



Corretor
Produto

Fabio Rotta
Amil Fácil - São Paulo - PME

amil
fácil

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

Regras Gerais

Acima de 59 anos, aceitação para o sócio da empresa que esteja no contrato social + seu cônjuge, com idade limitada há 68 anos 11 meses e 29 dias.

Aceitação para proprietários de firma individual e funcionários acima de 59 anos, conforme tabela "Para Vidas acima de 59 anos" no manual do corretor.

O Grupo Amil não envia boletos via correio, a empresa deve se cadastrar e imprimir o boleto no site mensalmente.

Aviso Importante

Em razão da falta de suporte para atualização das informações, a rede credenciada da Amil, na modalidade PME, está fora do ar temporariamente.

Estamos aguardando a regularização do fluxo por parte da operadora e, assim que possível, o acesso aos dados será reestabelecido.

Para consulta de rede credenciada, acessar o site da operadora Amil - [Clique aqui](#)

Aviso Importante: informativo de caráter referencial. Valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Os preços e condições estão sujeitos a confirmação no ato do fechamento do contrato.

TABELA DE VALORES

Porte I - Grupos de 02 a 29 Vidas

Válido a partir de 14/01/2019

Idade	Amil Fácil 50 SP [E]
00 a 18	84,84
19 a 23	115,21
24 a 28	135,25
29 a 33	135,25
34 a 38	135,25
39 a 43	151,07
44 a 48	208,63
49 a 53	249,10
54 a 58	358,21
59 ou +	507,94

Porte II - Grupos de 30 a 99 Vidas

Válido a partir de 14/01/2019

Idade	Amil Fácil 50 SP [E]
00 a 18	80,60
19 a 23	109,45
24 a 28	128,48
29 a 33	128,48
34 a 38	128,48
39 a 43	143,51
44 a 48	198,19
49 a 53	236,64
54 a 58	340,29
59 ou +	482,53

REDE CREDENCIADA

Zona Leste - SP

Amil Fácil 50 SP [E]

Hospitais

H e Mat Oito de Maio

H,PS

Zona Norte - SP

Amil Fácil 50 SP [E]

Hospitais	
H Paulistano - Unid Santana	PA

Zona Sul - SP

Amil Fácil 50 SP [E]

Rede própria	
Next PA - Unid Sto Amaro	PA

Hospitais	
H da Luz - Unid Vila Mariana	H,PS
H Next Sto Amaro	H,M

Laboratórios	
Ghelfond	EL
Lab Bioclinic	EL
Lab Digimagem	EL
Lab Foccus	EL,PA
Lab Lavoisier	EL
Lab Maximo	EL
Lab Maxxilab	EL
Lab Sao Miguel	EL
Lab Total Care	EL

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | M: Maternidade | PS: Pronto Socorro | EL: Exames Laboratoriais | PA: Pronto Atendimento |

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

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

- **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).
- **PRC 8413**
- válidos para empresas de 02 a 15 vidas, onde os beneficiários não possuam plano anterior.
- **PRC 8500**
- válido para empresas de 16 a 29 vidas, onde os beneficiários não possuam plano anterior.
- **PRC 8501**
- válido para empresas de 02 a 15 vidas, com beneficiários oriundos de quaisquer operadoras, com permanência acima de 6 meses no plano anterior, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.
- **PRC 8502**
- válido para empresas de 16 a 29 vidas, com beneficiários oriundos de quaisquer operadoras, sem restrição de tempo mínimo de permanência no plano anterior, sendo que o plano anterior deve estar ativo ou ter sido cancelado há, no máximo, 60 dias da emissão da proposta.
- **Redução para ex – beneficiários de plano individual**
- Cópia dos 03 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;
- 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
- Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ.
- **Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal**
- Cópia da carteirinha, carta original da empresa em papel timbrado com os seguintes requisitos, carimbo do CNPJ, nome dos titulares e seus dependentes, quando houver, tipo de acomodação do plano enfermaria ou apartamento, tempo de permanência – Início e término do plano (dia / mês / ano), nome, cargo e telefone do responsável que assinar a carta.
Ou
- Carta de permanência da operadora anterior.
Ou
- Cópia das 03 últimas faturas quitadas e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

Grupo de benefícios	Carência contratual	ARC 8413	ARC 8500	ARC 8501	ARC 8502
Atendimentos nos casos de emergência ou de urgência;	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas	24 horas
Consulta médica em consultórios, clínicas ou centros médicos;	30 dias	1 dia	1 dia	1 dia	1 dia
Carência – exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos;	30 dias	1 dia	1 dia	1 dia	1 dia
Exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados à cláusula contratual, exceto os especificados abaixo:	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	30 dias

Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	30 dias
Exames de ultrassonografia;	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	30 dias
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	30 dias
Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias
Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos;	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	30 dias
Hemodinâmica terapêutica e angioplastias (não relacionada a doenças preexistentes);	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias
Quimioterapia e radioterapia (não relacionada a doença preexistente);	180 dias	180 dias	180 dias	90 dias	90 dias
Procedimento para litotripsia;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias
Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial;	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	60 dias
Procedimentos para artroscopia;	180 dias	90 dias	90 dias	60 dias	60 dias
Dialise ou hemodiálise (não relacionada a doenças preexistentes);	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias
Hemoterapia;	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	30 dias
Cirurgias em regime de <i>day hospital</i> ;	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	60 dias
Carência – internação em geral, desde que não relacionadas às doenças preexistentes;	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	60 dias
Cobertura de parto a termo;	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias
Cobertura parcial temporária (CPT) – doenças preexistentes.	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses	24 meses