PLANOS AMIL - COLETIVOS POR ADESÃO TABELA (A)
EM PARCERIA COM A ASTREMG

PLANO DESENHADO PARA: Funcionários públicos: Federais, Estaduais e Municipais e/ou seus dependentes diretos, desde que sejam: Estudantes, universitários, empresários e Profissionais liberais.

CARACTERISTICA: PLANO COM COPARTICIPAÇÕES

LINHA	AMIL 400		AMIL 500	AMIL 700
ABRANGÊNCIA	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APART.	APART.	APART.
00 A 18 ANOS	238,44	271,08	295,73	372,30
19 A 23 ANOS	298,04	338,86	369,66	465,38
24 A 28 ANOS	372,55	423,57	462,07	581,72
29 A 33 ANOS	409,81	465,94	508,27	639,89
34 A 38 ANOS	430,31	489,23	533,70	671,89
39 A 43 ANOS	473,33	538,15	587,07	739,07
44 A 48 ANOS	591,68	672,68	733,83	923,84
49 A 53 ANOS	650,83	739,96	807,22	1.016,24
54 A 58 ANOS	813,54	924,93	1.009,01	1.270,28
59 ACIMA	1.423,70	1.618,66	1.765,78	2.223,00

CARACTERISTICA: PLANO SEM COPARTICIPAÇÕES

AMIL 400		AMIL 500	AMIL 700
NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
ENFERMARIA	APART.	APART.	APART.
280,53	318,93	347,92	438,01
350,64	398,66	434,89	547,49
438,31	498,33	543,61	684,38
482,15	548,15	597,98	752,82
506,25	575,57	627,88	790,45
556,86	633,11	690,66	869,51
696,09	791,40	863,33	1.086,88
765,70	870,54	949,66	1.195,56
957,11	1.088,16	1.187,08	1.494,46
1.674,95	1.904,28	2.077,38	2.615,30

TABELA (A) → VÁLIDA A PARTIR DO MÊS DE JUNHO DE 2016 E, PRÓXIMO REAJUSTE = JUNHO DE 2017

→ Quanto maior a numeração dos planos: 400 - 500 e 700, maiores são as redes credenciadas a nível Brasil, bem como os índices de reembolsos

VALORES "MÁXIMOS" DAS COPARTICIPAÇÕES	400	500	700
Consultas eletivas em clínicas	20,00	25,00	35,00
Consultas hospitalares	40,00	50,00	70,00
Exames básicos	40,00	50,00	70,00
Exames especiais	150,00	150,00	150,00
Procedimentos básicos	40,00	50,00	70,00
Procedimentos especiais	150,00	150,00	150,00
Psicoterapia	20,00	25,00	35,00
Fonoaudióloga	20,00	25,00	35,00
Fisioterapia	20,00	25,00	35,00
Nutrição	20,00	25,00	35,00
Internação	200,00	250,00	350,00

Os valores máximos cobrados a título de co-participações serão de 30% sobre o valor da tabela existente entre, a (prestadora de benefícios (ALL CARE) e, a operadora (AMIL), conforme o procedimento específico.No entanto, existe um limite de cobrança ***conforme alguns exemplos ao lado*** →

CONFIRA ALGUNS EXEMPLOS DAS COPARTICIPAÇÕES	VR. APROXIMADO
Avaliação nutricional	10,72
Cauterização química	11,99
Colesterol (HDL)	1,81
Colesterol TOTAL	1,01
RPG – Reeducação pastoral global	11,02
Eletrocardiograma	5,19
Endoscopia digestiva alta	54,45
Endoscopia digestiva com biópsia e teste de uréase	49,97
Hemograma completo	2,38
Imobilização de membro superior	3,26
Ressonância magnética do crânio	150,00
RX do crânio (uma incidência)	5,23
Sessão de fonoaudióloga	18,05
Sessão psiquiatria	18,75
Tomografia do crânio	80,69
Ultrasson obstétrico	15,11
Ultrasson pélvico	12,73
Glicose	1,07
Rotina de urina (E S A)	1,27
T S H – Hormônio tireoestimulante	6,19
Ultrasson transvaginal	19,23
Mamografia convencional bilateral	24,97

Amil Dental R$ 31,39 → ***Por beneficiário***

Conforme normativa da (ANS) todos os planos dentários são obrigados a cobrir 140 procedimentos. Além destes, à Amil ainda concede mais 93,que perfazem um total de 240.

Credenciados em Belo Horizonte		Rede credenciada em outras cidades	
Hospital Mater Dei (ACOMODAÇÃO SOMENTE APARTAMENTO)		**Betim (todos os planos)**	Caeté
Hospital Luxemburgo	Mat. Santa Fé e Octaviano Neves	Clinicare Serv. Médicos - Laboratórios: Biocenter	Matozinhos
Hospital Madre Teresa	Hospital Infantil Padre Anchieta	Citodignóstico – Geraldo Lustosa	Pedro Leopoldo
Hospital Lifecenter	Instituto Mineiro de Olhos	Hermes Pardini – João Paulo - Laborclínica	Sabará
Hospital Felício Rocho	Núcleo de Otorrino BH	Minas Gerais - Souza Aguiar	**Nova Lima**: Biocor
Hospital Semper	Oncocentro - Oncomed	Contagem (todos os planos)	Vila da Serra
Hospital Socor	Biovisão - Ecoar – Med. Diagnóstica	Hosp. Da criança São José	Laboratórios: São Paulo
Hospital Belvedere	Hospital dos Olhos Rui Marinho	**Contagem (todos os planos)**	Clínica São Lucas
Hospital São Camilo	Ecoar – Med. Diagnóstica	Hosp. Da criança São José - Hosp. Sta Helena	Fund. Hosp. N. Srª de
Hospital Vela da Serra	Laboratórios: Humberto Ahbrão	Laboratórios: Geraldo Lustosa – Hermes Pardini	Lourdes – Geraldo
Hosp. Belo Horizonte	Hermes Pardini – Geraldo Lustosa	Laborar – Lupa – São Marcos São Paulo - Separe	Lustosa Etc...

REDE CREDENCIADA AMIL EM OUTRAS CIDADES E ESTADOS (VIDE) : www.amil.com.br

ASTREMG

MARCILIO BRETAS & ANA LÚCIA
(31) 3245 1239 / 2555 8111
www.onixprime.com.br
oniprime@outlook.com

Vivo	(31) 99916 1239
Vivo	(31) 99692 8111
Tim	(31) 97509 0632
Claro	(31) 98256 1053
Oi	(31) 98790 9736