

São Paulo

Entidades **Uniprofissionais**

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

Com coparticipação	Faixa Etária	AMIL 400		AMIL 500	AMIL 700	REFERÊNCIA
	REGISTRO ANS	472929143	472931145	472933141	472830141	
	ACOMODAÇÃO	QC	QP	QP	QP	QC
0 a 18 anos	R\$ 197,14	R\$ 224,14	R\$ 244,50	R\$ 307,81	R\$ 503,48	
19 a 23 anos	R\$ 246,42	R\$ 280,16	R\$ 305,63	R\$ 384,77	R\$ 629,37	
24 a 28 anos	R\$ 308,03	R\$ 350,21	R\$ 382,04	R\$ 480,96	R\$ 786,70	
29 a 33 anos	R\$ 338,83	R\$ 385,22	R\$ 420,24	R\$ 529,06	R\$ 865,37	
34 a 38 anos	R\$ 355,78	R\$ 404,49	R\$ 441,26	R\$ 555,50	R\$ 908,64	
39 a 43 anos	R\$ 391,35	R\$ 444,93	R\$ 485,38	R\$ 611,06	R\$ 999,51	
44 a 48 anos	R\$ 489,19	R\$ 556,17	R\$ 606,73	R\$ 763,82	R\$ 1.249,37	
49 a 53 anos	R\$ 538,11	R\$ 611,79	R\$ 667,39	R\$ 840,21	R\$ 1.374,31	
54 a 58 anos	R\$ 672,63	R\$ 764,73	R\$ 834,24	R\$ 1.050,26	R\$ 1.717,90	
59 anos ou mais	R\$ 1.177,10	R\$ 1.338,29	R\$ 1.459,93	R\$ 1.837,96	R\$ 3.006,32	

Sem Coparticipação

Sem coparticipação	Faixa Etária	AMIL 400		AMIL 500	AMIL 700	REFERÊNCIA
	REGISTRO ANS	472930147	472932143	472828149	472831149	
	ACOMODAÇÃO	QC	QP	QP	QP	QC
0 a 18 anos	R\$ 231,93	R\$ 263,69	R\$ 287,65	R\$ 362,13	R\$ 503,48	
19 a 23 anos	R\$ 289,91	R\$ 329,60	R\$ 359,57	R\$ 452,67	R\$ 629,37	
24 a 28 anos	R\$ 362,39	R\$ 412,00	R\$ 449,46	R\$ 565,84	R\$ 786,70	
29 a 33 anos	R\$ 398,62	R\$ 453,20	R\$ 494,40	R\$ 622,42	R\$ 865,37	
34 a 38 anos	R\$ 418,55	R\$ 475,87	R\$ 519,12	R\$ 653,54	R\$ 908,64	
39 a 43 anos	R\$ 460,42	R\$ 523,45	R\$ 571,03	R\$ 718,89	R\$ 999,51	
44 a 48 anos	R\$ 575,52	R\$ 654,31	R\$ 713,80	R\$ 898,62	R\$ 1.249,37	
49 a 53 anos	R\$ 633,07	R\$ 719,74	R\$ 785,17	R\$ 988,48	R\$ 1.374,31	
54 a 58 anos	R\$ 791,34	R\$ 899,68	R\$ 981,46	R\$ 1.235,60	R\$ 1.717,90	
59 anos ou mais	R\$ 1.384,83	R\$ 1.574,45	R\$ 1.717,56	R\$ 2.162,30	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

Entidades de Classe



Quem pode Aderir



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

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

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 deliberação 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	
zona Norte	H. Paulistano - Unid. Avançada Santana	•	•	•	
	H. Presidente	•	•	•	
	H. San Paolo	•	•	•	
	H. Nipo-Brasileiro	•	•	•	
	H. e Maternidade São Camilo - Santana	•	•	•	
	zona Sul	H. da Luz	•	•	•
		H. da Luz-Unid. Avançada Santo Amaro	•	•	•
		Clinica Infantil do Ipiranga (H. Don Alvarenga)	•	•	•
		H. TotalCor	•	•	•
		H. Alvorada-Moema	•	•	•
H. Cruz Azul		•	•	•	
H. Ruben Berta		•	•	•	
AACD-Assoc. de Assist. à Criança Deficiente		•	•	•	
Serra Mayor Serviços Médicos		•	•	•	
H. do Rim		•	•	•	
Hosp. e Mater. Vidas (H. N. S. do Sabará)		•	•	•	
Assistência Médica Itamaraty		•	•	•	
H. Santa Paula		•	•	•	
H. Defeitos da Face		•	•	•	
Hospital São Luiz -Unidade Jabaquara		•	•	•	
H. e Maternidade Sepaco		•	•	•	
H. da Criança		•	•	•	
Casa de Saúde Santa Rita		•	•	•	
H. de Olhos Paulista		•	•	•	
H. e Maternidade São Camilo-Ipiranga		•	•	•	
Hospital São Camilo-Ipiranga	•	•	•		
H. e Maternidade São Rafael	•	•	•		
H. São Paulo	•	•	•		
H. Santa Cruz	•	•	•		
GRAACC-Instituto de Oncologia Pediátrica	•	•	•		
H. Santa Catarina	•	•	•		
H. do Coração	•	•	•		
H. e Maternidade Santa Joana	•	•	•		
H. e Maternidade São Luiz-Itaim	•	•	•		
H. e Maternidade São Luiz-Morumbi	•	•	•		
Inst. do Coração (Fund. Zerbini) (Incor)	•	•	•		
H. Leforte	•	•	•		
Pró-Matre Paulista	•	•	•		
H. Alemão Oswaldo Cruz	•	•	•		
H. Edmundo Vasconcelos	•	•	•		
zona Leste	Hospital Vitória-Unid. Avançada Tatuapé	•	•	•	
	Hospital Vitória	•	•	•	
	H. C. Guaianases-Vila Iolanda	•	•	•	
	Day Hospital	•	•	•	
	Casa de Saúde Santa Marcelina	•	•	•	
	H. São Miguel	•	•	•	
	H. Oito de Maio	•	•	•	
	H. e Maternidade São Carlos	•	•	•	
	H. e Maternidade Santo Expedito	•	•	•	
	H. e Maternidade Paranaguá	•	•	•	
IBCC-Inst. Brasileiro de Controle do Câncer	•	•	•		
Cema-Hospital Especializado	•	•	•		
H. Santa Virgínia	•	•	•		
H. Villa Lobos	•	•	•		
zona Oeste	H. Metropolitano-Unid. Butantã	•	•	•	
	H. Metropolitano-Unid. Avançada Butantã	•	•	•	
	H. Metropolitano	•	•	•	
	H. Albert Sabin	•	•	•	
	H. Portinari	•	•	•	
	H. Jardins	•	•	•	
	H. Family(Semear)	•	•	•	
	Clinica Maia	•	•	•	
H. e Maternidade São Camilo-Pompeia	•	•	•		
H. Samaritano	•	•	•		
Centro	H. Paulistano	•	•	•	
	H. Adventista de São Paulo	•	•	•	
	H. Bandeirantes	•	•	•	
	H. Santa Isabel	•	•	•	
	H. 9 de Julho	•	•	•	
Pronto-Socorro Infantil Sabará	•	•	•		
H. A. C. Camargo	•	•	•		

Credenciados		400	500	700	
Santo André	H. e Maternidade Barira	•	•	•	
	H. Benef. Port. de S. André (H. São Pedro)	•	•	•	
	H. e Maternidade Dr. Cristóvão da Gama	•	•	•	
	H. e Maternidade Brasil	•	•	•	
	São Bernardo do Campo	Hospital ABC-Unid. Avançada Nova Petrópolis	•	•	•
		Hospital ABC-Unid. Cirúrgica	•	•	•
Hospital ABC-Unid. Materno-Infantil		•	•	•	
H. São Bernardo		•	•	•	
H. e Maternidade Assunção		•	•	•	
São Caetano	Hospital e Maternidade Central	•	•	•	
	Diadema	Hospital ABC-Unid. Avanç. Diadema Centro	•	•	•
H. e Maternidade São Lucas (antigo H. Mulher)		•	•	•	
Mauá	Hospital América	•	•	•	
		•	•	•	
Ribeirão Pires	H. Ribeirão Pires	•	•	•	
		•	•	•	
Osasco	H. Metropolitano-Unid. Avançada Osasco	•	•	•	
	H. e Maternidade Nossa Sra. de Fátima	•	•	•	
	H. Sino-Brasileiro	•	•	•	
	H. Cruzeiro do Sul	•	•	•	
Barueri	Hospitalis-Núcleo Hospitalar Barueri	•	•	•	
		•	•	•	
Guarulhos	H. Bom Clima	•	•	•	
	H. Carlos Chagas	•	•	•	
	H. Stella Maris	•	•	•	
Caieiras	H. de Clínicas Caieiras	•	•	•	
	H. de Clínicas Caieiras-Unid. Avanç. Caieiras	•	•	•	
Cora	Hospital São Francisco	•	•	•	
		•	•	•	
Itapevi	Hospital Cruzeiro do Sul-Itapevi	•	•	•	
	H. e Maternidade Nova Vida	•	•	•	
Mogi	Hospital e Maternidade Ipiranga	•	•	•	
	Hospital e Maternidade Mogi D'or	•	•	•	
Suzano	Santa Casa de Suzano	•	•	•	
		•	•	•	

Laboratórios Credenciados	400	500	700
Cepro	•	•	•
Sonimed	•	•	•
Imed - Mauá	•	•	•
Cytolab	•	•	•
Nasa	•	•	•
Lúmen	•	•	•
Imedi - Santo Amaro e Santo André	•	•	•
Lavoisier	•	•	•
Lab. de Análises Clínicas Gonzaga	•	•	•
Megaimagem Diagnóstico por Imagem	•	•	•
Digimagem	•	•	•
CDB	•	•	•
Cimerman	•	•	•
Lab. de Análises Clínicas Brasil	•	•	•
Deiboni Auriemo*	•	•	•
Unidade Diagnóstica - Paulistano	•	•	•
a+ Medicina Diagnóstica	•	•	•
Salomão & Zoppi	•	•	•
CURA	•	•	•

* 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.