

PLANOS DE SAUDE TODOS AQUI



Corretor: planosdesaudetodosaqui.com.br
contato@planosdesaudetodosaqui.com.br
11 42158900

Amil Saúde - Qualicorp - SIMPI

Entidades Abertas - Linha Premium

 adesão

Idade	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
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	1.017,44
39 a 43	716,75	814,93	888,97	1.119,17
44 a 48	895,94	1.018,66	1.111,22	1.398,97
49 a 53	985,54	1.120,52	1.222,34	1.538,86
54 a 58	1.231,93	1.400,66	1.527,93	1.923,58
59 a 199	2.155,89	2.451,16	2.673,85	3.366,26

Entidades Abertas - Linha Premium

 adesão  com coparticipação

Idade	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
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	1.189,15
49 a 53	837,37	952,44	1.039,02	1.308,06
54 a 58	1.047,16	1.190,54	1.298,77	1.635,08
59 a 199	1.832,53	2.083,45	2.272,85	2.861,39

São Paulo

Centro

Amil 400
Enf

Amil 400
Apto

Amil 500
Apto

Amil 700
Apto

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Adventista	PS,PS Ob	PS,PS Ob	PS,PS Ob	PS,PS Ob
H Bandeirantes Leforte Liberd...	H,PSI	H,PSI	H,PSI	H,PSI
H Cruz Azul	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob
H Paulistano	H	H	H	H
H Sta Isabel	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Totalcor	H	H	H	H
Lab CDB	EL	EL	EL	EL
Lab Cimerman	EL	EL	EL	EL
Lab Delboni Auriemo	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL
Lab Sonimed	EL	EL	EL	EL
Lab UDO	EL	EL	EL	EL
H 9 de Julho	-	-	H	H
H Sabara	-	-	HP,PSI	HP,PSI
H Sta Catarina	-	-	H,PS	H,PS
Lab A+ Med	-	-	EL	EL
H AC Camargo	-	-	-	H,PS
H Alemão Oswaldo Cruz - Bela...	-	-	-	H,PS,PS Ort
H Pro Matre Paulista	-	-	-	M,PS Ob
H Samaritano	-	-	-	H,M,PS,PS Ob
Lab Cura	-	-	-	EL

Zona Leste

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H 8 de Maio	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H Cema Zona Leste	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Central Guaianazes	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H IBCC - Oncologia	H	H	H	H
H Paranagua	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Sta Clara V Matilde	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Sta Marcelina	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Sto Expedito	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 Vitoria - Analia Franco	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Lab CDB	EL	EL	EL	EL
Lab Delboni Auriemo	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL
Lab Sonolayer	EL	EL	EL	EL
H São Luiz - Analia Franco	-	-	-	H,PS

Zona Norte

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Nipo Brasileiro	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,PS
H Presidente	PS	PS	PS	PS

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
HSANP	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
Inst Avançado de Imagem	EL	EL	EL	EL
Lab Delboni Auriemo	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL
H Sao Camilo - Santana	-	-	H,PS	H,PS

Zona Oeste

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
CM Adventista - Unidade Sul	PS,PS Ort	PS,PS Ort	PS,PS Ort	PS,PS Ort
H e PA Next Butantã	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort
H Itamaraty Rebouças	PS	PS	PS	PS
H Metropolitano - Lapa	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Serra Mayor	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Delboni Auriemo	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL
H Incor	-	-	PS	PS
H Sao Camilo - Pompeia	-	-	H,PS	H,PS
H Leforte Morumbi	-	-	-	H,PS,PS Ort
H Sao Luiz - Morumbi	-	-	-	H,PS

Zona Sul

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
AACD	HP	HP	HP	HP
Clinica Maia - V Mariana	H	H	H	H
Graacc	PS	PS	PS	PS
H Alvorada Moema	H	H	H	H
H da Criança Jabaquara	H,PSI	H,PSI	H,PSI	H,PSI
H da Cruz Vermelha	PS	PS	PS	PS
H da Luz - V Mariana	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H de Olhos Paulista/Cerpo	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Dom Antonio Alvarenga	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Mat Vida's	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H Next da Luz - Sto Amaro	M,PSI,PS Ob	M,PSI,PS Ob	M,PSI,PS Ob	M,PSI,PS Ob
H Paulista Otorrino	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Rim e Hipertensao	H	H	H	H
H Ruben Berta	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Sao Camilo - Ipiranga	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Sao Paulo	PS	PS	PS	PS
H Sao Rafael	H	H	H	H
H Sepaco	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H Sta Cruz	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort
H Sta Paula	H	H	H	H
H Sta Rita	H,PS	H,PS	H,PS	H
Lab CDB	EL	EL	EL	EL

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Lab Cedimen	EL	EL	EL	EL
Lab Delboni Auriemo	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL
Lab Radioclinica Tadao Mori	EL	EL	EL	EL
Lab UCD	EL	EL	EL	EL
H Sta Joana	-	-	M,PS Ob	M,PS Ob
Hcor - Paraíso	-	-	H,PS	H,PS
H AC Camargo	-	-	-	H,PS
H Sao Luiz - Itaim	-	-	-	H,PS,PS Ob

Interior

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Irm Sta Casa de Mis de Ferna...	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

ABCD

Mauá

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H America	H,M,PSI,PS Ob	H,M,PSI,PS Ob	H,M,PSI,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H Vitalidade	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Sta Casa	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Ribeirão Pires

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Ribeirao Pires	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Santo André

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Bartira	H	H	**	**
H Christovao da Gama	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H e PA Next Sto Andre - Unid A...	HP,PSI	HP,PSI	HP,PSI	HP,PSI
Lab Delboni Auriemo	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL
H M Brasil (São Luiz)	-	-	-	H,PS

São Bernardo do Campo

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H ABC Cirurgica	HP,PSI	HP,PSI	HP,PSI	HP,PSI

	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700
	Enf	Apto	Apto	Apto
H Assunção	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Next Sao Bernardo	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Delboni Auriemo	EL	EL	EL	EL
Lab Ecoimagem	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL

São Caetano do Sul

	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700
	Enf	Apto	Apto	Apto
H Central	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H N S de Fatima - SCS / Benef ...	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL

Alto Tietê

Arujá

	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700
	Enf	Apto	Apto	Apto
H Ipiranga	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Mogi das Cruzes

	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700
	Enf	Apto	Apto	Apto
H Ipiranga	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort
H Mogi Dor	HI,M,PS Ob	HI,M,PS Ob	HI,M,PS Ob	HI,M,PS Ob
H Santana	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob

Suzano

	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700
	Enf	Apto	Apto	Apto
UMDI	EL	EL	EL	EL

Grande SP

Caieiras

	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700
	Enf	Apto	Apto	Apto
H de Clin	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Guarulhos

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Carlos Chagas	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Next Guarulhos Unid II Urg - ...	H,PS	H,PS	**	**
H Saude	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Stella Maris	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Lab Delboni Auriemo	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL
Lab Sonolayer	EL	EL	EL	EL

Barueri

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Amil Resgate - Unid Barueri	PS,PS Ort	PS,PS Ort	PS,PS Ort	PS,PS Ort
H Hospitalis	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Lab Delboni Auriemo	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL
Lab Ultracron	EL	EL	EL	EL

Itapevi

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Cruzeiro do Sul	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Nova Vida	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob

Osasco

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Cruzeiro do Sul	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H Sino Brasileiro	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Lab Delboni Auriemo	EL	EL	EL	EL
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL

Cotia

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Sao Francisco	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Lab Delboni Auriemo	EL	EL	EL	EL

Taboão da Serra

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Family / Semear	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Lab Lavoisier	EL	EL	EL	EL

Baixada Santista

Bertioga

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Lab Pasteur - SP	EL	EL	EL	EL

Mongaguá

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Lab Gonzaga	EL	EL	EL	EL

Praia Grande

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Ana Costa	PS	PS	PS	PS
Lab Pasteur - SP	EL	EL	EL	EL

Santos

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Benef Port	PS	PS	PS	PS
H Ana Costa	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H do Gonzaga	HP,PSI	HP,PSI	HP,PSI	HP,PSI
H Sao Lucas	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H Vitoria	H	H	H	H
Lab Delboni Auriemo	EL	EL	EL	EL
Lab Mega Imagem	EL	EL	EL	EL
Lab Pasteur - SP	EL	EL	EL	EL

São Vicente

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Lab Pasteur - SP	EL	EL	EL	EL

Vale do Paraíba

Caraguatatuba

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Stella Maris	H,M,PS,PS Ob,PS Ort	H,M,PS,PS Ob,PS Ort	H,M,PS,PS Ob,PS Ort	H,M,PS,PS Ob,PS Ort

São Sebastião

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H de Clin	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Ubatuba

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Aparecida

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Guaratinguetá

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Frei Galvao	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
Sta Casa	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Jacareí

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Alvorada	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Antonio Afonso	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Policlín	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H Sao Francisco de Assis	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Lorena

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa - Lorena -SP	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

São José dos Campos

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Ant Rocha Marmo	H,M,PS Ob	H,M,PS Ob	H,M,PS Ob	H,M,PS Ob
H GACC	HP,PS	HP,PS	HP,PS	HP,PS
H Orthoservice	H,PS Ort	H,PS Ort	H,PS Ort	H,PS Ort
H Pio XII	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Policlín	H,M,PSI,PS Ob	H,M,PSI,PS Ob	H,M,PSI,PS Ob	H,M,PSI,PS Ob
H Prontil	HP,PSI	HP,PSI	HP,PSI	HP,PSI
H Vivalle	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Inst Chui	H	H	H	H

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
Lab Quaglia	EL	EL	EL	EL

Taubaté

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Clin Saint Germain	H	H	H	H
H Policlín	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H Ubarana - Taubaté	PS Ort	PS Ort	PS Ort	PS Ort
Hospital Sao Lucas de Taubate	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort

Campinas e Região

Americana

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Sao Francisco	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob

Artur Nogueira

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Bom Samaritano	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Atibaia

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Albert Sabin	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Novo Atibaia	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Bragança Paulista

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Sao Francisco	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Sta Casa	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Cabreúva

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS

Campinas

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Campinas Day H	H	H	H	H
Clin Olhos Raskin	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
CM	H,M,PS,PS Ort	H,M,PS,PS Ort	H,M,PS,PS Ort	H,M,PS,PS Ort
H Benef Monte Mor	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H Boldrini	H	H	H	H
H Celso Pierro	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Madre Theodora	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Sta Sofia	H	H	H	H
H Sta Tereza	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H Vera Cruz	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Inst Oftalmootorinolaríngológ...	H	H	H	H
Inst Penido Burnier	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS

Capivari

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H	H	H	H

Casa Branca

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa Mis de Casa Branca	H,M	H,M	H,M	H,M

Cosmópolis

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Benef Sta Gertrudes	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Hortolândia

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Samaritano	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Indaiatuba

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H HAOC	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Sta Ignês	H,M,PS,PS Ob,PS Ort	H,M,PS,PS Ob,PS Ort	H,M,PS,PS Ob,PS Ort	H,M,PS,PS Ob,PS Ort

Itapira

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Inst Bairral Psiquiatria	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H,M,PS,PS Ort	H,M,PS,PS Ort	H,M,PS,PS Ort	H,M,PS,PS Ort

Itatiba

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Sírío Libanês	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Sta Casa	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Itupeva

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Psiquiatrico	H	H	**	H

Jundiaí

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Dia Oftalmologico	H	H	H	H
H Pitangueiras	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Sta Elisa	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Limeira

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Louveira

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Irm Santa Casa de Louveira	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Piracicaba

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H dos Fornec de Cana	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Rio Claro

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Sta Filomena	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Valinhos

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Galileo	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
Sta Casa - Valinhos	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Vinhedo

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Interior

Araçatuba

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Central	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort

Bebedouro

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Unimed	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Caçapava

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Fusam	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H Policlín	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Capão Bonito

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Catanduva

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Padre Albino	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Cravinhos

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS

Draçena

Dracena

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa de Dracena	H	H	H	H

Fernandópolis

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H das Clínicas	H,M,PA	H,M,PA	H,M,PA	H,M,PA

Itararé

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa de Itarare	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Jaboticabal

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Sao Marcos	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Jales

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa de Miser de Jales	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Jaú

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Amaral Carvalho	H	H	H	H
Sta Casa	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Marília

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Universitario	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Presidente Prudente

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H lamada	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
Sta Casa	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Ribeirão Preto

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H das Clin	H,M,PS Ob	H,M,PS Ob	H,M,PS Ob	H,M,PS Ob
H Sao Francisco	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort
H Sao Lucas	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Sao Lucas Ribeirania	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort	H,PS,PS Ort
H Sinha Junqueira	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
Sta Casa	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

São José do Rio Preto

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Casa de Saude Sta Helena	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS
H Austa	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H de Base	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
H do Coracao	H,PS	H,PS	H,PS	H,PS
H Dom Henrique	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob
HORP - H Olho Rio Preto	H	H	H	H
Sta Casa	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Sertãozinho

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Netto Campello	H,M,PSI	H,M,PSI	H,M,PSI	H,M,PSI

Tupã

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Votuporanga

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob	H,M,PS,PS Ob

Sorocaba e Região

Botucatu

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H das Clin	H,M	H,M	H,M	H,M

Cerquilha

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H,M,PS,PS Ob,PS Ort	H,M,PS,PS Ob,PS Ort	H,M,PS,PS Ob,PS Ort	H,M,PS,PS Ob,PS Ort

Itu

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Sao Camilo	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS	H,M,PS

Porto Feliz

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
Sta Casa	H,M,PS,PS Ort	H,M,PS,PS Ort	H,M,PS,PS Ort	H,M,PS,PS Ort

Salto de Pirapora

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Psiquiatrico Sta Cruz	H	H	H	H

São Roque

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H e Mat Sotero de Souza - São...	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob	H,PS,PS Ob

Sorocaba

	Amil 400 Enf	Amil 400 Apto	Amil 500 Apto	Amil 700 Apto
H Evangelico H Hospital Infantil H Hospital Oftalmologico H Samaritano H Sta Lucinda	H,PS H,PS,PS Ob,PS Ort H,M,PS,PS Ob,PS Ort H,M	H,PS H,PS H,M,PS,PS Ob,PS Ort H,M	H,PS H,PS H,M,PS,PS Ob,PS Ort H,M	H,PS H,PS H,M,PS,PS Ob,PS Ort H,M

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.

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 Temporo Mandibular/Odontologia Preventiva/Ortodontia (apenas instalação de aparelho fixo).

180 dias - Prótese de acordo com o Rol mínimo da ANS

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.
-

Condições Gerais

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

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- Contrato de adesão - versão Novembro/2017
 - Carta de orientação ao beneficiário.
 - PRC 413, 128 e 129 - Aditivo de redução de carências - assinatura obrigatória - [Clique aqui](#)
 - Recibo de recebimento da taxa de angariação - [Clique aqui](#)
 - Aditivo que altera a multa por atraso de pagamento de 10% para 2% - assinatura obrigatória - [Clique aqui](#)
-

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.

- o 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.
- o **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.
- o **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.
- o **Ex-beneficiários de Amil, Dix, Lincx, Medial, Next e One Health de planos adesão (exceto ex-Qualicorp), empresarias 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.
- o **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.
- o **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.
- o **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.
- o **PRC 129:** válido para beneficiários de todas as operadoras registradas na ANS, exceto GREEN LINE com tempo de permanência acima de 12 meses.

- o [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	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias

medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia;				
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
l) 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

Documentos Necessários

- o **Titular - Funcionário:** cópia do RG, CPF, comprovante de endereço, carteira de associado ao SIMPI, cópia da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro) ou cópia da relação de FGTS, atestando ser funcionário com vínculo empregatício na empresa.
 - **Empregadores:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço, carteirinha do SIMPI, cópia do contrato social da empresa ou cópia da última alteração do mesmo, que comprove vínculo com a empresa.
 - **Sem vínculo empregatício:** cópia do RG, CPF, comprovante de endereço e carteira de associado ao SIMPI.
- Por determinação da diretoria do SIMPI, serão aceitos como os comprovantes de endereço somente conta de consumo (água, luz, gás, telefone, etc.).

- **Cônjuge:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde e certidão de casamento.
- **Companheiro:** cópia do RG, CPF, CNS-Cartão Nacional de Saúde, declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF, endereço, tempo de convívio, firma reconhecida do titular e do companheiro, e número do RG, CPF e assinatura de 02 testemunhas.
- **Filhos naturais e adotivos :** cópia do RG ou Certidão de Nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF (obrigatório para maiores de 8 anos), CNS-Cartão Nacional de Saúde, e/ ou termo de guarda (obrigatório para filhos adotivos).
- **Enteados solteiros** - cópia RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF (obrigatório para maiores de 08 anos), CNS-Cartão Nacional de Saúde, certidão de nascimento e declaração de dependência econômica do enteado autenticada em cartório contendo RG e assinatura de 02 testemunhas.
Titular casado - acrescentar cópia da certidão de casamento.
Titular com companheiro - acrescentar declaração de União estável de próprio punho, contendo o número do RG e CPF, endereço tempo de convívio com firma reconhecida do titular e do companheiro.
- **Filhos inválidos de qualquer idade:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF (para maiores de 18 anos), CNS-Cartão Nacional da Saúde e certidão de Invalidez emitida pelo INSS.
- **Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular:** cópia do RG ou certidão de nascimento (obrigatório para os nascidos a partir de 01/2010), CPF (obrigatório a partir de 08 anos de idade), CNS-Cartão Nacional da Saúde e cópia da Tutela ou do Termo de Guarda Definitivo .
- **ATENÇÃO:** O estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

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

Exemplos de Reembolso

Descrição do procedimento	Planos Amil		
	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Consulta	R\$ 70,00	R\$ 105,00	R\$ 175,00
Hemograma completo	R\$ 9,60	R\$ 9,60	R\$ 19,20
Eletrocardiograma	R\$ 14,40	R\$ 14,40	R\$ 28,80
Ressonância magnética de crânio	R\$ 677,99	R\$ 677,99	R\$ 1.355,98
Endoscopia digestiva	R\$ 76,80	R\$ 76,80	R\$ 153,60
Tomografia de crânio	R\$ 261,19	R\$ 261,19	R\$ 522,37
Ultrassonografia obstétrica	R\$ 44,80	R\$ 44,80	R\$ 89,60
Sessão de psicologia (até)	R\$ 25,28	R\$ 25,28	R\$ 50,56
Sessão de fisioterapia (até)	R\$ 8,32	R\$ 8,32	R\$ 16,64

Sessão de fonoaudiologia	R\$ 25,28	R\$ 25,28	R\$ 50,56
--------------------------	-----------	-----------	-----------

Fechamento da Produção

- o **Atenção: esse fechamento é da operadora, verifique data e horário do fechamento da sua plataforma no calendário.**

O fechamento da vigência 01/05/19 será feito no dia 15/04. Após o fechamento não serão aceitas propostas de período anterior.

Movimentação Cadastral

- o 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.
- o 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

Período de Reajuste

- o Mês de reajuste anual - Julho

Quem Pode Aderir

- o **Titular:** Empregados e empregadores (Pessoa Física) de empresas cujo ramo de atividade seja representado pelo Sindicato da Micro e Pequena Indústria do Estado de São Paulo (SIMPI).
Beneficiários sem vínculo até 64 anos 11 meses e 29 dias e com vínculo sem limite de idade deverão se filiar através do site do SIMPI.
- o O segurado deverá fazer o cadastro pelo site da entidade.
 - 1 - Acessar o site www.simpi.org.br
 - 2 - Clicar em Cartão de benefícios
 - 3 - Clicar no link www.cartaosimpi.org.br
 - 4 - Clicar em EU QUERO
 - 5 - Acessar a MODALIDADE Associado Beneficiário
 - 6- seguir passo a passo de 03 fases
 - 7- imprimir o boleto e o contrato
 - 8 - levar o comprovante de quitação e o contrato em 2 vias, e protocolar na Alameda Santos 880 - 1º Andar Cerqueira César São Paulo / SP , e aguardar por e mail o cartão virtual do SIMPI , e somente após estes procedimentos preencher a proposta de adesão e anexar o cartão virtual com seus respectivos documentos.

- **Dependentes diretos:** cônjuge ou companheiro(a) homoafetivo e filhos naturais, adotivos ou enteados solteiros até 24 anos 11 meses e 29 dias e/ou filhos inválidos sem limite de idade.

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.

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	350,00
Internação	R\$ 200,00	R\$ 250,00	R\$ 350,00

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 para Vendas On-Line

- Para vendas online será necessário seguir o passo a passo abaixo:
Para iniciar o processo de venda on-line é necessário primeiramente efetuar o cadastro do produtor:
Corretor – Envio de Nome, CPF, Data de nascimento, Telefone Celular, E-mail e Endereço completo, para a área técnica da plataforma para cadastro do Vendedor.
Área técnica – digitação dos dados do Vendedor no site da Qualicorp.
Corretor – Recebimento do token enviado pela Qualicorp, e envio para a área técnica da plataforma para autorizar a finalização do cadastro.
Área técnica – Finalização do cadastro do Vendedor.
Corretor - envio por e-mail do formulário em anexo preenchido, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários, Critérios de Redução de Carências e Contratos e Aditivos Vigentes").
Atenção: Será necessário o envio de uma foto/selfie do beneficiário titular (independente da idade).
Área técnica – digitação e upload dos arquivos no site da Qualicorp que irá analisar o processo e enviar um SMS/e-mail para o cliente, com a declaração de saúde para preenchimento e token para "assinatura" da proposta.
Operadora – Implantação do processo e liberação do arquivo da proposta "assinada" (com o token) pelo cliente.
Área técnica - cadastro da proposta no site da plataforma e envio de scanner da proposta para que o vendedor possa arquivar, pois não há processo físico.
Caso o corretor opte em fazer a contratação diretamente no site da Qualicorp, será necessário informar para a área técnica o número da proposta.
 - Formulário que deve ser preenchido e enviado para área técnica efetuar a emissão da proposta - [Clique aqui](#)
-

Taxa Associativa

- Cobrança de anuidade - R\$ 49,80 através de boleto emitido pela entidade
-

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.

Telefones Úteis

- Central de atendimento Qualicorp: 4004 4400
 - Central de atendimento ao Corretor: 3149 8220
-

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.
-

Venda Administrativa

- **Ex-beneficiários Amil, Next e One Lincx Qualicorp para Amil, Next e One Lincx Qualicorp:** a venda só poderá ser feita através do corretor após 90 dias da exclusão do sistema da Qualicorp com relação a data de vigência.
-

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 |

preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.