

Interior de São Paulo

Entidades **Multiprofissionais**

Linha Amil
Linha Dental



Tabela válida para o
mês de **Junho/2016**,
vigência **Julho/2016**.

AllCare®
benefícios

Plano de Saúde Coletivo por Adesão

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia

Com Coparticipação

Faixa Etária	AMIL 400		AMIL 500	AMIL 700	REFERÊNCIA
	REGISTRO ANS		472931145	472830141	
	REGISTRO ANS	472929143	472933141	472830141	
ACOMODAÇÃO	QC	QP	QP	QP	QC
0 a 18 anos	R\$ 238,44	R\$ 271,08	R\$ 295,73	R\$ 372,30	R\$ 503,48
19 a 23 anos	R\$ 298,04	R\$ 338,86	R\$ 369,66	R\$ 465,38	R\$ 629,37
24 a 28 anos	R\$ 372,55	R\$ 423,57	R\$ 462,07	R\$ 581,72	R\$ 786,70
29 a 33 anos	R\$ 409,81	R\$ 465,93	R\$ 508,28	R\$ 639,89	R\$ 865,37
34 a 38 anos	R\$ 430,31	R\$ 489,23	R\$ 533,69	R\$ 671,88	R\$ 908,64
39 a 43 anos	R\$ 473,34	R\$ 538,15	R\$ 587,06	R\$ 739,08	R\$ 999,51
44 a 48 anos	R\$ 591,68	R\$ 672,68	R\$ 733,83	R\$ 923,84	R\$ 1.249,37
49 a 53 anos	R\$ 650,84	R\$ 739,95	R\$ 807,21	R\$ 1.016,23	R\$ 1.374,31
54 a 58 anos	R\$ 813,54	R\$ 924,95	R\$ 1.009,01	R\$ 1.270,28	R\$ 1.717,90
59 anos ou mais	R\$ 1.423,70	R\$ 1.618,64	R\$ 1.765,78	R\$ 2.223,00	R\$ 3.006,32

Sem Coparticipação

Faixa Etária	AMIL 400		AMIL 500	AMIL 700	REFERÊNCIA
	REGISTRO ANS		472828149	472831149	
	REGISTRO ANS	472930147	472932143	472831149	
ACOMODAÇÃO	QC	QP	QP	QP	QC
0 a 18 anos	R\$ 280,51	R\$ 318,93	R\$ 347,91	R\$ 438,00	R\$ 503,48
19 a 23 anos	R\$ 350,64	R\$ 398,66	R\$ 434,89	R\$ 547,51	R\$ 629,37
24 a 28 anos	R\$ 438,31	R\$ 498,31	R\$ 543,61	R\$ 684,38	R\$ 786,70
29 a 33 anos	R\$ 482,13	R\$ 548,15	R\$ 597,97	R\$ 752,81	R\$ 865,37
34 a 38 anos	R\$ 506,24	R\$ 575,56	R\$ 627,87	R\$ 790,45	R\$ 908,64
39 a 43 anos	R\$ 556,86	R\$ 633,11	R\$ 690,66	R\$ 869,50	R\$ 999,51
44 a 48 anos	R\$ 696,09	R\$ 791,40	R\$ 863,33	R\$ 1.086,88	R\$ 1.249,37
49 a 53 anos	R\$ 765,68	R\$ 870,54	R\$ 949,66	R\$ 1.195,56	R\$ 1.374,31
54 a 58 anos	R\$ 957,11	R\$ 1.088,16	R\$ 1.187,08	R\$ 1.494,45	R\$ 1.717,90
59 anos ou mais	R\$ 1.674,95	R\$ 1.904,29	R\$ 2.077,38	R\$ 2.615,30	R\$ 3.006,32

Coparticipação

Valores máximos de coparticipação por evento (em R\$)

Procedimentos	Amil 400		Amil 500		Amil 700	
	Valor Copart.	Limite Máx.item	Valor Copart.	Limite Máx.item	Valor Copart.	Limite Máx.item
Consulta Eletiva e Clínicas	30%	R\$20,00	30%	R\$25,00	30%	R\$35,00
Consulta Hospitalar - PS	30%	R\$40,00	30%	R\$50,00	30%	R\$70,00
Exames Básicos	30%	R\$40,00	30%	R\$50,00	30%	R\$70,00
Exames Especiais	30%	R\$150,00	30%	R\$150,00	30%	R\$150,00
Procedimentos Básicos	30%	R\$40,00	30%	R\$50,00	30%	R\$70,00
Procedimentos Especiais	30%	R\$150,00	30%	R\$150,00	30%	R\$150,00
Psicoterapia	30%	R\$20,00	30%	R\$25,00	30%	R\$35,00
Fonoaudiologia	30%	R\$20,00	30%	R\$25,00	30%	R\$35,00
Fisioterapia	30%	R\$20,00	30%	R\$25,00	30%	R\$35,00
Nutrição	30%	R\$20,00	30%	R\$25,00	30%	R\$35,00
Internação	200,00		250,00		350,00	

Reembolsos

Benefícios	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Consultas Médicas	70,00	105,00	175,00
Hemograma Completo	9,60	9,60	19,20
Eletrocardiograma	14,40	14,40	28,80
Endoscopia Digestiva	76,80	76,80	153,60
Ultrassom Pélvico	33,60	33,60	67,20
Tomografia do Crânio	261,19	261,19	522,37
Colesterol (HDL)	8,00	8,00	16,00
Colesterol Total	4,48	4,48	8,96
Resson. Magnética do Crânio	677,99	677,99	1.355,98
RX do Tórax (uma incidência)	16,70	16,70	33,39
Ultrassom Obstétrico	44,80	44,80	89,60

Entidades de Classe

Nacionais



Regionais



Quem pode Aderir

Titular

Dependentes

Associados às Entidades de Classe

Cônjuge
Cópias: CPF + RG + Certidão de Casamento

Filhos solteiros (natural ou adotivo) até 24 anos
Cópias: CPF + RG ou Certidão de Nascimento

Companheiro(a)
Declaração Marital com reconhecimento de firma do titular, ou cópia de Certidão de Nascimento do filho em comum

Para associados à Entidade de Classe FEBEUS, se estudante até 18 anos pode-se incluir irmãos menores de 18 anos e pais. Se estudante maior ou igual a 18 anos, inclusão somente de filhos(as) solteiros(as) e cônjuges.

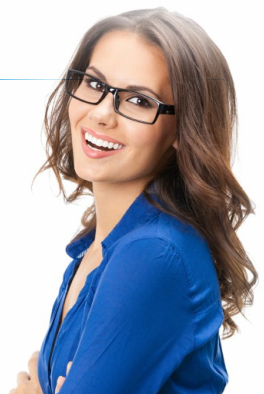
Data de Adesão	Vigência	Vencimento
dia 1 a 15	dia 01 do 1º mês subsequente	todo dia 01 de cada mês*
dia 16 a 31	dia 15 do 1º mês subsequente	todo dia 15 de cada mês*

* Em caso de pagamento em débito em conta a Administradora concederá por mera liberalidade 05 dias a contar da data de vencimento do boleto bancário para o débito em conta corrente.

Dental Adesão

R\$ **31**,39
por beneficiário

DENTAL 200
ANS 466507124



Credenciados	400	500	700
Rede Metropolitana de Atibaia			
Águas de Lindóia Hospital Geral Dr Francisco Tozzi	•	•	•
Amparo Beneficência Portuguesa de Amparo	•	•	•
Atibaia Hospital Albert Sabin Hospital Novo Atibaia	• •	• •	• •
Bragança Paulista Hospital São Francisco (USF) Hospital Santa Casa de Bragança Hospital Mantiqueira	• • •	• • •	• • •
Piracaia Santa Casa de Piracaia	•	•	•
Rede Metropolitana de Campinas			
Americana Hospital São Francisco	•	•	•
Campinas Clínica de Olhos Raskin CTO Infantil de Inv. Hem. Dr. D. A. Boldrini Hosp. e Mat. Celso Pierro Hospital Madre Theodora Instituto Penido Burnier HGC/ Hospital Metropolitanano de Campinas Hospital Santa Sofia Hospital Santa Tereza São Francisco Day Hospital CMC - Centro Médico Campinas Hospital Vera Cruz	• • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • •
Cosmópolis Hospital Beneficente Santa Gertrudes	•	•	•
Hortolândia Hospital Samaritano de Hortolândia	•	•	•
Indaiatuba Hospital Santa Ignês HAOC – Hospital Augusto de Oliveira Camargo	• •	• •	• •
Monte Mor Assoc. Hosp. B. Sagrado Coração de Jesus	•	•	•
Valinhos Hospital e Maternidade Galileo Irmand. Sta Casa de Miseric. de Valinhos	• •	• •	• •
Vinhedo Irmand. Sta Casa de Miseric. de Vinhedo	•	•	•
Sumaré Hospital Madre Theodora	•	•	•
Rede Metropolitana de Jundiaí			
Cabreúva Hospital São Roque Cabreúva	•	•	•
Cajamar Pronto Atendimento Santa Elisa	•	•	•
Louveira Irmand. Sta Casa de Louveira	•	•	•

Credenciados	400	500	700
Rede Metropolitana de Jundiaí			
Itatiba Hospital Itatiba Santa Casa de Itatiba	• •	• •	• •
Jundiaí Hospital Dia Oftalmologico Hospital Santa Elisa Hospital Pitangueiras	• • •	• • •	• • •
Rede Metropolitana de Mogi-Mirim			
Araras Pró Saude Hospital Geral Araras	•	•	•
Artur Nogueira Hospital Bom Samaritano	•	•	•
Itapira Instituto Bairral - Psiquiátrica Santa Casa de Itapira	• •	• •	• •
Mogi Mirim Irmand. Sta Casa de Miseric. de Mogi Mirim	•	•	•
Rede Metropolitana de Piracicaba			
Limeira Irmand. Sta. Casa de Miseric. de Limeira Hospital Medical	• •	• •	• •
Piracicaba Hosp. dos F. de Cana de Piracicaba AMHPLA - Coop. de Assistência Médica	• •	• •	• •
Rio Claro Hospital Santa Filomena	•	•	•
Rede Metropolitana de Sorocaba			
Boituva Hospital São Luiz	•	•	•
Cerquillo Santa Casa de Misericórdia de Cerquillo	•	•	•
Itu Santa Casa de Itu	•	•	•
Piedade Santa Casa de Misericórdia de Piedade	•	•	•
Porto Feliz Irmand. Sta Casa de Miseric. de Porto Feliz	•	•	•
Salto Hosp. e Mat. Mun. N. S. do Monte Serrat	•	•	•
São Roque Hosp. e Maternidade Sotero de Souza	•	•	•
Sorocaba Hospital Oftalmológico de Sorocaba Hospital Santa Lucinda Hospital Sarina Rolim Caracante – (GEPACI) Hospital Samaritano Sorocaba Hospital Evangélico	• • • • •	• • • • •	• • • • •
Votorantim Hospital Santo Antônio	•	•	•

* Consulte as atualizações da rede credenciada no site: www.amil.com.br

Para maiores informações acesse: www.allcare.com.br/corretor

Este material é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores e sujeito a alterações.

Plano de Saúde Coletivo por Adesão de acordo com as Resoluções Normativas da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS

REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA, SEM AVISO PRÉVIO.

ESSE MATERIAL CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS PREVALECENDO AS CONDIÇÕES DO CONTRATO DE ADESÃO.