



amil

**NORMATIVA COMERCIAL
VENDAS PME**

PRODUTOS MÉDICO

Amil One, Amil e Amil Fácil



amilcuidadocerto.com.br

ANS - nº 326305

A Amil desenvolveu esta normativa com o objetivo de reunir as regras comerciais para a realização das vendas de planos de saúde do segmento PME. Aqui, apresentaremos as características e diferenciais dos produtos, condições de contratação, documentações necessárias, entre outras informações importantes para o fechamento de novos negócios.

Além desta normativa, a Amil também criou outros materiais para auxiliar no processo de vendas. Estes documentos estão disponíveis no **Portal do Corretor** para os nossos parceiros de negócio, e no **The Hub** para os nossos colaboradores.

Conheça mais sobre os materiais de apoio a vendas:

- **Apresentação Institucional da Amil** que contém a proposta de valor da UHG Brasil para o cliente e beneficiário.
- **Tabela de Vendas** que contém os produtos disponíveis para comercialização com os preços distribuídos por faixas etárias e porte:
 - PME porte I – empresas de 2 a 29 beneficiários
 - PME porte II – empresas de 30 a 99 beneficiários
- **Resumo da Rede Credenciada** que é um material gráfico, por região, que contém o que há de melhor entre hospitais, clínicas, consultórios, centros diagnósticos e outras opções de atendimento.
Orientamos que a rede mais atualizada poderá ser consultada no site da Amil através dos nomes dos planos.
- **Proposta Online:** nossa ferramenta de vendas online para o PME, que permite:
 - Realizar as cotações e emissão de propostas
 - Enviar a cotações por e-mail
 - Acompanhar o status das propostas
 - Resolver pendências e devoluções de forma online

O link do Proposta Online é: corretor.amil.com.br

Somente produtores de venda habilitados na Amil possuem acesso ao site comercial através de login e senha. Em caso de dúvidas sobre a utilização da ferramenta, consulte o manual do Proposta Online disponível no Portal.

Sumário

1. LINHA SELECIONADA	4
1.1 GRADE DE PRODUTOS	4
1.2 PLANOS EM COMERCIALIZAÇÃO	7
1.3 BENEFÍCIOS E COBERTURAS ADICIONAIS	8
1.4 OPCIONAIS/ADITIVOS PARA CONTRATAÇÃO	12
1.5 TABELA DE COPARTICIPAÇÃO	13
1.6 TABELA DE REEMBOLSO	14
2. LINHA CLÁSSICA	16
2.1 GRADE DE PRODUTOS	16
2.2 PLANOS EM COMERCIALIZAÇÃO	16
2.3 BENEFÍCIOS E COBERTURAS ADICIONAIS	16
2.4 OPCIONAIS/ADITIVOS PARA CONTRATAÇÃO	17
2.6 TABELA DE REEMBOLSO	18
3. LINHA COORDENADA	19
3.1 GRADE DE PRODUTO	19
3.2 PLANOS EM COMERCIALIZAÇÃO	19
3.3 BENEFÍCIOS E COBERTURAS ADICIONAIS	20
3.4 OPCIONAIS/ADITIVOS PARA CONTRATAÇÃO	21
3.5 TABELA DE COPARTICIPAÇÃO	21
4. PLANO REFERÊNCIA	22
5. LINHA DENTAL	22
5.1 CONTRATAÇÃO DENTAL	22
5.2 CARÊNCIA DENTAL	22
6. INFORMAÇÕES GERAIS	23
6.1 PREÇO DOS PLANOS	23
6.1.1 Vigência da Tabela de Preço	23
6.1.2 Formação de preço	23
6.1.3 Reajuste por mudança de faixa etária	24
6.2 VENDA HÍBRIDA	24
6.3 COMERCIALIZAÇÃO PARA CLIENTES DO GRUPO AMIL	25
6.3.1 De PF para PME	25
6.3.2 De PME/PJ/Adesão para PME	25
6.4 COMERCIALIZAÇÃO ENTRE LINHAS DE PRODUTO	26
6.4.1 Novo CNPJ	26
6.4.2 CNPJ ativo na Amil	26
7. CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO	27
7.1 MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO	27
7.1.1 Livre Adesão	27
7.1.2 Compulsório	27
7.1.3 Critérios e documentação	28
7.2 ELEGIBILIDADE	28

7.2.1 Tipos de Empresas	28
7.2.2 Atividade Econômica (CNAE) com restrição	29
7.2.3 Beneficiários titulares.....	29
7.2.4 Beneficiários dependentes	29
7.3 CRITÉRIOS E DOCUMENTAÇÃO.....	30
7.3.1 Empresas	30
7.3.2 Beneficiários.....	31
8. CARÊNCIA.....	33
8.1 TABELA DE CARÊNCIAS.....	34
8.2 REGRAS PARA REDUÇÃO E ISENÇÃO.....	37
8.3 CRITÉRIOS E DOCUMENTAÇÃO.....	38
8.4 PROCESSO COMPRA DE CARÊNCIA.....	39
8.5 CONGÊNERES.....	39
9. COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA (CPT)	41
10. OUTRAS INFORMAÇÕES IMPORTANTES.....	42
10.1 CONTRATOS VIGENTES.....	42
10.2 ASSINATURA DAS PROPOSTAS COMERCIAIS	42
10.3 TAXA DE COMERCIALIZAÇÃO.....	42
10.4 PRAZO PARA IMPLANTAÇÃO.....	42
10.5 CANCELAMENTO DE PROPOSTA.....	42
10.6 VIGÊNCIA E RENOVAÇÃO DO CONTRATO	42
10.7 ASSINATURA DIGITAL.....	43
11. ANEXOS	44
11.1 ANEXO I – TABELA DE MÍNIMO DE TITULARES ENTRANTES PARA AS REGRAS III E IV DO PREÇO COMPULSÓRIO.	44
12. REVISÃO DO DOCUMENTO	45

A Amil possui três grades de produtos em comercialização. Conheça abaixo os produtos da Linha Selecionada, Linha Clássica e Linha Coordenada.

Entenda as legendas dos quadros:

- **Gr Mun:** Grupo de Municípios que compõe a abrangência do produto regional.
- **QP:** Acomodação em Quarto Privativo.
- **QC:** Acomodação em Quarto Coletivo.

1. Linha Selecionada

1.1 Grade de Produtos

	ONE	AMIL	FÁCIL
	Amil One S6500 Black Nacional, QP	Amil S750 Nacional, QP	Amil Fácil S80 SP RJ DF PR PE Gr Mun, QC e QP
	Amil One S2500 Nacional, QP	Amil S450 Nacional, QC e QP	Amil Fácil S80 BH REGIÃO Gr Mun, QC e QP
	Amil One S1500 Nacional, QP	Amil S380 Nacional, QC e QP	Amil Fácil S60 SP Gr Mun, QC
			Amil Fácil S60 SP Mais Gr Mun, QC
			Amil Fácil S60 SP BX Jundiaí Gr Mun, QC
			Amil Fácil S60 RJ Gr Mun, QC
			Amil Fácil S40 SP Gr Mun, QC
			Amil Fácil S40 GRU REGIÃO Gr Mun, QC
			Amil Fácil S40 RJ Gr Mun, QC
REEMBOLSO	SIM	SIM	NÃO
COPART	OPCIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL
CONTRATO	602SPME		

Abrangência dos produtos regionais (Gr Mun)

Amil Fácil S80 SP RJ DF PR PE					
SÃO PAULO		RIO DE JANEIRO		PARANÁ	
Americana	Jundiaí	Belford Roxo		Almirante Tamandaré	
Arujá	Louveira	Duque de Caxias		Araucária	
Atibaia	Mauá	Magé		Campina Grande do Sul	
Barueri	Mogi das Cruzes	Mesquita		Campo Largo	
Bragança Paulista	Nova Odessa	Nilópolis		Campo Magro	
Cabreúva	Osasco	Niterói		Colombo	
Caieiras	Paulínia	Nova Iguaçu		Curitiba	
Cajamar	Poá	Queimados		Fazenda Rio Grande	
Campinas	Praia Grande	Rio de Janeiro		Matinhos	
Campo Limpo Paulista	Salto	São Gonçalo		Paranaguá	
Carapicuíba	Santa Bárbara D'Oeste	São João de Meriti		Pinhais	
Cubatão	Santana de Parnaíba			Piraquara	
Diadema	Santo André			Quatro Barras	
Embu das Artes	Santos			São José dos Pinhais	
Ferraz de Vasconcelos	São Bernardo do Campo	11		14	
Guarujá	São Caetano do Sul	DISTRITO FEDERAL		PERNAMBUCO	
Guarulhos	São Paulo	Brasília		Recife	
Hortolândia	São Vicente	Valparaíso de Goiás		Jaboatão dos Guararapes	
Indaiatuba	Sorocaba	Luziânia		Olinda	
Itapecerica da Serra	Sumaré	Águas Lindas de Goiás		Paulista	
Itapevi	Suzano	Cidade Ocidental		Cabo de Santo Agostinho	
Itaquaquetuba	Taboão da Serra	Formosa		Camaragibe	
Itatiba	Valinhos	Planaltina		Abreu e Lima	
Itu	Várzea Paulista	Santo Antônio do Descoberto		Igarassu	
Itupeva	Vinhedo			São Lourenço da Mata	
Jarinu	Votorantim			Ipojuca	
Bertioga	Jandira				
Cosmópolis	Mairiporã				
Cotia	Mongaguá				
Francisco Morato	Peruíbe				
Franco Da Rocha	Ribeirão Pires				
Guararema	Ribeirão Preto				
Itanhaém	Santa Isabel				
Jaguariúna	Vargem Grande Paulista				
68		8		10	

Amil Fácil S80 BH REGIÃO			
UF	CIDADE	UF	CIDADE
MG	Belo Horizonte	MG	Mateus Leme
MG	Betim	MG	Matozinhos
MG	Brumadinho	MG	Nova Lima
MG	Caeté	MG	Pedro Leopoldo
MG	Contagem	MG	Ribeirão das Neves
MG	Igarapé	MG	Sabará
MG	Lagoa Santa	MG	Santa Luzia
MG	Ibirité	MG	Vespasiano
16			

Amil Fácil S60 SP BX Jundiaí	
UF	CIDADE
SP	Arujá
SP	Cabreúva
SP	Campo Limpo Paulista
SP	Cubatão
SP	Diadema
SP	Guarujá
SP	Guarulhos
SP	Itaquaquecetuba
SP	Itupeva
SP	Jundiaí
SP	Louveira
SP	Mauá
SP	Mogi das Cruzes
SP	Osasco
SP	Praia Grande
SP	Santo André
SP	Santos
SP	São Bernardo do Campo
SP	São Caetano do Sul
SP	São Paulo
SP	São Vicente
SP	Várzea Paulista
22	

Amil Fácil S60 SP	
UF	CIDADE
SP	Arujá
SP	Diadema
SP	Guarulhos
SP	Mauá
SP	Santo André
SP	São Bernardo do Campo
SP	São Caetano do Sul
SP	São Paulo
8	

Amil Fácil S60 RJ	
UF	CIDADE
RJ	Duque de Caxias
RJ	Niterói
RJ	Nova Iguaçu
RJ	Rio de Janeiro
RJ	São Gonçalo
5	

Amil Fácil S60 SP Mais					
UF	CIDADE	UF	CIDADE	UF	CIDADE
SP	Arujá	SP	Itupeva	SP	Suzano
SP	Barueri	SP	Jandira	SP	Taboão da Serra
SP	Bertioga	SP	Jarinu	SP	Vargem Grande Paulista
SP	Cabreúva	SP	Jundiaí	SP	Várzea Paulista
SP	Caieiras	SP	Louveira	SP	Vinhedo
SP	Cajamar	SP	Mairiporã	49	
SP	Campo Limpo Paulista	SP	Mauá		
SP	Carapicuíba	SP	Mogi das Cruzes		
SP	Cotia	SP	Mongaguá		
SP	Cubatão	SP	Osasco		
SP	Diadema	SP	Peruíbe		
SP	Embu das Artes	SP	Poá		
SP	Ferraz de Vasconcelos	SP	Praia Grande		
SP	Francisco Morato	SP	Ribeirão Pires		
SP	Franco da Rocha	SP	Santa Isabel		
SP	Guararema	SP	Santana de Parnaíba		
SP	Guarujá	SP	Santo André		
SP	Guarulhos	SP	Santos		
SP	Itanhaém	SP	São Bernardo do Campo		
SP	Itapeerica da Serra	SP	São Caetano do Sul		
SP	Itapevi	SP	São Paulo		
SP	Itaquaquecetuba	SP	São Vicente		

Amil Fácil S40 SP		Amil Fácil S40 GRU Região		Amil Fácil S40 RJ	
UF	CIDADE	UF	CIDADE	UF	CIDADE
SP	Barueri	SP	Arujá	RJ	Belford Roxo
SP	Caieiras	SP	Ferraz de Vasconcelos	RJ	Duque de Caxias
SP	Carapicuíba	SP	Guarulhos	RJ	Mesquita
SP	Embu das Artes	SP	Itaquaquecetuba	RJ	Nilópolis
SP	Itapeverica da Serra	SP	Mogi das Cruzes	RJ	Rio de Janeiro
SP	Osasco	SP	Poá	RJ	São João do Meriti
SP	São Paulo	SP	Suzano	RJ	Nova Iguaçu
SP	Taboão da Serra		7		7
	8				

1.2 Planos em comercialização

Área de Comercialização* (tabela de venda)	Código do Plano	Nome do Plano	Registro ANS	REDE ATENDIMENTO
RJ	961815	Amil Fácil S40 QC RJ GM PJ	486050201	864 - Amil Fácil S40 QC RJ
	961816	Amil Fácil S40 QC RJ GM Copart PJ	486051209	
	962012	Amil Fácil S60 QC RJ GM PJ	483762192	874 - Amil Fácil S60 QC RJ
	962013	Amil Fácil S60 QC RJ GM Copart PJ	483763191	
SP	961807	Amil Fácil S40 QC SP GM PJ	486042200	862 - Amil Fácil S40 QC SP
	961808	Amil Fácil S40 QC SP GM Copart PJ	486041201	
	961811	Amil Fácil S40 QC GRU Região GM PJ	486046202	863 - Amil Fácil S40 QC GRU Região
	961812	Amil Fácil S40 QC GRU Região GM Copart PJ	486047201	
	962000	Amil Fácil S60 QC SP GM PJ	483754191	872 - Amil Fácil S60 QC SP
	962001	Amil Fácil S60 QC SP GM Copart PJ	483755190	
SP SP INT	962397	Amil Fácil S60 QC SP Mais GM PJ	488422211	982 - Amil Fácil S60 QC SP Mais
	962398	Amil Fácil S60 QC SP Mais GM Copart PJ	488421213	
	962006	Amil Fácil S60 QC SP BX Jundiaí GM PJ	483758194	873 - Amil Fácil S60 QC SP BX Jundiaí
	962007	Amil Fácil S60 QC SP BX Jundiaí GM Copart PJ	483759192	
SP SP INT RJ DF PR PE	962409	Amil Fácil S80 QC SP RJ DF PR PE GM2 PJ	488722211	876 - Amil Fácil S80 QC SP RJ DF PR PE
	962410	Amil Fácil S80 QC SP RJ DF PR PE GM2 Copart PJ	488721212	
	962411	Amil Fácil S80 QP SP RJ DF PR PE GM2 PJ	488720214	877 - Amil Fácil S80 QP SP RJ DF PR PE
	962412	Amil Fácil S80 QP SP RJ DF PR PE GM2 Copart PJ	488695210	
MG	962358	AMIL FÁCIL S80 QC BH REGIÃO GM PJ	488123211	896 - Amil Fácil S80 QC BH Região
	962359	AMIL FÁCIL S80 QC BH REGIÃO GM COPART PJ	488124219	
	962360	AMIL FÁCIL S80 QP BH REGIÃO GM PJ	488125217	897 - Amil Fácil S80 QP BH Região
	962361	AMIL FÁCIL S80 QP BH REGIÃO GM COPART PJ	488126215	
Nacional	962040	Amil S380 QC Nac R PJ	483778199	883 - Amil S380 QC
	962043	Amil S380 QC Nac R Copart PJ	483779197	
	962046	Amil S380 QP Nac R PJ	483780191	884 - Amil S380 QP
	962049	Amil S380 QP Nac R Copart PJ	483781199	
Nacional	962088	Amil S450 QC Nac R PJ	483808194	878 - Amil S450 QC
	962091	Amil S450 QC Nac R Copart PJ	483809192	

	962094	Amil S450 QP Nac R PJ	483802195	879 - Amil S450 QP
	962097	Amil S450 QP Nac R Copart PJ	483803193	
Nacional	962120	Amil S750 R1 QP Nac PJ	483814199	880 - Amil S750 QP
	962123	Amil S750 R2 QP Nac PJ		
	962127	Amil S750 R1 QP Nac Copart PJ	483815197	
	962130	Amil S750 R2 QP Nac Copart PJ		
Nacional	961983	Amil One S1500 R1 QP Nac PJ	486797201	868 - Amil One S1500 QP
	961986	Amil One S1500 R2 QP Nac PJ		
	961989	Amil One S1500 R1 QP Nac Copart PJ	486798200	
	961992	Amil One S1500 R2 QP Nac Copart PJ		
Nacional	962140	Amil One S2500 R1 QP Nac PJ	483818191	881 - Amil One S2500 QP
	962143	Amil One S2500 R2 QP Nac PJ		
	962147	Amil One S2500 R1 QP Nac Copart PJ	483819190	
	962150	Amil One S2500 R2 QP Nac Copart PJ		
Nacional	962160	Amil One S6500 Black R1 QP Nac PJ	483822190	882 - Amil One S6500 Black QP
	962163	Amil One S6500 Black R2 QP Nac PJ		
	962166	Amil One S6500 Black R3 QP Nac PJ	483823198	
	962169	Amil One S6500 Black R1 QP Nac Copart PJ		
	962172	Amil One S6500 Black R2 QP Nac Copart PJ		
	962175	Amil One S6500 Black R3 QP Nac Copart PJ		
Nacional	961266	PLANO REFERÊNCIA PJCE	466032113	629 - REDE 300 NACIONAL BLUE
Nacional	961920**	DENTAL 205 CROSS R PME	485416201	844 - Amil Dental Nacional

*verificar o município de venda pelo CEP do cliente informado no Proposta Online.

** Código do plano Dental 205 pode sofrer alterações de acordo com as promoções vigentes. Consulte o material da campanha ou seu gestor comercial. Os períodos de alteração de código foram:

Campanha	Código do plano Dental 205	Nome do plano	Período de utilização do código (início de digitação da proposta)	Há aditivo ao contrato odontológico?
Desconto	961923	DENTAL 205 CROSS PROMOI R PME	01/03/21 a 31/03/21 01/09/21 a 30/09/21 03/01/22 a 14/02/22	Não
Preços Congelados	962472	DENTAL 205 PTE PROMO RJT R PME	01/06/21 a 30/06/21	Sim. Necessário baixar o aditivo no Portal do Corretor, na seção "Materiais de venda" e entregar ao cliente junto aos demais documentos (contratos e proposta comercial)

1.3 Benefícios e Coberturas Adicionais

Alguns planos possuem serviços inclusos como benefícios para todo o grupo familiar (titular e seus dependentes).

Amil One		
Benefícios exclusivos	Descrição	
Amil One S1500	Acompanhante sem limite de idade	Independentemente da idade do paciente, ele terá direito à acompanhante em caso de internação.
Amil One S2500	Telemedicina Amil One	Canal digital exclusivo para falar com médicos do Einstein capacitados em atendimento de urgência por vídeo através do app Amil Clientes 24 horas por dia, 7 dias por semana e tirar dúvidas de saúde ou para agendar consultas eletivas em
Amil One S6500 Black		

		diferentes especialidades na rede própria Amil. Prescrição de medicamentos e atestados quando necessário.
	Amil Resgate Saúde – Aéreo*	Sistema de transporte intra-hospitalar aparelhado com a mais avançada tecnologia médica.
	Courier para Reembolso	Serviço de retirada de documentos para solicitação de reembolso. Disponível para as cidades de São Paulo, Campinas, Belo Horizonte, Recife, Curitiba, Rio de Janeiro, Distrito Federal.
Amil One S1500 Amil One S2500 Amil One S6500 Black	Embaixadas Amil One	Oferecemos unidades de acolhimento e apoio às questões administrativas, para que nossos clientes hospitalizados se preocupem exclusivamente com a sua saúde. Unidades disponíveis: - Hospital Albert Einstein (24 horas); - Hospital Sírio Libanês; - Hospital Samaritano de Botafogo (RJ).
	Rede Exclusiva	Além da Rede Credenciada, temos criteriosa seleção de profissionais e alguns dos melhores especialistas. A pesquisa destes profissionais poderá ser através do site amil.com.br ou do aplicativo. Os mesmos estão identificados como “Rede Exclusiva”.
	Atendimento Pré hospitalar e Orientação médica por telefone* (Resgate Domiciliar)	Em casos de urgência ou emergência, uma ambulância com equipe técnica poderá ser enviada para atendimento do beneficiário. Cobertura para as cidades de Jundiaí, Brasília, Recife, Curitiba, Rio de Janeiro, São Paulo e cidades da Baixada Santista.
	Vacinas e Vacina do Viajante *	Vacinas do calendário oficial do Ministério da Saúde e vacinas do viajante.
Amil One S2500 Amil One S6500 Black	Retaguarda em hospitais referência	A retaguarda cobre o beneficiário no atendimento de médicos que estão disponíveis no plantão, caso necessário a avaliação de especialistas, procedimentos cirúrgicos ou clínicos em caráter de urgência. A cobertura é 24 horas e independe da especialidade. Retaguarda completa nos hospitais Albert Einstein e Sírio Libanês em São Paulo, e nos hospitais Samaritano Barra da Tijuca e Botafogo no Rio de Janeiro.
Amil One S1500		Para o Amil One S1500, a retaguarda completa nos hospitais nos hospitais Samaritano Barra da Tijuca e Botafogo no Rio de Janeiro.
Amil One S1500	Assistência Viagem Internacional (Cobertura USD 100.000,00) *	Coberturas especiais para viagens internacionais.
Amil One S2500	Assistência Viagem Internacional	Coberturas especiais para viagens internacionais.

Amil One S6500 Black	(Cobertura USD 300.000,00) *	
	Coleta Domiciliar *	O beneficiário pode realizar a coleta de material para exames em sua casa ou escritório.
Exclusivo Amil One S6500 Black	Rede Exclusiva Black	Médicos renomados, referências nas respectivas áreas de atuação. A pesquisa destes profissionais poderá ser através do site amil.com.br ou do aplicativo. Os mesmos estão identificados como “Rede Exclusiva Black”.
	Check-up *	Os clientes podem fazer anualmente um check-up, garantindo sua tranquilidade e bem-estar. Utilização exclusiva na rede.
	Concierge Exclusivo *	Equipe de consultores dedicada ao atendimento de dúvidas e às demandas relacionadas ao plano.
Outros benefícios		Descrição
Amil Espaço Saúde		Unidades exclusivas para clientes Amil, que trabalham os conceitos de atenção primária e coordenação do cuidado. Contam com o apoio do médico de família.
Amil Ligue Saúde		Canal telefônico exclusivo para tirar todas as dúvidas de saúde. 24 horas, 7 dias da semana.
Agente de Saúde Virtual		O Agente de Saúde Virtual poderá fazer contato para dar orientações sobre cuidados com a saúde e como melhorar a qualidade de vida.
Mundo Digital Amil		Uma série de serviços que facilitam a vida do beneficiário, como aplicativo Amil Clientes, carteirinha virtual, ferramentas de agendamento online, solicitação de reembolso online, token Amil entre outros.
Programa Primeiros Cuidados		Oferece acompanhamento telefônico durante toda a gravidez e até o filho completar 12 anos
Desconto Farmácia		35% de desconto nas Drogarias São Paulo e nas Drogarias Pacheco.
Coberturas Adicionais		Descrição
RPG (sem limite)		Sem limite de sessões/ano.
Transplantes Extra Rol		Cobertura também para os transplantes de fígado, pâncreas, coração, pulmão, pâncreas-rim e cardiopulmonar, além daqueles previstos no rol (rim, córnea e medula óssea).
Escleroterapia *		Tratamento dos vasinhos e microvarizes (varicoses). Extra rol. (12 sessões/ ano) para S1500 e S2500 / (24 sessões/ ano) para S6500 Black
Fonoaudiologia* (30 sessões/ ano)		Avaliações e terapias fonoaudiologias além do previsto no rol.
Cirurgia oftalmológica refrativa, independente do grau de refração*		Procedimentos cirúrgicos que visam a correção dos vícios de refração (miopia, hipermetropia e astigmatismo).

* Verifique as condições do termo aditivo e regiões de abrangência

Amil (S380, S450 e S750)		
Benefícios	Descrição	
Amil Espaço Saúde	Unidades exclusivas para clientes Amil, que trabalham os conceitos de atenção primária e coordenação do cuidado. Contam com o apoio do médico de família.	
Amil Ligue Saúde	Canal telefônico exclusivo para tirar as dúvidas de saúde, 24 horas por dia, 7 dias por semana. E se necessário, encaminhamento para a Telemedicina Amil.	
Telemedicina Amil	Com a Telemedicina Amil, via Amil Ligue Saúde, todas as dúvidas de saúde podem ser esclarecidas 24 horas, 7 dias da semana. E, se, necessário, o seu cliente poderá contar com uma chamada de vídeo com um médico pelo aplicativo Amil Clientes no smartphone ou tablet.	
Agente de Saúde Virtual	O Agente de Saúde Virtual poderá fazer contato para dar orientações sobre cuidados com a saúde e como melhorar a qualidade de vida.	
Mundo Digital Amil	Uma série de serviços que facilitam a vida do beneficiário, como aplicativo Amil Clientes, carteirinha virtual, ferramentas de agendamento online, solicitação de reembolso online, token Amil entre outros.	
Programa Primeiros Cuidados	Oferece acompanhamento telefônico durante toda a gravidez e até o filho completar 12 anos	
Desconto Farmácia	35% de desconto nas Drogarias São Paulo e nas Drogarias Pacheco.	
APENAS PARA O S750 Retaguarda nos Hospitais Samaritano	A retaguarda cobre o beneficiário no atendimento de médicos que estão disponíveis no plantão, caso necessário a avaliação de especialistas, procedimentos cirúrgicos ou clínicos em caráter de urgência. A cobertura é 24 horas e independe da especialidade. Retaguarda completa nos hospitais Samaritano.	
Coberturas Adicionais	Descrição	
RPG (sem limite)	Sem limite de sessões/ano.	
Transplantes Extra Rol	Cobertura também para os transplantes de fígado, pâncreas, coração, pulmão, pâncreas-rim e cardiopulmonar, além daqueles previstos no rol (rim, córnea e medula óssea).	
Exclusivo para Amil S750	Escleroterapia *	Tratamento dos vasinhos e microvarizes (varicoses). Extra rol. (12 sessões/ ano).
	Fonoaudiologia*	Avaliações e terapias fonoaudiológicas (30 sessões/ ano).
	Cirurgia oftalmológica refrativa *	Cirurgia oftalmológica refrativa, independente do grau de refração Procedimentos cirúrgicos que visam a correção dos vícios de refração (miopia, hipermetropia e astigmatismo).

* Verifique as condições do termo aditivo e regiões de abrangência.

Amil Fácil (S40, S60, S60 Mais e S80)	
Benefícios	Descrição
Urgência e Emergência Nacional	Cobertura com urgência e emergência nacional para os produtos regionais. Válido durante os 12 primeiros meses de contratação do plano médico.

Amil Espaço Saúde	Unidades exclusivas para clientes Amil, que trabalham os conceitos de atenção primária e coordenação do cuidado. Contam com o apoio do médico de família.
Amil Ligue Saúde	Canal telefônico exclusivo para tirar as dúvidas de saúde, 24 horas por dia, 7 dias por semana. E se necessário, encaminhamento para a Telemedicina Amil.
Telemedicina Amil	Com a Telemedicina Amil, via Amil Ligue Saúde, todas as dúvidas de saúde podem ser esclarecidas 24 horas, 7 dias da semana. E, se, necessário, o seu cliente poderá contar com uma chamada de vídeo com um médico pelo aplicativo Amil Clientes no smartphone ou tablet.
Agente de Saúde Virtual	O Agente de Saúde Virtual poderá fazer contato para dar orientações sobre cuidados com a saúde e como melhorar a qualidade de vida.
Mundo Digital Amil	Uma série de serviços que facilitam a vida do beneficiário, como aplicativo Amil Clientes, carteirinha virtual, ferramentas de agendamento online, solicitação de reembolso online, token Amil entre outros.
Programa Primeiros Cuidados	Oferece acompanhamento telefônico durante toda a gravidez e até o filho completar 12 anos
Desconto Farmácia	35% de desconto nas Drogarias São Paulo e nas Drogarias Pacheco.
Coberturas Adicionais	Descrição
RPG (sem limite)	Sem limite de sessões/ano.

1.4 Opcionais/Aditivos para contratação

Alguns serviços estão disponíveis para contratação, seguindo a regra abaixo:

Opcionais	Descrição	Contratação	
A partir do Amil Fácil S80 (exceto o S80 BH)	Atendimento Pré-Hospitalar e Orientação Médica por Telefone (Resgate Domiciliar)	Em casos de urgência ou emergência, uma ambulância com equipe técnica poderá ser enviada para atendimento do beneficiário. <i>Cobertura para as cidades de Jundiaí, Brasília, Recife, Curitiba, Rio de Janeiro, São Paulo e cidades da Baixada Santista.</i>	Por beneficiário
A partir do Amil S380	Amil Resgate Saúde – Aéreo	Sistema de transporte intra-hospitalar aparelhado com a mais avançada tecnologia médica.	Por grupo familiar
Exclusivo para Amil Fácil e Amil	Assistência Viagem Internacional (30 mil Euros)	Coberturas especiais para viagens internacionais com cobertura de 30mil euros ou 15mil dólares.	Por beneficiário
	Assistência Viagem Internacional (100 mil Dólares)	Coberturas especiais para viagens internacionais de 100mil dólares.	Por beneficiário
	Assistência Viagem Internacional (300 mil Dólares)	Coberturas especiais para viagens internacionais de 300mil dólares.	Por beneficiário
Obs.: os produtos da Amil One já possuem incluso, como benefício, o Assistência Viagem Internacional (consulte os Benefícios de cada produto para ver o valor de cobertura).			

1.5 Tabela de Coparticipação

A Proposta Comercial emitida para a Grade Selecionada conterá a tabela de coparticipação para visualização pelo cliente no momento da assinatura do documento.

Os valores e percentuais de coparticipação de cada produto da linha selecionada seguirão o disposto no quadro abaixo:

Produtos	Amil Fácil S40		Amil Fácil S60 Amil Fácil S60 Mais		Amil Fácil S80	
	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)
Consulta eletivas e clínicas	30%	25,00	30%	25,00	30%	25,00
Consultas Hospitalares PS	30%	50,00	30%	50,00	30%	50,00
Exames Básicos	30%	20,00	30%	20,00	30%	20,00
Exames Especiais	30%	100,00	30%	100,00	30%	100,00
Procedimentos Básicos	30%	35,00	30%	35,00	30%	35,00
Procedimentos Especiais	30%	140,00	30%	140,00	30%	140,00
Fisioterapia	30%	15,00	30%	15,00	30%	15,00
Fonoaudiologia	30%	15,00	30%	15,00	30%	15,00
Nutrição	30%	15,00	30%	15,00	30%	15,00
Psicoterapia	30%	15,00	30%	15,00	30%	15,00
Diálise ou Hemodiálise	-	-	-	-	-	-
Quimioterapia	-	-	-	-	-	-
Radioterapia	-	-	-	-	-	-
Internação	-	180,00	-	180,00	-	180,00

Produtos	Amil S380		Amil S450		Amil S750 R1		Amil S750 R2	
	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)
Consulta eletivas e clínicas	30%	30,00	30%	30,00	30%	35,00	30%	35,00
Consultas Hospitalares PS	30%	60,00	30%	60,00	30%	70,00	30%	70,00
Exames Básicos	30%	25,00	30%	25,00	30%	35,00	30%	35,00
Exames Especiais	30%	110,00	30%	110,00	30%	130,00	30%	130,00
Procedimentos Básicos	30%	40,00	30%	40,00	30%	50,00	30%	50,00
Procedimentos Especiais	30%	150,00	30%	150,00	30%	160,00	30%	160,00
Fisioterapia	30%	20,00	30%	20,00	30%	35,00	30%	35,00
Fonoaudiologia	30%	20,00	30%	20,00	30%	35,00	30%	35,00
Nutrição	30%	20,00	30%	20,00	30%	35,00	30%	35,00
Psicoterapia	30%	20,00	30%	20,00	30%	35,00	30%	35,00
Diálise ou Hemodiálise	-	-	-	-	-	-	-	-
Quimioterapia	-	-	-	-	-	-	-	-
Radioterapia	-	-	-	-	-	-	-	-
Internação	-	200,00	-	220,00	-	370,00	-	370,00

Propostas digitadas a partir de 01/09/2021 terão isenção de coparticipação no Amil Espaço Saúde (AES) para os beneficiários dos planos Amil S380, Amil S450 e Amil S750, enquanto o contrato estiver ativo. Essa promoção é válida por prazo determinado em materiais comerciais.

Produtos	Amil One S1500		Amil One S2500		Amil One S6500 Black			
	R1	R2	R1	R2	R1		R2	R3
Grupo de Procedimentos	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)
Consulta eletivas e clínicas	30%	55,00	30%	70,00	30%	70,00	30%	100,00
Consultas Hospitalares PS	30%	110,00	30%	140,00	30%	140,00	30%	200,00
Exames Básicos	30%	40,00	30%	45,00	30%	45,00	30%	50,00
Exames Especiais	30%	140,00	30%	150,00	30%	150,00	30%	160,00
Procedimentos Básicos	30%	65,00	30%	80,00	30%	80,00	30%	100,00
Procedimentos Especiais	30%	180,00	30%	200,00	30%	200,00	30%	220,00
Fisioterapia	30%	40,00	30%	45,00	30%	45,00	30%	50,00
Fonoaudiologia	30%	40,00	30%	45,00	30%	45,00	30%	50,00
Nutrição	30%	40,00	30%	45,00	30%	45,00	30%	50,00
Psicoterapia	30%	40,00	30%	45,00	30%	45,00	30%	50,00
Diálise ou Hemodiálise	-	-	-	-	-	-	-	-
Quimioterapia	-	-	-	-	-	-	-	-
Radioterapia	-	-	-	-	-	-	-	-
Internação	-	410,00	-	450,00	-	450,00	-	500,00

1.6 Tabela de Reembolso

Todos os produtos com abrangência nacional possuem, obrigatoriamente, a opção de reembolso.

Para os planos que têm previsão de livre escolha de prestadores, deverão ser observadas as regras dispostas na cláusula "ACESSO À LIVRE ESCOLHA DE PRESTADORES" das condições gerais do contrato, bem como a tabela de reembolso Amil RB UNI e Amil RB MAT-MED, registrada no 4º Ofício de Títulos e Documentos do Rio de Janeiro e disponível no site da Amil (amil.com.br).

Os valores da Unidade de Reembolso Amil (URA) e do Fator Multiplicador de Reembolso (Múltiplo) de cada produto da linha selecionada seguirão o disposto no quadro abaixo:

TABELA AMIL RB UNI

Produtos		Amil S380	Amil S450	Amil S750 R1	Amil S750 R2
Grupo de Procedimentos	Valor da URA (R\$)	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo
Consulta eletivas e clínicas	1,60	1	1	2	2,5
Atendimento Urgência P.S.	1,60	1	1	2	2,5
Exames Básicos	0,32	1	1	1,5	2
Exames Especiais	0,32	1	1	1,5	2
Procedimentos Básicos	0,63	1	1	1,5	2
Procedimentos Especiais	0,63	1	1	1,5	2
Honorários Médicos Internação Cirúrgica	0,63	1	1	2	2,5
Honorários Médicos de Internação Clínica	1,60	1	1	2	2,5

TABELA AMIL RB UNI

Produtos		Amil One S1500		Amil One S2500		Amil One S6500 Black		
		R1	R2	R1	R2	R1	R2	R3
Grupo de Procedimentos	Valor da URA (R\$)	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo
Consulta eletivas e clínicas	1,60	3,5	4,5	4,5	5,5	5,5	7,5	9
Atendimento Urgência P.S.	1,60	3,5	4,5	4,5	5,5	5,5	7,5	9
Exames Básicos	0,32	2,5	3	3	4	4	6	8
Exames Especiais	0,32	2,5	3	3	4	4	6	8
Procedimentos Básicos	0,63	2,5	3	3	4	4	6	8
Procedimentos Especiais	0,63	2,5	3	3	4	4	6	8
Honorários Médicos Internação Cirúrgica	0,63	3	4	4	7	7	9	14
Honorários Médicos de Internação Clínica	1,60	3	4	4	5,5	5,5	7,5	9

TABELA AMIL RB MAT-MED

Produtos		Amil S380	Amil S450	Amil S750 R1	Amil S750 R2
Grupo de Procedimentos	Valor da URA (R\$)	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo
Tabela de Materiais	1,00	1	1	1	1
Tabela de Medicamentos	1,00	1	1	1	1

TABELA AMIL RB MAT-MED

Produtos		Amil One S1500		Amil One S2500		Amil One S6500 Black		
		R1	R2	R1	R2	R1	R2	R3
Grupo de Procedimentos	Valor da URA (R\$)	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo	Múltiplo
Tabela de Materiais	1,00	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
Tabela de Medicamentos	1,00	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5

IMPORTANTE:

- a proposta comercial emitida para a Grade Selecionada conterá a tabela de reembolso para visualização pelo cliente no momento da assinatura do documento.
- no boleto dos produtos com coparticipação serão cobradas a mensalidade do plano e a coparticipação, discriminadamente. Quando da utilização do sistema de livre escolha, a coparticipação será debitada do valor a ser reembolsado.

2. Linha Clássica

2.1 Grade de Produtos

	AMIL
	Amil 400 Nacional, QC e QP
	RJ: Amil 400
REEMBOLSO	SIM
COPART	OPCIONAL
CONTRATO	120PME

2.2 Planos em comercialização

Área de Comercialização* (tabela de venda)	Código do Plano	Nome do Plano	Registro ANS	REDE ATENDIMENTO
RJ	58699	AMIL 400 QC NACIONAL R PJCE	472937144	726 - Amil 400 Nacional QC
	58693	AMIL 400 QC NACIONAL R COPART PJCE	472936146	
	58696	AMIL 400 QP NACIONAL R PJCE	472940144	727 - Amil 400 Nacional QP
	58690	AMIL 400 QP NACIONAL R COPART PJCE	472939141	
Nacional	961266	PLANO REFERÊNCIA PJCE	466032113	629 - REDE 300 NACIONAL BLUE
Nacional	961920**	DENTAL 205 CROSS R PME	485416201	844 - Amil Dental Nacional

*verificar o município de venda pelo CEP do cliente informado no Proposta Online.

** Código do plano Dental 205 pode sofrer alterações de acordo com as promoções vigentes. Consulte o material da campanha ou seu gestor comercial.

Campanha	Código do plano Dental 205	Nome do plano	Período de utilização do código (início de digitação da proposta)	Há aditivo ao contrato odontológico?
Desconto	961923	DENTAL 205 CROSS PROMOI R PME	01/03/21 a 31/03/21 01/09/21 a 30/09/21 03/01/22 a 14/02/22	Não
Preços Congelados	962472	DENTAL 205 PTE PROMO RJT R PME	01/06/21 a 30/06/21	Sim. Necessário baixar o aditivo no Portal do Corretor, na seção "Materiais de venda" e entregar ao cliente junto aos demais documentos (contratos e proposta comercial)

2.3 Benefícios e Coberturas Adicionais

Alguns planos possuem serviços inclusos como benefícios para todo o grupo familiar (titular e seus dependentes).

* Verifique as condições do termo aditivo e regiões de abrangência.

Amil (400)	
Benefícios	Descrição
Amil Espaço Saúde	Unidades exclusivas para clientes Amil, que trabalham os conceitos de atenção primária e coordenação do cuidado. Contam com o apoio do médico de família.

Amil Ligue Saúde	Canal telefônico exclusivo para tirar as dúvidas de saúde, 24 horas por dia, 7 dias por semana. E se necessário, encaminhamento para a Telemedicina Amil.
Telemedicina Amil	Com a Telemedicina Amil, via Amil Ligue Saúde, todas as dúvidas de saúde podem ser esclarecidas 24 horas, 7 dias da semana. E, se necessário, o seu cliente poderá contar com uma chamada de vídeo com um médico pelo aplicativo Amil Clientes no smartphone ou tablet.
Agente de Saúde Virtual	O Agente de Saúde Virtual poderá fazer contato para dar orientações sobre cuidados com a saúde e como melhorar a qualidade de vida.
Mundo Digital Amil	Uma série de serviços que facilitam a vida do beneficiário, como aplicativo Amil Clientes, carteirinha virtual, ferramentas de agendamento online, solicitação de reembolso online, token Amil entre outros.
Programa Primeiros Cuidados	Oferece acompanhamento telefônico durante toda a gravidez e até o filho completar 12 anos
Desconto Farmácia	35% de desconto nas Drogarias São Paulo e nas Drogarias Pacheco.

2.4 Opcionais/Aditivos para contratação

Alguns serviços estão disponíveis para contratação, seguindo a regra abaixo:

Opcionais		Descrição	Contratação
Amil 400	Amil Resgate Saúde – Aéreo	Sistema de transporte intra-hospitalar aparelhado com a mais avançada tecnologia médica.	Por grupo familiar

Obs.: os produtos da Amil One já possuem incluso o Amil Resgate Saúde – Aéreo.

2.5 Tabela de Coparticipação

Para a Linha Clássica, os valores limites de coparticipação estão discriminados no Contrato (condições gerais).

Os valores e percentuais de coparticipação de cada produto seguirão o disposto no quadro abaixo:

Produtos	Amil 400	
	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)
Grupo de Procedimentos		
Consulta eletivas e clínicas	30%	30,00
Consultas Hospitalares PS	30%	60,00
Exames Básicos	30%	25,00
Exames Especiais	30%	110,00
Procedimentos Básicos	30%	40,00
Procedimentos Especiais	30%	150,00
Fisioterapia	30%	20,00
Fonoaudiologia	30%	20,00

Nutrição	30%	20,00
Psicoterapia	30%	20,00
Diálise ou Hemodiálise	-	-
Quimioterapia	-	-
Radioterapia	-	-
Internação	-	220,00

2.6 Tabela de Reembolso

Todos os produtos com abrangência nacional possuem, obrigatoriamente, a opção de reembolso.

Os valores da Unidade de Reembolso Amil (URA) e do Fator Multiplicador de Reembolso (Múltiplo) de cada produto da linha clássica seguirão o disposto no quadro abaixo:

TABELA AMIL RB UNI

Produtos		Amil 400
Grupo de Procedimentos	Valor da URA (R\$)	Múltiplo
Consulta eletivas e clínicas	1,40	1
Atendimento Urgência P.S.	1,40	1
Exames Básicos	0,32	1
Exames Especiais	0,32	1
Procedimentos Básicos	0,32	1
Procedimentos Especiais	0,32	1
Honorários Médicos Internação Cirúrgica	0,53	1
Honorários Médicos de Internação Clínica	1,40	1

TABELA AMIL RB MAT-MED

Produtos		Amil 400
Grupo de Procedimentos	Valor da URA (R\$)	Múltiplo
Tabela de Materiais	1,00	1
Tabela de Medicamentos	1,00	1

IMPORTANTE:

- Os valores limites de coparticipação estão discriminados no Contrato (condições gerais).
- No boleto, dos produtos com coparticipação serão cobradas a mensalidade do plano e a coparticipação, discriminadamente. Quando da utilização do sistema de livre escolha, a coparticipação será debitada do valor a ser reembolsado.

3. Linha Coordenada

3.1 Grade de Produto

AMIL	
CO330 SP RJ	
ACOMODAÇÃO	QP
COMERCIALIZAÇÃO	Gr Mun SP e RJ
ATENDIMENTO	Gr Mun de SP e RJ
REEMBOLSO	NÃO
COPART	SIM
CONTRATO	CO3301PME

Abrangência de Atendimento (Gr Mun)

Amil CO330 QP / QC	
Produto	Municípios de Abrangência
Amil CO330 SP RJ	<p>SP: Arujá, Barueri, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Suzano e Taboão da Serra.</p> <p>RJ: Belford Roxo, Duque de Caxias, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Queimados, Rio de Janeiro, São Gonçalo e São João de Meriti.</p>

3.2 Planos em comercialização

A área de comercialização dos produtos segue a mesma lista de municípios da abrangência.

Área de Comercialização* (tabela de venda)	Código do Plano	Nome do Plano	Registro ANS	REDE ATENDIMENTO
SP	961965	Amil CO330 QC SP RJ GM Copart PJ	486307201	865 - CO330 QC SP RJ
	961966	Amil CO330 QP SP RJ GM Copart PJ	486306202	866 - CO330 QP SP RJ
RJ	961966	Amil CO330 QP SP RJ GM Copart PJ	486306202	866 - CO330 QP SP RJ
Nacional	961997	PLANO REFERÊNCIA PJCE	466032113	629 - Rede 300 Nacional Blue
Nacional	961920**	DENTAL 205 CROSS R PME	485416201	844 - Amil Dental Nacional

** Código do plano Dental 205 pode sofrer alterações de acordo com as promoções vigentes. Consulte o material da campanha ou seu gestor comercial.

Campanha	Código do plano Dental 205	Nome do plano	Período de utilização do código (início de digitação da proposta)	Há aditivo ao contrato odontológico?
Desconto	961923	DENTAL 205 CROSS PROMOI R PME	01/03/21 a 31/03/21 01/09/21 a 30/09/21 03/01/22 a 14/02/22	Não
Preços Congelados	962472	DENTAL 205 PTE PROMO RJT R PME	01/06/21 a 30/06/21	Sim. Necessário baixar o aditivo no Portal do Corretor, na seção "Materiais de venda" e entregar ao cliente junto aos demais documentos (contratos e proposta comercial)

3.3 Benefícios e Coberturas Adicionais

Alguns planos possuem serviços inclusos como benefícios para todo o grupo familiar (titular e seus dependentes).

Amil (CO330)	
Benefícios	Descrição
Urgência e Emergência Nacional	Cobertura com urgência e emergência nacional para os produtos regionais. Válido durante os 12 primeiros meses de contratação do plano médico.
Amil Espaço Saúde	Unidades exclusivas para clientes Amil, que trabalham os conceitos de atenção primária e coordenação do cuidado. Contam com o apoio do médico de família.
Amil Ligue Saúde	Canal telefônico exclusivo para tirar as dúvidas de saúde, 24 horas por dia, 7 dias por semana. E se necessário, encaminhamento para a Telemedicina Amil.
Telemedicina Amil	Com a Telemedicina Amil, via Amil Ligue Saúde, todas as dúvidas de saúde podem ser esclarecidas 24 horas, 7 dias da semana. E, se necessário, o seu cliente poderá contar com uma chamada de vídeo com um médico pelo aplicativo Amil Clientes no smartphone ou tablet.
Agente de Saúde Virtual	O Agente de Saúde Virtual poderá fazer contato para dar orientações sobre cuidados com a saúde e como melhorar a qualidade de vida.
Mundo Digital Amil	Uma série de serviços que facilitam a vida do beneficiário, como aplicativo Amil Clientes, carteirinha virtual, ferramentas de agendamento online, solicitação de reembolso online, token Amil entre outros.
Programa Primeiros Cuidados	Oferece acompanhamento telefônico durante toda a gravidez e até o filho completar 12 anos
Desconto Farmácia	35% de desconto nas Drogarias São Paulo e nas Drogarias Pacheco.
Coberturas Adicionais	Descrição
Transplantes Extra Rol	Cobertura também para os transplantes de fígado, pâncreas, coração, pulmão, pâncreas-rim e cardiopulmonar, além daqueles previstos no rol (rim, córnea e medula óssea).

3.4 Opcionais/Aditivos para contratação

Alguns serviços estão disponíveis para contratação, seguindo a regra abaixo:

Opcionais	Descrição	Contratação
Atendimento Pré-Hospitalar e Orientação Médica por Telefone (Resgate Domiciliar)	Em casos de urgência ou emergência, uma ambulância com equipe técnica poderá ser enviada para atendimento do beneficiário. <i>Cobertura para as cidades de Jundiaí, Brasília, Recife, Curitiba, Rio de Janeiro, São Paulo e cidades da Baixada Santista.</i>	Por beneficiário
Assistência Viagem Internacional (30 mil Euros)	Coberturas especiais para viagens internacionais com cobertura de 30mil euros ou 15mil dólares.	Por beneficiário
Assistência Viagem Internacional (100 mil Dólares)	Coberturas especiais para viagens internacionais de 100mil dólares.	Por beneficiário
Assistência Viagem Internacional (300 mil Dólares)	Coberturas especiais para viagens internacionais de 300mil dólares.	Por beneficiário

3.5 Tabela de Coparticipação

Para a Linha Coordenada, os valores limites de coparticipação estão discriminados no Contrato (condições gerais).

Os valores e percentuais de coparticipação de cada produto seguirão o disposto no quadro abaixo:

Produto	CO330			
	Rede Própria Rede Credenciada		Amil Espaço Saúde Consultórios Integrados Consultórios Satélites	
Grupo de Procedimentos	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)
Consulta eletivas e clínicas	30%	R\$ 30,00	Isento	-
Consultas Hospitalares PS	40%	R\$ 80,00	N/A	N/A
Exames Básicos	30%	R\$ 25,00	Isento	-
Exames Especiais	40%	R\$ 147,00	Isento	-
Procedimentos Básicos	30%	R\$ 40,00	Isento	-
Procedimentos Especiais	40%	R\$ 200,00	Isento	-
Fisioterapia	30%	R\$ 20,00	Isento	-
Fonoaudiologia	30%	R\$ 20,00	Isento	-
Nutrição	30%	R\$ 20,00	Isento	-
Psicoterapia	30%	R\$ 20,00	Isento	-
Díalise ou Hemodiálise	-	-	Isento	-
Quimioterapia	-	-	Isento	-
Radioterapia	-	-	Isento	-
Internação	-	R\$ 267,00	N/A	N/A

4. Plano Referência

O plano Referência, com abrangência nacional e quarto coletivo, está disponível para contratação pelo site de vendas Proposta Online.

5. Linha Dental

Os planos **Dental 205** estarão disponíveis no site de vendas Proposta Online para serem comercializados no momento da contratação do plano médico nas linhas Clássica, Seleccionada e Coordenada seguindo as mesmas regras de contratação e elegibilidade dispostas nesta normativa.

Produtos **One Dental** não estão mais disponíveis para comercialização pelo Proposta Online.

Caso não encontre o produto Amil Dental no site Proposta Online, acesse o site específico dos produtos Dental: www.amildental.com.br/corretoramil

Código Contrato	Observação
DPJ2051	Vigência: 12/2021

5.1 Contratação Dental

As Propostas PME poderão contemplar a contratação de Médico e Dental concomitantemente. No entanto, para que isto ocorra, existe a necessidade de que o porte contratado seja o mesmo para ambos os contratos.

Nos casos em que a quantidade de vidas contratadas na Médica e na Dental sejam pertencentes a portes diferentes (ex. Porte II na Médica e Porte I na Dental), será necessário o preenchimento da proposta Dental pelo site exclusivo desse produto.

5.2 Carência Dental

PRC DJ0

Para empresas do porte II, não será exigido o cumprimento de prazos de carência, desde que o BENEFICIÁRIO formalize pedido de admissão no Contrato em até 30 dias da celebração deste ou de sua vinculação à pessoa jurídica contratante.

PRC DJ10

Para contratos cujo número de BENEFICIÁRIOS é inferior a 30 e desde que o BENEFICIÁRIO formalize pedido de admissão no Contrato em até 30 (trinta) dias da celebração deste ou de sua vinculação à pessoa jurídica CONTRATANTE, será exigido o cumprimento dos prazos reduzidos de carência, conforme abaixo:

Cobertura	DJ10 (porte I)
Urgência/Emergência	24 horas
Consulta	24 horas
Radiologia	24 horas
Odontologia Preventiva	24 horas
Diagnóstico	24 horas
Cirurgia	24 horas
Dentística	24 horas
Periodontia	24 horas
Endodontia	24 horas
Prótese do Rol	180 dias
Disfunção Temporomandibular e Dor Orofacial	180 dias

Para beneficiários incluídos após os 30 dias da celebração do contrato ou de sua vinculação à pessoa jurídica contratante, porte I ou II, os prazos serão os contidos no contrato.

No caso de campanhas promocionais, as regras e preços serão informados em comunicados específicos.

6. Informações Gerais

A presente normativa estabelece regras para a comercialização de planos assistenciais médicos para empresas PME que possuem de 2 a 99 beneficiários.

6.1 Preço dos Planos

Os preços dos planos devem ser consultados na ferramenta de vendas: Proposta Online.

Apesar de disponibilizarmos a tabela de preços em PDF, os valores divulgados nesse material são uma referência, sendo necessário a cotação no site para a visualização do preço final. Esta cotação online pode ser enviada por e-mail.

6.1.1 Vigência da Tabela de Preço

A vigência dos preços é divulgada no material comercial.

No caso de campanhas promocionais, as regras e preços serão informados em comunicados específicos.

6.1.2 Formação de preço

O valor da mensalidade é calculado previamente com base no somatório dos valores individuais por faixa etária de todos os beneficiários e nas coberturas adicionais contratadas. Assim, o valor correto sempre será o da proposta emitida na ferramenta de vendas, após a digitação de todas as vidas.

6.1.3 Reajuste por mudança de faixa etária

Durante a vigência do contrato, o valor estará sujeito a reajuste por mudança de faixa etária de cada beneficiário incluído na proposta, que incidirá sobre o valor da mensalidade imediatamente anterior.

O acréscimo referente ao reajuste incidirá no mês seguinte àquele em que ocorrer o ingresso do beneficiário na idade prevista na faixa etária imediatamente superior.

Os aumentos decorrentes da mudança de faixa etária ocorrem de forma independente do reajuste anual do contrato.

Tabela I – todos os produtos da linha Clássica, Seleccionada e Coordenada, com exceção dos produtos Amil Fácil S40, Amil Fácil S60 e Amil Fácil 50.

Faixa Etária	Aumento
00 a 18 anos	0,00%
19 a 23 anos	17% ao completar 19 anos
24 a 28 anos	22% ao completar 24 anos
29 a 33 anos	20% ao completar 29 anos
34 a 38 anos	5% ao completar 34 anos
39 a 43 anos	10% ao completar 39 anos
44 a 48 anos	25% ao completar 44 anos
49 a 53 anos	10% ao completar 49 anos
54 a 58 anos	25% ao completar 54 anos
59 ou mais	75% ao completar 59 anos

Tabela II – exclusiva para os produtos Amil Fácil S40 e Amil Fácil S60, Amil Fácil S60 Mais da linha Seleccionada, e Amil Fácil 50 da linha Clássica.

Faixa Etária	Aumento
00 a 18 anos	0,00%
19 a 23 anos	35,8% ao completar 19 anos
24 a 28 anos	17,4% ao completar 24 anos
29 a 33 anos	0,00% ao completar 29 anos
34 a 38 anos	0,00% ao completar 34 anos
39 a 43 anos	11,7% ao completar 39 anos
44 a 48 anos	38,1% ao completar 44 anos
49 a 53 anos	19,4% ao completar 49 anos
54 a 58 anos	43,8% ao completar 54 anos
59 ou mais	41,8% ao completar 59 anos

6.2 Venda Híbrida

Processo no qual a população contratada venha distribuída em mais de uma Linha de Produto pertencente ao Grupo Amil. Neste caso, as regras e benefícios constantes nesta normativa, considera sempre a soma total da população que está ingressando nos diferentes planos.

A venda híbrida é considerada para os casos em que a população pertença a um único CNPJ, podendo ter 1 vida em cada linha de produto.

Essa operação ocorrerá somente na contratação de produtos da Linha Clássica (Amil e One) e, entre as Linhas Seleccionada e Coordenada.

Não é permitida a venda híbrida com os produtos da Linha Amil Fácil na Grade Clássica, bem como a vinculação com produtos da operadora Santa Helena (SHAM).

6.3 Comercialização para clientes do Grupo Amil

Abaixo, as Regras de Comercialização vigentes, nas vendas para clientes que já são beneficiários do Grupo Amil, incluindo beneficiários da operadora Santa Helena (SHAM).

IMPORTANTE: para identificar se o beneficiário será ou não considerado como repique de venda, o sistema se baseia na DATA DA VENDA DA PROPOSTA no Proposta Online, ou seja, é a **data de início da digitação** da proposta no site.

6.3.1 De PF para PME

Até 30 dias do CANCELAMENTO ou se o beneficiário ainda estiver ativo:

- Será considerado repique de vendas e não haverá remuneração.
- Haverá análise para o aproveitamento de carência.

Para exceções e pagamento de comissão, solicitar a análise e aprovação prévia para equipe comercial.

A partir do 31º dia do CANCELAMENTO do contrato em sistema, será considerado como venda nova:

- O comissionamento será padrão.
- Carências conforme PRCs vigentes.

6.3.2 De PME/PJ/Adesão para PME

Até 30 dias do CANCELAMENTO do beneficiário em sistema:

- Será considerado repique de vendas e não haverá remuneração.
- Haverá análise para o aproveitamento de carência.

De PJ para PME: Para exceções e pagamento de comissão, solicitar a análise e aprovação prévia para equipe comercial.

A partir do 31º dia do CANCELAMENTO do contrato em sistema, será considerado como venda nova:

- O comissionamento será padrão.
- Carências conforme PRCs vigentes.

6.4 Comercialização entre Linhas de Produto

6.4.1 Novo CNPJ

As duas grades de produtos em comercialização funcionam de forma independentes, ou seja, não é permitido adquirir produtos da Linha Seleccionada/Coordenada e da Linha Clássica de forma concomitante, tanto para a empresa principal e suas coligadas.

6.4.2 CNPJ ativo na Amil

Linha Clássica

Empresas com CNPJ ATIVO em produtos da Linha Clássica serão aceitas como VENDA NOVA, caso o novo contrato seja um produto da linha clássica diferente da linha do contrato já ativo.

Exemplo: CNPJ ativo na linha AMIL e agora este mesmo CNPJ quer fazer um outro contrato para linha ONE, aceitaremos como venda nova.

IMPORTANTE: será considera como Venda Nova somente a inclusão dos novos beneficiários. Os demais CPF's (ativos/cancelados) seguirão a regra de repique de venda.

ATENÇÃO: para os casos em que a empresa possua atualmente um contrato da linha ONE Black ou Lincx e deseja contratar a outra linha da ONE, só aceitaremos a NOVA Venda, mediante a exclusão do contrato anterior, uma vez que o contrato da linha ONE está unificado (Black +Lincx).

Movimentação Cadastral: nos casos em que a linha de produto seja a mesma do contrato ativo, os beneficiários deverão ser incluídos via processo de Movimentação Cadastral.

Linha Seleccionada e Coordenada

Empresas com CNPJ ATIVO em produtos da Linha Clássica serão aceitas como VENDA NOVA, caso o cliente não possua contrato da Linha Seleccionada ou Coordenada ativo. Aqui vale também a regra de Repique de Vendas para CPF ativos ou cancelados.

Movimentação Cadastral: caso a Empresa já possua o CNPJ ativo na Linha Seleccionada ou Coordenada, os novos beneficiários devem ser incluídos via Movimentação Cadastral uma vez que todos os produtos fazem parte da mesma versão de contrato.

Migração de Contrato

No caso de a empresa querer migrar todos ou parte dos beneficiários para o contrato de uma das linhas de produto (Clássica, Seleccionada ou Coordenada) deverá seguir o processo de migração. Essa situação não é caracterizada como Venda Nova e não entra pelo Proposta Online.

7. Condições para contratação

7.1 Modalidade de contratação

7.1.1 Livre Adesão

Contratação opcional, sem a necessidade de incluir 100% da empresa.

7.1.2 Compulsório

[ATUALIZADO]

Contratação que tenha como enquadramento de elegibilidade alguma das características abaixo:

1. **Compulsório por composição societária ou vínculo empregatício**

Inclusão, no ato da venda de:

- I. 100% dos sócios, ou
- II. 100% dos funcionários titulares com vínculo empregatício inscritos no E-social, ou
- III. 80% do quadro de funcionários e sócios para contratos com até 9 titulares, ou,
- IV. 90% do quadro de funcionários e sócios para contratos a partir de 10 titulares ou mais.

Importante 1: Para os casos III e IV, os beneficiários que não aderirem ao contrato da Amil devem apresentar uma carta declarando que já possuem plano de saúde com outra operadora. (*modelo de declaração sugerido está divulgado no Portal do Corretor*)

Importante 2: Veja em Anexo I o número mínimo de titulares entrantes para as regras III e IV.

2. **Compulsório por plano anterior:** inclusão de 100% do grupo coberto em outra operadora ou na operadora Amil por pelo menos 12 meses. Válido somente se o prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior/Amil e a data do protocolo da nova proposta com a Amil não exceda 30 dias corridos.

Sendo que a data do protocolo é a data que o produtor de vendas iniciou a digitação no Proposta Online, mesmo que ainda não tenha sido enviada para análise da operadora.

Essa modalidade de compulsório tem o mesmo critério da aceitação “por encampação”, ou seja, somente será considerado se 100% das vidas, da operadora anterior, estiverem sendo incluídas e somente elas. Uma vida a mais ou a menos fará com que a precificação se torne por ‘livre adesão’. Beneficiários advindos de planos Coletivos por Adesão ou Pessoa Física (Individual/Familiar) não se enquadram no critério de aceitação encampação.

Caso a Empresa possua suas vidas distribuídas em duas operadoras ou mais, por pelo menos 12 meses, para ser considerada a contratação por encampação, basta que 100% das vidas de uma das operadoras venha para Amil.

Não se aplica a clientes MEI. Já as demais categorias de empresário individual (ME/EPP) e outros tipos de empresa são permitidos.

Em todos os casos, as regras abaixo devem ser observadas:

- **Contratos híbridos:** serão aceitos planos de linhas de produtos diferentes, respeitando a totalidade de sócios ou funcionários.
- **Coligadas:** todas as empresas do grupo devem seguir a mesma regra, sendo todos os sócios ou todos os funcionários das empresas principal e coligadas.
 - Durante o período de 15 de fevereiro de 2022 a 15 de abril de 2022, as propostas digitadas que tenham Prestadores de Serviço como coligadas terão preço compulsório se a empresa principal ('mãe') for elegível a esta modalidade.
- **Dos funcionários recém-admitidos:** será permitida a massa restante caso tenha menos de 45 dias de admissão.
- **Equivalência de compulsoriedade:** será entendido como compulsório, por esta operadora, os contratos no qual algum (uns) beneficiário (s) do grupo não faça a adesão ao contrato, porém este (s) já possua (m) algum contrato ativo com esta operadora. Nestes casos, manteremos a modalidade de contratação compulsória pleiteada.

7.1.3 Critérios e documentação

A seguinte documentação deverá estar anexada à proposta para ser realizado o estudo de compulsoriedade:

- **Sócios:** Contrato Social;
- **Funcionários titulares:** inscritos no e-Social;
- **Compulsório por plano anterior:** relação de beneficiários da última fatura / relatório analítico emitido pela operadora anterior.

7.2 Elegibilidade

7.2.1 Tipos de Empresas

Serão aceitas todas as empresas enquadradas como LTDA, Eireli, S/S, S/A, MEI, ME, EPP.

Não será aceita contratação para CNPJ que tenha alguma das seguintes naturezas jurídicas, uma vez que essas são obrigadas a licitar. São elas:

- Empresa Pública, União, Estados, Municípios, Distrito Federal, seus órgãos e demais sociedades controladas por essas, direta ou indiretamente;
- Sociedade de Economia Mista;
- Autarquias, inclusive as de controle das profissões e as agências reguladoras;

- Fundações Públicas;
- Consórcio Públicos e Consórcios de Sociedade;
- Fundos Especiais;
- Sistema "S", segundo o entendimento do TCU (Tribunal de Contas da União), procedimento seletivo que observe aos princípios administrativos (SESI, SENAI, SENAC, etc);
- Serviço Notarial e Registral (Cartório).

Não são aceitas as contratações abaixo:

- CAEPF, antigo CEI (Cadastro Específico do INSS).
- Produtor Rural.

7.2.2 Atividade Econômica (CNAE) com restrição

Não serão aceitas contratações de planos PME Médico para Empresas com as seguintes atividades:

- Empresas de segurança armada;
- Empresas de motoboy, serviços de entregas rápidas, entrega de malotes, delivery e correlatos.

Para análise será feita conferência da atividade principal da empresa no CNPJ.

Para empresas de Prestação de Serviços Médicos que sejam nosso credenciado ou referenciado, será permitida a contratação apenas para PME porte I, sendo vedada a contratação para PME porte II.

7.2.3 Beneficiários titulares

Os titulares deverão obrigatoriamente ter vínculo empregatício comprovado através do **e-Social** ou estar listado no **Contrato Social/Ata** da empresa contratante. Serão aceitas as seguintes categorias:

- Empregados
- Funcionário intermitente
- Inativos (demitidos e aposentados)
- Estagiários e Aprendizes
- Diretores, Presidente e Vice-Presidente
- Sócios e Administradores

7.2.4 Beneficiários dependentes

Para aceitação dos dependentes deverá ser enviada documentação de **comprovação de vínculo familiar** com o titular:

Direto

- Cônjuge
- Filhos e seus equiparados (menores adotados judicialmente, enteados e tutelados, na forma da lei) até 58 anos
- Filhos inválidos

Indireto*

- Pai e Mãe
- Padrasto e Madrasta
- Irmão (a) até 58 anos
- Neto (a) até 58 anos
- Sobrinho (a) até 58 anos
- Genro e Nora

* os dependentes indiretos são aceitos somente no início da vigência do contrato, podendo a Amil interromper a qualquer momento essa ação promocional.

7.3 Critérios e documentação

7.3.1 Empresas

ATUALIZADO!

Empresa	Critério	Documentação
Empresas (Geral)	<p>Contratos PME devem ter no mínimo 2 beneficiários, sendo pelo menos 1 titular.</p> <p>Empresas MEI serão aceitas com no máximo 2 titulares sendo um o proprietário e um o funcionário. Não há limitação para quantidade de dependentes, contanto que seja observada a regra de grau de dependência especificada nessa normativa.</p> <p>Para a contratação de MEI, ME, EPP com código de natureza jurídica de Empresário Individual (213-5), a empresa deve possuir no mínimo 180 dias de cadastro do CNPJ e o mesmo deve estar ativo no momento da análise.</p>	<p>Contrato Social.</p> <p>Declaração de Informação de Saúde (PME de 30 a 99 vidas).</p>
Coligadas (não aceita CAEPF, antigo CEI)	<p>Contratação em conjunto com a empresa "mãe" (principal).</p> <p>Mínimo de 2 vidas, sendo uma na principal e outra na coligada, se houver vínculo societário, familiar ou de prestação de serviço.</p> <p>A Empresa "mãe" (principal) não pode ser MEI.</p> <p>Fatura individual para cada empresa (principal e coligada).</p> <p>A somatória do grupo (principal e coligada) terá efeito exclusivamente para redução de carência no momento da implantação.</p>	<p>✓ Mesmos documentos listados acima – Empresas (Geral).</p> <p>✓ Termo Aditivo de Coligadas Pessoa Jurídica até 99 beneficiários. Documento gerado junto com a Proposta Comercial.</p> <p>✓ Vínculo societário ou familiar* entre os sócios das empresas que estão se reunindo para contratar o plano, OU contrato de trabalho/ prestação de serviço entre as empresas que estão se coligando (contrato deverá conter reconhecimento de firma nas assinaturas).</p>

	Para coligação com Prestador de Serviço, consultar gestor comercial.	*O vínculo familiar deve seguir a relação do item 7.2.4.
Ex-cliente Amil	<p>Canceladas por sinistralidade, inadimplência ou por solicitação.</p> <p>Aceitação de novo contrato está sujeita à análise após 30 dias da data do cancelamento, e desde que não apresente débitos anteriores.</p> <p>Não exigiremos o pagamento dos atrasados, desde que a data do cancelamento do contrato anterior seja maior ou igual há 5 anos.</p>	✓ Se a proposta for aceita, a empresa deve enviar os mesmos documentos citados nos quadros acima.

7.3.2 Beneficiários

Titulares e Dependentes	Critério	Documentação
Sócios	100% do Contrato Social.	<p>Cópia do Contrato Social registrado em órgão competente, com a última alteração para inclusão de sócios.</p> <p>No caso de falecimento de um dos sócios, é aceita a alteração contratual informando sobre o espólio do sócio falecido, ou a Certidão de Óbito, sendo necessário o envio da alteração do Contrato Social após 180 dias, a contar da data do óbito.</p>
Administradores e Diretores	Devem constar nomeados no Contrato Social por período mínimo de 6 meses e assinar como tal.	<p>Cópia do Contrato Social registrado em órgão competente atualizado.</p> <p>ATA atualizada do ano atual ou anterior, exclusivamente para Empresas S.A (Sociedade Anônima) ou Empresas Capital Aberto: é aceito diretores/presidentes que constem no último exercício.</p>
Titular (funcionários)	<p>Devem obrigatoriamente constar inscritos no e-Social.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Empregados • Funcionário intermitente • Inativos (demitidos e aposentados) • Estagiários e Aprendizes 	<p>Para os funcionários com vínculo comprovado não será necessário o envio de outra documentação.</p> <p>Para aqueles não localizados na base do e-Social: Enviar e-Social (modelos S2200/S2100/S2206). Estes modelos obrigatoriamente deverão conter os seguintes dados: CNPJ da empresa Contratante, Nome do Funcionário, CPF, Data de Admissão e Situação Contratual ATIVA.</p> <p>Não é necessário o envio da ficha de registro e da cópia da carteira de trabalho ou FGTS.</p>

<p>Estagiários</p>		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Contrato de estágio assinado pelo estagiário e pelo representante legal da empresa sob carimbo e pela instituição de ensino. ✓ Carta original em papel timbrado, assinada pelo representante legal da empresa sob carimbo, informando o nome de todos os estagiários em exercício e adesão integral desta categoria funcional ao contrato (sócios e dirigentes e/ou funcionários).
<p>Dependentes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cônjuge • Filhos e seus equiparados (menores adotados judicialmente, enteados e tutelados, na forma da lei) • Pais* • Padrasto e Madrasta* • Irmão (a) até 58 anos* • Neto (a) até 58 anos * • Sobrinho (a) até 58 anos* <p>* aceitos somente no momento do ato da venda, ação promocional por tempo ilimitado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cônjuge: Declaração de União Estável, ou documento de identificação de filhos em comum, ou certidão de casamento ou carta de convivência marital reconhecida em cartório pelo titular. Os mesmos critérios são aceitos para casais homossexuais. ✓ Filhos: Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe. Para filhos adotivos o responsável legal deverá ser a pessoa que constar na tutela. Poderá ser aceita a guarda definitiva ou provisória. ✓ Enteados: Documento de identificação que comprove a filiação com o cônjuge do titular, junto com a documentação que comprova o parentesco do próprio cônjuge com o titular. ✓ Pais: Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular. ✓ Irmãos: Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular. ✓ Netos: Certidão de nascimento do beneficiário com o nome do titular como avô (ó) ou documento de identificação que comprove a filiação do beneficiário, junto com o documento de identidade dos pais do beneficiário,

		<p>comprovando que o beneficiário é filho do filho do titular.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Sobrinhos: Documento de identificação do beneficiário com o nome dos seus pais e documento de identificação dos pais do beneficiário, onde conste a mesma filiação do titular, comprovando que o sobrinho é filho de irmão do titular. ✓ Padrasto e Madrasta: Documento de identificação que comprove o vínculo marital com o pai/mãe do titular, junto com a documentação que comprova o parentesco do pai/mãe. ✓ Genro/Nora: Documento de identificação que comprove o vínculo marital com o filho/filha do titular, junto com a Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe do filho/filha.
Inativos	Condição para aposentados e demitidos oriundos de outra operadora.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Carta da antiga operadora, na qual devem constar descritos: os nomes dos beneficiários (titular e dependentes), as datas de início e fim do benefício, além da condição do titular (demitido e /ou aposentado).

8. Carência

Período corrido e ininterrupto, contado a partir da data de início da vigência do contrato do plano privado de assistência à saúde, durante o qual o CONTRATANTE paga as mensalidades, mas ainda não tem acesso a determinadas coberturas.

Os prazos de carência não se confundem com o prazo da Cobertura Parcial Temporária (CPT); esses prazos correm de maneira independente e não podem ser somados.

8.1 Tabela de carências

Os Prazos para Redução de Carência (PRC) classificam-se por suas numerações, conforme definições a seguir:

- **Empresas LTDA, S/C, S/A, EIRELLI, entre outras (exceto Empresário individual)**
 - Permite redução de carência:
 - EMPREGADOS CLT (titulares, seus dependentes e agregados) até 58 anos, 11 meses e 29 dias.
 - SÓCIOS e DEPENDENTE CÔNJUGE até 68 anos, 11 meses e 29 dias.
 - Outros dependentes e agregados de sócios até 58 anos, 11 meses e 29 dias.
 - Não permite acima dos limites aqui descritos.

- **Empresário Individual como MEI (exceto Eireli)**
 - Permite redução de carência:
 - EMPREGADOS CLT (titulares, seus dependentes e agregados) e PROPRIETÁRIOS (titulares, seus dependentes e agregados) até 58 anos, 11 meses e 29 dias.
 - Não permite acima dos limites aqui descritos.

Campanha de redução de carência - linha Premium (Amil One) e Amil S750

Os beneficiários das propostas com planos Amil One S1500, S2500 e S6500; e Amil S750, digitadas durante o período de 07 de fevereiro a 08 de abril de 2022, terão o limite de idade para redução de carência estendido, conforme regras abaixo:

- SÓCIOS e DEPENDENTE CÔNJUGE até 80 anos, 11 meses e 29 dias, que contratem plano One e Amil S750.
- Apenas para Empresas contratantes com natureza jurídica de LTDA, S/C, S/A, EIRELLI entre outras (exceto MEI).

Para os demais beneficiários que sejam incluídos em planos One ou no Amil S750 no período da campanha, não há exceções e permanece a regra padrão.

LINHA SELECIONADA – Amil One, Amil e Amil Fácil LINHA COORDENADA - Amil

PRC 413: aplicado aos beneficiários dos contratos coletivos empresariais de 2 a 29 beneficiários que não tenham sido anteriormente vinculados a nenhuma outra operadora ou, ainda que oriundos de alguma delas, não tenham cumprido o tempo mínimo de permanência exigido nos PRCs 504, 300 ou 503.

PRC 504: aplicado aos beneficiários dos contratos coletivos empresariais de 2 a 29 beneficiários que tenham sido anteriormente vinculados a qualquer outra operadora por período de 3 (três) a 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias e desde que o prazo entre a

rescisão contratual com a operadora anterior e a vigência do contrato celebrado com a Amil não exceda 60 (sessenta) dias.

PRC 300: aplicado aos beneficiários dos contratos coletivos empresariais de 2 a 29 beneficiários que tenham sido anteriormente vinculados a qualquer outra operadora, com exceção das congêneres, por período superior a 12 (doze) meses e desde que o prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior e a vigência do contrato celebrado com a Amil não exceda 60 (sessenta) dias.

PRC 503: aplicado aos beneficiários dos contratos coletivos empresariais de 2 a 29 beneficiários que tenham sido anteriormente vinculados a operadoras congêneres por período superior a 12 (doze) meses e desde que o prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior e a vigência do contrato celebrado com a Amil não exceda 60 (sessenta) dias.

Cobertura	Carência Contratual Padrão – PJ	Sem Plano Anterior	Com Plano Anterior (de 3 a 12 meses)	Com Plano Anterior (mais de 12 meses)	
				Sem congêneres	Com congêneres
		PRC 413	PRC 504	PRC 300	PRC 503
Consulta em pronto-socorro	0 dia	0 dia	0 dia	0 dia	0 dia
Consultas eletivas em consultórios, clínicas ou centros médicos	30 dias	1 dia	1 dia	1 dia	0 dia
Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos	30 dias	1 dia	1 dia	1 dia	0 dia
Exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual, exceto os especificados abaixo:	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 dia
a) exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 dia
b) exames de ultrassonografia	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	0 dia
c) TC, RNM, neurorradiologia, cardiografia, mielografia, radiologia intervencionista	180 dias	180 dias	90 dias	30 dias	0 dia
d) exames de hemodinâmica, exames cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 dia
e) procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 dia
f) hemodinâmica terapêutica e angioplastias (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 dia
g) quimioterapia e radioterapia (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	180 dias	180 dias	90 dias	0 dia
h) procedimentos para litotripsia	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 dia
i) videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	0 dia

terapêutico-diagnóstica ambulatorial					
j) procedimentos para artroscopia	180 dias	90 dias	90 dias	60 dias	0 dia
k) diálise ou hemodiálise (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 dia
l) hemoterapia	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	0 dia
Internações em geral (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 dia
Cirurgias em regime de day-hospital (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	0 dia
Internações para obstetrícia e neonatologia	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

Em nenhuma das hipóteses acima haverá redução do prazo de eventual Cobertura Parcial Temporária (CPT) imputada em decorrência das doenças e lesões preexistentes declaradas no momento da contratação, permanecendo inalterado o disposto na cláusula oitava das condições gerais do contrato.

LINHA CLÁSSICA – Amil (200 e 400)

Carência Contratual:

PRC 413: válido para empresas de 2 a 10 beneficiários, com beneficiários sem plano prévio ou oriundos de quaisquer operadoras, sem restrição de tempo mínimo de permanência nas mesmas.

PRC 128: válido para empresas de 2 a 10 beneficiários, com beneficiários oriundos de quaisquer operadoras, com permanência acima de 3 (três) meses até 11 (onze) meses no plano de origem.

PRC 129: válido para empresas de 2 a 10 beneficiários, com beneficiários oriundos de quaisquer operadoras, com permanência acima de 12 (doze) no plano de origem. Válido para empresas de 11 a 29 beneficiários, com beneficiários sem plano prévio ou oriundos de quaisquer operadoras, sem restrição de tempo mínimo de permanência nas mesmas.

PRC 398: válido para empresas de 2 a 10 beneficiários e de 11 a 29 beneficiários, com beneficiários oriundos de operadoras congêneres, com permanência acima de 12 (doze) meses no plano de origem. **Listagem de congêneres disponível no site amil.com.br na área "informações complementares aos nossos contratos".**

Cobertura	Carência Contratual	PRC 413	PRC 128	PRC 129	PRC 398
Consulta em pronto-socorro	0 dia	0 dia	0 dia	0 dia	0 dia
Consultas eletivas em consultórios, clínicas ou centros médicos	30 dias	1 dia	1 dia	1 dia	0 dia
Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos	30 dias	1 dia	1 dia	1 dia	0 dia
Exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual, exceto os especificados abaixo:	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 dia

a) exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 dia
b) exames de ultrassonografia	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	0 dia
c) TC, RNM, neurorradiologia, cardiografia, mielografia, radiologia intervencionista	180 dias	180 dias	90 dias	30 dias	0 dia
d) exames de hemodinâmica, exames cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 dia
e) procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos	180 dias	90 dias	30 dias	30 dias	0 dia
f) hemodinâmica terapêutica e angioplastias (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 dia
g) quimioterapia e radioterapia (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	180 dias	180 dias	90 dias	0 dia
h) procedimentos para litotripsia	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 dia
i) videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	0 dia
j) procedimentos para artroscopia	180 dias	90 dias	90 dias	60 dias	0 dia
k) diálise ou hemodiálise (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 dia
l) hemoterapia	180 dias	90 dias	60 dias	30 dias	0 dia
Internações em geral (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	180 dias	150 dias	60 dias	0 dia
Cirurgias em regime de day-hospital (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	180 dias	120 dias	60 dias	0 dia
Internações para obstetria e neonatologia	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias	300 dias

8.2 Regras para redução e isenção

As regras são válidas somente para empresas PME de 2 a 29 vidas. Para empresas com número igual ou superior a 30 beneficiários, não será exigido o cumprimento dos prazos de carências.

Regra de qualquer plano Amil para qualquer outro plano Amil

Nos casos em que o beneficiário for oriundo da Amil, independentemente da idade do mesmo, deverá ser verificado se ele possui menos de 30 dias de cancelamento e mais de 24 meses de plano anterior. Para estes casos, o beneficiário NÃO poderá cumprir novo período de carência. Exceto em caso de UPGRADE de plano onde o cliente deverá cumprir carência de 6 meses, apenas para rede, padrão de acomodação e coberturas não existentes no plano anterior.

Condição especial de Migração do Plano CO330

O plano CO330 tem uma condição especial na migração de produtos. Quando um beneficiário que já tem um produto AMIL migra para o plano CO330, ele tem a possibilidade de retornar ao seu plano anterior sem aplicação de carência para novos benefícios e rede superior, desde que observado:

- possíveis carências a cumprir não serão isentas nesse processo de migração ou retorno ao plano anterior.
 - o processo de cancelamento do CO330 e de retorno para o plano anterior deve ser realizado em até 30 dias.
 - nas situações onde o plano anterior não estiver mais disponível para venda, a AMIL irá ofertar um plano equivalente da grade em comercialização.
- ✓ O beneficiário tem até 12 meses do início de vigência do plano CO330 para retornar ao plano anterior com a condição especial descrita acima.
- ✓ Essa condição especial tem caráter promocional e pode ser retirada sem aviso prévio.

Deverão ser utilizadas as regras de congêneres para o beneficiário oriundo da Amil, somente se ele tiver mais de 30 dias de cancelamento do plano anterior.

8.3 Critérios e documentação

A seguinte documentação deverá estar anexada à proposta para ser realizado o estudo de redução de carência PME:

Clientes oriundos de produtos Pessoa Física

- carta da operadora anterior, cópia da carteirinha (titular e dependentes) e três últimos boletos quitados.

Clientes oriundos de produtos Pessoa Jurídica

- carta da operadora anterior e cópia da carteirinha (titular e dependentes).

IMPORTANTE: a cópia da carteirinha e/ou boleto quitado podem ser substituídos por relação/relatório analítico emitido pela operadora anterior.

Para a junção de carência entre congêneres podemos ter um período de janela de até 60 dias de uma operadora para outra. Ainda temos o prazo de até 60 dias do último pagamento para reduzir carência da operadora anterior.

Clientes oriundos de planos internacionais

- enviar juntamente com os documentos padrão, a tradução juramentada da carta de permanência.

Para que o documento tenha validade aqui no Brasil, é necessário a tradução juramentada, conforme estipula o Decreto Lei:13.609/43:

Art. 18. Nenhum livro, documento ou papel de qualquer natureza que for exarado em idioma estrangeiro, produzirá efeito em repartições da União dos Estados e dos municípios, em qualquer instância, Juízo ou Tribunal ou entidades mantidas, fiscalizadas ou orientadas pelos poderes públicos, sem ser acompanhado da respectiva tradução feita na conformidade deste regulamento.

Parágrafo único. Estas disposições compreendem também os serventuários de notas e os cartórios de registro de títulos e documentos que não poderão registrar, passar certidões ou públicas-formas de documento no todo ou em parte redigido em língua estrangeira.

8.4 Processo compra de carência

No momento da contratação do plano de saúde através do Proposta Online, o produtor de vendas deverá informar a **Operadora de Origem, Data de Início do Plano Anterior** e a **Data do Último Pagamento**. Deve anexar a respectiva documentação comprobatória para que seja analisada e aplicado o correto PRC contratual. A falta da correta documentação acarretará na devolução da proposta comercial para regularização de pendência.

Não haverá troca de PRC, ou seja, alteração do aditivo de redução de carências após implantação da proposta em sistema.

8.5 Congêneres

ATUALIZADO

Abaixo consta a lista das congêneres por Linha de Produto. Esta tabela serve para produtos das linhas **Clássica, Selecionada** e **Coordenada**.

Como regra geral, as operadoras que foram adquiridas por alguma congêneres listada abaixo serão aceitas como tal, após o período de 12 meses da referida aquisição.

Amil Fácil	Amil	Amil One
Agemed	Allianz	Allianz
Allianz	Bradesco	Bradesco
Assim	CarePlus	CarePlus
Bio Saúde	GNDI (Grupo NotreDame Intermédica)	GNDI (Grupo NotreDame Intermédica)
BlueMed (Alvorecer)	Golden Cross	Golden Cross
Bradesco	Omint	Omint
Caixa Saúde		
CarePlus	Porto Seguro	Porto Seguro
Clinipam	SOMPO	SOMPO
GNDI (Grupo NotreDame Intermédica)	SulAmérica	SulAmérica
Golden Cross	Unimed	Unimed
Greenline (GNDI)		
Hapvida	Operadoras Grupo Amil (Ana Costa, Santa Helena, SOBAM/APS)	Operadoras Grupo Amil (Ana Costa, Santa Helena, SOBAM/APS)
HBC Saúde		
Med Tour		
Mediplan (GNDI)	Operadoras autogestão abaixo:	
Mediservice	Assefaz	
Omint	CASSI	

Paraná Clínicas Plena Saúde Ltda Porto Seguro Premium Saúde Promed Samaritano (PHS) Santa Casa São Cristóvão São Francisco Saúde Saúde Beneficência Saúde Sim SOMPO SulAmérica Trasmontano Unimeds Usisaúde Vitallis	PETROBRÁS (todas) Saúde BRB
Operadoras Grupo Amil (Ana Costa, Santa Helena, SOBAM/APS)	
Operadoras autogestão abaixo: Assefaz CASSI PETROBRÁS (todas) Saúde BRB	

Para os produtos da Amil One existe uma lista de compatibilidade de planos que deve ser observada para aceitação da congênera, conforme tabela abaixo.

Amil One (Linha Selecionada)	
Operadora	Planos
AETNA	Consultar Gestor One
Allianz	Completo e Exclusivo
Amil	Quality / Continents/ Amil 60 / Amil 160/ Amil 800/ Master I / Opções 11/ Opções 22 Plus
Best Doctors	Best Doctors Premier Plus TM (para o planos S2500 e S6500)
Bupa Internacional	Todos os planos
BB Seguro Saúde	Executivo / Maxi 300 / Máximo
Bradesco	Nacional: TNQ3 / TQN3 - Nacional Plus todos os níveis de reembolso: TNP4, 6, 8, etc. - Premium todos os níveis de reembolso TNC6, 8 TNPX, etc. Top Internacional Quarto todos os níveis de reembolso D106, QI/IQ/TIQ. Hospitalar Top Nacional Plus todos os níveis de reembolso (SEP3)
Care Plus	EXECUTIVO II, Master I, Master II + Soho 30, 60, 80, 120, 160 e 200 e Especial III, Executivo I.
CIGNA INTERNACIONAL	Consultar Gestor One

Gama Saúde	Executivo - Plus / Master Prata
GBG	<i>Consultar Gestor One</i>
Golden Cross	Star (VIP), Superior I / Executivo I / Especial 200 (nomenclatura antiga Especial II)
Itaú	Hospitaú
Lincx (planos antigos)	H4/V70/70V/V30/30V/V60/60V/V32/32V, planos com a letra V e com a letra H PME3, PME4, PME5, PME6 e PME7
Marítima	Senior/ Marter I e Marter II
Medial	Diamante I/II/III, Platinum
Mediservice	Plano Ouro
Notre Dame (GNDI)	Exclusive I/ II e III, INFINITY 1000.1 NOTREDAME + Premium 900 + Executive
Omint	F39/ F40/ F41/ F42/ F43
	C10, C11, C12, C13, C16, C17, C19, C20, C21, C22, C23, C39, C41, C42, C43
	F18/ A20/ A21/ C40/ F20/121 / 120 + Skill SC1 e SC2 / Skill Max
Porto Seguro	Diamante/ Master 510 Empresarial + Ouro / Prata
SOMPO	Supremo I e II / Absoluto I e II
Sul América	Especial 100 / Executivo / Máximo / Platinum / Prestige/ Maxi 300 e Maxi 400
Tempo saúde	Master I e II
Unibanco/AIG/Tempo Saúde	Master
Unimed Seguros	Plano Líder e Sênior / Absoluto / Superior / Exclusivo
Unimed RJ – apenas p/ Filial RJ	Omega, Omega Plus e Platinum
VUMI	VUMI Group Universal VIP Choice
Demais Unimeds	<i>Não compatível</i>

9. Cobertura Parcial Temporária (CPT)

A Cobertura Parcial Temporária (CPT) é a suspensão de cobertura pelo prazo de até 24 meses (contados a partir da data da assinatura do contrato) para doenças ou lesões preexistentes informadas na Declaração de Saúde, exclusivamente relacionadas aos eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade, indicados como PAC (Procedimentos de Alta Complexidade) no Rol de Procedimentos instituído pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.

10. Outras informações importantes

10.1 Contratos vigentes

No momento da contratação do plano pelo site Proposta Online, a versão do respectivo Contrato médico estará disponível para download junto com a Proposta Comercial. Caso o cliente também inclua na proposta o produto odontológico, acesse o Portal do Corretor para realizar o download do Contrato odontológico (estará disponível na seção "Materiais de venda"). A versão do contrato odontológico estará descrita no Termo Aditivo emitido na Proposta Comercial.

O produtor de venda deve encaminhar estes Contratos para o cliente analisar as condições gerais antes dele efetuar a assinatura da proposta.

10.2 Assinatura das propostas comerciais

A Proposta Contratual deve ser assinada pelo responsável da empresa, constante da cláusula de administração do contrato social, e a assinatura deverá ser comprovada através da cópia da documentação deste responsável e da empresa (Contrato Social ou RG/CNH). Caso tenha a existência de um "procurador (a)" a empresa deverá encaminhar a procuração junto com um documento que comprove sua assinatura.

Se houver divergência na assinatura com os documentos encaminhados, o PME será devolvido.

10.3 Taxa de comercialização

Não há cobrança de taxa para as vendas realizadas pelo site Proposta Online.

10.4 Prazo para implantação

O tempo total do processo de implantação de uma proposta é de até 90 dias, sendo: **60 dias** entre digitação dos dados no site de vendas, análise da Amil, regularização de pendências, emissão do contrato e liberação do boleto para pagamento; e mais 30 dias do vencimento do boleto para início da vigência do contrato.

O prazo mínimo do processo é de 8 dias úteis, no caso de a venda não ter devolução/pendência. A regularização das pendências deverá ser feita em até 48h para que não haja prejuízo no tempo do processo.

10.5 Cancelamento de proposta

As propostas que estiverem com status: "**Aguardando Confirmação de Pagamento**" não serão canceladas ou devolvidas para ajustes. Esta proposta será cancelada automaticamente, após o vencimento do boleto bancário, se este não for pago.

10.6 Vigência e renovação do contrato

A vigência do contrato é de 12 (doze) meses e terá início com a confirmação de pagamento do primeiro boleto disponibilizado pelo site de vendas Proposta Online.

O vencimento do segundo boleto ocorrerá 30 (trinta) dias após a data de início de vigência, no dia do mês correspondente à data do primeiro pagamento.

O Contrato será renovado automaticamente, por tempo indeterminado, caso não haja manifestação contrária de qualquer uma das partes, por escrito.

10.7 Assinatura Digital

ATUALIZADO

As assinaturas digitais só serão aceitas mediante validação nas ferramentas de assinatura eletrônica, não sendo necessário que o signatário tenha certificado digital.

No caso de documento digitalizado sugerimos que a assinatura esteja de acordo com o documento de identificação oficial do signatário (assim como é exigido na assinatura de documento físico), não devendo ser admitida a inclusão de “assinatura digitalizada” em documento eletrônico.

- Documentos eletrônicos só serão aceitos mediante validação da assinatura nas ferramentas de assinatura digital;
- Não serão aceitos documentos eletrônicos com assinatura digitalizada/escaneada;
- Documentos digitalizados só serão aceitos mediante a validação da assinatura manual com o documento de identificação oficial do signatário;
- Não serão aceitos documentos com assinatura híbrida (eletrônica e manual), devido a impossibilidade de validação das assinaturas eletrônicas após a impressão do documento.

Quando não conseguirmos validar a assinatura digital/eletrônica nos links abaixo, solicitaremos que a assinatura esteja de acordo com o documento do cliente.

- DOCUSIGN – Certificado digital <https://validador.docuSign.com/>
- CLICKSIGN – Certificado digital <https://validador.clicksign.com/>
- ADOBESIGN
<https://adobecancelledaccountschannel.na3.documents.adobe.com/verifier?tx=CBJCHBCAABAAZzA0uGqvKNhc-3-6T5jgBO1KKidD98Ky>
- Existe um site para confirmar se a assinatura está em conformidade com a autoridade certificadora brasileira: <https://verificador.iti.gov.br>
- <https://www.portaldeassinaturas.com.br/VerificadorAssinaturas/Verificador>
- <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

11. Anexos

11.1 Anexo I – Tabela de mínimo de titulares entrantes para as regras III e IV do Preço Compulsório.

Titulares	% mínimo	Mínimo de Titulares Entrantes	Titulares	% mínimo	Mínimo de Titulares Entrantes	Titulares	% mínimo	Mínimo de Titulares Entrantes	Titulares	% mínimo	Mínimo de Titulares Entrantes
2	80%	2	26	90%	24	50	90%	45	74	90%	67
3	80%	3	27	90%	25	51	90%	46	75	90%	68
4	80%	4	28	90%	26	52	90%	47	76	90%	69
5	80%	4	29	90%	27	53	90%	48	77	90%	70
6	80%	5	30	90%	27	54	90%	49	78	90%	71
7	80%	6	31	90%	28	55	90%	50	79	90%	72
8	80%	7	32	90%	29	56	90%	51	80	90%	72
9	80%	8	33	90%	30	57	90%	52	81	90%	73
10	90%	9	34	90%	31	58	90%	53	82	90%	74
11	90%	10	35	90%	32	59	90%	54	83	90%	75
12	90%	11	36	90%	33	60	90%	54	84	90%	76
13	90%	12	37	90%	34	61	90%	55	85	90%	77
14	90%	13	38	90%	35	62	90%	56	86	90%	78
15	90%	14	39	90%	36	63	90%	57	87	90%	79
16	90%	15	40	90%	36	64	90%	58	88	90%	80
17	90%	16	41	90%	37	65	90%	59	89	90%	81
18	90%	17	42	90%	38	66	90%	60	90	90%	81
19	90%	18	43	90%	39	67	90%	61	91	90%	82
20	90%	18	44	90%	40	68	90%	62	92	90%	83
21	90%	19	45	90%	41	69	90%	63	93	90%	84
22	90%	20	46	90%	42	70	90%	63	94	90%	85
23	90%	21	47	90%	43	71	90%	64	95	90%	86
24	90%	22	48	90%	44	72	90%	65	96	90%	87
25	90%	23	49	90%	45	73	90%	66	97	90%	88
									98	90%	89
									99	90%	90

Titulares = funcionários e sócios.

12. Revisão do documento

VERSÃO	DATA	MODIFICAÇÃO
1.	16/10/2019	Criação do documento.
2.	04/11/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Inclusão do item: "Comercialização entre Linhas de Produto". - Atualização da lista de congêneres (item 7.5). - Atualização do prazo de implantação da proposta (item 9.4).
3.	10/01/2020	<ul style="list-style-type: none"> - Inclusão da regra de congêneres para operadoras adquiridas por outra (item 7.5). - Aceitação do recibo do e-Social (itens 6.1.2; 6.2.3 e 6.3.2). - Complemento da regra de documentação para o caso de falecimento do Sócio (item 6.3.2).
4.	03/02/2020	<ul style="list-style-type: none"> - Correção dos valores de cobertura dos aditivos de Assistência Viagem Internacional (item 1.3). - Os produtos One Dental foram retirados de comercialização do Proposta Online (item 4). - Inclusão da vigência das tabelas de preços (item 5.1.1).
5	19/02/2020	- Atualização da regra de Contratação por modalidade Compulsória (item 6).
6	02/03/2020	- Inclusão de Genro/Nora na Dependência (item 6.2.4 e 6.3.2).
7	20/03/2020	- Suspensão temporária da obrigatoriedade do reconhecimento de firma em cartório na Declaração de Regularidade para contratação de MEI, ME, EPP (item 6.3.1).
8	28/04/2020	<ul style="list-style-type: none"> - Inclusão da lista de planos em comercialização (itens 1.2 e 2.2). - Atualização da vigência da Tabela de Preços da linha selecionada (item 5.1.1). - Inclusão da Allianz no quadro de congêneres para todas as linhas de produtos (item 7.5).
9	15/06/2020	<ul style="list-style-type: none"> - Alteração das versões dos contratos em comercialização (itens 1.1 e 2.1). - Inclusão dos códigos das redes de atendimento nos quadros Planos em comercialização (itens 1.2 e 2.2). - Inclusão da Carência Dental (item 4.2). - Atualização da vigência das tabelas de preço (item 5.1.1). - Inclusão da nova Faixa Etária (item 5.1.3). - Ajustes de texto na seção Tipos de Empresas (item 6.2.1). - Ajuste técnico no item Atividade Econômica (CNAE) com restrição (6.2.2). - Ajuste de texto no quadro de Benefícios e Coberturas Adicionais (1.3 e 2.3)
10	01/07/2020	- Substituição do plano Dental 200 pelo Dental 205 (itens 1.2 e 4)
11	28/07/2020	<ul style="list-style-type: none"> - Inclusão dos produtos Amil Fácil S40 (itens 1.1, 1.2, 1.3, 1.5, 5.1.3) - Alteração do site para venda exclusiva de dental (item 4) - Inclusão da operadora Amil para Compulsório por plano anterior (item 6.1.2).

12	01/09/2020	<ul style="list-style-type: none"> - Atualização da lista de congêneres da ONE - Omint (item 7.5). - Inclusão do novo produto da Linha Coordenada – CO330 (item 3). - Alteração dos itens 6.2 e 6.4 devido a venda híbrida e comercialização entre linhas com a Linha Coordenada. - Alteração do código do plano Dental 205 (itens 1.2 e 2.2).
13	28/10/2020	<ul style="list-style-type: none"> - Atualização da frase 'Importante' nas tabelas de reembolso da Seleccionada e Clássica nos itens 1.6 e 2.6. - Inclusão do produto Amil One S1500 (itens 1.1, 1.2, 1.3, 1.5, 1.6).
14	04/01/2021	<ul style="list-style-type: none"> - Retirada do cód do plano Dental 205 nos itens 1.2, 2.2 e 3.2 e inclusão de nota de rodapé. - Atualização da Linha Seleccionada (item 1) Linha Clássica (item 2, 8.1 e 8.5). - Atualização da tabela de carência dental (item 5.2). - Correção da frase na tabela de carência (item 8.1).
15	15/01/2021	<ul style="list-style-type: none"> - Inclusão de condição especial para o CO330 referente à carência em migração de planos (item 8.2).
16	08/02/2021	<ul style="list-style-type: none"> - Inclusão de excepcionalidade nas regras de Comercialização para clientes do Grupo Amil nos itens 6.3.1-De PF para PME e 6.3.2-De PJ para PME. - Inclusão da operadora Greenline como congêneres para o Amil Fácil.
17	01/04/2021	<ul style="list-style-type: none"> - Inclusão do produto Amil Fácil S80 BH REGIÃO na Linha Seleccionada (itens 1.1, 1.2, 1.4) em 29/3/2. - Retirada do produto Amil 400 PR da Linha Clássica Amil (itens 2.1, 2.2) em 01/4/21. - Atualização da lista de congêneres da ONE - VUMI, Best Doctors (item 8.5).
18	03/05/2021	<ul style="list-style-type: none"> - Inclusão do produto Amil Fácil S60 SP Mais na Linha Seleccionada (itens 1.1, 1.2, 1.3 e 1.5). - Inclusão do código padrão do plano Dental 205 e dos códigos temporários de campanhas (itens 1.2, 2.2 e 3.2).
19	01/06/2021	<ul style="list-style-type: none"> - Ajuste no nome do plano da Operadora Sul América (inclusão do 100 ao lado do nome do plano Especial) e o nome do plano da GNDI (substituição do plano Premium 900 pelo plano Executive) (item 8.5). - Atualização da Abrangência do plano Amil Fácil S80 da Linha Seleccionada (item 1.1). - Inclusão dos planos S80 com os novos códigos e registros, válidos a partir de 01/06/2021 (item 1.2). - Atualização dos códigos temporários de campanhas da Dental e coluna que indica necessidade de aditivo ou não (itens 1.2, 2.2 e 3.2). - Explicação de onde buscar o contrato odontológico no item 10.1- Contratos vigente - Retirada do produto Amil 200 MG da Linha Clássica Amil (itens 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e 2.5) em 01/06/21. - Inclusão Vice-Presidente em Beneficiários Titulares (item 7.2.3). - Exclusão da aceitação do Termo de Responsabilidade na documentação (item 7.3.2-Beneficiários/Critérios e Documentação).

		- Complemento da frase na seção 7.1.2 item 2-Compulsório por plano anterior.
20	09/08/2021	<ul style="list-style-type: none"> - Inclusão das congêneres Med Tour e Premium Saúde na lista do Amil Fácil e a atualização das compatibilidades dos planos One (item 8.5). - Atualização da operadora Santa Helena (SHAM) na regra de repique (item 6.3). - Atualização da Abrangência do plano Amil Fácil S80 BH Região (item 1.1). - Inclusão de mais duas elegibilidades para o preço compulsório (item 7.1.2). - Atualização da nomenclatura CEI por CAEPF (itens 7.2.1 e 7.3.1) - Atualização em "Coligadas" (item 7.3.1). - Aumento do limite da idade para sócios e seus cônjuges para redução de carência que contratarem planos One – Campanha Linha Premium One (item 8.1).
21	01/09/2021	<ul style="list-style-type: none"> - Campanha promocional por tempo determinado de isenção de coparticipação no Amil Espaço Saúde (AES) nos planos Amil S380, Amil S450 e Amil S750 (item 1.5). - Atualização dos códigos temporários de campanhas da Dental e coluna que indica necessidade de aditivo ou não (itens 1.2, 2.2 e 3.2). - Inclusão de novas congêneres no Amil Fácil (Bio Saúde, BlueMed (Alvorecer), Mediplan (GNDI), Mediservice, Plena Saúde Ltda, Samaritano (PHS)) e inclusão de operadoras autogestão no Amil Fácil e Amil (Assefaz, CASSI, PETROBRÁS (todas), Saúde BRB).
22	01/12/2021	<ul style="list-style-type: none"> - Alteração código do contrato (itens 1.1, 2.1 e 3.1). - Atualização do nome do Programa Mamãe e Criança, o nome agora é Programa Primeiros Cuidados (itens 1.3, 2.3 e 3.3). - Inclusão Reembolso Mat-Med (itens 1.6 e 2.6). - Inclusão código do contrato Dental (item 5).
23	17/12/2021	<ul style="list-style-type: none"> - Retirada Campanha linha Premium (One) de redução de carência (item 8.1). - Inclusão Funcionário intermitente em Beneficiários titulares (itens 7.2.3 e 7.3.2).
24	03/01/2022	<ul style="list-style-type: none"> - Atualização do período de utilização do código do plano Dental 205 para a Campanha de Desconto da Dental (itens 1.2, 2.2 e 3.2).
25	07/02/2022	<ul style="list-style-type: none"> - Retirada dos registros dos produtos S80 que foram substituídos pelo S80 GM2 (item 1.2). - Retirada da tabela faixa etária praticada em propostas comerciais até 14/06/2020 (item 6.1.3). - Inclusão congêneres Amil Fácil (item 8.5). - Retirada CAGED/Recibo (itens 7.1.2, 7.1.3, 7.2.3, 7.3.2). - Inclusão Campanha de redução de carência (item 8.1). - Atualização do período da Campanha de Desconto da Dental (itens 1.2, 2.2 e 3.2).
26	15/02/2022	<ul style="list-style-type: none"> - Inclusão Assinatura Digital (item 10.7). - Retirada Declaração de Regularidade (item 7.3.1). - Inclusão Preço compulsório MEI Coligada (item 7.1.2). - Inclusão congêneres Amil Fácil: Saúde Beneficência, Caixa Saúde, HBC Saúde e São Cristóvão (item 8.5).

amil

ANS - nº 326305

Amil Assistência Médica Internacional S/A
CNPJ: 29.309.127/0001-79