



Planos de Saúde Todos Aqui

A mensalidade, rede, regras de aceitação e prazos de carências estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato

Use nosso [simulador on-line](#) e compare os valores de todos os planos

Você pode consultar a rede credenciada de clínicas e consultórios no [guia medico da operadora](#)

Centro - SP	Amil Fácil 110 [E]	Amil Fácil 110 [A]
Paulistano - Bela Vista - SP	H	H
Zona Leste - SP	Amil Fácil 110 [E]	Amil Fácil 110 [A]
Amil Espaço Saúde - Tatuapé	PS	PS
Vitória - Anália Franco	H, M, PS	H, M, PS
Zona Norte - SP	Amil Fácil 110 [E]	Amil Fácil 110 [A]
Amil Espaço Saúde - Santana	PA	PA
Zona Oeste - SP	Amil Fácil 110 [E]	Amil Fácil 110 [A]
H Luz - Butantã	PS	PS
Metropolitano - Lapa	H, M, PS	H, M, PS
Zona Sul - SP	Amil Fácil 110 [E]	Amil Fácil 110 [A]
H Luz - VI Mariana	H, M, PS	H, M, PS
H Luz Sto Amaro	H, PS	H, PS
Ophthal H Especializado	H, PS	H, PS
ABCD - SP	Amil Fácil 110 [E]	Amil Fácil 110 [A]
Cto de Tratamento Bezerra de Menezes - SBC - São Bernardo do Campo	H, PS	H, PS
Grande SP - Leste - SP	Amil Fácil 110 [E]	Amil Fácil 110 [A]
H e M Ipiranga (AMA) Unid Arujá - Arujá	H, M, PS	H, M, PS

Ipiranga - Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes	H, PS	H, PS
Grande SP - Norte - SP	Amil Fácil 110 [E]	Amil Fácil 110 [A]
H Carlos Chagas - Guarulhos	H, M, PS	H, M, PS
H Carlos Chagas - Next - Guarulhos	PS	PS
Laboratórios	Amil Fácil 110 [E]	Amil Fácil 110 [A]
A+	LAB	LAB
Cytolab	LAB	LAB
Diagcel	LAB	LAB
Ferdinando Costa	LAB	LAB
Hermes Pardini	LAB	LAB
UMDI	LAB	LAB

Legenda de Atendimentos

LAB: Laboratório | **H:** Internação Hospitalar | **PS:** Pronto Socorro Geral | **M:** Maternidade | **PA:** Pronto Atendimento |

✓: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

Taxas

- Não há cobranças de taxas

Carências

- Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício.
- Redução para beneficiários até 80 anos 11 meses e 29 dias
- Para análise de redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa com relação a vigência.
- **Relação de operadoras congêneres:** Agemed (Hapvida), Allianz, Ana Costa, APS, Assim Saúde, BIOVIDA, Bio Saúde (GNDI), BlueMed (Alvorecer), Bradesco, Caixa Seguradora Saúde "Caixa Saúde", CarePlus, Clinipam, Cuidar-me, GNDI, Golden Cross, Greenline (GNDI), Hapvida, HBC Saúde, Kipp, Mediplan (GNDI), MedSênior, Mediservice, MedTour, Omint, Paraná Clínicas, Petrobras, Plena Saúde, Porto Seguro, Premium Saúde, Prevent Sênior, Promed, Q-Saúde, Samaritano (PHS), Santa Casa de Mauá, Santa Casa de Santos, Santa Helena, São Cristóvão, São Francisco Saúde, Saúde Beneficência, Saúde Sim, Sobam, Sompo Saúde, SulAmérica, Trasmontano, Unihosp, Usisaúde, Vitallis (GNDI) e Unimed's.
- **PRC 600 Contratual:** aplicado aos beneficiários que não tenham sido anteriormente vinculados a nenhuma outra operadora ou, ainda que oriundos de alguma delas, não tenham cumprido o tempo mínimo de permanência exigidos nos PRCs 603, 604 e 605;
- **PRC 603:** aplicado aos beneficiários que tenham sido anteriormente vinculados operadoras congêneres*, por período de 06 a 11 meses e 29 dias e, desde que o prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior;
- **PRC 604:** aplicado aos beneficiários que tenham sido anteriormente vinculados a operadoras congêneres*, por período superior a 12 meses e, desde que o prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior;
- **PRC 605:** aplicado aos beneficiários com a partir de 44 anos e que tenham sido anteriormente vinculados a operadoras congêneres*, por período superior a 12 meses e, desde que o prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior.
- **Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual:**
Carta de permanência emitida pela operadora anterior, cópia da carteirinha (titular e dependentes) e 03 (três) últimos boletos com os comprovantes de pagamento.
- **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).

Procedimentos	PRC	PRC	PRC	PRC
	600	603	604	605
Consulta em Pronto Socorro	0	0	0	0
Consulta Eletivas em consultórios, clínicas ou centros médicos	30 dias	1 dia	1 dia	0
Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais, exceto os que possuem cláusula específica	180 dias	120 dias	30 dias	0
Exames de Endoscopia Digestiva, Respiratória e Urológica	180 dias	120 dias	30 dias	0
Exames de Ultrassonografia	180 dias	120 dias	30 dias	0
TC, RNM, neurorradiologia, cardiografia, mielografia, radiologia intervencionista	180 dias	120 dias	30 dias	0
Exames de Hemodinâmica, Exames Cardiovasculares em Medicina Nuclear Diagnóstica e Imunocintilografia	180 dias	120 dias	60 dias	0
Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos	180 dias	120 dias	60 dias	0
Hemodinâmica terapêutica e angioplastias (não relacionada a doenças preexistentes)	180 dias	120 dias	60 dias	0
Quimioterapia e Radioterapia (não relacionada a doenças preexistentes)	180 dias	120 dias	120 dias	120 dias
Procedimentos para litotripsia	180 dias	120 dias	60 dias	0

Videolaparoscopia e procedimentos vídeo-assistidos com fim terapêutico/diagnóstico ambulatorial	180 dias	120 dias	60 dias	0
Procedimentos para artroscopia	180 dias	120 dias	120 dias	120 dias
Diálise ou hemodiálise (não relacionada a doenças preexistentes)	180 dias	120 dias	120 dias	120 dias
Hemoterapia	180 dias	120 dias	120 dias	120 dias
Internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes)	180 dias	120 dias	90 dias	0
Internações para obstetrícia e neonatologia	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Internações Day Hospital	180 dias	120 dias	60 dias	0
Exames e Procedimentos Básicos em regime ambulatorial, exceto Terapias	30 dias	1 dia	1 dia	0
Terapias	180 dias	180 dias	180 dias	0
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 da ANS - RN 262	720 dias			

Produto

- **Cobertura** - ambulatorial + hospitalar COM obstetrícia
- **Coparticipação** - completa ou parcial exclusivamente em terapia

Forma de Pagamento

- Boleto bancário emitido pela operadora a partir da 1ª parcela.

Composição / Quem Pode Aderir

- **Individual**
- **Titular:** sem limite de idade

Regras Gerais

- Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde), não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares e dependentes sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.
- Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, é obrigatório que o responsável seja pai, mãe ou tutor.

Regras de Coparticipação

Procedimentos	Coparticipação completa		Coparticipação parcial	
	Valor de coparticipação	Limite por Item (R\$)	Valor de coparticipação	Limite por Item (R\$)
Consultas Eletivas e Clínicas	30%	R\$ 25,00	-	-
Consultas Hospitalares – PS/PA	30%	R\$ 50,00	-	-
Exames Básicos	30%	R\$ 20,00	-	-
Exames Especiais	30%	R\$ 100,00	-	-
Procedimentos Básicos	30%	R\$ 35,00	-	-
Procedimentos Especiais	30%	R\$ 140,00	-	-
Fisioterapia	30%	R\$ 30,00	30%	R\$ 30,00
Fonoaudiologia	30%	R\$ 30,00	30%	R\$ 30,00
Nutrição	30%	R\$ 30,00	30%	R\$ 30,00
Psicoterapia	30%	R\$ 30,00	30%	R\$ 30,00
Diálise ou hemodiálise	-	-	-	-
Quimioterapia	-	-	-	-
Radioterapia	-	-	-	-
Internação - Cobrança por Evento	R\$ 180,00		-	

Documentos Necessários

- **Titular maior:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão .
- **Titular menor:** cópia RG ou da certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.
- **Responsável legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Proposta online

Vigência / Vencimento

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

Área de Comercialização / Utilização

- O produto possui abrangência de comercialização e utilização nos municípios: São Paulo, Guarulhos, Arujá e Mogi das Cruzes

Benefícios

- **Amil Espaço Saúde** - Unidades exclusivas para clientes Amil, que trabalham os conceitos de atenção primária e coordenação do cuidado. Contam com o apoio do médico de família.

Telemedicina Amil - Com a Telemedicina Amil, via Amil Ligue Saúde, todas as dúvidas de saúde podem ser esclarecidas 24 horas, 7 dias da semana. E, se, necessário, o seu cliente poderá contar com uma chamada de vídeo com um médico pelo aplicativo Amil Clientes no smartphone ou tablet.

Agente de Saúde Virtual - O Agente de Saúde Virtual poderá fazer contato para dar orientações sobre cuidados com a saúde e como melhorar a qualidade de vida.

Programa Primeiros Cuidados - Oferece acompanhamento telefônico durante toda a gravidez e até o filho completar 12 anos;

Desconto Farmácia - 35% de desconto nas Drogarias São Paulo e nas Drogarias Pacheco;

Mundo Digital Saúde - Conjunto de ferramentas digitais Amil, Site, APP, Telemedicina, agendamento online.

Cancelamento do Contrato

- Verificar junto à operadora se há necessidade de permanência mínima no contrato, sob pena de multa, caso o cancelamento seja feito antes do prazo.