



TABELA AMIL - PESSOA FÍSICA

INDIVIDUAL / FAMILIAR

Referência: Abril / 2009

**TAXA DE CADASTRO - R\$ 15,00 (QUINZE REAIS) POR CONTRATO****INDIVIDUAL OU GRUPAL**

Planos:	Amil Next 10 QC	Amil Next 10 QP	Amil Blue I	Amil Blue II	Amil 130	Amil Blue Gold	Amil 140	Amil 140 Plus	Amil 160 I	Amil 160 II	Amil 160 III
Abrang.	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
Reembolso	-	-	R-1.1.1	R-1.1.1	R-1.1.1	R-1.1.1	R-1.1.1	R-2.1.1	R-3.3.4	R-5.5.6	R-7.7.8
00 à 18	86,68	94,03	99,75	120,75	152,25	173,25	212,10	265,09	367,50	525,00	682,50
19 à 23	112,68	122,24	129,68	156,98	197,93	225,23	275,73	344,62	477,75	682,50	887,25
24 à 28	123,95	134,46	142,65	172,68	217,72	247,75	303,30	379,08	525,53	750,75	975,98
29 à 33	135,11	146,56	155,49	188,22	237,31	270,05	330,60	413,20	572,83	818,32	1.063,82
34 à 38	148,62	161,22	171,04	207,04	261,04	297,06	363,66	454,52	630,11	900,15	1.170,20
39 à 43	163,48	177,34	188,14	227,74	287,14	326,77	400,03	499,97	693,12	990,17	1.287,22
44 à 48	212,36	230,36	244,39	295,83	372,99	424,47	519,64	649,46	900,36	1.286,23	1.672,10
49 à 53	244,21	264,91	281,05	340,20	428,94	488,14	597,59	746,88	1.035,41	1.479,16	1.922,92
54 à 58	305,26	331,14	351,31	425,25	536,18	610,18	746,99	933,60	1.294,26	1.848,95	2.403,65
> 59	520,08	564,18	598,50	724,50	913,50	1.039,50	1.272,60	1.590,54	2.205,00	3.150,00	4.095,00

FAMILIAR (CASAL COM OU SEM FILHOS)

Planos:	Amil Next 10 QC	Amil Next 10 QP	Amil Blue I	Amil Blue II	Amil 130	Amil Blue Gold	Amil 140	Amil 140 Plus	Amil 160 I	Amil 160 II	Amil 160 III
Abrang.	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
Reembolso	-	-	R-1.1.1	R-1.1.1	R-1.1.1	R-1.1.1	R-1.1.1	R-2.1.1	R-3.3.4	R-5.5.6	R-7.7.8
00 à 18	75,41	81,81	86,78	105,05	132,46	150,73	184,53	230,63	319,73	456,75	593,78
19 à 23	98,03	106,35	112,81	136,57	172,20	195,95	239,89	299,82	415,65	593,78	771,91
24 à 28	107,83	116,99	124,09	150,23	189,42	215,55	263,88	329,80	457,22	653,16	849,10
29 à 33	117,53	127,52	135,26	163,75	206,47	234,95	287,63	359,48	498,37	711,94	925,52
34 à 38	129,28	140,27	148,79	180,13	227,12	258,45	316,39	395,43	548,21	783,13	1.018,07
39 à 43	142,21	154,30	163,67	198,14	249,83	284,30	348,03	434,97	603,03	861,44	1.119,88
44 à 48	184,73	200,44	212,61	257,38	324,53	369,31	452,09	565,03	783,34	1.119,01	1.454,72
49 à 53	212,44	230,51	244,50	295,99	373,21	424,71	519,90	649,78	900,84	1.286,86	1.672,93
54 à 58	265,55	288,14	305,63	369,99	466,51	530,89	649,88	812,23	1.126,05	1.608,58	2.091,16
> 59	452,46	490,86	520,68	630,30	794,76	904,38	1.107,18	1.383,78	1.918,38	2.740,50	3.562,68

FAMILIAR II (UM DOS CÔNJUGES COM NO MÍNIMO 1 DEPENDENTE-FILHO)

Planos:	Amil Next 10 QC	Amil Next 10 QP	Amil Blue I	Amil Blue II	Amil 130	Amil Blue Gold	Amil 140	Amil 140 Plus	Amil 160 I	Amil 160 II	Amil 160 III
Abrang.	Grupo Municípios	Grupo Municípios	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
Reembolso	-	-	R-1.1.1	R-1.1.1	R-1.1.1	R-1.1.1	R-1.1.1	R-2.1.1	R-3.3.4	R-5.5.6	R-7.7.8
00 à 18	80,61	87,44	92,77	112,30	141,59	161,12	197,25	246,54	341,78	488,25	634,73
19 à 23	104,79	113,67	120,60	145,99	184,07	209,46	256,43	320,50	444,31	634,73	825,15
24 à 28	115,27	125,04	132,66	160,59	202,48	230,41	282,07	352,55	488,74	698,20	907,67
29 à 33	125,64	136,29	144,60	175,04	220,70	251,15	307,46	384,28	532,73	761,04	989,36
34 à 38	138,20	149,92	159,06	192,54	242,77	276,27	338,21	422,71	586,00	837,14	1.088,30
39 à 43	152,02	164,91	174,97	211,79	267,05	303,90	372,03	464,98	644,60	920,85	1.197,13
44 à 48	197,47	214,22	227,29	275,12	346,90	394,77	483,27	604,01	837,34	1.196,18	1.555,07
49 à 53	227,09	246,35	261,38	316,39	398,94	453,99	555,76	694,61	962,94	1.375,61	1.788,33
54 à 58	283,86	307,94	326,73	395,49	498,68	567,49	694,70	868,26	1.203,68	1.719,51	2.235,41
> 59	483,66	524,64	556,62	673,80	849,54	966,72	1.183,50	1.479,24	2.050,68	2.929,50	3.808,38

CARACTERÍSTICAS DOS PLANOS PESSOA FÍSICA

Linha	Planos	Reembolso p/ Consulta	Acodomodação	Abrangência	Amil Dental	Amil Resgate	Amil Multiviagem	Co-Part
	Next 10 QC	Não	Enfermaria	Grupo de Municípios	Opcional	Opcional	Não	Opcional
	Next 10 QP	Não	Apartamento	Grupo de Municípios	Opcional	Opcional	Não	Opcional
	Blue I	R\$ 46,00	Enfermaria	Nacional	Opcional	Opcional	Não	Opcional
	Blue II	R\$ 46,00	Apartamento	Nacional	Opcional	Opcional	Não	Opcional
	Gold	R\$ 46,00	Apartamento	Nacional	Opcional	Opcional	Não	Opcional
	130	R\$ 46,00	Apartamento	Nacional	Dental I	Opcional	Não	Opcional
	140	R\$ 46,00	Apartamento	Nacional	Dental I	Opcional	Incluso	Opcional
	140 Plus	R\$ 92,00	Apartamento	Nacional	Dental I	Incluso	Incluso	Opcional
	160 I	R\$ 138,00	Apartamento	Nacional	Dental II Plus *	Incluso	Incluso	Não
	160 II	R\$ 230,00	Apartamento	Nacional	Dental II Plus *	Incluso	Incluso	Não
	160 III	R\$ 322,00	Apartamento	Nacional	Dental II Plus *	Incluso	Incluso	Não

* Amil Dental II Plus (Possui Toda a Cobertura do Amil Dental I e Mais Cobertura Integral para Prótese).

AmilDental**Dental I - Para Pessoa Física nos Planos:**

> Amil Next 10.

> Amil Blue I, II e Gold.

Individual / Grupo - R\$ 38,00 (por Beneficiário)**Familiar I e II - R\$ 29,00 (por Beneficiário)**

> Os Titulares e Dependentes serão cadastrados no mesmo PRC. > Agendar Entrevista Qualificada para clientes acima de 58 anos, 11 meses e 29 dias e ICM igual ou maior que 35. no telefone 5112 1000

ADITIVO: AMIL RESGATE SAÚDE**Para Pessoa Física nos Planos:**

> Amil Next 10.

> Amil, Blue I, II e Gold.

> Amil 130 e Amil 140.

R\$ 10,50 (p/ Beneficiário).

ATENÇÃO: Rede Credenciada Sujeta a Alteração Sem Prévio Aviso por Parte da Operadora. As Informações Acima estão Resumidas, para Maiores Informações Sobre a Rede Credenciada Consulte o Orientador Médico ou o Site Oficial para Verificar as Especialidades Cobertas por Cada Prestador. Quaisquer outras Dúvidas, como Regras de Comercialização ou Outras Dúvidas Sobre o Plano / Produto Consulte seu Supervisor / Corretor.



PRINCIPAIS HOSPITAIS

AMIL NEXT

Zona Norte	Zona Sul	Zona Leste	Zona Oeste	Centro
UNIDADE AVANÇADA HOSPITAL PAULISTANO - SANTANA (P.S); HOSPITAL VOLUNTÁRIOS/SAN PAOLO (H/PS/M)	ASSIST. MEDICA ITAMARATY (H/P.S); FOCCUS UNID. INTEGRADA SANTO AMARO II (P.S); FOCCUS UNID. INTEGRADA V. MARIANA (H/P.S.); HOSP DEFEITOS DA FACE (H/P.S); H. NOSSA SRA. DE LOURDES (H/PS/M); HOSPITAL IGESP S.A. (H); H. RUBEM BERTA (H/P.S); H. S BÁRBARA (H/P.S); H. SEPACO (H/PS/M); SERRA MAYOR (H/P.S); H. DA CRIANÇA (H/P.S)	CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA (H/PS/M); CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO (H/PS); HOSPITAL E MATERNIDADE VILA MATILDE (H/PS/M); HOSPITAL ITAQUERA (H/PS); INST. BRASILEIRO DE CONTROLE DO CÂNCER (IBCC) (H/P.S); SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE VASCO DA GAMA (H/P.S)	HOSPITAL IGUATEMI (H/P.S)	HOSPITAL BANDEIRANTES (H)

ABCD - Outras Regiões

HOSPITAL ABC SANTO ANDRÉ - AMICO (H/PS); HOSPITAL RIBEIRÃO PIRES (H/PS/M); HOSPITAL SÃO BERNARDO (H/PS/M); HOSPITAL SAÚDE SANTO ANDRÉ (PS); NEOMATER (H/P.S/M); HOSPITALIS NÚCLEO HOSPITALAR BARUERI (H/PS/M); HOSPITAL STELLA MARIS (H/PS/M); HOSPITAL E MATERNIDADE SINO-BRASILEIRO (M); CASA DE SAÚDE DE SANTOS (H/PS/M); HOSPITAL ANA COSTA (H)

AMIL BLUE I

Zona Norte	Zona Sul	Zona Leste	Zona Oeste	Centro
HOSPITAL NIPO-BRASILEIRO (H)	HOSP IGESP S/A (H/P.S); AACD (H); CASA DE SAÚDE SANTA RITA (H/P.S); HOSPITAL DE OLHOS PAULISTA (H/P.S); HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MARINA (H/PS/M); H. SÃO CAMILO - IPIRANGA (H/PS/M); H. SÃO RAFAEL (H); HOSPITAL EVALDO FOZ (H/PS/M); HOSP. PAULISTA (H/P.S); HOSPITAL PAULISTANO (H/P.S); H. SANTA PAULA (H); H. SÃO PAULO (H/PS); P.S INFANTIL VILA MARIANA (H/P.S); H. DA CRIANÇA (H/PS/M)	HOSPITAL E PRONTO-SOCORRO COMUNITÁRIO VILA IOLANDA (H/PS/M); HOSPITAL SANTA VIRGÍNIA (H). HOSPITAL VILLA LOBOS (H - SOMENTE CIRURGIA ELETIVA / P.S.)	HOSPITAL METROPOLITANO (H/PS/M)	HOSPITAL BANDEIRANTES (H/P.S); HOSPITAL SANTA ISABEL (H)

ABCD - Outras Regiões

HOSPITAL SAÚDE SANTO ANDRÉ (H/PS/M); HOSPITAL AMÉRICA (H/M); HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SANTO ANDRÉ (HOSPITAL SÃO PEDRO) (H/M); HOSPITAL E MATERNIDADE ASSUNÇÃO (H); HOSPITAL E MATERNIDADE BARTIRA (H/PS/M); HOSPITAL E MATERNIDADE DOUTOR CHRISTÓVÃO DA GAMA (H); HOSPITAL SAÚDE SÃO BERNARDO (H/PS/M); CLÍNICA MAIA (H/P.S); HOSPITAL CARLOS CHAGAS- GUARULHOS (H/PS/M); HOSPITAL E MATERNIDADE SINO-BRASILEIRO- OSASCO (H/M); PRONTO-SOCORRO INFANTIL DO GONZAGA- SANTOS (H/P.S)

AMIL BLUE II

Zona Norte	Zona Sul	Zona Leste	Zona Oeste	Centro
HOSPITAL NIPO-BRASILEIRO (H/PS/M); HOSP E MAT SÃO CAMILO - SANTANA (H)	H. SANTA PAULA (H/P.S); H. SANTA CATARINA (M); H. SANTA CRUZ (H)	HOSPITAL SANTA VIRGÍNIA (H/PS/M)	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO CAMILO - POMPÉIA (H)	HOSPITAL SANTA ISABEL (H/P.S); HOSPITAL 9 DE JULHO (H)

ABCD - Outras Regiões

HOSPITAL E MATERNIDADE DOUTOR CHRISTÓVÃO DA GAMA (H/PS/M); HOSPITAL E MATERNIDADE ASSUNÇÃO (H/PS/M); HOSPITAL BENEFICÊNCIA PORTUGUESA DE SANTO ANDRÉ (HOSPITAL SÃO PEDRO) (H/PS/M); HOSPITAL AMÉRICA (H/PS/M); HOSPITAL E MATERNIDADE SINO-BRASILEIRO (H/PS/M)- OSASCO; HOSPITAL ANA COSTA (H/PS/M) SANTOS

AMIL BLUE 130

CENTRO: HOSP A. C CAMARGO (H); P.S INFANTI SABARÁ (H/P.S); **NORTE:** HOSP S CAMILO SANTANA (H/P.S/M); **OESTE:** HOSP S CAMILO POMPÉIA (H/P.S/M); **SUL:** HOSP SANTA CRUZ (H/P.S); HOSP DO CORAÇÃO (H)

AMIL BLUE GOLD

SUL: HOSPITAL SANTA CATARINA (H/PS/M); HOSPITAL DO CORAÇÃO (H/P.S); HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ (H); HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA (H/PS/M); HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUIZ- ITAIM (H/M); HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUIZ- MORUMBI (H); INSTITUTO DO CORAÇÃO DO HOSPITAL DAS CLÍNICAS (H / P.S); PRÓ-MATRE PAULISTA (M/P.S); CENTRO: HOSPITAL A. C. CAMARGO (H/P.S); HOSPITAL 9 DE JULHO (H/P.S); OESTE: HOSPITAL SAMARITANO (H/M); ABC: HOSPITAL E MATERNIDADE BRASIL (H/PS/M)

AMIL 140

HOSP E MAT SÃO LUIZ - MORUMBI (H/P.S)

AMIL 140 PLUS

HOSP E MAT S. LUIZ- ITAIM (H/P.S/M); HOSP ALBERT EINSTEIN (H/M); HOSP ALEMÃO OSWALDO CRUZ (H/P.S)

AMIL 160

HOSP SAMARITANO (H/P.S/M), HOSP ALBERT EINSTEIN (H/P.S/M); HOSP SIRIO LIBANÉS (H/P.S), HOSP SÃO LUIZ ANÁLIA FRANCO (H/P.S.)

LABORATÓRIOS

AMIL NEXT	AMIL BLUE I	AMIL BLUE II	AMIL 130	AMIL BLUE GOLD, AMIL 140 E AMIL 140 PLUS	AMIL 160
Campana, Foccus, Lab Análises Clínicas Brasil, Lab Análises Clínicas Gonzaga, Lab Pasteur de Análises Clínicas, Lab Koch, Labor União, Lego, Megaimagem, Mello, Nasa, Rhesus, Tec Lab, Total Care	Banco de Sangue de São Paulo, Cimerman, Clinrad, Crya, Diagnóstica, Imedi, Inst Radioisótopos Oswaldo Cruz, JN Lab Ultrasonográfico, Lab Anatomia Pat e Citologia, Lab análises Sanitas, Lacc, Lid, Locus, Maximagem, MedSonic por Imagem, Pathos, Patologia Espec. e Citologia, Plínio Santos Anat Patol, Radioclínica Tadao Mori, SAE, Slab, Udo, Ultracron, Vital Brasil.	CDB, Ressonância Magnética	Lavoisier, Bioclínico	Delboni Auriemo	Centro de Diag Albert Einstein, Clube DA, Fleury