



**Telefone** | 4215.8900  
**Email** | contato@planosdesaudetodosaqui.com.br  
**Site** | www.planosdesaudetodosaqui.com.br

## TABELA DE VALORES

### Porte I de 02 a 29 Vidas - SEM Coparticipação

Válido a partir de 06/06/2017

Idade	Lincx LT3 [A]	Lincx LT4 [A]
00 a 18	426,09	746,74
19 a 23	532,61	933,43
24 a 28	665,76	1166,79
29 a 33	732,34	1283,47
34 a 38	768,96	1347,64
39 a 43	845,86	1482,40
44 a 48	1057,33	1853,00
49 a 53	1163,06	2038,30
54 a 58	1453,83	2547,88
59 ou +	2544,20	4458,79

### Porte II de 30 a 99 Vidas - SEM Coparticipação

Válido a partir de 06/06/2017

Idade	Lincx LT3 [A]	Lincx LT4 [A]
00 a 18	404,79	709,41
19 a 23	505,99	886,76
24 a 28	632,49	1108,45
29 a 33	695,74	1219,30
34 a 38	730,53	1280,27
39 a 43	803,58	1408,30
44 a 48	1004,48	1760,38
49 a 53	1104,93	1936,42
54 a 58	1381,16	2420,53
59 ou +	2417,03	4235,93

### Porte I de 02 a 29 Vidas - COM Coparticipação

Válido a partir de 06/06/2017

Idade	Lincx LT3 [A]	Lincx LT4 [A]
00 a 18	340,93	597,51
19 a 23	426,16	746,89
24 a 28	532,70	933,61
29 a 33	585,97	1026,97
34 a 38	615,27	1078,32
39 a 43	676,80	1186,15
44 a 48	846,00	1482,69
49 a 53	930,60	1630,96
54 a 58	1163,25	2038,70
59 ou +	2035,69	3567,73

### Porte II de 30 a 99 Vidas - COM Coparticipação

Válido a partir de 06/06/2017

Idade	Lincx LT3 [A]	Lincx LT4 [A]
00 a 18	323,87	567,62
19 a 23	404,84	709,53
24 a 28	506,05	886,91
29 a 33	556,55	975,60
34 a 38	584,49	1024,38
39 a 43	642,94	1126,82
44 a 48	803,68	1408,53
49 a 53	884,05	1549,38
54 a 58	1105,06	1936,73

## REDE CREDENCIADA

### Lincx LT3

<b>Centro</b>		<b>Zona Sul</b>		<b>Rio de Janeiro</b>
<b>Hospitais</b>		<b>Hospitais</b>		<b>Hospitais</b>
H 9 de Julho	(H,PS)	AACD	(H,AOP)	H de Clin - Niteroi - RJ
H AC Camargo	(H)	Casa Saude Sao Jose - RJ		
H Adventista	(H,PS)	Casa Saude Sta Lucia - Rj - RJ		
H Bandeirantes	(H,PS)	Centro Ped Lagoa - Rj - RJ		
H Benef Port	(H,PS)	Clin Perinatal Laranjeiras - Rj - RJ		
H Cruz Azul	(H,PS)	Clin Sao Vicente - Rj - RJ		
H Oswaldo Cruz	(H,PS)	Graacc	(H)	
H Paulistano	(H,PS)	H Alvorada Moema	(H,PS)	
H Pro Matre Paulista	(M,PS Ob)	H Copa Dor - Rj - RJ		
H Sabara	(H,PS)	H da Criança Jabaquara	(H,PSI)	
H Samaritano	(H,M,PS)	H da Cruz Vermelha	(H,PS)	
H Sta Catarina	(H,PS)	H da Luz - Sto Amaro	(H,M,PS)	
H Sta Isabel	(H,PS)	H do Coração Paraíso	(H,PS)	
H Totalcor	(H,PS)	H Mat Vida's	(H,M,PS)	
		H Paulista Otorrino	(H,PS)	<b>Pernambuco</b>
		H Pro Cardiaco - Rj - RJ		<b>Hospitais</b>
		H Rim e Hipertensao	(H)	H Esperança - Recife - PE
		H Ruben Berta	(H,PS)	H Jayme da Fonte - Recife - PE
		H Sao Camilo - Ipiranga	(H,PS)	H Sta Joana - Recife - PE
		H Sao Lucas - RJ		
		H Sao Luiz - Itaim	(H,M,PS)	<b>Paraíba</b>
		H Sao Luiz - Jabaquara	(H,PS)	<b>Hospitais</b>
		H Sao Rafael	(H)	Clin Sta Clara - Guarabira - PB
		H Sepaco	(H,M,PS)	H Joao Paulo II - Joao Pessoa - PB
		H Sta Cruz	(H,PS)	H Memorial Sao Francisco - Joao Pessoa - PB
		H Sta Joana	(M,PS Ob)	H Samaritano - Joao Pessoa - PB
		H Sta Paula	(H,PS)	
		H Sta Rita	(H,PS)	<b>Rio Grande do Norte</b>
				<b>Hospitais</b>
		<b>ABCD</b>		H Center - Natal - RN
		<b>Hospitais</b>		H do Coração - Natal - RN
		Benef Port - Sto Andre - SP	(H,M,PS)	H Promater - Natal - RN
		H ABC - Diadema - SP	(AMB,PA)	
		H ABC Cirurgica - SBC - SP	(H,PS)	<b>Ceará</b>
		H America - Maua - SP	(H,M,PS)	<b>Hospitais</b>
		H Assunção - SBC - SP	(H,PS)	Clin Genesis - Fortaleza - CE
		H Bartira - Sto Andre - SP	(H,M,PS)	H Gastroclínica - Fortaleza - CE
		H Brasil - Sto Andre - SP	(H,M,PS)	H Monte Klinikum - Fortaleza - CE
		H Central - SCS - SP	(H,PS)	H Sao Carlos - Fortaleza - CE
		H Christovao da Gama - Sto Andre - SP	(H,M,PS)	H Sao Mateus - Fortaleza - CE
		H Next Sao Bernardo - SBC - SP	(H,PSA)	
		H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires - SP	(H,M,PS)	<b>Distrito Federal</b>
				<b>Hospitais</b>
		<b>Grande SP - Norte</b>		H Alvorada - Brasilia - DF
		<b>Hospitais</b>		H Anchieta - Brasilia - DF
		H Bom Clima - Guarulhos - SP	(H,M,PS)	H Brasilia - Brasilia - DF
		H Carlos Chagas - Guarulhos - SP	(H,M,PS)	H Daher Lago Sul - Brasilia - DF
		H Stella Maris - Guarulhos - SP	(H,PS)	H Maria Auxiliadora - Brasilia - DF
				H Ortop e Med Espec - Brasilia - DF
		<b>Grande SP - Oeste</b>		H Pacini - Brasilia - DF
		<b>Rede própria</b>		H Prontonorte - Brasilia - DF
		Amil Resgate - Barueri - SP		H Sao Francisco - Brasilia - DF
				H Sta Helena - Brasilia - DF
		<b>Litoral</b>		H Sta Lucia - Brasilia - DF
		<b>Hospitais</b>		H Sta Luzia - Brasilia - DF
		H Ana Costa - Unid Dr Aloisio Fernandes	(H,M,PS)	H Sta Marta - Brasilia - DF
		<b>Interior</b>		<b>Paraná</b>
		<b>Hospitais</b>		<b>Hospitais</b>
		CM - Campinas - SP	(H,PS)	H Costantini - Curitiba - PR
		H Albert Sabin - Atibaia - SP	(H,M,PS,AMB)	H Mao Marcelino Champagna - Curitiba - PR
		H Boldrini - Campinas - SP	(PS,H O)	H N S das Graças - Curitiba - PR
		H Celso Pierro - Campinas - SP	(H,M,PS)	H Pequeno Principe - Curitiba - PR
				H Sta Cruz - Curitiba - PR

H Dia Oftalmologico - Jundiai - SP	(PS,H Of,AMB)
H Evangelico - Sorocaba - SP	(H,PS,AMB)
H Madre Theodora - Campinas - SP	(H,M,PS,AMB)
H Mantiqueira - Bragança Paulista - SP	(H,M,PS)
H Novo Atibaia - Atibaia - SP	(H,M,PS,AMB)
H Oftalmologico - Sorocaba - SP	(PS,H Of)
H Pitangueiras - Jundiai - SP	(H,M,PS,AMB)
H Samaritano - Sorocaba - SP	(H,M,PS,AMB)
H Sao Francisco - Bragança Paulista - SP	(H,M,PS)
H Sarina Rolim Caracante - Sorocaba - SP	(PS,H O)
H Sta Elisa - Jundiai - SP	(H,M,PS,AMB,PA)
H Sta Lucinda - Sorocaba - SP	(H,M)
H Sta Sofia - Campinas - SP	(H)
H Sta Tereza - Campinas - SP	(H,M,PS)
H Vera Cruz - Campinas - SP	(H,M,PS)
Inst Penido Burnier - Campinas - SP	(H Of)
Sta Casa - Braganca Paulista - SP	(H,M,PS,AMB)

## Rio Grande do Sul

### Hospitais

H Mae de Deus - Porto Alegre - RS  
H Moinhos de Vento - Porto Alegre - RS

### Laboratórios

Lab A+ Med, Lab Alta Diagnóstica, Lab CDB, Lab Clube D A - SP, Lab Cura, Lab Delboni Auriemo, Lab Hcor Diagnósticos C Jardim, Lab Lavoisier, Lab RDO, Lab Salomao e Zoppi

## Lincx LT4

<b>Centro</b>	<b>Zona Sul</b>	<b>Laboratórios</b>
<b>Hospitais</b>	<b>Hospitais</b>	Lab Fleury
H Sao Jose	(H,PS) H Albert Einstein Ibirapuera	
H Sirio Libanes	(H,PS) H Samaritano Botafogo - Rj - RJ	
<b>Zona Oeste</b>	<b>Grande SP - Oeste</b>	
<b>Hospitais</b>	<b>Hospitais</b>	
H Albert Einstein Morumbi	H Albert Einstein Alphaville - Barueri - SP	
H Albert Einstein Perdizes		

## Legenda de Atendimentos

**H:** Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **H Of:** Hospital Oftalmologico | **AMB:** Ambulatório | **PSA:** Pronto Socorro - Adulto | **PS Ob:** Pronto Socorro Obstétrico | **PA:** Pronto Atendimento | **PSI:** Pronto Socorro Infantil | **H O:** Hospital Oncologico | **AOP:** Ambulatório Ortopédico Pediátrico |

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

### Taxa de Cadastro

R\$ 50,00 por contrato

### 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 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.

**Estagiários:** Aceitação mediante contrato de estágio, a partir da 2ª vida sem limite até 29 vidas, todos entram para contagem de vidas. Com idade limite a partir de 16 anos, até 58 anos 11 meses 29 dias.

**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.

### Tipo de Contratação

A contratação poderá ser Total ou Parcial.

A opção do plano é livre, somente os dependentes não poderão optar por planos diferentes do Titular.

### Regras de Coparticipação

Procedimentos	Lincx LT3	Lincx LT4
Consultas eletivas e clínicas	35,00	35,00
Consultas hospitalar - PS	70,00	70,00
Exames básicos	70,00	70,00
Exames especiais	150,00	150,00
Procedimentos básicos	70,00	70,00
Procedimentos especiais	150,00	150,00
Psicoterapia	35,00	35,00

Fonoaudiologia	35,00	35,00
Fisioterapia	35,00	35,00
Nutrição	35,00	35,00
Internação	350,00	400,00

#### 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.

#### Área de Comercialização

Pode ser comercializado para empresas com CNPJ de qualquer estado desde que 51% da massa residam no Estado de São Paulo, nos casos em que a empresa tenha o CNPJ de fora do estado, será obrigatório o comprovante de endereço dos beneficiários.

**Exceto no Estado da Bahia**, onde não pode ser comercializado de forma alguma.

#### Área de Utilização

Todos os planos da One Lincx são de abrangência Nacional.

#### Tabela Para Vidas Acima de 59 Anos

Tabela para proprietários de firma individual, funcionários e seus dependentes

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

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.

#### Exemplos de Reembolso

Planos	Exemplos de reembolsos para consultas	
	Lincx LT3	Lincx LT4
Valor	210,00	280,00

#### Diferenciais de Coberturas

Resgate Saúde - helicóptero e jato com cobertura nacional  
 Sistema de reembolso em 24 horas para consultas e exames simples e 7 dias para honorários médicos  
 Courier para retirada de reembolso  
 Nurseline - Equipe de enfermagem 24 horas para solucionar dúvidas em saúde e, se necessário, direcionar o paciente para o local de atendimento adequado.  
 Vacinas conforme calendário oficial do Ministério da Saúde  
 Cobertura Internacional - urgência e emergência conforme condições contratuais, com tempo de permanência máxima de 180 dias e limitado a US\$ 100.000,00  
 Coleta Domiciliar de Exames exclusivo para o plano **Lincx LT4**

#### Benefícios Opcionais

**One Care Coaching - R\$ 21,00** por vida somente para contratação compulsória.  
 One Care Gestacional: Obstetizes irão acompanhar a mãe da gestação ao pós parto, tirando dúvidas e dando orientações sobre este período da vida;  
 Coaching: Equipe de coaches especialista em saúde. Estes profissionais irão definir metas e acompanhar resultados em conjunto com o beneficiário, em 3 modalidades distintas: atividade física, nutricional e emocional.

## CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

#### Critérios 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.

##### Operadoras congêneres

Allianz	Bradesco	Care Plus
Camed	Golden Cross	Marítima
Notre Dame	Omint	Operadoras Amilpar
Porto Seguro	Sul América	Tempo Saúde
Unimed Seguros	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, Green Line, Nipomed e outros cartões de desconto, com tempo de permanência superior a 12 meses.

**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, Green Line, Nipomed e outros cartões de desconto, com tempo de permanência entre 03 e 11 meses.

**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, Green Line, Nipomed e outros cartões de desconto com até 2 meses e 29 dias de permanência.

**PRC Contratual:**

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

**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).

**Procedimentos para transferências de ex-beneficiários Grupo Amilpar:**

Tempo de permanência mínima na Amilpar de 01 ano.

Serão aplicadas as carências abaixo somente para nova rede:

- Consultas em consultório: 15 dias

- Pronto-socorro: 30 dias

- Internações eletivas: 180 dias

- Exames: 30 dias

- Parto: 300 dias

- CPT: 24 meses menos o tempo de permanência no Grupo Amil.

**Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.**

Na entrega do contrato, é obrigatório, o envio de carta de cancelamento do cliente e cópia da carteirinha.

Aditivos PJ 413, PJ 128, PJ 129 e PJ 398	Prazos de carência				
	Contratuais	PJ 413	PJ 128	PJ 129	PJ 398
<b>Procedimentos/Eventos Médicos e/ou Hospitalares Cobertos</b>					
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
<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>	<b>CPT PRC</b>
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	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses

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.					
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

**Informações Importantes**

**A Amil pode solicitar a qualquer momento durante a análise do processo a senha do CAGED de qualquer funcionário, mesmo que não seja recém contratado.**

**Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.**