

**PLANOS AMIL – COLETIVO POR ADESÃO TABELA (A)**

**PLANO COLETIVO POR ADESÃO:** Desenhado para: Servidores Públicos; Federais. Estaduais e Municipais através das entidades de classe, Associação Nacional dos Servidores Públicos da Federação (ASSEBRASP) Sociedade Assistencialista dos Servidores Públicos do Brasil (SASPB)

**CARACTERÍSTICA: PLANO “SEM” COPARTICIPAÇÕES**

LINHA	AMIL 400		AMIL 500	AMIL 700
	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
ABRANGÊNCIA	ENFERMARIA	APART.	APART.	APART.
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APART.	APART.	APART.
REG. A N S	47293014-7	47293214-3	47282814-9	47283114-9
00 A 18 ANOS	335,60	381,54	416,22	523,99
19 A 23 ANOS	419,47	476,92	520,26	654,96
24 A 28 ANOS	524,35	596,15	650,32	818,72
29 A 33 ANOS	576,80	655,75	715,36	900,60
34 A 38 ANOS	605,63	688,55	751,13	945,62
39 A 43 ANOS	666,17	757,39	826,24	1.040,19
44 A 48 ANOS	832,73	946,75	1.032,80	1.300,23
49 A 53 ANOS	916,01	1.041,43	1.136,08	1.430,25
54 A 58 ANOS	1.144,99	1.301,77	1.420,10	1.787,82
59 ACIMA	2.003,74	2.278,09	2.485,17	3.128,68

**CARACTERÍSTICA: PLANO “COM” COPARTICIPAÇÕES**

AMIL 400		AMIL 500	AMIL 700
NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
ENFERMARIA	APART.	APART.	APART.
47292914-3	47293114-5	47293314-1	47283014-1
285,25	324,29	353,78	445,38
356,55	405,37	442,22	556,73
445,68	506,72	552,77	695,91
490,26	557,40	608,04	765,50
514,78	585,27	638,47	803,78
566,24	643,79	702,31	884,15
707,82	804,73	877,88	1.105,19
778,59	885,21	965,68	1.215,73
973,24	1.106,49	1.207,08	1.519,64
1.703,17	1.936,40	2.112,40	2.659,37

Quanto maior a numeração dos planos: 400 - 500 e 700, maiores são as redes credenciadas a nível Brasil, bem como os índices de reembolsos

**TABELA (A) → VÁLIDA A PARTIR DO MÊS DE JUNHO DE 2017 - PRÓXIMO REAJUSTE = JUNHO DE 2018**

VALORES “MÁXIMOS” DAS COPARTICIPAÇÕES	400	500	700
Consultas eletivas em clínicas	20,00	25,00	35,00
Consultas hospitalares	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
Fonoaudióloga	20,00	25,00	35,00
Fisioterapia	20,00	25,00	35,00
Nutrição	20,00	25,00	35,00
Internação	200,00	250,00	350,00

Os valores máximos cobrados a título de co-participações serão de 30% sobre o valor da tabela existente entre, a (prestadora de benefícios e, a operadora (AMIL), conforme o procedimento específico. No entanto, existe um limite de cobrança conforme alguns exemplos ao lado →

A Amil compra carências de todas as operadoras de planos de saúde, desde que os mesmos sejam congêneres ao dela, exceto para: Parto = 300 dias e doenças pré-existentes = 24 meses.

ALGUNS EXEMPLOS DAS COPARTICIPAÇÕES	VALOR APROXIMADO
Avaliação nutricional	10,72
Cauterização química	11,99
Colesterol ( H D L )	1,81
Colesterol TOTAL	1,01
RPG – Reeducação pastoral global	11,02
Eletrcardiograma	5,19
Endoscopia digestiva alta	54,45
Endoscopia digestiva com biópsia e teste de uréase	49,97
Hemograma completo	2,38
Imobilização de membro superior	3,26
Ressonância magnética do crânio	150,00
RX do crânio (uma incidência)	5,23
Sessão de fonoaudióloga	18,05
Sessão psiquiatria	18,75
Tomografia do crânio	80,69
Ultrasson obstétrico	15,11
Ultrasson pélvico	12,73
Glicose	1,07
Rotina de urina ( E S A )	1,27
T S H – Hormônio tireoestimulante	6,19
Ultrasson transvaginal	19,23
Mamografia convencional bilateral	24,97

Rede credenciada por (Especialidade) no interior de Minas Gerais e, em outros estados da federação, Vide: [www.amil.com.br](http://www.amil.com.br)

**REDE CREDENCIADA EM BELO HORIZONTE**

Hospital Mater Dei, acomodação somente em apartamento	
Hospital Luxemburgo	Mat. Santa Fé e Octaviano Neves
Hospital Madre Teresa	Hospital Infantil Padre Anchieta
Hospital Lifecenter	Instituto Mineiro de Olhos
Hospital Felício Rocho	Núcleo de Otorrino BH
Hospital Semper	Oncocentro - Oncomed
Hospital Socor	Biovisão - Ecoar – Med. Diagnóstica
Hospital Belvedere	Hospital dos Olhos Rui Marinho
Hospital São Camilo	Ecoar – Med. Diagnóstica
Hospital Vela da Serra	Laboratórios: Humberto Ahbrão
Hosp. Belo Horizonte	Hermes Pardini – Geraldo Lustosa



**MARCILIO & ANA LÚCIA**  
(31) 3245 1239 / 2555 8111  
oniprime@outlook.com

Vivo	(31) 99916 1239
Vivo	(31) 99692 8111
Tim	(31) 97509 0632
Claro	(31) 98256 1053
Oi	(31) 98790 9736