



**Amil**  
 Plano: familiar (coletivo por adesão - Qualicorp)  
 Email: contato@planosdesaudetodosaqui.com.br  
 Tel: (11) 4215.8900  
 Saiba mais: <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br>



Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio, por parte da operadora.

## TABELA DE VALORES

### Entidades Abertas - Linha Premium SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/06/2018

Idade	Amil 400 [E]	Amil 400 [A]	Amil 500 [A]	Amil 700 [A]
00 a 18	361,06	410,50	447,82	563,77
19 a 23	451,32	513,13	559,77	704,71
24 a 28	564,15	641,41	699,72	880,89
29 a 33	620,56	705,55	769,69	968,98
34 a 38	651,59	740,83	808,16	1017,44
39 a 43	716,75	814,93	888,97	1119,17
44 a 48	895,94	1018,66	1111,22	1398,97
49 a 53	985,54	1120,52	1222,34	1538,86
54 a 58	1231,93	1400,66	1527,93	1923,58
59 ou +	2155,89	2451,16	2673,85	3366,26

### Entidades Abertas - Linha Premium COM Coparticipação

Válido a partir de 01/06/2018

Idade	Amil 400 [E]	Amil 400 [A]	Amil 500 [A]	Amil 700 [A]
00 a 18	306,90	348,92	380,64	479,21
19 a 23	383,63	436,16	475,80	599,02
24 a 28	479,55	545,20	594,76	748,77
29 a 33	527,50	599,72	654,23	823,65
34 a 38	553,87	629,71	686,94	864,83
39 a 43	609,26	692,68	755,63	951,31
44 a 48	761,57	865,85	944,56	1189,15
49 a 53	837,37	952,44	1039,02	1308,06
54 a 58	1047,16	1190,54	1298,77	1635,08
59 ou +	1832,53	2083,45	2272,85	2861,39

## REDE CREDENCIADA

### Amil 400 [E], Amil 400 [A]

#### SP - Centro

**Hospitais**  
 H Adventista  
 H Bandeirantes Leforte Liberdade  
 H CECMI  
 H Cruz Azul  
 H Igesp  
 H Paulistano  
 H Sta Isabel  
 H Totalcor

#### SP - Zona Leste

**Hospitais**  
 H 8 de Maio  
 H Avicena  
 (H,M,PS)  
 (H,PS)

#### SP - Zona Sul

**Hospitais**  
 (PS) AACD  
 (H,PS) H Alvorada Moema  
 (H) H da Criança Jabaquara  
 (H,PS) H da Luz - Unid Avanc S Amaro I  
 (H) H da Luz - V Mariana  
 (H,PS) H de Olhos Paulista/Cerpo  
 (H,PS) H Defeitos da Face  
 (H,PS) H Dom Antonio Alvarenga  
 H Mat Vida's  
 H Rim e Hipertensao  
 (H,M,PS) H Ruben Berta  
 (H,PS) H Sao Camilo - Ipiranga

#### SP - Grande SP - Norte

**Hospitais**  
 (H) H Carlos Chagas - Guarulhos - SP (H,M,PS)  
 (H,PS) H Saude - Guarulhos - SP (H,PS)  
 (H,PS) H Stella Maris - Guarulhos - SP (H,PS)

#### SP - Grande SP - Oeste

**Hospitais**  
 (H,M,PS) H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP (H,M,PS)  
 (PS) H N S de Fatima - Osasco - SP (H,PS)  
 (H,PS) H Sino Brasileiro - Osasco - SP (H,M,PS)

#### SP - Interior

**Hospitais**  
 (H) CM - Campinas - SP (H,PS)

H Avicena	(H,M,PS)	H Sao Paulo - SP	(PS)	H Celso Pierro - Campinas - SP	(H,M,PS)
H Central Guaianazes	(H,M,PS)	H Sao Rafael	(H)	H Madre Theodora - Campinas - SP	(H,M,PS)
H Master Clin	(H,M,PS)	H Sepaco	(H,M,PS)	H Sta Tereza - Campinas - SP	(H,M,PS)
H Paranagua	(H,PS)	H Sta Cruz	(H,PS)		
H Sta Clara V Matilde	(H,PS)	H Sta Paula	(H,PS)		
H Sta Marcelina	(H,PS)	H Sta Rita	(H,PS)		
H Sto Expedito	(H,PS)				
H Vitoria - Analia Franco	(H,M,PS)				

**SP - Zona Norte**

<b>Hospitais</b>		<b>SP - ABCD</b>		<b>Laboratórios</b>	
H Nipo Brasileiro	(H,M,PS)	Benef Port - Sto Andre - SP	(H,PS)	Lab CDB, Lab Cimerman, Lab Delboni Auriemo, Lab	
H Presidente	(H,PS)	H ABC Cirurgica - SBC - SP	(H,PS)	Lavoisier, Lab Liquor, Lab Digimagem, Lab Fleming, Lab	
H Vera Cruz	(H,M,PS)	H America - Maua - SP	(H,M,PS)	Gimi, Lab Nasa, Lab Pathos, Lab Sonolayer, Lab Carezzato,	
HSANP	(H,M,PS)	H Assunção - SBC - SP	(H,PS)	Lab Vital Brasil, Lab Biocenter, Lab Hormon, Lab Labor Clin,	
		H Central - SCS - SP	(H,PS)	Lab Locus, Lab Padrao, Lab Plinio Stos, Lab TecnoLab, Lab	
		H Christovao da Gama - Sto Andre - SP	(H,M,PS)	Sanitas, Lab São Vicente, Lab Emilio Ribas, Lab Fenix, Lab	
		H N S de Fatima - SCS - SP	(H,M,PS)	Franceschi - SP, Lab Hemolab, Lab Labclin, Lab Vozza	
		H Next Sao Bernardo - SBC - SP	(H,PS)		
		H Sao Bernardo Baeta Neves - SBC - SP	(H,PS)		
		H Vitalidade - Maua - SP	(H,PS)		
		Sta Casa - Maua - SP	(H,M,PS)		

**SP - Zona Oeste**

<b>Hospitais</b>					
H Itamaraty Rebouças	(PS)				
H Jardins	(H,PS)				
H Metropolitano - Butanta	(H,PS)				
H Serra Mayor	(H,PS)				

**Amil 500**

<b>SP - Centro</b>		<b>SP - Zona Norte</b>		<b>SP - Zona Sul</b>	
<b>Hospitais</b>		<b>Hospitais</b>		<b>Hospitais</b>	
H 9 de Julho	(H)	H Sao Camilo - Santana	(H,PS)	H Sta Joana	(M,PS)
H Sabara	(H,PS)			Hcor - Paraíso	(H,PS)
H Sta Catarina	(H,PS)	<b>SP - Zona Oeste</b>			
		<b>Hospitais</b>			
		H Sao Camilo - Pompeia	(H,PS)		

**Amil 700**

<b>SP - Centro</b>		<b>SP - Zona Leste</b>		<b>SP - Zona Sul</b>	
<b>Hospitais</b>		<b>Hospitais</b>		<b>Hospitais</b>	
H AC Camargo	(H)	H São Luiz - Analia Franco	(H,PS)	H Sao Luiz - Itaim	(H,PS)
H Oswaldo Cruz	(H,PS)				
H Pro Matre Paulista	(M,PS)	<b>SP - Zona Oeste</b>		<b>SP - ABCD</b>	
H Samaritano	(H,M,PS)	<b>Hospitais</b>		<b>Hospitais</b>	
		H Leforte Morumbi	(H,PS)	H M Brasil (São Luiz) - Sto Andre - SP	(H,PS)
		H Sao Luiz - Morumbi	(H,PS)		
				<b>Laboratórios</b>	
				Lab A+ Med	

**Legenda de Atendimentos**

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

**CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS**

**Crítérios de Redução de Carência**

- ▶ Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício.
- ▶ Idade limite para redução 58 anos 11 meses e 29 dias na data de vigência.
- ▶ Não serão reduzidas carências para proponentes que se enquadrem em qualquer uma das seguintes condições:
  - Proponentes oriundos de planos que ofereçam somente cobertura hospitalar.
  - Proponentes oriundos do sistema Nipomed, Sinam, Sinasa e similares.
  - Proponentes oriundos de planos não regulamentados pela lei 9656/98
- ▶ Permite junção de planos, desde que as operadoras constem na lista de congêneres e não tenha intervalo entre os planos.
- ▶ O plano anteriormente contratado pelo proponente deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias do início de vigência da proposta.
- ▶ Em um contrato familiar com redução de carência composto por beneficiário que tenha idade igual ou superior a 60 anos e outro beneficiário com idade inferior, será necessária uma declaração do titular ciente que o beneficiário com idade igual ou superior a 60 anos, irá cumprir as carências contratuais.
- ▶ **Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos pessoa física ou adesão:** cópia dos 03 últimos boletos quitados e cópia da carteirinha com a data de início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) na falta declaração de permanência da operadora.
- ▶ **Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos empresariais ou PME:** apresentar carta da operadora contendo tipo da acomodação, data da inclusão e exclusão no plano, nomes dos dependentes com suas respectivas datas de inclusão e exclusão no plano, em papel timbrado com carimbo.
- ▶ **Ex-beneficiários de Amil, Dix, Lincx, Medial, Next e One Health de planos adesão (exceto ex-Qualicorp), empresariais ou pessoa física:** a venda só pode ser feita através do corretor após 01 dia da exclusão do sistema da Amil com relação a data de assinatura. Enviar junto à proposta carta de permanência da operadora com a

data de exclusão.

Prazo limite para a contratação de um novo plano com redução de carência de ex-beneficiários do grupo Amil, de acordo com as regras acima, não poderá ser superior a 60 dias após a data de exclusão do sistema da operadora.

- ▶ A troca de operadoras dentro da Qualicorp pode ser feita através do corretor, desde que esteja cancelado ou com programação de cancelamento, respeitando o critério de redução de cada operadora.
- ▶ **Carências contratuais:** válido para todos os beneficiários de 59 a 64 anos 11 meses e 29 dias, portanto será necessária uma carta assinada pelo titular ciente do cumprimento das carências contratuais.
- ▶ **PRC 413:** válido para beneficiários SEM plano anterior ou de qualquer operadora com registro na ANS, exceto GREEN LINE sem restrição de tempo mínimo de permanência.
- ▶ **PRC 128:** válido para beneficiários de todas as operadoras registradas na ANS, exceto GREEN LINE com tempo de permanência acima de 03 meses até 11 meses e 29 dias.
- ▶ **PRC 129:** válido para beneficiários de todas as operadoras registradas na ANS, exceto GREEN LINE com tempo de permanência acima de 12 meses.
- ▶ [Esta entidade não contempla o PRC 398.](#)

Grupo de benefícios	Carência contratual	PRC 413	PRC 128	PRC 129
Carência – urgência ou emergência	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Carência – consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico.	30 dias	01 dia	01 dia	01 dia
Carências – exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.	30 dias	01 dia	01 dia	01 dia
Carências – exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual, exceto os específicos abaixo:	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias
a) Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológicas;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias
b) Exames de ultrassonografia;	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias
c) Exames radiológicos de tomografia computadorizada, de neurorradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e exames de ressonância magnética;	180 dias	180 dias	90 dias	30 dias
d) Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias
e) Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias
f) Hemodinâmica terapêutica e angioplastia;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias
g) Quimioterapia e radioterapia;	180 dias	180 dias	180 dias	90 dias
h) Procedimentos para litotripsias;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias
I) Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutica–diagnóstica ambulatorial;	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias
j) Artroscopia;	180 dias	90 dias	90 dias	60 dias
k) Diálise ou hemodiálise;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias
l) Hemoterapia;	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias
m) Cirurgias em regimes de <i>day hospital</i> .	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias
Carência - Internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes);	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias
Carência – parto a termo.	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>
Estarão sujeitos à CPT as internações cirúrgicas, os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, coronariana ou Semi-intensiva) ou os procedimentos de alta complexidade para doenças preexistentes, identificados no Rol de procedimentos e Eventos em Saúde e suas diretrizes, da ANS – RN 262.	24 meses	24 meses	18 meses	15 meses
Não haverá redução de prazos para os casos de cirurgia bariátrica em obesidade mórbida, transplantes, cirurgia de refração, diálise e hemodiálise, neurocirurgia, cirurgia ortopédica para hérnia de disco, desvio 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