

PLANOS DE SAÚDE AMIL EMPRESARIAL-CONVÊNIO MÉDICOS AMIL EMPRESARIAL-TABELA AMIL EMPRESARIAL.**TEL:(11)4107-2290/CEL:(11)98790-6377-TIM**

SAÚDE AMIL.

PLANO DE SAÚDE AMIL TABELA DE PREÇOS EMPRESARIAL-CONVENIO MEDICO AMIL-TABELA DE PLANO DE

Planos de saúde Amil Empresarial-Convênios Médicos Amil Empresarial,Tabela de Preços do Plano de saúde Amil Empresarial site da Amil saúde para Empresas você encontra Informações e valores tabela rede credenciada,rede médica coberturas adicionais,opcionais,prazos de carencias coberturas do plano de saúde em clínicas,hospitais e laboratórios consulte preço em nossa corretora de plano de saúde da Amil Empresarial temos as melhores opções de Convênio Médico Amil Empresarial saúde bom a barato faça aqui sua cotação online:

Plano de saúde Amil Empresarial. Tabela versão 2017 atualizada até o momento.

PLANOS DE SAÚDE AMIL EMPRESARIAL-CONVENIOS MEDICOS AMIL EMPRESARIAL-TABELA AMIL EMPRESARIAL-PME – SEM COPARTICIPAÇÃO						
ÚLTIMA ALTERAÇÃO: 03/02/2017 – ALTERADO VALORES e REDE CREDENCIADA						
PLANOS PME – PORTE I						
Sem Coparticipação						
Total de 02 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular						
Faixa Etária	AMIL 200 REGIONAL		AMIL 400		AMIL 500	AMIL 700
Acomodação	QC	QP	QC	QP	QP	QP
00 a 18	189,65	208,42	221,55	250,38	276,56	344,57
19 a 23	237,06	260,53	276,94	312,98	345,70	430,71
24 a 28	296,33	325,66	346,18	391,23	432,13	538,39
29 a 33	325,96	358,23	380,80	430,35	475,34	592,23
34 a 38	342,26	376,14	399,84	451,87	499,11	621,84
39 a 43	376,49	413,75	439,82	497,06	549,02	684,02
44 a 48	470,61	517,19	549,78	621,33	686,28	855,03
49 a 53	517,67	568,91	604,76	683,46	754,91	940,53
54 a 58	647,09	711,14	755,95	854,33	943,64	1.175,66
59 a + (1)	1.132,41	1.244,50	1.322,91	1.495,08	1.651,37	2.057,41
Taxa de cadastramento:						
R\$ 50,00 por contrato, Plano PME						
Aditivos	Amil Resgate Saúde				R\$ 20,00 por titular	
	Amil Assistência Multiviagem Internacional				R\$ 20,00 por titular	
Preços válidos exclusivamente para contratos Dental PF 118-A, Dental PJ 118-A e Médico 118-A.						
Preços e planos válidos de 01/02/2017 até 31/05/2017						
e somente para contratação nas cidades de São Paulo e da Grande São Paulo						

Dental 200 DOC – Pessoa Física⁽³⁾			
Individual e Familiar			Carência de acordo Com o PRC vigente.
	No Cartão⁽²⁾	No Boleto	
Preço	R\$ 45,08⁽³⁾	R\$ 49,00⁽³⁾	Taxa de cadastramento: R\$ 15,00 por contrato

Dental 200 DOC – PME ⁽³⁾			
	Porte I ⁽⁵⁾	Porte II ⁽⁶⁾	Isenção total de carência* após o início da vigência do contrato.
Preço	R\$ 27,00 ⁽³⁾	R\$ 23,00 ⁽³⁾	Taxa de cadastramento: R\$ 10,00 por contrato *Exceto para cobertura de próteses

Taxa de Cadastramento (médico + dental):
R\$ 50,00 por contrato

1- Nome comercial do plano: Dental 200 Nac PF Doc R.

2 - Redução de carências: 24 horas para todos os procedimentos cobertos. Parcelamento em 1,2, 3, 4, 6 ou 12 vezes sem juros nos cartões Visa e MasterCard. Vencimento na data de fatura do cartão de crédito. Contratação exclusivamente on-line.

Os valores mensais são referentes a doze parcelas iguais. Sujeito à aprovação do limite de crédito.

3- Valor por beneficiário. Não está incluso o plano médico, somente o custo por beneficiário do plano odontológico. 4- Nome comercial do plano: Dental 200 Nac PJCE Doc R. 5 - Porte I (Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular). 6 - Porte II (Total de 30 a 99 vidas).

CONDIÇÕES DE PRECIFICAÇÃO PARA PME

	Quantidade de Beneficiários	Quantidade máxima de Beneficiários entre 59 e 68 anos
Se, na composição das faixas etárias, o número de beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos ultrapassar o quadro ao lado, esta tabela não poderá ser utilizada. Nesse caso, o representante comercial deverá solicitar a proposta ao gestor comercial.	De 02 a 09 vidas	1
	De 10 a 19 vidas	2
	De 20 a 29 vidas	3
	De 30 a 65 vidas	4
	De 66 a 85 vidas	5
	De 86 a 99 vidas	6

REEMBOLSOS

A partir do nível 400, todos os planos da Amil possuem reembolso. Confira alguns exemplos:

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
Ressonância Magnética do Crânio	677,99	677,99	1.355,98
RX de Tórax (uma incidência)	16,70	16,70	33,39
Ultrassom Obstétrico	44,80	44,80	89,60

AMIL 200 SP – GRUPO DE MUNICÍPIOS

Área de Abrangência de Planos de Saúde Amil Empresarial em Americana, Artur Nogueira, Arujá, Atibaia, Barueri, Bragança Paulista, Caieiras, Cajamar, Campinas, Carapicuíba, Cosmópolis, Cotia, Diadema, Embu, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Holambra, Hortolândia, Indaiatuba, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Itatiba, Itu, Jaguariúna, Jandira, Jundiaí, Louveira, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Monte Mor, Morungaba, Nova Odessa, Osasco, Paulínia, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salto, Santa Bárbara do Oeste, Santana do Parnaíba, Santo André, Santo Antônio de Posse, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Sorocaba, Sumaré, Suzano, Taboão da Serra, Valinhos, Vinhedo e Votorantim

REDE CREDENCIADA - SÃO PAULO

ZONA SUL

	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital da Luz	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital da Luz – Unidade Santo Amaro	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Cruz Azul	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
AACD – Associação de Assistência à Criança Deficiente	H	H	H	H
Serra Mayor Serviços Médicos	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Clínica Infantil do Ipiranga (Hosp. Don Alvarenga)	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Ruben Berta	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital de Olhos Paulista	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital TotalCor	H(*1)	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Alvorada – Moema	H(*2)	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital da Luz – Unidade Avançada Azevedo Macedo	AMB	AMB	AMB	AMB
Hospital da Luz – Unidade Avançada Rodrigues Alves	AMB	AMB	AMB	AMB
Hospital Paulistano – Unid. Avançada Santo Amaro II	PA	PA	PA	PA
Hospital do Rim	H	H	H	H
Hospital e Maternidade Vidas (antigo Hosp. NS do Sabará)		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Sepaco		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital da Criança		H/PSI	H/PSI	H/PSI
Hospital Paulista		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Santa Cruz		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Santa Paula		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Defeitos da Face		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital São Luiz – Unid. Jabaquara (antigo H.M. N.Sra. de Lourdes)		H/PS	H/PS	H/PS
Casa de Saúde Santa Rita		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital São Camilo – Ipiranga		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital São Paulo		H/PS	H/PS	H/PS
GRAAC – Instituto de Oncologia Pediátrica		H	H	H
Hospital São Rafael		H	H	H
Hospital e Maternidade Santa Joana			PS.OBST/M	H/PS/M
Hospital Santa Catarina			H/PS	H/PS
Hospital do Coração			H/PS	H/PS
Hospital e Maternidade São Luiz – Itaim				H/PS/M
Pró-Matre Paulista				PS.OBS/M
Instituto do Coração (Fundação Zerbini - Incor)				H/PS
Hospital Leforte				H/PS
Hospital e Maternidade São Luiz – Morumbi				H/PS
Hospital Alemão Oswaldo Cruz				H/PS

ZONA LESTE

	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital C. Guaianases – Vila Iolanda	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Oito de Maio	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Vitória	H(*3)	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M

Day Hospital	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Casa de Saúde Santa Marcelina	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital São Miguel	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital São Carlos	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Santo Expedito	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Vitória – Unidade Avançada Tatuapé	AMB/PA	AMB/PA	AMB/PA	AMB/PA
Hospital Paranaguá	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
IBCC – Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	H	H	H	H
Cema Hospital Especializado		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Santa Virgínia		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Villa Lobos		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital São Luiz – Anália Franco				H/PS
ZONA NORTE				
	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Presidente	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital San Paolo		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Nipo-Brasileiro		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital São Camilo Santana			H/PS	H/PS

<

[Página inicial](#) [Planos de saude Individual e Empresarial](#) [Entre em contato conosco](#)

© 2016. Planos de saude SP. All Rights Reserved.

ZONA OESTE				
	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Family (Semear)	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Metropolitano	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Metropolitano – Unidade Materno-Infantil	AMB/PA	AMB/PA	AMB/PA	AMB/PA
Hospital Metropolitano – Unid. Avan. Clínico-Cirúrgica	AMB	AMB	AMB	AMB
Hospital Metropolitano – Unidade Avançada Butantã	AMB	AMB	AMB	AMB
Hospital Metropolitano – Unidade Butantã	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Jardins	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Clínica Maia	H	H	H	