

Proposta de Plano de Saúde (PME/Empresarial)

Primeiramente, agradecemos pelo seu contato.

Informamos que os custos e as condições abaixo são determinadas por suas respectivas operadoras.

Estamos apresentando proposta(s) da(s) operadora(s), **AMIL ONE - Com Coparticipação, AMIL ONE - Com Coparticipação (Linha Selecionada)** para sua apreciação.

Beneficiários

0 a 18 anos	19 a 23 anos	24 a 28 anos	29 a 33 anos	34 a 38 anos	39 a 43 anos	44 a 48 anos	49 a 53 anos	54 a 58 anos	+ de 59 anos	Total
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10



AMIL ONE - Com
Coparticipação

COMPULSÓRIA

Fevereiro 2020

Faixa Etária	AMIL ONE 1000 (A)	AMIL ONE 2000 (A)	AMIL ONE 3000 BLACK (A)	AMIL ONE 4000 BLACK (A)	AMIL ONE 5000 BLACK (A)	AMIL ONE 6000 BLACK (A)
0 a 18 anos	R\$ 401,51	R\$ 638,82	R\$ 735,93	R\$ 876,08	R\$ 1.057,62	R\$ 1.350,91
19 a 23 anos	R\$ 501,89	R\$ 798,53	R\$ 919,91	R\$ 1.095,10	R\$ 1.322,03	R\$ 1.688,63
24 a 28 anos	R\$ 627,36	R\$ 998,16	R\$ 1.149,89	R\$ 1.368,87	R\$ 1.652,54	R\$ 2.110,79
29 a 33 anos	R\$ 690,10	R\$ 1.097,97	R\$ 1.264,88	R\$ 1.505,75	R\$ 1.817,79	R\$ 2.321,87
34 a 38 anos	R\$ 724,60	R\$ 1.152,87	R\$ 1.328,12	R\$ 1.581,05	R\$ 1.908,68	R\$ 2.437,96
39 a 43 anos	R\$ 797,07	R\$ 1.268,16	R\$ 1.460,94	R\$ 1.739,15	R\$ 2.099,55	R\$ 2.681,76
44 a 48 anos	R\$ 996,33	R\$ 1.585,20	R\$ 1.826,17	R\$ 2.173,94	R\$ 2.624,44	R\$ 3.352,19
49 a 53 anos	R\$ 1.095,96	R\$ 1.743,72	R\$ 2.008,79	R\$ 2.391,33	R\$ 2.886,89	R\$ 3.687,41
54 a 58 anos	R\$ 1.369,96	R\$ 2.179,65	R\$ 2.510,99	R\$ 2.989,17	R\$ 3.608,61	R\$ 4.609,26
+ de 59 anos	R\$ 2.397,43	R\$ 3.814,38	R\$ 4.394,23	R\$ 5.231,05	R\$ 6.315,07	R\$ 8.066,21
Total	R\$ 9.602,21	R\$ 15.277,46	R\$ 17.599,85	R\$ 20.951,49	R\$ 25.293,22	R\$ 32.306,99

Líder do segmento premium, a Amil One combina conveniência e exclusividade.

Interior - COMPULSÓRIA

Fevereiro 2020

Faixa Etária	AMIL ONE 1000 (A)	AMIL ONE 2000 (A)	AMIL ONE 3000 BLACK (A)	AMIL ONE 4000 BLACK (A)	AMIL ONE 5000 BLACK (A)	AMIL ONE 6000 BLACK (A)
0 a 18 anos	R\$ 402,29	R\$ 574,93	R\$ 735,93	R\$ 876,08	R\$ 1.057,62	R\$ 1.350,91
19 a 23 anos	R\$ 502,86	R\$ 718,67	R\$ 919,91	R\$ 1.095,10	R\$ 1.322,03	R\$ 1.688,63
24 a 28 anos	R\$ 628,57	R\$ 898,34	R\$ 1.149,89	R\$ 1.368,87	R\$ 1.652,54	R\$ 2.110,79
29 a 33 anos	R\$ 691,43	R\$ 988,17	R\$ 1.264,88	R\$ 1.505,75	R\$ 1.817,79	R\$ 2.321,87
34 a 38 anos	R\$ 726,00	R\$ 1.037,58	R\$ 1.328,12	R\$ 1.581,05	R\$ 1.908,68	R\$ 2.437,96
39 a 43 anos	R\$ 798,61	R\$ 1.141,34	R\$ 1.460,94	R\$ 1.739,15	R\$ 2.099,55	R\$ 2.681,76
44 a 48 anos	R\$ 998,26	R\$ 1.426,68	R\$ 1.826,17	R\$ 2.173,94	R\$ 2.624,44	R\$ 3.352,19
49 a 53 anos	R\$ 1.098,08	R\$ 1.569,34	R\$ 2.008,79	R\$ 2.391,33	R\$ 2.886,89	R\$ 3.687,41
54 a 58 anos	R\$ 1.372,61	R\$ 1.961,68	R\$ 2.510,99	R\$ 2.989,17	R\$ 3.608,61	R\$ 4.609,26
+ de 59 anos	R\$ 2.402,06	R\$ 3.432,94	R\$ 4.394,23	R\$ 5.231,05	R\$ 6.315,07	R\$ 8.066,21
Total	R\$ 9.620,77	R\$ 13.749,67	R\$ 17.599,85	R\$ 20.951,49	R\$ 25.293,22	R\$ 32.306,99
Líder do segmento premium, a Amil One combina conveniência e exclusividade.						

Interior - LIVRE ADESÃO
Fevereiro 2020

Faixa Etária	AMIL ONE 1000 (A)	AMIL ONE 2000 (A)	AMIL ONE 3000 BLACK (A)	AMIL ONE 4000 BLACK (A)	AMIL ONE 5000 BLACK (A)	AMIL ONE 6000 BLACK (A)
0 a 18 anos	R\$ 442,51	R\$ 632,42	R\$ 809,52	R\$ 963,68	R\$ 1.163,39	R\$ 1.486,00
19 a 23 anos	R\$ 553,14	R\$ 790,54	R\$ 1.011,90	R\$ 1.204,60	R\$ 1.454,23	R\$ 1.857,50
24 a 28 anos	R\$ 691,43	R\$ 988,17	R\$ 1.264,88	R\$ 1.505,76	R\$ 1.817,79	R\$ 2.321,87
29 a 33 anos	R\$ 760,57	R\$ 1.086,99	R\$ 1.391,37	R\$ 1.656,33	R\$ 1.999,57	R\$ 2.554,05
34 a 38 anos	R\$ 798,60	R\$ 1.141,34	R\$ 1.460,94	R\$ 1.739,15	R\$ 2.099,55	R\$ 2.681,75
39 a 43 anos	R\$ 878,47	R\$ 1.255,47	R\$ 1.607,03	R\$ 1.913,07	R\$ 2.309,51	R\$ 2.949,93
44 a 48 anos	R\$ 1.098,09	R\$ 1.569,34	R\$ 2.008,79	R\$ 2.391,34	R\$ 2.886,89	R\$ 3.687,41
49 a 53 anos	R\$ 1.207,89	R\$ 1.726,28	R\$ 2.209,67	R\$ 2.630,47	R\$ 3.175,58	R\$ 4.056,15
54 a 58 anos	R\$ 1.509,87	R\$ 2.157,85	R\$ 2.762,09	R\$ 3.288,08	R\$ 3.969,47	R\$ 5.070,19
+ de 59 anos	R\$ 2.642,27	R\$ 3.776,23	R\$ 4.833,65	R\$ 5.754,15	R\$ 6.946,58	R\$ 8.872,83
Total	R\$ 10.582,84	R\$ 15.124,63	R\$ 19.359,84	R\$ 23.046,63	R\$ 27.822,56	R\$ 35.537,68
Líder do segmento premium, a Amil One combina conveniência e exclusividade.						

LIVRE ADESÃO
Fevereiro 2020

Faixa Etária	AMIL ONE 1000 (A)	AMIL ONE 2000 (A)	AMIL ONE 3000 BLACK (A)	AMIL ONE 4000 BLACK (A)	AMIL ONE 5000 BLACK (A)	AMIL ONE 6000 BLACK (A)
0 a 18 anos	R\$ 441,66	R\$ 702,70	R\$ 809,52	R\$ 963,68	R\$ 1.163,39	R\$ 1.486,00
19 a 23 anos	R\$ 552,08	R\$ 878,38	R\$ 1.011,90	R\$ 1.204,60	R\$ 1.454,23	R\$ 1.857,50
24 a 28 anos	R\$ 690,10	R\$ 1.097,98	R\$ 1.264,88	R\$ 1.505,76	R\$ 1.817,79	R\$ 2.321,87
29 a 33 anos	R\$ 759,11	R\$ 1.207,77	R\$ 1.391,37	R\$ 1.656,33	R\$ 1.999,57	R\$ 2.554,05
34 a 38 anos	R\$ 797,06	R\$ 1.268,16	R\$ 1.460,94	R\$ 1.739,15	R\$ 2.099,55	R\$ 2.681,75
39 a 43 anos	R\$ 876,77	R\$ 1.394,98	R\$ 1.607,03	R\$ 1.913,07	R\$ 2.309,51	R\$ 2.949,93
44 a 48 anos	R\$ 1.095,97	R\$ 1.743,72	R\$ 2.008,79	R\$ 2.391,34	R\$ 2.886,89	R\$ 3.687,41
49 a 53 anos	R\$ 1.205,56	R\$ 1.918,09	R\$ 2.209,67	R\$ 2.630,47	R\$ 3.175,58	R\$ 4.056,15
54 a 58 anos	R\$ 1.506,96	R\$ 2.397,61	R\$ 2.762,09	R\$ 3.288,08	R\$ 3.969,47	R\$ 5.070,19
+ de 59 anos	R\$ 2.637,17	R\$ 4.195,82	R\$ 4.833,65	R\$ 5.754,15	R\$ 6.946,58	R\$ 8.872,83
Total	R\$ 10.562,44	R\$ 16.805,21	R\$ 19.359,84	R\$ 23.046,63	R\$ 27.822,56	R\$ 35.537,68
Líder do segmento premium, a Amil One combina conveniência e exclusividade.						

Reembolso

Tipo	AMIL ONE 1000	AMIL ONE 2000	AMIL ONE 3000 BLACK	AMIL ONE 4000 BLACK	AMIL ONE 5000 BLACK	AMIL ONE 6000 BLACK
Consultas	R\$ 280,00	R\$ 350,00	R\$ 385,00	R\$ 525,00	R\$ 630,00	R\$ 840,00

Carência

Grupo de Benefícios - One Health	CARÊNCIA CONTRATUAL	PRC 413	PRC 128	PRC 129	PRC 398	PRC 300	PRC 301
Consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico.	30 dias	1 dia	1 dia	1 dia	0 hora	1 dia	1 hora
Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos.	30 dias	1 dia	1 dia	1 dia	0 hora	1 dia	1 dia
Exames e procedimentos especiais, em caráter ambulatorial, exceto:	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 hora	30 dias	1 dia
a) Exames de endoscopia respiratória e urológica;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 hora	30 dias	1 dia
b) Exames de ultrassonografia.	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	0 hora	30 dias	1 dia
c) Exames de: tomografia, neurorradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e ressonância magnética;	180 dias	180 dias	90 dias	30 dias	0 hora	30 dias	1 dia
d) Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia.	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora	60 dias	1 dia
e) Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos.	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 hora	30 dias	1 dia
f) Hemodinâmica terapêutica e angioplastias.	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora	60 dias	1 dia
g) Quimioterapia e radioterapia	180 dias	180 dias	180 dias	90 dias	0 hora	90 dias	1 dia
h) Procedimentos para litotripsia.	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora	60 dias	1 dia
i) Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial;	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	0 hora	60 dias	1 dia
j) Artroscopia.	180 dias	90 dias	90 dias	60 dias	0 dia	60 dias	1 dia
k) Diálise ou Hemodiálise.	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora	60 dias	1 dia
l) Hemoterapia.	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	0 hora	30 dias	1 dia
m) Cirurgias em regime Day hospital	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	0 hora	60 dias	1 dia
internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes).	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 hora	60 dias	1 dia
trabalho de parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

Carência Contratual: beneficiários que não possuam plano anterior; com idade superior a 58 anos; portador de doença ou lesão preexistente; plano anterior com esta empresa excluído por inadimplência ou cancelados.

EXCLUSIVOS PARA A LINHA DE PRODUTOS ONE LINCX

PRC 413 - válido para empresas de 2 a 10 beneficiários, com beneficiários sem plano prévio ou oriundos de quaisquer operadoras, sem restrição de tempo mínimo de permanência nas mesmas.

PRC 128 - válido para empresas de 2 a 10 beneficiários, com beneficiários oriundos de quaisquer operadoras, com permanência acima de 3 (três) meses até 11 (onze) meses no plano de origem.

PRC 129 - válido para empresas de 2 a 10 beneficiários, com beneficiários oriundos de quaisquer operadoras, com permanência acima de 12 (doze) meses no plano de origem. Válido para empresas de 11 a 29 beneficiários, com beneficiários sem plano prévio ou oriundos de quaisquer operadoras, sem restrição de tempo mínimo de permanência nas mesmas.

PRC 398 - válido para empresas de 2 a 10 beneficiários e de 11 a 29 beneficiários, com beneficiários oriundos de operadoras congêneres, com permanência acima de 12 (doze) meses no plano de origem. Listagem de congêneres disponível no site www.amil.com.br na área "Informações complementares aos nossos contratos".

EXCLUSIVOS PARA A LINHA DE PRODUTOS ONE BLACK

PRC PJ 300 - Válido para beneficiários que não possuem doença ou lesão preexistente, inscritos em contratos de empresas com 2 (dois) a 29 (vinte e nove) beneficiários, Oriundas de operadoras e/ou seguradoras com planos cuja rede de prestadores não seja compatível com a rede do produto ONE (hospitais e laboratórios), permanência superior a 12 (doze) meses ininterruptos e inadimplência inferior a 60 (sessenta) dias.

PRC PJ 301 - Válido para beneficiários que não possuem doença ou lesão preexistente, inscritos em contratos de empresas com 3 (três) a 29 (vinte e nove) beneficiários, Oriundas de operadoras e/ou seguradoras com planos cuja rede de prestadores seja compatível com a rede do produto ONE (hospitais e laboratórios), permanência superior a 12 (doze) meses ininterruptos e inadimplência inferior a 60 (sessenta) dias.

O PRC não será aplicado para indivíduos inscritos em contratos de empresas com 3 (três) a 29 (vinte e nove) beneficiários que preencham qualquer uma das seguintes condições: idade igual ou superior a 59 (cinquenta e nove) anos, portador de doença ou lesão preexistente, plano anterior com esta empresa excluído por inadimplência ou que não possua plano de saúde anterior.

REGRAS DE ACEITAÇÃO

Se na composição das faixas etárias, o número de beneficiários com idade Igual ou superior a 59 anos ultrapassar o quadro abaixo, esta tabela não poderá ser utilizada.
Neste caso o representante comercial deverá solicitar a proposta ao gestor comercial.

QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS-----	QUANTIDADE MÁXIMA ENTRE 59 E 69 ANOS
02 a 29 Beneficiários -----	0
30 a 65 Beneficiários -----	3
66 a 85 Beneficiários -----	4
86 a 99 Beneficiários -----	5

Tabela Porte I (de 2 a 29 beneficiários) = entra 2 vidas ate 68 anos 11 meses e 29 dias (CNPJ Ltda) sem redução de carências.
é necessário realizar estudo de cobertura de risco.
Tabela Porte II (de 30 a 99 beneficiários)É necessário realizar estudo de cobertura de risco.

COPARTICIPAÇÃO

////////// Amil One 1000 //////////		
Grupo de benefícios Valor -----	Valor Copart. ----	Limite por item
Consultas eletivas e clínicas -----	30% -----	40,00
Consultas hospitalares PS -----	30% -----	80,00
Exames básicos -----	30% -----	40,00
Exames especiais -----	30% -----	140,00
Procedimentos básicos -----	30% -----	60,00
Procedimentos especiais -----	30% -----	180,00
Fisioterapia -----	30% -----	40,00
Fonoaudiologia -----	30% -----	40,00
Nutrição -----	30% -----	40,00
Psicoterapia -----	30% -----	40,00
Internação -----		400,00

////////// Amil One 2000 //////////		
Grupo de benefícios Valor -----	Valor Copart. ----	Limite por item
Consultas eletivas e clínicas -----	30% -----	70,00
Consultas hospitalares PS -----	30% -----	140,00
Exames básicos -----	30% -----	45,00
Exames especiais -----	30% -----	150,00
Procedimentos básicos -----	30% -----	80,00
Procedimentos especiais -----	30% -----	200,00
Fisioterapia -----	30% -----	45,00
Fonoaudiologia -----	30% -----	45,00
Nutrição -----	30% -----	45,00
Psicoterapia -----	30% -----	45,00
Internação -----		450,00

////////// Amil One Black 3000 //////////		
Grupo de benefícios Valor -----	Valor Copart. ----	Limite por item
Consultas eletivas e clínicas -----	30% -----	100,00
Consultas hospitalares PS -----	30% -----	200,00
Exames básicos -----	30% -----	50,00
Exames especiais -----	30% -----	160,00
Procedimentos básicos -----	30% -----	100,00
Procedimentos especiais -----	30% -----	220,00
Fisioterapia -----	30% -----	50,00
Fonoaudiologia -----	30% -----	50,00
Nutrição -----	30% -----	50,00
Psicoterapia -----	30% -----	50,00
Internação -----		500,00

////////// Amil One Black 4000 à 6000 //////////		
Grupo de benefícios Valor -----	Valor Copart. ----	Limite por item
Consultas eletivas e clínicas -----	30% -----	120,00
Consultas hospitalares PS -----	30% -----	240,00
Exames básicos -----	30% -----	50,00
Exames especiais -----	30% -----	160,00
Procedimentos básicos -----	30% -----	100,00
Procedimentos especiais -----	30% -----	220,00
Fisioterapia -----	30% -----	50,00
Fonoaudiologia -----	30% -----	50,00
Nutrição -----	30% -----	50,00
Psicoterapia -----	30% -----	50,00
Internação -----		500,00

DEPENDENTES

Dependentes Diretos

- *Cônjuge
- *Filhos(as)/enteados(as) até 58 anos
- *Filhos(as) inválidos(as) sem limite de idade

Dependentes Indiretos

- *Pai/padrasto;
- *Mãe/madrasta;
- *Irmãos(as) até 58 anos;
- *Netos(as) até 58 anos;
- *Sobrinhos(as) até 58 anos

ATENÇÃO

MODALIDADES DOS PRODUTOS

Livre adesão: sem a obrigatoriedade de 100% da população da empresa aderir ao plano, sejam sócios, administradores e diretores ou funcionários.

Compulsória: contrato em que a totalidade da composição societária e/ou funcionários titulares inscritos no CAGED/E-social sejam incluídos no momento da contratação. Não se aplica a cliente MEI.

Na presença de beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos, a cotação deverá ser submetida a cálculo atuarial.

Rede Credenciada

AMIL ONE 1000		
Hospitais (218)		
São Paulo - Zona Central HOSP. 9 DE JULHO - H/ PS/ PSI HOSP. A.C. CAMARGO - H/ PS HOSP. ALEMÃO OSWALDO CRUZ - H/ HP/ PS/ PSO HOSP. BP MIRANTE - H/ HP HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA - M - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL INFANTIL SABARÁ - H/ HP/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL LEFORTE LIBERDADE - H/ PS/ PSI/ PSO HOSPITAL PAULISTANO - H/ PS/ PSO HOSPITAL SAMARITANO - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL SANTA CATARINA - H/ PS/ PSI/ PSO HOSP. SANTA ISABEL - H/ PS PRO MATRE PAULISTA - M - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico	Ribeirão Pires - ABCDM HOSPITAL E MATERNIDADE RIBEIRÃO PIRES - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico Arujá - Outras Regiões AMA ASSISTENCIA MEDICA - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico Mogi das Cruzes - Outras Regiões BIOCOR UNID. CARDIOLOGICA SC LTDA - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO HOSPITAL E MATERNIDADE MOGI DOR - HP/ M - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL SANTANA - H/ HP/ M/ PS/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico	HOSPITAL E MAT. SINHÁ JUNQUEIRA - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL OFTALMOLÓGICO RIB. PRETO - H HOSPITAL SANTA LYDIA - H/ HP/ PS HOSP. SÃO FRANCISCO - H/ PS/ PSO HOSP. SÃO LUCAS - H/ HP/ PS/ PSO HOSP SAO LUCAS RIBEIRANIA - H/ PS/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico STA. CASA DE MISERIC. DE RIBEIRÃO PRETO - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico
São Paulo - Zona Sul ASSISTÊNCIA MÉDICA ITAMARATY - PA CASA DE SAÚDE SANTA RITA - H/ HP HOSP. ALVORADA - MOEMA - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO HOSP. DE OLHOS PAULISTA - H/ PS HOSP. DO RIM E HIPERTENSÃO - H HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ITAIM) - H/ HP/ M/ PS - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL DA CRIANÇA - HP/ PSI HOSPITAL DA LUZ - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL DA LUZ - UNIDADE AVANCADA CERQUEIRA CESAR - PA HOSPITAL DO CORAÇÃO - HCOR - H/ PS/ PSO HOSPITAL E MATERNIDADE SEPACO - H/ HP/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL E MATERNIDADE VIDAS - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL SANTA CRUZ - H/ HP/ PS/ PSO HOSPITAL SANTA PAULA - H/ HP/ PS HOSPITAL SÃO CAMILO - IPIRANGA - H/ HP/ PS/ PSO HOSPITAL SÃO PAULO - H/ PS/ PSO HOSPITAL SÃO RAFAEL - H NEXT HOSPITAL SANTO AMARO - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico	Santos - Litoral HOSPITAL ANA COSTA - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL VITORIA SANTOS - H HOSPITAL BENEFICIENCIA PORTUGUESA SANTOS - H/ PS HOSPITAL SAO LUCAS DE SANTOS - H/ M/ PS - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL VITORIA SANTOS - H INFANTIL SANTOS COOPERATIVA MÉDICO HOSPITALAR - H/ HP/ PSI São Vicente - Litoral HOSP. ANA COSTA - PS/ PSI Guarujá - Litoral ASSOCIACAO HOSPITALAR CONEGO DOMENICO RAGONI - H/ HP PRONTO SOCORRO ANA COSTA - UNIDADE GUARUJA - PS/ PSI Guarujá - Outras Regiões HOSPITAL SANTO AMARO GUARUJA - PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico	Ribeirão Preto - Outras Regiões HOSPITAL SÃO FRANCISCO SOCIEDADE - H/ HP/ PS Rio Claro - Interior HOSPITAL SANTA FILOMENA - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico Sertãozinho - Interior HOSPITAL NETTO CAMPELLO - H/ HP/ M/ PSI HOSPITAL NETTO CAMPELLO DE SERTAOZINHO - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico
São Paulo - Zona Leste AMIL ESPAÇO SAUDE TATUAPE - PA HOSP. AVICCENA - H/ PS HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ANÁLIA FRANCO) - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL 8 DE MAIO - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL VILLA LOBOS - H/ PS - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL VITÓRIA - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSP. SANTA MARCELINA - H/ PS/ PSI/ PSO	Praia Grande - Litoral HOSPITAL ANA COSTA - PS/ PSI Cubatão - Litoral HOSP. ANA COSTA - PA Caraguatatuba - Litoral CASA DE SAUDE STELLA MARIS - H/ HP/ M/ PS/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico São Sebastião - Interior HOSP. DE CLÍNICAS DE SÃO SEBASTIÃO - H/ M/ PS - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico Americana - Interior HOSPITAL SAO FRANCISCO DE AMERICANA - H/ HP/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico Não possui atendimento no produto Amil One Black 6000.	São José do Rio Preto - Interior HMC HOSPITAL DO CORAÇÃO DO IMC - H/ HP/ PS HOSPITAL AUSTA - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL SANTA HELENA - H/ HP/ M/ PS/ PSI IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico São José do Rio Preto - Outras Regiões HORP - HOSPITAL DO OLHO RIO PRETO - H HOSPITAL DE BASE DE SÃO JOSE DO RIO PRETO - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL DE OLHOS REDENTORA - H
São Paulo - Zona Norte	Araraquara - Interior IRM. DE STA. CASA DE ARARAQUARA - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO Artur Nogueira - Interior HOSP BOM SAMARITANO SC LTDA - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico Assis - Interior HOSP. DE OLHOS OESTE PAULISTA LTDA - H SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ASSIS - H/ HP/ M/ PS Bauru - Interior	São José dos Campos - Interior ASSOCIAÇÃO INSTITUTO CHUI DE PSIQUIATRIA - H GACC - GRUPO DE ASSIST. A CRIANÇA COM CÂNCER - HP/ PS HOSPITAL ANTONINHO DA ROCHA MARMO - H/ HP/ M - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL E MATERNIDADE POLICLIN - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL PRONTIL - HP/ PSI HOSPITAL VIVALLE - H/ PS IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico OBRA DE AÇÃO SOCIAL PIO XII - H/ HP/ PS ORTHOSERVICE SC LTDA - H/ PSO

HOSP. NIPO BRASILEIRO - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

São Paulo - Zona Oeste

FUNDAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA - H/ PS/ PSI

HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (MORUMBI) - H/ HP/ PS/ PSI

HOSPITAL LEFORTE - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO

HOSPITAL METROPOLITANO - UNIDADE MATERNO INFANTIL - PA

HOSPITAL RUBEM BERTA - H/ PS

HOSPITAL SÃO CAMILO - POMPEIA - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO

INCOR - INSTITUTO DO CORAÇÃO - H/ PS

NEXT HOSPITAL BUTANTÃ - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO

São Paulo - Várias Regiões

CEMA HOSP. ESPECIALIZADO - H/ PS

HOSPITAL DOS DEFEITOS DA FACE - H/ PS

São Paulo - Outras Regiões

ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTANA - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL METROPOLITANO - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL PRO-MATER SANTO ANTONIO - PA

HOSPITAL SAMARITANO PAULISTA - H/ PS

HOSPITAL SAO CAMILO - H/ HP/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Osasco - Outras Regiões

AMIL ESPAÇO SAUDE OSASCO - PA

GTO-GRUPO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - PSO

HOSP CRUZEIRO DO SUL - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL N. SRA. DE FÁTIMA - H/ PS/ PSI

Cotia - Outras Regiões

HOSPITAL E MATERNIDADE NOVA VIDA - COTIA - PA

HOSPITAL SAO FRANCISCO COTIA - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Itapevi - Outras Regiões

HOSPITAL CRUZEIRO DO SUL ITAPEVI - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL E MATERNIDADE NOVA VIDA - PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Guarulhos - Outras Regiões

CASA DE SAUDE GUARULHOS - H/ HP/ PS/ PSI

HOSPITAL CARLOS CHAGAS - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL STELLA MARIS - H/ HP/ PS/ PSO

Caieiras - Outras Regiões

HOSPITAL DE CLINICAS CAIEIRAS - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Santo André - ABCDM

HOSP. BENEF. PORTUGUESA DE SANTO ANDRÉ - H/ HP/ M/ PS/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL E MATERNIDADE DR CHRISTOVAO DA GAMA - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL SANTA HELENA - H/ PS/ PSO

São Bernardo do Campo - ABCDM

CENTRO DE TRATAMENTO BEZERRA DE MENEZES - H/ PS

HOSPITAL ABC UNIDADE CIRÚRGICA - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO

HOSPITAL ABC UNIDADE CIRÚRGICA - HP/ PSI

HOSPITAL IFOR - H/ PSO

HOSPITAL SÃO BERNARDO - H/ HP/ PS/ PSO

HOSPITAL SAO BERNARDO - UNIDADE INFANTIL - H/ HP/ PSI

OPHTHAL HOSPITAL - H

SANTA HELENA ASSISTENCIA MEDICA - HP/ M

São Caetano do Sul - ABCDM

HOSPITAL E MATERNIDADE CENTRAL - H/ HP/ PS

HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA - H/ HP/

HOSP. BENEF. PORTUGUESA DE BAURU - H/ HP/ PS/ PSO

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Botucatu - Interior

UNESP FACUL. MED. HOSP. CLIN. BOTUCATU - H/ HP/ M/ PS/ PSI

Caçapava - Interior

HOSP. E MATER. NOSSA SENHORA DA AJUDA - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL E MATER. POLICLIN - H/ HP/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Campinas - Interior

CAMPINAS DAY HOSPITAL - H

CENTRO INFANTIL BOLDRINI - H/ HP

CLÍNICAS DE OLHOS RASKIN - H/ PS

CMC - CENTRO MÉDICO CAMPINAS - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL E MATERNIDADE CELSO PIERRO - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL MADRE THEODORA CAMPINAS - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL SANTA TEREZA - H/ HP/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL VERA CRUZ - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

INST. OFTALMOOTORRINOLARINGOLOG - PRONTO ATEN. - H

Cosmópolis - Interior

HOSP BENEFICENTE SANTA GERTRUDES - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Fernandópolis - Zona Central

SANTA CASA DE FERNANDÓPOLIS - H/ HP/ M/ PS - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Fernandópolis - Interior

HOSP. DAS CLINICAS FERNANDOPOLIS SC - H/ HP/ M/ PA

Franca - Interior

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOAQUIM - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSP. REGIONAL DE FRANCA S A - H/ HP/ M/ PS/ PSI

Guaratinguetá - Interior

HOSP. E MAT. FREI GALVÃO - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

SANTA CASA DE MIS. DE GUARATINGUETÁ - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Hortolândia - Interior

HOSPITAL SAMARITANO DE HORTOLÂNDIA - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO

Itatiba - Interior

HOSPITAL ITATIBA - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

STA. CASA DE MISERICÓRDIA DE ITATIBA - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Jaú - Interior

SANTA CASA DE JAHU - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Jaú - Outras Regiões

FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO - H/ HP

HOSPITAL DE OLHOS SAO JUDAS - H

Limeira - Interior

IRM. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE LIMEIRA - H/ HP/ M/ PS/ PSI

Lorena - Interior

SANTA CASA DE MISERIC. DE LORENA - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Marília - Interior

HOSP. UNIVERSITÁRIO DE MARILIA - H/ HP/ M/

Sorocaba - Interior

GPACI - H/ HP/ PS/ PSI

HOSPITAL EVANGÉLICO DE SOROCABA - H/ HP/ PS/ PSO

HOSPITAL OFTALMOLOGICO DE SOROCABA - BANCO DE OLHOS - H/ PS

HOSPITAL SAMARITANO SOROCABA - H/ HP/ PS/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL SANTA LUCINDA - H/ HP

Votorantim - Interior

HOSPMED SERVIÇOS MEDICOS - H/ HP/ PS

Águas de Lindóia - Interior

HOSP. GERAL DR. FRANCISCO TOZZI - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO

Amparo - Interior

BENEFICIENCIA PORTUGUESA DE AMPARO - H/ HP/ PS

Aparecida - Interior

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE APARECIDA - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Atibaia - Interior

HOSP. E MATERNIDADE ALBERT SABIN - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL NOVO ATIBAIA - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Barretos - Interior

HOSPITAL SÃO JORGE - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Bragança Paulista - Interior

HOSPITAL UNIVERSITARIO SÃO FRANCISCO - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

STA CASA DE MISERICÓRDIA BRAGANCA PAULISTA - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Indaiatuba - Interior

CENTRO MÉDICO SÃO CAMILO - PA

HOSPITAL SANTA IGNES - H/ HP/ M/ PS/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Itu - Interior

HOSPITAL SÃO CAMILO DE ITU - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Itupeva - Interior

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO ITUPEVA LTDA - EPP - H

Jacareí - Interior

HOSPITAL ALVORADA - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO

HOSPITAL DE CLÍNICAS ANTÔNIO AFONSO - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL E MATERNIDADE POLICLIN - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Jarinu - Interior

HOSPITAL NOVO JARINU - PS/ PSI

Jundiaí - Outras Regiões

HOSP. DIA OFTALMOLÓGICO - H

HOSPITAL PITANGUEIRAS - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

HOSPITAL SANTA ELISA - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Leme - Interior

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE LEME - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Louveira - Interior

IRMANDADE SANTA CASA DE LOUVEIRA - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Monte Mor - Interior

ASSOCIAÇÃO HOSPITAL BENEFICENTE SAGRADO CORAÇÃO JESUS - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico

Porto Feliz - Interior

PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL SÃO LUIZ - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico Diadema - ABCDM UNIDADE AVANÇADA DIADEMA - PA Mauá - ABCDM HOSP. AMÉRICA - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL IMACULADA CONCEIÇÃO DE MAUÁ - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSPITAL VITAL - H/ HP/ PS/ PSI	PS - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO Mirassol - Interior HOSP. DR. FERNANDO SC LTDA - PS HOSPITAL E MATERNIDADE MÃE DO DIVINO AMOR - H/ HP/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico Piedade - Outras Regiões SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIEDADE - H/ HP/ M/ PS/ PSI Piracicaba - Interior HOSPITAL DOS FORNECEDORES DE CANA DE PIRACICABA - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico Presidente Prudente - Interior CENTRO DE FRATURAS E ORTOPEDIA SÃO LUCAS - H/ PSO HOSPITAL GERAL IAMADA - H/ HP/ M/ PS/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico STA. CASA DE MISER. PRESIDENTE PRUDENTE - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico Ribeirão Preto - Interior HOSPITAL DAS CLÍNICAS FAEPA - H/ HP/ M/ PS - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico	IRM. DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PORTO FELIZ - H/ HP/ M/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico São Roque - Interior HOSP. E MAT. SOTERO DE SOUZA - H/ HP/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico Serra Negra - Outras Regiões HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA - H Taubaté - Interior CLÍN. DE ORTOP. E TRAUMAT. UBARANA - H/ PSO CLÍNICA SAINT GERMAIN - H HOSPITAL POLICLIN - H/ HP/ M/ PS/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico HOSP. REGIONAL DO VALE DO PARAÍBA - H/ HP/ PA/ PS/ PSI/ PSO HOSP. SÃO LUCAS DE TAUBATÉ SC LTDA - H/ HP/ PS/ PSI/ PSO Valinhos - Interior HOSP. E MAT. DE GALILEO - H/ HP/ M/ PS IRM. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE VALINHOS - H/ HP/ M/ PS Vinhedo - Interior SANTA CASA DE VINHEDO - H/ HP/ M/ PSI - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico	
Clinicas (1)			
São Paulo - Zona Norte CLINICA PSIQUIÁTRICA VERA CRUZ			
AMIL ONE 2000 (+ AMIL ONE 1000)			
Hospitais (3)			
São Paulo - Zona Central HOSP. SÍRIO LIBANÊS - H/ HP/ PS/ PSO	São Paulo - Zona Sul HOSPITAL ALBERT EINSTEIN - UNIDADE IBIRAPUERA - PA/ PS	São Paulo - Zona Oeste HOSPITAL ALBERT EINSTEIN - MORUMBI - H/ HP/ M/ PA/ PS/ PSI/ PSO - PS OBST - Pronto Socorro Obstétrico	
AMIL ONE 3000 BLACK (+ AMIL ONE 2000)			
Hospitais (1)			
Campinas - Interior HOSPITAL SANTA SOFIA - H			
Legendas H - Internação Eletiva, HP - Internação Eletiva Pediátrica, M - Maternidade, PS - Pronto Socorro, PSI - Pronto Socorro Infantil, PSO - Pronto Socorro Ortopédico, PA - Pronto Atendimento			



AMIL ONE - Com Coparticipação (Linha Seleccionada)

COMPULSÓRIA
Janeiro 2020

Faixa Etária	AMIL ONE S2500 (R1) (A)	AMIL ONE S2500 (R2) (A)	AMIL ONE S6500 (R1) (A)	AMIL ONE S6500 (R2) (A)	AMIL ONE S6500 (R3) (A)
0 a 18 anos	R\$ 620,99	R\$ 672,91	R\$ 703,65	R\$ 751,91	R\$ 856,97
19 a 23 anos	R\$ 776,24	R\$ 841,14	R\$ 879,56	R\$ 939,88	R\$ 1.071,21
24 a 28 anos	R\$ 970,31	R\$ 1.051,43	R\$ 1.099,45	R\$ 1.174,86	R\$ 1.339,02
29 a 33 anos	R\$ 1.067,34	R\$ 1.156,57	R\$ 1.209,40	R\$ 1.292,34	R\$ 1.472,92
34 a 38 anos	R\$ 1.120,71	R\$ 1.214,40	R\$ 1.269,87	R\$ 1.356,96	R\$ 1.546,57
39 a 43 anos	R\$ 1.232,78	R\$ 1.335,84	R\$ 1.396,85	R\$ 1.492,65	R\$ 1.701,23
44 a 48 anos	R\$ 1.540,98	R\$ 1.669,81	R\$ 1.746,07	R\$ 1.865,82	R\$ 2.126,53
49 a 53 anos	R\$ 1.695,08	R\$ 1.836,79	R\$ 1.920,67	R\$ 2.052,40	R\$ 2.339,19
54 a 58 anos	R\$ 2.118,84	R\$ 2.295,99	R\$ 2.400,84	R\$ 2.565,51	R\$ 2.923,99
+ de 59 anos	R\$ 3.707,98	R\$ 4.017,98	R\$ 4.201,48	R\$ 4.489,63	R\$ 5.116,98
Total	R\$ 14.851,25	R\$ 16.092,86	R\$ 16.827,84	R\$ 17.981,96	R\$ 20.494,61
Líder do segmento premium, a Amil One combina conveniência e exclusividade.					

Reembolso

Tipo	AMIL ONE S2500 (R1)	AMIL ONE S2500 (R2)	AMIL ONE S6500 (R1)	AMIL ONE S6500 (R2)	AMIL ONE S6500 (R3)
Consultas	R\$ 360,00	R\$ 440,00	R\$ 440,00	R\$ 600,00	R\$ 720,00

CARACTERÍSTICAS

- ONE LINHA SELECIONADA
- Atendimento virtual pelo smartphone ou tablet;
 - Retaguarda completa no Einstein;
 - Reembolso super ágil;
 - Cobertura de vacinas;
 - Assistência Viagem Internacional;
 - Rede credenciada exclusiva;

BENEFÍCIOS

- Amil Espaço Saúde:
Unidades exclusivas para clientes Amil, que contam com o apoio do médico de família.

- Amil Ligue Saúde:
Com o Amil Ligue Saúde, todas as dúvidas de saúde podem ser esclarecidas 24 horas, 7 dias da semana.

- Desconto farmácia:
Até 35% de desconto nas Drogarias São Paulo e nas Drogarias Pacheco.

Resgate Domiciliar*** (Cobertura para as cidades de Jundiaí, Brasília, Recife, Curitiba, Rio de Janeiro, São Paulo e cidades da Baixada Santista)
Em casos de urgência ou emergência, uma ambulância com equipe técnica poderá ser enviada para atendimento do beneficiário.

- Atendimento virtual
Cuidado Médico Exclusivo na hora e no lugar que o seu cliente precisa, com a excelência dos médicos do Einstein.

- Escleroterapia* Amil One S2500 12 sessões/ano / Amil One S6500 Black 24 sessões/ano
Tratamento dos vasinhos e microvarizes (varicoses). Extra rol.

- Fonoaudiologia*
Avaliações e terapias fonoaudiológicas. *30 sessões/ano além do rol.

- Assistência Viagem Internacional (Já incluso até USD 300.000,00
Os beneficiários de todos os planos Amil Fácil poderão contratar o serviço de Assistência Viagem Internacional com as opções de cobertura:

- Transplantes extra rol*:
Cobertura também para os transplantes de fígado, pâncreas, coração, pulmão, pâncreasrim e cardiopulmonar, além daqueles previstos no rol (rim, córnea e medula óssea).

- Amil Resgate*
Sistema de transporte inter-hospitalar aparelhado com a mais avançada tecnologia médica.

- Acompanhante sem limite de idade
Independentemente da idade do paciente, ele terá direito à acompanhante em caso de internação.

- Cirurgia refrativa sem limite de grau*
Procedimentos cirúrgicos que visam a correção dos vícios de refração (miopia, hipermetropia e astigmatismo).

- Urgência e Emergência Nacional*

- Retaguarda completa do Einstein, Sirio Libanes e Samaritanos
A Amil One oferece o serviço de retaguarda mais completo do mercado nos hospitais premium.
A retaguarda garante ao cliente uma equipe à disposição caso haja necessidade da presença de outro especialista em casos de internação clínica ou cirúrgica, o que anula a preocupação dele com valor de reembolso para esses hospitais de referência.

- Coleta Domiciliar
O cliente pode realizar a coleta de material para exames em sua casa ou escritório.

- Courier
Serviço de retirada de documentos para solicitação de reembolso.
Disponível para as cidades de São Paulo, Campinas, Belo Horizonte, Recife, Curitiba, Rio de Janeiro, Distrito Federal, Natal e Fortaleza.

- Vacinas e vacinas do viajante*
Vacinas do calendário oficial do Ministério da Saúde.

- Check-up* (Exclusivo para Amil One S6500 Black)
Os clientes podem fazer anualmente um check-up, garantindo sua tranquilidade e bem-estar. Utilização exclusiva da rede.

- Concierge exclusivo* (Exclusivo para Amil One S6500 Black)
Equipe de consultores dedicada ao atendimento de dúvidas e às demandas relacionadas ao plano.

*Verifique as condições do termo aditivo e regiões de abrangência.

REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO

- Para empresas de 2 a 99 beneficiários;
- No mínimo 2 vidas, sendo 1 titular + 1 dependentes;
- Obrigatoriamente, o titular deve ser sócio ou funcionário com vínculo empregatício, serão aceitas as seguintes categorias;

- Empregados
- Inativos (demitidos e aposentados)
- Estagiários e Aprendizes
- Diretores e Presidente
- Sócios e Administradores

DEPENDENTES

Para aceitação dos dependentes deverá ser enviado documentação de comprovação de vínculo familiar com o titular:

Direto

- Cônjuge
- Filhos e seus equiparados (menores adotados judicialmente, enteados e tutelados, na forma da lei) Indireto*
- Pai e Mãe
- Padrasto e Madrasta
- Irmão (a) até 58 anos
- Neto (a) até 58 anos
- Sobrinho (a) até 58 anos

* os dependentes indiretos são aceitos somente no momento do ato da venda, podendo a Amil interromper a qualquer momento essa ação promocional.

DOCUMENTAÇÃO

Cônjuge: Declaração de União Estável, ou documento de identificação de filhos em comum, ou certidão de casamento ou carta de convivência marital reconhecida em cartório pelo titular.
Os mesmos critérios são aceitos para casais homossexuais.

Filhos: Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe. Para filhos adotivos o responsável legal deverá ser pessoa que constar na tutela. Poderá ser aceita a guarda definitiva ou provisória.

Enteados: Documento de identificação que comprove a filiação com o cônjuge do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do próprio cônjuge com o titular.

Pais: Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular.

Irmãos: Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular.

Netos: Certidão de nascimento do beneficiário com o nome do titular como avô (ó) ou documento de identificação que comprove a filiação do beneficiário, junto com o documento de identidade dos pais do beneficiário, comprovando que o beneficiário é filho do filho do titular.

Sobrinhos: Documento de identificação do beneficiário com o nome dos seus pais e documento de identificação dos pais do beneficiário, onde conste a mesma filiação do titular, comprovando que o sobrinho é filho de irmão do titular.

Padrasto e Madrasta: Documento de identificação que comprove o vínculo marital com o pai/mãe do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do pai/mãe.

COPARTICIPAÇÃO

Exemplos de coparticipação por procedimento:

Procedimento-----	Grupo de benefícios-----	Valor aproximado Amil Fácil
Avaliação nutricional-----	Nutrição-----	R\$ 16,12
Cauterização química-----	Procedimentos especiais-----	R\$ 19,18
Colesterol (HDL)-----	Exames básicos-----	R\$ 2,69
Colesterol total-----	Exames básicos-----	R\$ 1,55
RPG - Reeducação Postural Global-----	Fisioterapia-----	R\$ 33,07
Eletrcardiograma-----	Exames básicos-----	R\$ 14,86
Endoscopia digestiva alta-----	Exames especiais-----	R\$ 116,98
Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease-----	Procedimentos especiais-----	R\$ 133,09
Hemograma completo-----	Exames básicos-----	R\$ 8,98
Imobilização de membro superior-----	Procedimentos básicos-----	R\$ 4,97
Ressonância magnética do crânio-----	Exames especiais-----	R\$ 150,00
Raio X do tórax (uma incidência)-----	Exames básicos-----	R\$ 18,86
Sessão de fonoaudiologia-----	Fonoaudiologia-----	R\$ 27,20
Sessão de psicologia-----	Psicoterapia-----	R\$ 30,96
Tomografia do crânio-----	Exames especiais-----	R\$ 146,87
Ultrassonografia obstétrica-----	Exames especiais-----	R\$ 43,33
Ultrassonografia pélvica-----	Exames especiais-----	R\$ 56,36
Glicose-----	Exames básicos-----	R\$ 4,24
Rotina de urina (EAS)-----	Exames básicos-----	R\$ 5,77
TSH - Hormônio tireostimulante-----	Exames básicos-----	R\$ 15,10
Ultrassonografia transvaginal-----	Exames especiais-----	R\$ 57,48
Mamografia convencional bilateral-----	Exames básicos-----	R\$ 59,14

Os valores de COPARTICIPAÇÃO, demonstrados no quadro acima, foram calculados com base nos valores médios dos procedimentos e podem variar de acordo com o prestador escolhido pelo BENEFICIÁRIO.
A lista dos procedimentos com a classificação e seus respectivos grupos de benefícios está disponível no site Amil.

ATENÇÃO

MODALIDADE DOS PRODUTOS

Livre adesão: sem a obrigatoriedade de 100% da população da empresa ser incluída no plano, sejam sócios, administradores e diretores ou funcionários

Compulsório: contratação obrigatória para 100% do quadro societário e/ou dos funcionários com vínculo empregatício. Não é válido para empresas MEI.

Rede Credenciada

AMIL ONE S2500 (R1)
Hospitais (38)

<p>São Paulo - Zona Central HOSP. 9 DE JULHO - H/ PS HOSP. A.C. CAMARGO - H/ PS HOSP. ALEMÃO OSWALDO CRUZ - H/ PS HOSP. BP MIRANTE - H HOSP. BP MIRANTE - H/ PS HOSPITAL LEFORTE LIBERDADE - H/ PS HOSPITAL SAMARITANO - H/ M/ PS HOSP. SÍRIO LIBANÊS - H/ PS PRO MATRE PAULISTA - M/ PS</p> <p>São Paulo - Zona Sul HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ITAIM) - H/ M/ PS HOSPITAL DO CORAÇÃO - HCOR - H/ PS HOSPITAL SÃO CAMILO - IPIRANGA - H/ PS</p> <p>São Paulo - Zona Leste HOSP. AVICCENA - H/ PS HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (ANÁLIA FRANCO) - H/ M/ PS</p> <p>São Paulo - Zona Norte HOSPITAL SÃO CAMILO - SANTANA - H/ PS</p>	<p>São Paulo - Zona Oeste HOSP. E MAT. SÃO LUIZ - (MORUMBI) - H/ PS HOSPITAL ALBERT EINSTEIN - MORUMBI - H/ M/ PS HOSPITAL LEFORTE - H/ PS HOSPITAL SÃO CAMILO - POMPEIA - H/ PS</p> <p>Mogi das Cruzes - Outras Regiões HOSPITAL SANTANA - H/ PS</p> <p>Santos - Litoral HOSPITAL ANA COSTA - H/ M/ PS HOSPITAL SAO LUCAS DE SANTOS - H/ M/ PS INFANTIL SANTOS COOPERATIVA MÉDICO HOSPITALAR - H/ PS</p> <p>São Vicente - Litoral HOSPITAL ANA COSTA - SAO VICENTE - PS</p> <p>Guarujá - Litoral ASSOCIACAO HOSPITALAR CONEGO DOMENICO RAGONI - H/ PS</p> <p>Campinas - Interior CMC - CENTRO MÉDICO CAMPINAS - H/ PS HOSPITAL MADRE THEODORA CAMPINAS - H/ M/ PS</p>	<p>HOSPITAL VERA CRUZ - H/ M/ PS</p> <p>São José dos Campos - Interior HOSPITAL POLICLIN - JD. APOLO - H/ M/ PS HOSPITAL PRONTIL - H/ PS HOSPITAL VIVALLE - H/ PS</p> <p>Sorocaba - Interior HOSPITAL EVANGÉLICO DE SOROCABA - H/ PS HOSPITAL SAMARITANO SOROCABA - H/ M/ PS</p> <p>Jacareí - Outras Regiões HOSPITAL POLICLIN - H/ PS</p> <p>Jundiaí - Outras Regiões HOSPITAL PITANGUEIRAS - H/ M/ PS HOSPITAL SANTA ELISA - H/ M/ PS</p> <p>Taubaté - Interior HOSPITAL POLICLIN - H/ M/ PS</p> <p>Taubaté - Outras Regiões HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA - H/ PS</p>
Laboratórios (102)		
<p>São Paulo - Zona Sul CEDIMEN CENTRO DE DIAG EM MED NUCLEAR UCD CENTRO DIAGNÓSTICOS</p> <p>São Paulo - Zona Leste NASA LABORATORIO BIO CLINICO</p> <p>São Paulo - Zona Norte CDB - CENTRO DE DIAGNOSTICOS BRASIL SALOMAO E ZOPPI MEDICINA DIAGNOSTICA UNID - SANTANA</p> <p>São Paulo - Zona Oeste LAB. HOSPITAL DO CORAÇÃO HCOR - UNIDADE AVANÇADA CIDADE JARDIM RDO DIAGNOSTICOS MEDICOS</p> <p>São Paulo - Várias Regiões ALTA EXCELENCIA DIAGNOSTICA A+ MEDICINA DIAGNOSTICA CIMERMAN ANALISES CLINICAS CLUB DA CRYA MEDICINA DIAGNÓSTICA CURA IMAGEM E DIAGNÓSTICO FLEURY LAVOISIER MEDICINA DIAGNOSTICA SONIMED UDO - UNIDADE DE DENSITOMETRIA ÓSSEA</p> <p>São Paulo - Outras Regiões CLINRAD DELBONI PRIME DIVISAO DELBONI AURIEMO LAB. DE PAT. CIRÚR. FERDINANDO QUEIROZ COSTA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANITAS</p> <p>Barueri - Outras Regiões A+ MEDICINA DIAGNOSTICA DELBONI PRIME DIVISAO DELBONI AURIEMO DIVISAO LAVOISIER FLEURY ULTRACRON</p> <p>Carapicuíba - Outras Regiões DIVISAO LAVOISIER</p> <p>Osasco - Outras Regiões A+ MEDICINA DIAGNOSTICA SP DIVISAO DELBONI AURIEMO DIVISAO LAVOISIER SALOMAO E ZOPPI SERVICOS MEDICOS E PARTICIPACOES</p> <p>Cotia - Outras Regiões DELBONI PRIME DIVISAO DELBONI AURIEMO FLEURY</p> <p>Guarulhos - Outras Regiões DELBONI AURIEMO LAB. DE ANÁLISES SANITAS LAVOISIER MEDICINA DIAGNÓSTICA</p>	<p>NASA LABORATORIO BIO CLINICO SONOLAYER CENTRO DE DIAGNOSTICOS</p> <p>Caieiras - Outras Regiões DIVISAO LAVOISIER</p> <p>Taboão da Serra - Outras Regiões DIVISAO LAVOISIER</p> <p>Santo André - ABCDM A+ MEDICINA DIAGNOSTICA DELBONI AURIEMO - UNIDADE SANTO ANDRE DELBONI AURIEMO - UNIDADE SANTO ANDRE FLEURY LABORATÓRIO HORMON</p> <p>Santo André - Outras Regiões DIVISAO CLUB DA DIVISAO LAVOISIER</p> <p>São Bernardo do Campo - ABCDM DELBONI AURIEMO - UNIDADE SAO BERNARDO ECOIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATÓRIO FLEURY LABORATORIO HORMON LÚMEN CENTRO DE DIAGNÓSTICOS</p> <p>São Bernardo do Campo - Outras Regiões DELBONI PRIME DIVISAO CLUB DA DIVISAO LAVOISIER</p> <p>São Caetano do Sul - Zona Central FLEURY SÃO CAETANO</p> <p>São Caetano do Sul - ABCDM DELBONI AURIEMO</p> <p>Mauá - ABCDM LABORATÓRIO HORMON</p> <p>Ribeirão Pires - ABCDM LAB HORMON</p> <p>Arujá - Outras Regiões LABORATORIO CYTO LAB</p> <p>Mogi das Cruzes - Outras Regiões LABORATORIO CYTO LAB NASA LABORATORIO BIO CLINICO UNIDADE MOGIANA DE DIAG. POR IMAGEM</p> <p>Poá - Outras Regiões LABORATORIO CYTO LAB</p> <p>Suzano - Outras Regiões LABORATORIO CYTO LAB UNIDADE MOGIANA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM</p> <p>Guararema - Outras Regiões LABORATORIO CYTO LAB</p> <p>Itaquaquecetuba - Outras Regiões LABORATORIO CYTO LAB</p> <p>Santos - Litoral INSTITUTO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE SANTOS</p>	<p>MEGA IMAGEM</p> <p>Santos - Outras Regiões DIVISAO CLUB DA DIVISAO DELBONI AURIEMO PASTEUR MEDICINA DIAGNOSTICA</p> <p>São Vicente - Litoral INSTITUTO DE ANALISES CLINICAS DE SANTOS</p> <p>São Vicente - Outras Regiões PASTEUR MEDICINA DIAGNOSTICA</p> <p>Guarujá - Litoral INSTITUTO DE ANALISES CLINICAS DE SANTOS</p> <p>Praia Grande - Litoral INSTITUTO DE ANALISES CLINICAS DE SANTOS</p> <p>Praia Grande - Outras Regiões PASTEUR MEDICINA DIAGNOSTICA</p> <p>Cubatão - Litoral INSTITUTO DE ANALISES CLINICAS DE SANTOS</p> <p>Americana - Outras Regiões LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS PASTEUR</p> <p>Campinas - Interior CDE DIAGNOSTICO POR IMAGEM FLEURY CAMPINAS LAB. DR. ROBERTO FRANCO DO AMARAL LABORATORIO CONFIANCE</p> <p>Campinas - Outras Regiões DMS BURNIER</p> <p>Hortolândia - Outras Regiões DMS BURNIER</p> <p>São José dos Campos - Interior QUAGLIA LABORATORIOS DE ANALISES CLINICAS TOMOVALE CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM</p> <p>São José dos Campos - Outras Regiões LABORATORIO OSWALDO CRUZ</p> <p>Sorocaba - Interior BIOLABOR ANALISES CLINICAS IDS INSTITUTO DE DIAGNOSTICO SOROCABA</p> <p>Jundiaí - Outras Regiões A+ MEDICINA DIAGNOSTICA SP FLEURY JUNDIAI ICON DIAGNÓSTICO MÉDICO POR IMAGEM S/C LTDA. LAB. DE ANÁLISES CLÍNICAS ANCHIETA SC LAB. FLEMING A. CLÍNICAS E CITOPATOLOGIA</p> <p>Taubaté - Outras Regiões LABORATORIO OSWALDO CRUZ</p> <p>Valinhos - Outras Regiões DMS BURNIER</p> <p>Vinhedo - Outras Regiões DMS BURNIER</p>

Legendas

H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro, M - Maternidade

1. Os valores acima são individuais para cada faixa etária, os totais incluem a soma de vidas por cada padrão.
2. As carências apresentadas são as contratuais.
3. No caso de possuir plano anterior, as operadoras estudam a redução das suas carências.

Atenciosamente,

Bianca

Corporate Health

<https://www.corporatehealth.com.br>

bianca@autovist.com.br

(11) 2440-5600 / (11) 9720-6686 (Conecta) / (11) 94186-3363 (Conecta)

Av. Doutor Renato de Andrade Maia, 584 - Segundo Andar

Parque Renato Maia - Guarulhos / SP - 07114-000

IMPORTANTE! As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento.

Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor.

Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.