



- **Corretora autorizada** | Planos de Saude Todos Aqui
- **Telefone** | 11 2323.7437 (seg a sex das 9 as 17 hs)
- **Whatsapp** | 11 98547.5090
- **Email** | contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
- **Orçamento** | <https://www.planosdesaudetodosaqui.com.br/simulador>
- **Internação** | [E] enfermaria e [A] apartamento
- **Coparticipação** | plano com coparticipação tem valor menor mas é acrescentado na mensalidade uma taxa por cada procedimento usado
- **Valores** | os preços são tabelados pela operadora e não pode haver diferença entre as corretoras de planos de saúde
- **Alterações** | pode haver mudança na tabela por parte da operadora sem aviso prévio, consulte conosco antes da compra
- **Tabela** | plano individual e familiar - coletivo por adesão por entidade de classe
- **Rede credenciada** | <https://amil.com.br/portal/web/servicos/saude/rede-credenciada/amil/busca-avancada>

TABELA DE VALORES

Entidades Abertas - Linha Premium SEM Coparticipação

Válido a partir de 04/06/2019

| Idade | Amil 400 [E] | Amil 400 [A] | Amil 500 [A] | Amil 700 [A] |
|---------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 00 a 18 | 415,87 | 472,81 | 515,80 | 649,35 |
| 19 a 23 | 519,83 | 591,02 | 644,74 | 811,68 |
| 24 a 28 | 649,79 | 738,78 | 805,94 | 1014,61 |
| 29 a 33 | 714,76 | 812,65 | 886,53 | 1116,07 |
| 34 a 38 | 750,50 | 853,29 | 930,84 | 1171,89 |
| 39 a 43 | 825,55 | 938,64 | 1023,92 | 1289,06 |
| 44 a 48 | 1031,94 | 1173,29 | 1279,90 | 1611,33 |
| 49 a 53 | 1135,14 | 1290,61 | 1407,89 | 1772,46 |
| 54 a 58 | 1418,94 | 1613,28 | 1759,87 | 2215,58 |
| 59 ou + | 2483,15 | 2823,25 | 3079,74 | 3877,26 |

Entidades Abertas - Linha Premium COM Coparticipação

Válido a partir de 04/06/2019

| Idade | Amil 400 [E] | Amil 400 [A] | Amil 500 [A] | Amil 700 [A] |
|---------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 00 a 18 | 353,49 | 401,89 | 438,42 | 551,95 |
| 19 a 23 | 441,87 | 502,37 | 548,03 | 689,95 |
| 24 a 28 | 552,35 | 627,96 | 685,04 | 862,43 |
| 29 a 33 | 607,57 | 690,76 | 753,54 | 948,68 |
| 34 a 38 | 637,95 | 725,30 | 791,22 | 996,11 |
| 39 a 43 | 701,75 | 797,83 | 870,33 | 1095,72 |
| 44 a 48 | 877,18 | 997,29 | 1087,94 | 1369,66 |
| 49 a 53 | 964,90 | 1097,02 | 1196,74 | 1506,62 |
| 54 a 58 | 1206,12 | 1371,26 | 1495,92 | 1883,29 |
| 59 ou + | 2110,71 | 2399,72 | 2617,87 | 3295,75 |

REDE CREDENCIADA

| | Amil 400 [E] | Amil 400 [A] | Amil 500 [A] | Amil 700 [A] |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Centro - SP | | | | |
| H Paulistano | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H Samaritano Unid Paulista | I Cardio,PSC | I Cardio,PSC | I Cardio,PSC | I Cardio,PSC |
| H Sta Isabel | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H Infantil Sabará | - | - | HP,PSI | HP,PSI |

| | Amil 400 [E] | Amil 400 [A] | Amil 500 [A] | Amil 700 [A] |
|---|---------------|---------------|---------------|--------------|
| H Nove de Julho | - | - | H | H,PS |
| H Samaritano | - | - | H,PS | H,PS |
| H Sta Catarina | - | - | H,PS | H,PS |
| H A C Camargo | - | - | - | H,PS |
| H Alemão Oswaldo Cruz - Unid Bela Vista | - | - | - | H,PS,PS Ort |
| H Benef Portuguesa | - | - | - | H,PS |
| H e Mat Pro Matre Paulista | - | - | - | M,PS Ob |
| Zona Leste - SP | | | | |
| Cema - H de Especialidades Zona Leste | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H Central e Guaianases - Vila Iolanda | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H e Mat Oito de Maio | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H e Mat Paranaguá | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H e Mat Sta Clara da Vila Matilde | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H e Mat Sto Expedito | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob | H,PS |
| H e Mat Vitória - Anália Franco | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H IBCC | H | H | H | H |
| H Sta Marcelina | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H Villa Lobos | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob |
| H São Luíz - Anália Franco | - | - | - | H,PS |
| Zona Norte - SP | | | | |
| H Benf Nipo Brasileiro de São Paulo | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Presidente | PS | PS | PS | PS |
| HSANP | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H e Mat São Camilo - Unid Santana | - | - | H,PS | H,PS |
| Zona Oeste - SP | | | | |
| Casa de Saúde e H Psiquiátrico N S de Fátima | IP | IP | IP | IP |
| H e PS Itamaraty - Unid Rebouças | PS | PS | PS | PS |
| H Metropolitano | H,M,PS,PAI | H,M,PS,PAI | H,M,PS,PAI | H,M,PS,PAI |
| H e Mat São Camilo - Unid Pompéia | - | - | H,PS | H,PS |
| H INCOR | - | - | PS | PS |
| H Leforte - Unid Morumbi | - | - | - | H,PS,PS Ort |
| Zona Sul - SP | | | | |
| AACD | HP | HP | HP | HP |
| Clín Maia - Vila Mariana | H | H | H | H |
| GRAACC | PS | PS | PS | PS |
| H Alvorada Moema | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort |
| H da Criança - Jabaquara | H,PSI | H,PSI | H,PSI | H,PSI |
| H da Cruz Vermelha | PS | PS | PS | PS |
| H da Luz - Unid Cerqueira César | PA A | PA A | PA A | PA A |
| H da Luz Unid Vila Mariana | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H de Olhos Paulista | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H do Rim e Hipertensão | H | H | H | H |
| H Dom Antônio de Alvarenga | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H e Mat São Camilo - Unid Ipiranga | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H e Mat São Rafael | H | H | H | H |
| H e Mat Sepaco | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H e Mat Vida's | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Paulista Otorrinolaringologia | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H Ruben Berta | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H São Paulo | PS | PS | PS | PS |
| H Serra Mayor | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H Sta Cruz | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort |
| H Sta Paula | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort |
| H Sta Rita | H,PS | H,PS | H,PS | H |
| H e Mat Sta Joana | - | - | M,PS Ob | M,PS Ob |
| H A C Camargo | - | - | - | H,PS |
| H e Mat Sta Maria | - | - | - | M,PS Ob |
| HCOR | - | - | - | I Cardio,PSC |
| ABCD - SP | | | | |
| H América - Mauá | H,M,PS Ob,PSI | H,M,PS Ob,PSI | H,M,PS Ob,PSI | H,M,PS,PS Ob |
| H e Mat Bartira - Santo André | H | H | ** | ** |
| H e Mat Central - São Caetano do Sul | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H e Mat Dr Christovão da Gama - Santo André | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H N S de Fátima Benef Portuguesa - São Caetano do Sul | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,PS |
| H Ribeirão Pires - Ribeirão Pires | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H São Bernardo - São Bernardo do Campo | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Mauá - Mauá | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| Grande SP - Leste - SP | | | | |
| H e Mat Ipiranga - Arujá | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H e Mat Mogi Dor - Mogi das Cruzes | M,PS Ob,HI | M,PS Ob,HI | M,PS Ob,HI | M,PS Ob,HI |

| | Amil 400 [E] | Amil 400 [A] | Amil 500 [A] | Amil 700 [A] |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| H Ipiranga Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H Santana - Mogi das Cruzes | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob |
| Grande SP - Norte - SP | | | | |
| H Carlos Chagas - Guarulhos | M,PS | M,PS | M,PS | M,PS |
| H de Clín Unid Avançada Caieiras - Caieiras | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H de Saúde Guarulhos - Guarulhos | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H Next Guarulhos - Unid II - Guarulhos | H,PS | H,PS | ** | ** |
| H Stella Maris - Guarulhos | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| Grande SP - Oeste - SP | | | | |
| Amil Resgate - Unid Barueri - Barueri | PS,PS Ort | PS,PS Ort | PS,PS Ort | PS,PS Ort |
| H e Mat Cruzeiro do Sul - Osasco | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H e Mat Nova Vida - Itapevi | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob |
| H e PS Cruzeiro do Sul - Unid Itapevi - Itapevi | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| Hospitalis Barueri - Barueri | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| Grande SP - Sul - SP | | | | |
| H Family - Taboão da Serra | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H São Francisco - Cotia | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| Litoral - SP | | | | |
| H Ana Costa - Unid Dr Aloísio Fernande - Santos | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Ana Costa de Praia Grande - Praia Grande | PS | PS | PS | PS |
| H Benef Portuguesa de Santos - Santos | PS | PS | PS | PS |
| H de Clín de São Sebastião - São Sebastião | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Infantil do Gonzaga - Santos | HP,PSI | HP,PSI | HP,PSI | HP,PSI |
| H São Lucas de Santos - Santos | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Stella Maris - Caraguatatuba | H,M,PS,PS Ort,PS Ob | H,M,PS,PS Ort,PS Ob | H,M,PS,PS Ort,PS Ob | H,M,PS,PS Ort,PS Ob |
| H Vitória Santos - Santos | H | H | H | H |
| Sta Casa de Ubatuba - Ubatuba | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| Interior - SP | | | | |
| Campinas Day H - Campinas | H | H | H | H |
| Casa de Saúde Sta Helena - S J Rio Preto - São José do Rio Preto | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| Clín de Olhos Raskin - Campinas | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| Clín Saint Germain - Taubaté | H | H | H | H |
| CM de Campinas - Campinas | H,M,PS,PS Ort | H,M,PS,PS Ort | H,M,PS,PS Ort | H,M,PS,PS Ort |
| Fundação Amaral Carvalho - Jaú | H | H | H | H |
| FUSAM - Caçapava | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| GPACI - Sorocaba | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H Alvorada - Jacareí | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H Austa - São José do Rio Preto | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Benef Monte Mor - Campinas | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Benef Sta Gertrudes - Cosmópolis | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Boldrini - Campinas | PS,HP | PS,HP | PS,HP | PS,HP |
| H Bom Samaritano - Artur Nogueira | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Central - Araçatuba | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort |
| H Clín Antônio Afonso - Jacareí | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H das Clín - Fernandópolis | H,M,PA | H,M,PA | H,M,PA | H,M,PA |
| H das Clín Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto - Ribeirão Preto | H,M,PS Ob | H,M,PS Ob | H,M,PS Ob | H,M,PS Ob |
| H de Base - S J Rio Preto - São José do Rio Preto | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H de Olho Rio Preto - S J Rio Preto - São José do Rio Preto | H | H | H | H |
| H Dia Oftalmológico - Jundiá | H | H | H | H |
| H do Coração - S J Rio Preto - São José do Rio Preto | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H dos Fornecedores de Cana de Piracicaba - Piracicaba | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H e Mat Albert Sabin - Atibaia | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H e Mat Celso Pierro - Campinas | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H e Mat Frei Galvão - Guaratinguetá | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H e Mat Galileo - Valinhos | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H e Mat Policlín - Caçapava | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H e Mat São Francisco Assis - Jacareí | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H e Mat Sotero de Souza - São Roque | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob |
| H Evangélico de Sorocaba - Sorocaba | H | H | H | H |
| H Fundação e Mat Sinha Junqueira - Ribeirão Preto | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H GACC - SJC - São José dos Campos | PS,HP | PS,HP | PS,HP | PS,HP |
| H Geral e Mat Madre Maria Theodora - Campinas | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H Geral e Mat Sta Tereza - Campinas | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H Iamada - Presidente Prudente | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Infante Dom Henrique - S J Rio Preto - São José do Rio Preto | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Infantil Prontil - SJC - São José dos Campos | PSI,HP | PSI,HP | PSI,HP | PSI,HP |
| H Materno Infantil Antoninho da Rocha Marmo - SJC - São José dos Campos | H,M,PS Ob | H,M,PS Ob | H,M,PS Ob | H,M,PS Ob |
| H Netto Campello - Sertãozinho | H,M,PSI | H,M,PSI | H,M,PSI | H,M,PSI |
| H Novo Atibaia - Atibaia | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |

| | Amil 400 [E] | Amil 400 [A] | Amil 500 [A] | Amil 700 [A] |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| H Oftalmológico de Sorocaba - Sorocaba | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H Padre Albino - Catanduva | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H Pio XII - SJC - São José dos Campos | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H Pitangueiras - Jundiáí | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H Policlín - Jacareí | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Policlín Nove de Julho - SJC - São José dos Campos | H,M,PS Ob,PSI | H,M,PS Ob,PSI | H,M,PS Ob,PSI | H,M,PS Ob,PSI |
| H Policlín Taubaté - Taubaté | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Psiquiátrico Itupeva - Itupeva | H | H | ** | H |
| H Psiquiátrico Sta Cruz - Salto de Pirapora | H | H | H | H |
| H Samaritano - Sorocaba | H,M,PS,PS Ort,PS Ob | H,M,PS,PS Ort,PS Ob | H,M,PS,PS Ort,PS Ob | H,M,PS,PS Ort,PS Ob |
| H Samaritano Hortolândia - Hortolândia | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H São Camilo - Itu | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H São Francisco - Americana | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob | H,PS,PS Ob |
| H São Francisco - Ribeirão Preto | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort |
| H São Lucas - Ribeirão Preto | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| H São Lucas de Taubaté - Taubaté | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort |
| H São Lucas Ribeirânia - Ribeirão Preto | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort | H,PS,PS Ort |
| H São Marcos - Jaboticabal | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Sírio Libanês - Itatiba | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H Sta Casa de Bragança Paulista - Bragança Paulista | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H Sta Elisa - Jundiáí | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H Sta Filomena - Rio Claro | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Sta Ignês - Indaiatuba | H,M,PS,PS Ort,PS Ob | H,M,PS,PS Ort,PS Ob | H,M,PS,PS Ort,PS Ob | H,M,PS,PS Ort,PS Ob |
| H Sta Lucinda - Sorocaba | H,M | H,M | H,M | H,M |
| H Sta Sofia - Campinas | H | H | H | H |
| H Ubarana - Taubaté | PS Ort | PS Ort | PS Ort | PS Ort |
| H Unimed Bebedouro - Bebedouro | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H Universitário das Clíin de Botucatu - Botucatu | H,M | H,M | H,M | H,M |
| H Universitário de Marília - Marília | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| H Universitário São Francisco Na Providência de Deus - Bragança Paulista | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H Vera Cruz - Campinas | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| H Vivalle - SJC - São José dos Campos | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| HAOC - Indaiatuba | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| Inst Bairral Psiquiatria - Itapira | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| Inst Chui de Psiquiatria - SJC - São José dos Campos | H | H | H | H |
| Inst Oftalmootorinolaringológico - Campinas | H | H | H | H |
| Inst Penido Burnier - Campinas | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| Irm Sta Casa de Louveira - Louveira | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| Irm Sta Casa de Mis de Fernandópolis | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| Irmandade da Sta Casa de Vinhedo - Vinhedo | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| Irmandade Senhor dos Passos e Sta Casa de Misericórdia de Guaratingueta - Guaratingueta | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| Irmandade Sta Casa de Misericórdia - Itapira | H,M,PS,PS Ort | H,M,PS,PS Ort | H,M,PS,PS Ort | H,M,PS,PS Ort |
| Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Limeira - Limeira | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Porto Feliz - Porto Feliz | H,M,PS,PS Ort | H,M,PS,PS Ort | H,M,PS,PS Ort | H,M,PS,PS Ort |
| Irmandade Sta Casa de Misericórdia de S J Rio Preto - São José do Rio Preto | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| Irmandade Sta Casa de Misericórdia de São José dos Campos - São José dos Campos | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Valinhos - Valinhos | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| Orthoservice H Ortopédico - SJC - São José dos Campos | H,PS Ort | H,PS Ort | H,PS Ort | H,PS Ort |
| Sta Casa de Cravinhos - Cravinhos | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| Sta Casa de Dracena - Dracena | H | H | H | H |
| Sta Casa de Jaú - Jaú | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| Sta Casa de Misericórdia de Aparecida - Aparecida | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| Sta Casa de Misericórdia de Cabreúva - Cabreúva | H,PS | H,PS | H,PS | H,PS |
| Sta Casa de Misericórdia de Capão Bonito - Capão Bonito | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| Sta Casa de Misericórdia de Capivari - Capivari | H | H | H | H |
| Sta Casa de Misericórdia de Casa Branca - Casa Branca | H,M | H,M | H,M | H,M |
| Sta Casa de Misericórdia de Cerquillo - Cerquillo | H,M,PS,PS Ort,PS Ob | H,M,PS,PS Ort,PS Ob | H,M,PS,PS Ort,PS Ob | H,M,PS,PS Ort,PS Ob |
| Sta Casa de Misericórdia de Itararé - São Paulo - Itararé | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| Sta Casa de Misericórdia de Itatiba - Itatiba | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| Sta Casa de Misericórdia de Jales - Jales | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| Sta Casa de Misericórdia de Lorena -SP - Lorena | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| Sta Casa de Misericórdia de Presidente Prudente - Presidente Prudente | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| Sta Casa de Misericórdia de Ribeirão Preto - Ribeirão Preto | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS | H,M,PS |
| Sta Casa de Misericórdia de Tupã - Tupã | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |
| Sta Casa de Misericórdia de Votuporanga - Votuporanga | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob | H,M,PS,PS Ob |

| | Amil 400 [E] | Amil 400 [A] | Amil 500 [A] | Amil 700 [A] |
|-------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Laboratórios | | | | |
| Inst Avançado de Imagem | EL | EL | EL | EL |
| Lab A+ Med | - | - | EL | EL |
| Lab Cedimen | EL | EL | EL | EL |
| Lab Cimerman | EL | EL | EL | EL |
| Lab Cura | - | - | - | EL |
| Lab Delboni Auriemo | EL | EL | EL | EL |
| Lab Gonzaga | EL | EL | EL | EL |
| Lab Mega Imagem | EL | EL | EL | EL |
| Lab Pasteur | EL | EL | EL | EL |
| Lab Quaglia | EL | EL | EL | EL |
| Lab Sonimed | EL | EL | EL | EL |
| Lab Sonolayer | EL | EL | EL | EL |
| Lab UCD | EL | EL | EL | EL |
| Lab UDO | EL | EL | EL | EL |
| Lab Ultracron | EL | EL | EL | EL |

Legenda de atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **PS Ort:** Pronto Socorro Ortopedia | **PS Ob:** Pronto Socorro Obstétrico | **EL:** Exames Laboratoriais | **HP:** Hospital Pediátrico | **PA:** Pronto Atendimento | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **HI:** Hospital Infantil | **I Cardio:** Internação Cardíaca | **PSC:** Pronto Socorro Cardiologia | **PA A:** Pronto Atendimento Adulto | **IP:** Internação Psiquiátrica | **PAI:** Pronto Atendimento Infantil | **HP:** Internação Pediátrica | **: Não Atende Neste Plano | ✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Angariação

- A taxa de angariação é devida ao angariador no ato da assinatura da Proposta, por conta da intermediação da contratação do benefício, cujo valor é diverso (diferente) do valor mensal do benefício contratado.
- A taxa de angariação NÃO se confunde, isenta, exclui ou substitui o pagamento da primeira mensalidade.
- Em caso de não aceitação da Proposta, essa taxa será integralmente devolvida pelo angariador ao proponente titular.

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.
- Caso a assinatura esteja divergente do documento enviado, poderá assinar corretamente ao lado da assinatura anterior.
- Toda e qualquer correção da proposta física, pode ser feita através de carta de próprio punho assinada pelo titular e enviada via e-mail.
- Para beneficiários acima de 64 anos 11 meses e 29 dias e Ex-beneficiários Qualicorp de qualquer operadora, entrar em contato com a nossa área técnica.
- ATENÇÃO:** Propostas protocoladas no último dia do fechamento que gerarem alguma pendência, não terão prazo de regularização para a mesma vigência.
- A troca de operadoras dentro da Qualicorp pode ser feita através do corretor, desde que esteja cancelado ou com programação de cancelamento ou com a carta de solicitação de cancelamento conforme modelo anexo, respeitando o critério de redução de cada operadora. - [Clique aqui](#)
- Atendendo à Instrução Normativa da Receita Federal, todas as propostas deverão ser acompanhadas da cópia de documento com o número do CPF de todos os titulares com qualquer idade, dependentes com idade igual ou superior a 08 anos na data da assinatura.

Regras de Coparticipação

- Nos planos com Coparticipação o cliente paga 30% do valor da consulta ou procedimento. Estes 30% são extraídos do valor que a operadora paga ao prestador.

Exemplo:

Valor que a operadora paga ao prestador (Consulta R\$ 50,00), o cliente irá pagar à operadora 30% deste valor, ou seja, pagará o valor de R\$ 15,00. Conforme tabela abaixo cada categoria tem um valor máximo que a operadora poderá cobrar do cliente (Limite por Item), pois caso o cliente passe por um prestador onde o valor que a operadora paga a ele é maior do que o valor Limite após o cálculo dos 30%, o cliente pagará o valor conforme categoria.

| Procedimentos | Amil 400 | Amil 500 | Amil 700 |
|-------------------------------|------------|------------|------------|
| Consultas eletivas e clínicas | 20,00 | 25,00 | 35,00 |
| Consultas hospitalar – PS | 40,00 | 50,00 | 70,00 |
| Exames básicos | 40,00 | 50,00 | 70,00 |
| Exames especiais | 150,00 | 150,00 | 150,00 |
| Procedimentos básicos | 40,00 | 50,00 | 70,00 |
| Procedimentos especiais | 150,00 | 150,00 | 150,00 |
| Psicoterapia | 20,00 | 25,00 | 35,00 |
| Fonoaudiologia | 20,00 | 25,00 | 35,00 |
| Fisioterapia | 20,00 | 25,00 | 35,00 |
| Nutrição | 20,00 | 25,00 | 35,00 |
| Internação | R\$ 200,00 | R\$ 250,00 | R\$ 350,00 |

Condições Gerais

- Manual do beneficiário - [Clique aqui](#)

Vigência / Vencimento

- Entrega de propostas até as 12:00 hs do dia do fechamento

- O primeiro valor mensal do benefício é pago no início da vigência.
- Os valores mensais serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta corrente do **titular** nos seguintes bancos: Banco do Brasil 001, BRB 070, Bradesco 237, Itaú 341 e Santander 033.

| Fechamento da produção | Início da vigência | Vencimento |
|------------------------|------------------------|---------------------------|
| Dia 15 | Dia 1º do mês seguinte | Dia 1º do mês da vigência |
| Dia 30 | Dia 15 do mês seguinte | Dia 15 do mês da vigência |

Área de Comercialização

- Este produto pode ser comercializado no Estado de São Paulo.

Área de Utilização

- A área de abrangência utilização é a nível nacional.

Emissão do Kit

- O prazo de recebimento do KIT é de até 20 dias úteis da vigência.
O primeiro boleto bancário sempre será prorrogado, portanto é preciso se atentar que poderá ser emitido a partir do vencimento.
Para acompanhar a emissão do KIT, entrar em contato com a central de atendimento 4004-4400 e a emissão do boleto pelo site www.qualicorp.com.br

Reajuste das Mensalidades

- Independente da data de adesão do beneficiário ao contrato, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:
 1. Reajuste financeiro e por índice de sinistralidade.
No mês seguinte ao aniversário do beneficiário:
 1. Por mudança de faixa etária.

O contrato coletivo firmado entre a Administradora e a Operadora vigorará pelo prazo mínimo de 12 meses, podendo ser renovado, automaticamente, por prazo indeterminado, desde que não ocorra denúncia, por escrito, de qualquer das partes, seja pela Administradora ou pela Operadora.
Em caso de rescisão desse contrato coletivo, a Qualicorp fará a comunicação desse fato, com antecedência mínima de 30 dias.

Exemplos de Reembolso

| Descrição do procedimento | Planos Amil | | |
|---------------------------|-------------|------------|------------|
| | Amil 400 | Amil 500 | Amil 700 |
| Consulta | R\$ 70,00 | R\$ 105,00 | R\$ 175,00 |

Benefícios Opcionais

- **Amil Dental R\$ 33,82 por beneficiário** - Cobertura integral para consultas, urgências, prevenção, radiologia, periodontia, restauração, cirurgia e endodontia.
Carências:
24 horas - Urgência / Emergência
60 dias - Procedimentos para Diagnóstico/Dentística Restauradora/Periodontia/Cirurgia/Endodontia/Radiologia/Disfunção Temporário Mandibular/Odontologia Preventiva/Ortodontia (apenas instalação de aparelho fixo).
180 dias - Prótese de acordo com o Rol mínimo da ANS

Movimentação Cadastral

- As solicitações de alterações cadastrais deverão ser feitas por escrito à Qualicorp, apresentadas com a documentação completa por meio dos canais de atendimento próprios, com antecedência mínima de 20 dias, considerando-se sempre o dia correspondente ao início de vigência do benefício.
- Toda movimentação de inclusões, exclusões, cancelamento do contrato, deve ser tratada diretamente na operadora.

| Início de vigência do benefício | Entrega da solicitação | Vigência da alteração solicitada |
|---------------------------------|---|--|
| Dia 01 | Até o dia 10 do mês anterior a vigência | A partir do dia 01 do mês seguinte à solicitação |
| Dia 15 | Até o dia 25 do mês anterior a vigência | A partir do dia 15 do mês seguinte à solicitação |

Transferência de Plano

- A transferência de plano poderá ser solicitada para plano de categoria superior e será realizada sempre no mês de renovação anual da apólice coletiva, respeitadas as demais regras vigentes neste benefício.
A solicitação deverá ser feita com antecedência mínima de 20 dias.

Cancelamento do Contrato

- O atraso de prazo superior a 30 dias no pagamento da mensalidade do plano coletivo por adesão acarreta o cancelamento do contrato e as mensalidades em aberto constituem dívida.
- Em casos de migração ou desistência, é necessário enviar carta de próprio punho, assinada pelo titular do plano, para o cancelamento do contrato, desde que não existam boletos em aberto.
- Poderá ocorrer à cobrança em Juízo dos valores das respectivas faturas não paga pelo titular.
- Caso ocorra a perda da elegibilidade na Entidade o contrato poderá ser cancelado.
- As solicitações deverão ser encaminhadas através do site pelo "Fale Conosco" clicar em alteração cadastral.
É importante **tirar um Print** da tela antes de enviar a solicitação, pois não gera número de protocolo, para maiores informações entrar em contato com a Central de Atendimento 4004-4400.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Critérios 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 (quando utilizar o PRC 398) sejam registradas na ANS e não tenha nenhum dia de 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 com os comprovantes de quitação e cópia da carteirinha com a data de início de vigência e acomodação (enfermaria/apartamento) ou declaração de permanência emitida pela operadora.
 - **Documentos necessários para ex-beneficiários oriundos de planos empresariais ou PME:** apresentar declaração de permanência emitida pela 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.
 - **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, em relação ao início de vigência.
- **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 |

| Vigência da CPT – Cobertura Parcial Temporária para Doenças Preexistentes | CPT Padrão | CPT PRC | CPT PRC | CPT PRC |
|--|-------------------|----------------|----------------|----------------|
| 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 |