

Amil

Tabela: Empresarial - PR

Email: contato@planosdesaudetodosaqui.com.br

Site: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>

Atenção: Todos os dados estão sujeitos à alteração pela operadora sem aviso prévio.



TABELA DE VALORES

Porte I - de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 20/02/2019

Idade	Amil 200 [E]	Amil 200 [A]	Amil 400 [E]	Amil 400 [A]	Amil 500 [A]	Amil 700 [A]	Amil 900 [A]
00 a 18	168,48	183,39	245,55	264,99	279,23	300,45	521,78
19 a 23	210,60	229,24	306,94	331,24	349,04	375,56	652,23
24 a 28	263,25	286,55	383,68	414,05	436,30	469,45	815,29
29 a 33	289,58	315,21	422,05	455,46	479,93	516,40	896,82
34 a 38	304,06	330,97	443,15	478,23	503,93	542,22	941,66
39 a 43	334,47	364,07	487,47	526,05	554,32	596,44	1035,83
44 a 48	418,09	455,09	609,34	657,56	692,90	745,55	1294,79
49 a 53	459,90	500,60	670,27	723,32	762,19	820,11	1424,27
54 a 58	574,88	625,75	837,84	904,15	952,74	1025,14	1780,34
59 ou +	1006,04	1095,06	1466,22	1582,26	1667,30	1794,00	3115,60

Porte I - de 02 a 29 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 20/02/2019

Idade	Amil 200 [E]	Amil 200 [A]	Amil 400 [E]	Amil 400 [A]	Amil 500 [A]	Amil 700 [A]	Amil 900 [A]
00 a 18	126,36	137,55	184,17	198,74	209,42	225,35	391,34
19 a 23	157,95	171,94	230,21	248,43	261,78	281,69	489,18
24 a 28	197,44	214,93	287,76	310,54	327,23	352,11	611,48
29 a 33	217,18	236,42	316,54	341,59	359,95	387,32	672,63
34 a 38	228,04	248,24	332,37	358,67	377,95	406,69	706,26
39 a 43	250,84	273,06	365,61	394,54	415,75	447,36	776,89
44 a 48	313,55	341,33	457,01	493,18	519,69	559,20	971,11
49 a 53	344,91	375,46	502,71	542,50	571,66	615,12	1068,22
54 a 58	431,14	469,33	628,39	678,13	714,58	768,90	1335,28
59 ou +	754,50	821,33	1099,68	1186,73	1250,52	1345,58	2336,74

Porte II - de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 20/02/2019

Idade	Amil 200 [E]	Amil 200 [A]	Amil 400 [E]	Amil 400 [A]	Amil 500 [A]	Amil 700 [A]	Amil 900 [A]
00 a 18	160,05	174,23	233,27	251,74	265,26	285,43	495,69

19 a 23	200,06	217,79	291,59	314,68	331,58	356,79	619,61
24 a 28	250,08	272,24	364,49	393,35	414,48	445,99	774,51
29 a 33	275,09	299,46	400,94	432,69	455,93	490,59	851,96
34 a 38	288,84	314,43	420,99	454,32	478,73	515,12	894,56
39 a 43	317,72	345,87	463,09	499,75	526,60	566,63	984,02
44 a 48	397,15	432,34	578,86	624,69	658,25	708,29	1230,03
49 a 53	436,87	475,57	636,75	687,16	724,08	779,12	1353,03
54 a 58	546,09	594,46	795,94	858,95	905,10	973,90	1691,29
59 ou +	955,66	1040,31	1392,90	1503,16	1583,93	1704,33	2959,76

Porte II - de 30 a 99 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 20/02/2019

Idade	Amil 200 [E]	Amil 200 [A]	Amil 400 [E]	Amil 400 [A]	Amil 500 [A]	Amil 700 [A]	Amil 900 [A]
00 a 18	120,04	130,67	174,95	188,80	198,95	214,07	371,77
19 a 23	150,05	163,34	218,69	236,00	248,69	267,59	464,71
24 a 28	187,56	204,18	273,36	295,00	310,86	334,49	580,89
29 a 33	206,32	224,60	300,70	324,50	341,95	367,94	638,98
34 a 38	216,64	235,83	315,74	340,73	359,05	386,34	670,93
39 a 43	238,30	259,41	347,31	374,80	394,96	424,97	738,02
44 a 48	297,88	324,26	434,14	468,50	493,70	531,21	922,53
49 a 53	327,67	356,69	477,55	515,35	543,07	584,33	1014,78
54 a 58	409,59	445,86	596,94	644,19	678,84	730,41	1268,48
59 ou +	716,78	780,26	1044,65	1127,33	1187,97	1278,22	2219,84

REDE CREDENCIADA

Amil 200 [E], Amil 200 [A]

PR - Paraná

Hospitais

Clin Med Sao Paulo - Paranagua - PR	(H,M,PS)
H Angelina Caron - Campina Grande - PR	(H,PS)
H da Mulher e Mat Nsa de Fatima - PR	(H,M,PS)
H de Olhos - Curitiba - PR	(H,PS,PA)
H Erasto Gaertner - Curitiba - PR	(PS)
H Evangelico - Curitiba -PR	(PS)
H Novaclinica - Sao Jose dos Pinhais - PR	(PS,PA)
H Pequeno Principe - Curitiba - PR	(H)
H Pinhais - Pinhais - PR	(H,PS)
H São Lucas - Campo Largo - PR	(H,M,PS)
H Sta Casa de Mis de Curitiba - Curitiba - PR	(H,PS)
H Vitoria - Curitiba - PR	(H,PS)
Inst de Med Cirurgia - Curitiba - PR	(H)
Ipo - H Paranaense de Otorrino - PR	(H,PS)
Mat e Cir Nsa do Rocio - PR	(H,PS)
Porto Seguro Clinica - Curitiba - PR	(H,PS)

Laboratórios

Frishmann Aisengart - Paraná - PR, Lab A+ - Paraná - PR

Amil 400 [E], Amil 400 [A], Amil 500

PR - Paraná

Hospitais

Artro Clín de Ort - Curitiba - PR	(H)
Assoc Benef Norospar - Umuarama - PR	(M,PS)
Assoc Prot a Mat Infancia - Uniao da Vitoria - PR	(H)
Casa Saude Dr Joao Lima - Cornelio Procopio - PR	(H)
Casa Saude Sta Rita - Araongas - PR	(H,M)
Climas H e Mat Sta Rita - Assaí - PR	(H,M,PS)
Clínica Heidelberg - Curitiba - PR	(H,PS)
CM Irati - Irati - PR	(H)
Cpo Day H - Curitiba - PR	(H)
Fundacao H de Saude - Cianorte - PR	(H,M,PS)
H Agnus Dei - Irati - PR	(H)
H Araucaria - Londrina - PR	(H)
H Bom Jesus - Ponta Grossa - PR	(H,PS)
H Cataratas - Foz do Iguaçu - PR	(H,M,PS)

Laboratórios

Frishmann Aisengart - Paraná - PR, Lab A+ - Paraná - PR

H Cristo Rei - Ibirora - PR (H,M,PS)
H da Cruz Vermelha - Curitiba - PR (H)
H da Providencia - Apucarana - PR (H,M,PS)
H da Visão do Parana - Maringa - PR (H)
H do Câncer de Cascavel - UOPECCAN - Cascavel - PR (H)
H do Coracao - Londrina - PR (H,M,PS)
H Dr Lima - Cascavel - PR (H,M)
H e Mat Dr Paulo Fortes - São Mateus do Sul - PR (H,M)
H Espírita de Psiq Bom Retiro - Curitiba - PR (PS)
H Mao Marcelino Champagna - Curitiba - PR (H,PS)
H Maringa - Maringa - PR (M,PS)
H Ministro Costa Cavalcanti - Foz do Iguacu - PR (H,M,PS)
H N S Aparecida - Uniao da Vitoria - PR (H,PS)
H N S das Graças - Curitiba - PR (H,M,PS)
H N S do Pilar - Curitiba - PR (H,PS)
H Ortopedico - Londrina - PR (PS)
H Otocentro - Londrina - PR (H)
H Parana - Maringa - PR (H,PS)
H Sao Carlos - Medianeira - PR (H)
H São Francisco - Francisco Beltrao - PR (M,PS)
H Sao Judas Tadeu - Ubirata - PR (H,PS)
H São Lucas - Bandeirantes - PR (H,PS)
H São Lucas - Cascavel - PR (H,M,PS)
H São Lucas - Curitiba - PR (H,PS,PA)
H São Paulo - Guaira - PR (H,PS)
H Sao Rafael - Rolandia - PR (H,M,PS)
H São Vicente - Curitiba - PR (H,PS)
H Sao Vicente de Paulo - Guarapuava - PR (H,M,PS)
H Sta Brigida - Curitiba - PR (H,M,PS)
H Sta Cruz - Curitiba - PR (H,M,PS)
H Sta Rita - Maringa - PR (H,M,PS)
H Sugisawa - Curitiba - PR (H,PS)
H Urotec - Maringá - PR (H)
H Vicentino - Ponta Grossa - PR (H)
H VITA Curitiba - Curitiba - PR (H,PS)
H XV - Curitiba - PR (H)
HCO Centro Hosp do Oeste - Toledo - PR (H,M,PS)
Inst da Criança - Curitiba - PR (H)
Instituto Virmond - Guarapuava - PR (H,M,PS)
Mater Curitiba - Curitiba - PR (M,PS)
Oftalmoclinica - Curitiba - PR (H)
Policin Sao Vicente de Paula - Fco Beltrao - PR (H)
Policlinica - Cascavel - PR (M,PS,PA)
Policlinica - Pato Branco - PR (H,M,PS)
Rede de Assis a Saúde Metropolitano - Sarandi - PR (H,PS)
Sta Casa - Arapongas - PR (H,M,PS)
Sta Casa - Cambe - PR (M,PS)
Sta Casa - Campo Mourao - PR (H,M)
Sta Casa - Jacarezinho - PR (H)
Sta Casa - Paranavai - PR (H,M,PS)
Sta Casa - Ponta Grossa - PR (H,M,PS)

Amil 700

PR - Paraná

Hospitais

H Cardiologico Costantini - Curitiba - PR (H,PS)
Inst de Oft de Curitiba - Curitiba - PR (H)

Amil 900

PR - Paraná

Hospitais

H Menino de Deus - Curitiba - PR (H,PS)

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais | **PA:** Pronto Atendimento |

Rede Credenciada:

- **ATENÇÃO:** A rede credenciada dos planos Amil 350 e 550 são redes selecionadas ou seja **NÃO** é de forma cascata.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- ▶ Não tem taxa de cadastro

Formação do Grupo

- ▶ **PME** de 02 a 99 vidas.
- ▶ Mínimo de 01 titular com vínculo + 01 dependente.

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.
- ▶ **Menor Aprendiz:** Aceitação com idade entre 14 e 15 anos 11 meses 29 dias. A partir da 2ª vida, todos entram para contagem de vidas.
- ▶ **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.

Venda Administrativa

- ▶ Nos contratos com algum beneficiário **do Grupo Amil Saúde: Amil, Next/Amil Fácil, Lincx e One**, ativo ou cancelado até 30 dias em sistema, não haverá comissionamento referente a estas vidas.

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.
- ▶ **ATENÇÃO:** A rede credenciada dos planos Amil 350 e 550 são redes selecionadas ou seja **NÃO** é de forma cascata.
- ▶ **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 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.

Regras de Coparticipação

- ▶ Para a determinação do valor de coparticipação, quando esta for cobrada em percentuais, deverá ser utilizada a seguinte fórmula de cálculo:
Percentual de **30%** x valor unitário do procedimento custeado pela AMIL, que pode variar em função do prestador escolhido pelo BENEFICIÁRIO.
O valor da coparticipação a ser pago pelo BENEFICIÁRIO está sujeito ao LIMITE MÁXIMO DE COBRANÇA por ITEM ou EVENTO, ou ainda sujeito ao LIMITE MÁXIMO DE COBRANÇA por MÊS, não sendo cumulativo ao mês subsequente.

Descrição do procedimento	Amil 200		Amil 400		Amil 500		Amil 700 e 900	
	Limite por item	Limite por mês	Limite por item	Limite por mês	Limite por item	Limite por mês	Limite por item	Limite por mês
Consultas eletivas e Clínicas	R\$ 25,00	-	R\$ 25,00	-	R\$ 25,00	-	R\$ 35,00	-
Consultas Hospitalares - PS	R\$ 50,00	-	R\$ 50,00	-	R\$ 50,00	-	R\$ 70,00	-
Exames Básicos	R\$ 30,00	-	R\$ 40,00	-	R\$ 50,00	-	R\$ 70,00	-
Exames Especiais	R\$ 150,00	-	R\$ 150,00	-	R\$ 150,00	-	R\$ 150,00	-

Procedimentos Básicos	R\$ 30,00	-	R\$ 40,00	-	R\$ 50,00	-	R\$ 70,00	-
Procedimentos Especiais	R\$ 150,00	-	R\$ 150,00	-	R\$ 150,00	-	R\$ 150,00	-
Psicoterapia	R\$ 15,00	-	R\$ 20,00	-	R\$ 25,00	-	R\$ 35,00	-
Fonoaudiologia	R\$ 15,00	-	R\$ 20,00	-	R\$ 25,00	-	R\$ 30,00	-
Fisioterapia	R\$ 15,00	-	R\$ 20,00	-	R\$ 25,00	-	R\$ 35,00	-
Nutrição	R\$ 15,00	-	R\$ 20,00	-	R\$ 25,00	-	R\$ 35,00	-
Quimioterapia	-	R\$ 30,00	-	R\$ 50,00	-	R\$ 50,00	-	R\$ 50,00
Dialise ou Hemodiálise	-	R\$ 30,00	-	R\$ 50,00	-	R\$ 50,00	-	R\$ 50,00
Radioterapia	-	R\$ 30,00	-	R\$ 50,00	-	R\$ 50,00	-	R\$ 50,00
Internação	R\$ 160,00		R\$ 200,00		R\$ 250,00		R\$ 350,00	

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.

Documentos Necessários

- ▶ **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.
 - 1. Cônjuge:** Documento de identificação do beneficiário, junto com a Declaração de União Estável, Documento de identificação de filhos em comum ou certidão de casamento.
 - 2. Filhos:** Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe.
 - 3. 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).
 - 4. Pais:** Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular.
 - 5. Irmãos:** Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular.
 - 6. 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.
 - 7. 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.
 - 8. 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).

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- ▶ Formulário para preenchimento dos dados da empresa - [Clique aqui](#)
- ▶ Formulário para preenchimento dos dados dos beneficiários - [Clique aqui](#)
- ▶ Declaração de saúde para preenchimento e assinatura do titular - [Clique aqui](#)
- ▶ Declaração de regularidade para Firma Individual (exceto Eireli) - assinatura obrigatória do responsável pela empresa com firma reconhecida - [Clique aqui](#)
- ▶ Termo de coligada que deve acompanhar as propostas PME fechadas na condição (COLIGADAS) - [Clique aqui](#)
- ▶ Declaração de informações de saúde para grupos de 30 a 99 vidas – assinatura obrigatória do responsável pela empresa - [Clique aqui](#)
- ▶ Termo de responsabilidade - assinatura obrigatória do responsável pela empresa e com firma reconhecida em cartório se houver funcionário recém contratado - [Clique aqui](#)
- ▶ Layout para processos a partir de 30 vidas. - [Clique aqui](#)

Condições Gerais

- ▶ Condições gerais para empresas de 02 a 99 vidas

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

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

Área de Comercialização

- ▶ O município constante no cadastro do CNPJ da empresa definirá a região dos preços.
- ▶ **Amil 200** preços exclusivos para os municípios: Adrianópolis, Agudos do Sul, Almirante Tamandaré, Araucária, Balsa Nova, Bocaiúva do Sul, Campina Grande do Sul, Campo Largo, Campo Magro, Colombo, Curitiba, Fazenda Rio Grande, Guaratuba, Lapa, Mandirituba, Matinhos, Paranaguá, Pinhais, Piraquara, Quatro Barras, Quitandinha, Rio Negro e São José dos Pinhais.
- ▶ A partir do **Amil 400** preços exclusivos para os municípios - Clique aqui

Área de Utilização

- ▶ **Amil 200** a área de utilização será somente nos municípios de comercialização deste produto: Adrianópolis, Agudos do Sul, Almirante Tamandaré, Araucária, Balsa Nova, Bocaiúva do Sul, Campina Grande do Sul, Campo Largo, Campo Magro, Colombo, Curitiba, Fazenda Rio Grande, Guaratuba, Lapa, Mandirituba, Matinhos, Paranaguá, Pinhais, Piraquara, Quatro Barras, Quitandinha, Rio Negro e São José dos Pinhais.
- ▶ A partir do **Amil 400** os planos são de abrangência de utilização Nacional.

Tabela Para Vidas Acima de 59 Anos

- ▶ Tabela para proprietários de firma individual - empresas MEI e ME, funcionários e seus dependentes
- ▶ Caso não haja enquadramento na tabela, em virtude da quantidade de beneficiários ou o limite de idade ultrapassado, a operadora efetuará agravo no valor da tabela utilizada para todo o processo.

▶

Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de beneficiários entre 59 e 68 anos	
	Linha Amil e Amil One (1000 e 2000)	Linha Amil One Black
De 02 a 09 vidas	01 beneficiário	00 beneficiário
De 10 a 19 vidas	02 beneficiários	00 beneficiários
De 20 a 29 vidas	03 beneficiários	00 beneficiários
De 30 a 65 vidas	04 beneficiários	03 beneficiários
De 66 a 85 vidas	05 beneficiários	04 beneficiários
De 86 a 99 vidas	06 beneficiários	05 beneficiários

Exemplos de Reembolso

▶

Descrição do procedimento	Planos Amil			
	Amil 400	Amil 500	Amil 700	Amil 900
Consulta	R\$ 70,00	R\$ 105,00	R\$ 175,00	R\$ 175,00
Hemograma completo	R\$ 9,60	R\$ 9,60	R\$ 19,20	R\$ 19,20
Eletrocardiograma	R\$ 14,40	R\$ 14,40	R\$ 28,80	R\$ 28,80
Ressonância magnética de crânio	R\$ 677,99	R\$ 677,99	R\$ 1.355,98	R\$ 1.355,98
Endoscopia digestiva	R\$ 76,80	R\$ 76,80	R\$ 153,60	R\$ 153,60
Tomografia de crânio	R\$ 261,19	R\$ 261,19	R\$ 522,37	R\$ 522,37
Ultrassonografia obstétrica	R\$ 44,80	R\$ 44,80	R\$ 89,60	R\$ 89,60

Diferenciais de Coberturas

- ▶ Tele atendimento Amil - um canal de comunicação permanente 24 horas por dia, com equipe médica de plantão preparada para orientar o cliente. Amil na Internet - canal de comunicação online em tempo real sobre serviços, informações, rede e segunda via de documentos.
- ▶ UCP - Unidade de Correção Postural - centro de diagnóstico, tratamento e prevenção das patologias posturais, com serviços de fisioterapias avançadas revertendo quadros clínicos graves e evitando até a realização de cirurgias.
- ▶ Gestão de saúde Amil - uma visão médica de 360°: tem como objetivo não apenas tratar as doenças, mas também utilizar todos os recursos para preveni-las. Programa de prevenção e Educação ao Diabetes, Programa de Atividade Física ao Ar Livre, Programa Peso Saudável, Programa de Atividade Física para Idosos, Programa Antitabagismo PREVFUMO, Programa de Mudança de Estilo de Vida.
- ▶ SIS - Sistema Inteligente de Saúde: Clínica de tabagismo, Clínicas de Planejamento Familiar, Clínicas de pré-operatório, Clínicas de Cuidado da Dor, Unidade de Terapia Quimioterápica e Imunológica, Unidade Postural, Programa de Acompanhamento de Gestaçãõ de Alto Risco, Hospitais especializados, Sistema de Transporte Inter Hospitalar, Telemedicina.

Benefícios Opcionais

- ▶ **Resgate Saúde** - Opcional a partir do plano Amil 400 será cobrado o valor de R\$ 24,90 por titular (dependentes terão direito ao benefício sem custo adicional) - Remoção de pacientes em estado grave, com problemas cardiológicos, neurológicos e poli traumatismos, verdadeiras UTI´s móveis aéreas e terrestres, equipada com a melhor qualidade e tecnologia.
- ▶ **Multiviagem** - Opcional a partir do plano Amil 400 será cobrado o valor de R\$ 24,90 por titular (dependentes terão direito ao benefício sem custo adicional)- benefício dirigido ao cliente em viagem ao exterior, garantindo cobertura para atendimento médico de urgência, emergência hospitalar e extra-hospitalar, além de internações de urgência e emergência.
- ▶ **Programa Amil apoio 360° Full Plus:** Opcional a partir do plano Amil 400, será cobrado o valor de R\$ 9,36 por vida. Oferece orientação aos problemas de natureza social apresentados pelo beneficiário, com um número ilimitado de sessões. Caso essas orientações se tornem mais específicas e/ou necessitem de atendimento emocional, o beneficiário contará com 06 sessões a cada dificuldade apresentada. O apoio é dado por telefone ou presencialmente de acordo com a necessidade apresentada pelo beneficiário.

Telefones Úteis

- ▶ Central de atendimento ao corretor: 4689-8363
- ▶ Central de relações empresariais: 3003-1332 Capitais e Regiões Metropolitanas ou 0800.703-9800 para as Demais Regiões
- ▶ Central de atendimentos para Deficientes Auditivos: 0800.021.1001
- ▶ Central de Serviços: 3004-1000

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.,

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.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

▶ PRC 398:

- válido para empresas de 02 à 29 vidas, onde os beneficiários sejam oriundos de operadoras congêneres (conforme quadro abaixo), com tempo de permanência superior a 12 meses, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.

- ▶ Allianz, Bradesco, Care Plus, Camed, Golden Cross, Marítima, Notre Dame, Omint, Operadoras Amilpar, Porto Seguro, Sul América, Tempo Saúde, Seguros Unimed e Unimed's.

▶ PRC 129:

- válido para empresas de 11 à 29 vidas; ou
- 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 tempo de permanência superior a 12 meses, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.

▶ PRC 128:

- 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 tempo de permanência entre 03 e 11 meses, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.

▶ PRC 413:

- 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.

▶ PRC Contratual:

- 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).

▶ Documentos necessário 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 (enfermaria ou apartamento) 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).

Aditivos PRC 413, PRC 128, PRC 129 e PRC 398	Prazos de carência				
	Contratuais	PRC 413	PRC 128	PRC 129	PRC 398
Carência - consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico.	30 dias	24 h	24 h	24 h	0
Carência - exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.	30 dias	24 h	24 h	24 h	0
Carência - exames e procedimentos especiais realizados em regime ambulatorial, relacionados na clausula 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 neuroradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e exames de ressonância magnética.	180 dias	180 dias	90 dias	30 dias	0
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 litotripsias.	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 <i>day hospital</i> ;	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	0
Carência – internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes)	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0
Carência – trabalho de parto a termo.	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Vigência da CPT – Cobertura Parcial Temporária – para Doenças Preexistentes	CPT Padrão	CPT PRC	CPT PRC	CPT PRC	CPT PRC
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