obstétrico - R\$179,20	Consultas Médicas - R\$600,00 Eletrocardiograma - R\$134,40 Endoscopia Digestiva - R\$570,24 Hemograma Completo - R\$76,80 Parto Cesárea - R\$6804,00 Parto Normal - R\$8505,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$3456,00 Tomografia de Crânio - R\$1430,40 USG Obstétrico - R\$268,80	Consultas Médicas - R\$720,00 Eletrocardiograma - R\$179,20 Endoscopia Digestiva - R\$760,32 Hemograma Completo - R\$102,40 Parto Cesárea - R\$10584,00 Parto Normal - R\$13230,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$4608,00 Tomografia de Crânio - R\$1907,20 USG Obstétrico - R\$358,40

<b>PME</b>					
Faixa Etária	Amil One S2500 QP R1   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S2500 QP R2   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S6500 Black QP R1   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S6500 Black QP R2   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S6500 Black QP R3   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 584,16	R\$ 633,00	R\$ 938,19	R\$ 1002,54	R\$ 1142,63
19 a 23	R\$ 730,20	R\$ 791,25	R\$ 1172,74	R\$ 1253,18	R\$ 1428,28
24 a 28	R\$ 912,75	R\$ 989,06	R\$ 1465,93	R\$ 1566,47	R\$ 1785,36
29 a 33	R\$ 1004,03	R\$ 1087,97	R\$ 1612,53	R\$ 1723,12	R\$ 1963,90
34 a 38	R\$ 1054,24	R\$ 1142,38	R\$ 1693,15	R\$ 1809,28	R\$ 2062,09
39 a 43	R\$ 1159,67	R\$ 1256,62	R\$ 1862,47	R\$ 1990,21	R\$ 2268,30
44 a 48	R\$ 1449,58	R\$ 1570,78	R\$ 2328,09	R\$ 2487,76	R\$ 2835,38
49 a 53	R\$ 1594,54	R\$ 1727,85	R\$ 2560,90	R\$ 2736,54	R\$ 3118,92
54 a 58	R\$ 1993,18	R\$ 2159,82	R\$ 3201,13	R\$ 3420,67	R\$ 3898,65
59 ou +	R\$ 3488,06	R\$ 3779,68	R\$ 5601,97	R\$ 5986,18	R\$ 6822,64

<b>Reembolsos</b>					
Planos	Amil One S2500 QP R1   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S2500 QP R2   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S6500 Black QP R1   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S6500 Black QP R2   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S6500 Black QP R3   02 a 29 vidas   Compulsória   Exceto MEI
	Consultas Médicas - R\$360,00 Eletrocardiograma - R\$67,20 Endoscopia Digestiva - R\$285,12 Hemograma Completo - R\$38,40 Parto Cesárea - R\$3024,00 Parto Normal - R\$3780,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$1728,00 Tomografia de Crânio - R\$715,20	Consultas Médicas - R\$440,00 Eletrocardiograma - R\$89,60 Endoscopia Digestiva - R\$380,16 Hemograma Completo - R\$51,20 Parto Cesárea - R\$5292,00 Parto Normal - R\$6615,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2304,00 Tomografia de Crânio - R\$953,60	Consultas Médicas - R\$440,00 Eletrocardiograma - R\$89,60 Endoscopia Digestiva - R\$380,16 Hemograma Completo - R\$51,20 Parto Cesárea - R\$5292,00 Parto Normal - R\$6615,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$2304,00 Tomografia de Crânio - R\$953,60	Consultas Médicas - R\$600,00 Eletrocardiograma - R\$134,40 Endoscopia Digestiva - R\$570,24 Hemograma Completo - R\$76,80 Parto Cesárea - R\$6804,00 Parto Normal - R\$8505,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$3456,00 Tomografia de Crânio - R\$1430,40	Consultas Médicas - R\$720,00 Eletrocardiograma - R\$179,20 Endoscopia Digestiva - R\$760,32 Hemograma Completo - R\$102,40 Parto Cesárea - R\$10584,00 Parto Normal - R\$13230,00 Ressonância Magnética do Crânio - R\$4608,00 Tomografia de Crânio - R\$1907,20

R\$715,20 USG Obstétrico - R\$134,40	R\$953,60 USG Obstétrico - R\$179,20	R\$953,60 USG Obstétrico - R\$179,20	R\$1430,40 USG Obstétrico - R\$268,80	R\$1907,20 USG Obstétrico - R\$358,40
--	--	---	--	--

### PME

Faixa Etária	Amil One S2500 QP R1   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S2500 QP R2   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S6500 Black QP R1   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S6500 Black QP R2   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S6500 Black QP R3   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI
Acomodação	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abrangência	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.
0 a 18	R\$ 554,95	R\$ 601,35	R\$ 891,28	R\$ 952,41	R\$ 1085,50
19 a 23	R\$ 693,69	R\$ 751,69	R\$ 1114,11	R\$ 1190,52	R\$ 1356,87
24 a 28	R\$ 867,12	R\$ 939,61	R\$ 1392,64	R\$ 1488,15	R\$ 1696,09
29 a 33	R\$ 953,83	R\$ 1033,58	R\$ 1531,90	R\$ 1636,97	R\$ 1865,70
34 a 38	R\$ 1001,53	R\$ 1085,26	R\$ 1608,50	R\$ 1718,82	R\$ 1958,99
39 a 43	R\$ 1101,68	R\$ 1193,79	R\$ 1769,35	R\$ 1890,70	R\$ 2154,89
44 a 48	R\$ 1377,11	R\$ 1492,24	R\$ 2211,68	R\$ 2363,37	R\$ 2693,61
49 a 53	R\$ 1514,81	R\$ 1641,46	R\$ 2432,85	R\$ 2599,71	R\$ 2962,97
54 a 58	R\$ 1893,52	R\$ 2051,83	R\$ 3041,07	R\$ 3249,64	R\$ 3703,72
59 ou +	R\$ 3313,66	R\$ 3590,70	R\$ 5321,87	R\$ 5686,87	R\$ 6481,50

### Reembolsos

Planos	Amil One S2500 QP R1   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S2500 QP R2   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S6500 Black QP R1   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S6500 Black QP R2   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI	Amil One S6500 Black QP R3   30 a 99 vidas   Compulsória   Exceto MEI
Consultas Médicas - R\$360,00	Consultas Médicas - R\$440,00	Consultas Médicas - R\$440,00	Consultas Médicas - R\$600,00	Consultas Médicas - R\$600,00	Consultas Médicas - R\$720,00
Eletrocardiograma - R\$67,20	Eletrocardiograma - R\$89,60	Eletrocardiograma - R\$89,60	Eletrocardiograma - R\$134,40	Eletrocardiograma - R\$134,40	Eletrocardiograma - R\$179,20
Endoscopia Digestiva - R\$285,12	Endoscopia Digestiva - R\$380,16	Endoscopia Digestiva - R\$380,16	Endoscopia Digestiva - R\$570,24	Endoscopia Digestiva - R\$570,24	Endoscopia Digestiva - R\$760,32
Hemograma Completo - R\$38,40	Hemograma Completo - R\$51,20	Hemograma Completo - R\$51,20	Hemograma Completo - R\$76,80	Hemograma Completo - R\$76,80	Hemograma Completo - R\$102,40
Parto Cesárea - R\$3024,00	Parto Cesárea - R\$5292,00	Parto Cesárea - R\$5292,00	Parto Cesárea - R\$6804,00	Parto Cesárea - R\$6804,00	Parto Cesárea - R\$10584,00
Parto Normal - R\$3780,00	Parto Normal - R\$6615,00	Parto Normal - R\$6615,00	Parto Normal - R\$8505,00	Parto Normal - R\$8505,00	Parto Normal - R\$13230,00
Ressonância Magnética do Crânio - R\$1728,00	Ressonância Magnética do Crânio - R\$2304,00	Ressonância Magnética do Crânio - R\$2304,00	Ressonância Magnética do Crânio - R\$3456,00	Ressonância Magnética do Crânio - R\$3456,00	Ressonância Magnética do Crânio - R\$4608,00
Tomografia de Crânio - R\$715,20	Tomografia de Crânio - R\$953,60	Tomografia de Crânio - R\$953,60	Tomografia de Crânio - R\$1430,40	Tomografia de Crânio - R\$1430,40	Tomografia de Crânio - R\$1907,20
USG Obstétrico - R\$134,40	USG Obstétrico - R\$179,20	USG Obstétrico - R\$179,20	USG Obstétrico - R\$268,80	USG Obstétrico - R\$268,80	USG Obstétrico - R\$358,40

### REDE CREDENCIADA

#### Rede Referenciada

#### HOSPITAIS

#### CENTRO

##### Santa Cruz do Sul

- Hospital Santa Cruz - H/PS

##### Santa Maria

- Hospital De Caridade Dr. Astrogildo De Azevedo - H/M/PS

#### REGIÃO SUL

##### Passo Fundo

- Hospital da Cidade - H/M/PS

##### Pelotas

- Hospital Santa Casa de Misericórdia de Pelotas - H
- Hospital Universitário São Francisco de Paula - UCPel - H/PS

#### REGIÃO NORDESTE RIO GRANDENSE

##### Vacaria

- HNSO - Hospital Nossa Senhora da Oliveira - H/PS

#### NOROESTE RIO GRANDENSE

##### São Luiz Gonzaga

- Hospital São Luiz Gonzaga - H/PS

#### PORTO ALEGRE

##### Porto Alegre

- Hospital Divina Providência - H/M/PS
- Hospital Mãe de Deus - H/M/PS
- Hospital Moinhos de Vento - H/M
- Hospital São Lucas da Puc.RS - H/M/PS

#### VALE DOS SINOS

##### Novo Hamburgo

- Hospital Regina - H/M/PS

#### LITORAL NORTE

##### Capão da Canoa

- Hospital Beneficente Santa Luzia - H/PS

#### DEMAIS REGIÕES

##### Caxias do Sul

- Hospital Saúde - H/PS

##### Pelotas

- Prontocor - PS

#### GRANDE PORTO ALEGRE

##### Camaquã

- Hospital Nossa Senhora Aparecida - PS

##### Canoas

- Hospital Nossa Senhora das Graças - H/PS

##### Ivoti

- Hospital São José Ivoti - H

##### Sapiranga

- Hospital Sapiranga - H/M/PS

#### LABORATÓRIOS

#### PORTO ALEGRE

##### Porto Alegre

- Bioanálises - Porto Alegre
- Citoclin
- Laboratório Mont Serrat
- Laboratório Senhor dos Passos
- Laboratório Senhor dos Passos - Cavallhada
- Laboratório Senhor dos Passos - Restinga
- Laboratório Weinmann - Mont Serrat

#### PORTO ALEGRE

##### Novo Hamburgo

- Somehr

#### GRANDE PORTO ALEGRE

##### Novo Hamburgo

- Bioanálises
- Bioanálises
- Bioanálises
- Laboratório Bioanálises - Gravataí
- Laboratório Rossetti
- Laboratório Senhor dos Passos

### Relação de Carência Amil Linha One

Carências para Beneficiários sem Doença Preexistente	Contratuais	PRC 413
Consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico.	30 dias	24 horas
Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.	30 dias	24 horas
Exames e procedimentos especiais realizados em regime ambulatorial, relacionados na clausula contratual, exceto os especificados abaixo:	180	90

	dias	dias
Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica.	180 dias	90 dias
Exames de ultrassonografia.	180 dias	90 dias
Exames radiológicos de tomografia computadorizada, de neuroradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e exames de ressonância magnética.	180 dias	180 dias
Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia	180 dias	180 dias
Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos.	180 dias	90 dias
Hemodinâmica terapêutica e angioplastias;	180 dias	180 dias
Quimioterapia e radioterapia;	180 dias	180 dias
Procedimentos para litotripsias.	180 dias	180 dias
Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial;	180 dias	180 dias
Artroscopia	180 dias	90 dias
Díalise ou hemodíalise (não relacionadas às doenças preexistentes)	180 dias	180 dias
Hemoterapia	180 dias	90 dias
Tratamento hiperbárico;	180 dias	180 dias
Cirurgias em regime de <b>day hospital</b> (não relacionadas às doenças preexistentes)	180 dias	180 dias
Internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes)	180 dias	180 dias
Internação para obstetria e Neonatologia (não relacionadas às doenças preexistentes)	300 dias	300 dias

**Vigência da CPT – Cobertura Parcial Temporária – para Doenças Preexistentes**

**CPT Padrão CPT PRC CI**

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.	720 dias	24 meses
Não haverá redução dos prazos para os casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplante, cirurgia de refração, diálise e hemodíalise, 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.	720 dias	24 meses

**PRC Contratual:**

- válido para beneficiários com idade a partir de 59 anos (exceto para os sócios e seus cônjuges, que tem idade limitada à 68 anos quando a empresa tem contrato social ou CNPJ EIRELI)

**PRC 413:**

- aplicado aos beneficiários dos contratos coletivos empresariais de 2 a 29 beneficiários que não tenham sido anteriormente vinculados a nenhuma outra operadora ou, ainda que oriundos de alguma delas, não tenham de permanência exigido nos PRCs 504, 300 ou 503.

**PRC 504:**

- 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) prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior e a vigência do contrato celebrado com a Amil não exceda 60 (sessenta) dias.

**PRC 300:**

- 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

prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior e a vigência do contrato celebrado com a Amil não exceda 60 (sessenta) dias.

**PRC 503:**

- 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 com a operadora anterior e a vigência do contrato celebrado com a Amil não exceda 60 (sessenta) dias.

**Para MEI e demais empresas individuais permanece a regra de idade até 58 anos.**

**Documentos necessários para ex – beneficiários de plano individual:**

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 (ou cópia do boleto e comprovante de quitação superior a 12 meses).

**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).

Beneficiários Amil oriundo dos planos: Amil 160, 60, Continents, Amil 800, Master I, Opções 11, Opções 22 Plus e Quality com permanência superior a 24 meses, terão carência zero, exceto para os transplantes fora do Beneficiários Amil oriundo dos planos: Amil 160, 60, Continents, Amil 800, Master I, Opções 11, Opções 22 Plus e Quality com permanência de 12 a 23 meses, terão carências do PRC PJ 301.

Beneficiários Amil oriundos de planos inferiores ao One Health com permanência superior a 24 meses, não terão carências para os atuais benefícios contratados, exceto para a nova rede credenciada (06 meses) e par da ANS

Beneficiários Amil com permanência de 12 a 23 meses, oriundo de planos não compatíveis com a rede One Health, entrará com carências do PRC PJ 300.

**Relação de Congêneres**

Allianz/ Amil/ Bupa Internacional/ BB Seguro Saúde/ Bradesco/ Care Plus/ Gama Saúde/ Golden Cross/ Itaú/ Lincx (planos antigos)/ Marítima/ Medial/ Mediservice/ Notre Dame/ Omint/ Porto Seguro/ SulAmérica/ Tempco Seguros Unimed/ Unimed RJ (apenas para a filiar RJ)

**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) ou Cadastro Específico do INSS (CEI) mínimo de 6 meses 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 par

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" 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, comp 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 ti

**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.**

**Diferenciais de Cobertura**

Diferenciais	Amil One S2500	
Amil Espaço Saúde	✓	
Amil Ligue Saúde	✓	
Desconto farmácia	✓	

Atendimento Virtual	✓	
Resgate Domiciliar* (Cobertura para as cidades de Jundiaí, Brasília, Recife, Curitiba, Rio de Janeiro, São Paulo e cidades da Baixada Santista)	✓	
Fonoaudiologia*	+30 sessões/ano além do rol	
Escleroterapia*	12 sessões/ano	
Médicos Premium	-	
Assistência Viagem Internacional* (Cobertura: USD 15.000,00 / EUR 30.000,00)	Já incluso até USD 300.000,00	Já inclu
Assistência Viagem Internacional* (Cobertura: USD 100.000,00)	Já incluso até USD 300.000,00	Já inclu
Assistência Viagem Internacional* (Cobertura: USD 300.000,00)	✓	
Transplantes Extra Rol*	✓	
Amil Resgate*	✓	
Acompanhante sem limite de idade	✓	
Cirurgia refrativa sem limite de grau*	✓	
Urgência e Emergência Nacional*	✓	
Retaguarda completa do Einstein, Sirio Libanes e Samaritanos	✓	
Coleta domiciliar*	✓	
Courier	✓	
Vacinas e vacinas do viajante*	✓	
Check-Up*	Sem cobertura	
Concierge exclusivo*	Sem cobertura	

**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 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 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.

#### Formação do Grupo

**PME de 02 a 99 vidas no máximo.**  
Mínimo de 01 titular com vínculo + 01 dependente.

#### Composição

**Titulares:** sócios até 68 anos 11 meses e 29 dias, proprietários (quando a empresa for uma firma individual) e funcionários com vínculo (FGTS) 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 **tab 59 anos**

**Dependentes Indiretos:** Pai, mãe, irmãos, netos, sobrinhos, padrasto, madrasta, limitados a 58 anos 11 meses e 29 dias. Para dependentes entre 59 e 68 anos , verificar a **tabela para vidas a partir de 59 anos**

**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 (

### Regras Gerais

**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.

**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.**

**Atenção:** Para cotação de empresas com vidas a partir de 69 anos, consulte nossa área técnica, pois haverá agravo de valor para toda a massa.

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 judica" 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.

### Dados da Proposta

A Proposta Contratual, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao proprietário da Empresa.

É obrigatório o preenchimento do campo de e-mail da empresa na proposta contratual.

A Ficha de Adesão com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular.

Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.

A Ficha de Adesão / Movimentação Cadastral - que faz parte do contrato servirá apenas para 01 titular e 03 dependentes, se houver número diferente deste deverão ser solicitadas fichas de adesão em separado.

O endereço da ficha de adesão deve ser o endereço residencial de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

As folhas de **Retificação e Ratificação** devem ser assinadas sem preenchimento. Toda e qualquer proposta Pessoa Jurídica que utilizar deste instrumento é necessário que seja enviada todas as vias da mesma, caso pendência e não será cadastrado.

### 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.

### Vigência / Vencimento

Para processos com até 29 vidas, será considerado o prazo de 10 dias a partir da data do protocolo na Operadora, para a vigência da empresa.

Para processos de 30 à 99 vidas, será considerado o prazo de 15 dias a partir da data do protocolo na Operadora, para a vigência da empresa.

Vencimento 30 dias após a vigência.

### Prazo de Entrega das Propostas

Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **Fiquem atentos** para não perder o prazo de vigência.

### Área de Comercialização

O município constante no cadastro do CNPJ da empresa definirá a região dos preços.

Preços **Exclusivos** para o estado do **Rio Grande do Sul**.

#### Área de Utilização

Os planos são de abrangência de utilização Nacional.

#### Contratação Odontológica

**Amil Dental 200** - Se contratado junto com o plano médico, o plano odontológico conta com um desconto especial.

**02 a 29 vidas** - R\$ 22,00 por beneficiário

**30 a 99 vidas** - R\$ 18,70 por beneficiário

#### Tabela Para Vidas Acima de 59 Anos

Tabela para proprietários de firma individual, funcionários e seus dependentes.

#### Condições de precificação para PME

#### Amil One

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

**Importante:** 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. Nesse caso, deverá ser real vendas corretor.amil.com.br.

Caso não haja enquadramento na tabela, em virtude da quantidade de beneficiários ou o limite de idade ultrapassado, o corretor deverá solicitar o formulário de estudos para nossa área técnica.

- Após processo de estudo não existirá a reserva de mercado, e o prazo para realização do estudo é de até 05 dias.

- A empresa deverá assinar 02 vias do estudo de valores e rubricar todas as páginas.

- O prazo de validade do estudo é de 60 dias.

Simule o seu plano  
de saúde online



**SIMULAR**



#### 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., deve ser tratada diretamente na operadora através de atendimento a empresa -

#### 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 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 incluída a participação 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.

