



NORMATIVA COMERCIAL VENDAS PME

PRODUTOS MÉDICO

Amil One, Amil e Amil Fácil



amilcuidadocerto.com.br

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	12
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.....	17
2.4 OPCIONAIS/ADITIVOS PARA CONTRATAÇÃO	17
2.6 TABELA DE REEMBOLSO	18
3. LINHA COORDENADA.....	20
3.1 GRADE DE PRODUTO.....	20
3.2 PLANOS EM COMERCIALIZAÇÃO	20
3.3 BENEFÍCIOS E COBERTURAS ADICIONAIS.....	21
3.4 OPCIONAIS/ADITIVOS PARA CONTRATAÇÃO	21
3.5 TABELA DE COPARTICIPAÇÃO	22
4. PLANO REFERÊNCIA	23
5. LINHA DENTAL	23
5.1 CONTRATAÇÃO DENTAL	23
5.2 CARÊNCIA DENTAL.....	23
6. INFORMAÇÕES GERAIS.....	24
6.1 PREÇO DOS PLANOS	24
6.1.1 Vigência da Tabela de Preço	24
6.1.2 Formação de preço	24
6.1.3 Reajuste por mudança de faixa etária	25
6.2 VENDA HÍBRIDA.....	26
6.3 COMERCIALIZAÇÃO PARA CLIENTES DO GRUPO AMIL.....	26
6.3.1 De PF para PME.....	26
6.3.2 De PME/PJ/Adesão para PME	27
6.4 COMERCIALIZAÇÃO ENTRE LINHAS DE PRODUTO.....	27
6.4.1 Novo CNPJ.....	27
6.4.2 CNPJ ativo na Amil.....	27
7. CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO	28
7.1 MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO.....	28
7.1.1 Livre Adesão	28
7.1.2 Compulsório.....	28
7.1.3 Critérios e documentação	29
7.2 ELEGIBILIDADE.....	29

7.2.1 Tipos de Empresas	29
7.2.2 Atividade Econômica (CNAE) com restrição	30
7.2.3 Beneficiários titulares	30
7.2.4 Beneficiários dependentes	30
7.3 CRITÉRIOS E DOCUMENTAÇÃO	31
7.3.1 Empresas	31
7.3.2 Beneficiários	32
8. CARÊNCIA	34
8.1 TABELA DE CARÊNCIAS	34
8.2 REGRAS PARA REDUÇÃO E ISENÇÃO	38
8.3 CRITÉRIOS E DOCUMENTAÇÃO	39
8.4 PROCESSO COMPRA DE CARÊNCIA	39
8.5 CONGÊNERES	40
9. COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA (CPT)	42
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	43
10.6 VIGÊNCIA E RENOVAÇÃO DO CONTRATO	43
11. REVISÃO DO DOCUMENTO	44

A Amil possui três grades de produtos em comercialização. Conheça abaixo os produtos da Linha Seleccionada, 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 Seleccionada

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 S60 SP Gr Mun, QC
	Amil One S1500 Nacional, QP	Amil S380 Nacional, QC e QP	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	601SPME		

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	11	Piraquara
Diadema	Santo André		Quatro Barras
Embu das Artes	Santos		São José dos Pinhais
Ferraz de Vasconcelos	São Bernardo do Campo		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		Cabo de Santo Agostinho
Itaquaquetuba	Taboão da Serra		Camaragibe
Itatiba	Valinhos		Abreu e Lima
Itu	Várzea Paulista		Igarassu
Itupeva	Vinhedo		São Lourenço da Mata
Jarinu	Votorantim		Ipojuca
26	26	4	10

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 S40 SP	
UF	CIDADE
SP	Barueri
SP	Caieiras
SP	Carapicuíba
SP	Embu das Artes
SP	Itapeverica da Serra
SP	Osasco
SP	São Paulo
SP	Taboão da Serra
8	

Amil Fácil S40 GRU Região	
UF	CIDADE
SP	Arujá
SP	Ferraz de Vasconcelos
SP	Guarulhos
SP	Itaquaquecetuba
SP	Mogi das Cruzes
SP	Poá
SP	Suzano
7	

Amil Fácil S40 RJ	
UF	CIDADE
RJ	Belford Roxo
RJ	Duque de Caxias
RJ	Mesquita
RJ	Nilópolis
RJ	Rio de Janeiro
RJ	São João do Meriti
RJ	Nova Iguaçu
7	

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	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	962024	Amil Fácil S80 QC SP RJ DF PR PE GM PJ	483770193	876 - Amil Fácil S80 QC SP RJ DF PR PE
	962025	Amil Fácil S80 QC SP RJ DF PR PE GM Copart PJ	483771191	
	962026	Amil Fácil S80 QP SP RJ DF PR PE GM PJ	483772190	877 - Amil Fácil S80 QP SP RJ DF PR PE
	962027	Amil Fácil S80 QP SP RJ DF PR PE GM Copart PJ	483773198	
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	486798200	
	961989	Amil One S1500 R1 QP Nac Copart PJ		
	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	483819190	
	962147	Amil One S2500 R1 QP Nac Copart PJ		
	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		
	962169	Amil One S6500 Black R1 QP Nac Copart PJ		
	962172	Amil One S6500 Black R2 QP Nac Copart PJ	483823198	
	962175	Amil One S6500 Black R3 QP Nac Copart PJ		
Nacional	961266	PLANO REFERÊNCIA PJCE	466032113	629 - REDE 300 NACIONAL BLUE
Nacional	**	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.

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 Amil One S2500 Amil One S6500 Black	Acompanhante sem limite de idade	Independentemente da idade do paciente, ele terá direito à acompanhante em caso de internação.
	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 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 Amil One S6500 Black	Assistência Viagem Internacional (Cobertura USD 300.000,00) *	Coberturas especiais para viagens internacionais.
	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 Mamãe e Criança	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 Mamãe e Criança	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 vasinhas 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 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 Mamãe e Criança	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	Atendimento Pré-Hospitalar e Orientação Médica por Telefone (Resgate Domiciliar)	Por beneficiário
A partir do Amil S380	Amil Resgate Saúde – Aéreo	Por grupo familiar
Exclusivo para Amil Fácil e Amil	Assistência Viagem Internacional (30 mil Euros)	Por beneficiário
	Assistência Viagem Internacional (100 mil Dólares)	Por beneficiário
	Assistência Viagem Internacional (300 mil 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 S80	
Grupo de Procedimentos	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\$)
Grupo de Procedimentos								
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

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 décima das condições gerais do contrato, bem como a tabela de reembolso Amil RB UNI, 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:

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

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

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
	Amil 200 Gr Mun, QC e QP
COMERCIALIZAÇÃO	MG: Amil 200 e Amil 400
	PR: Amil 400
	RJ: Amil 400
REEMBOLSO	SIM (exceto Amil 200)
COPART	OPCIONAL
CONTRATO	PME1185

Abrangência dos produtos regionais (Gr Mun)

Amil 200	
Produto	Municípios de Abrangência
Amil 200 MG	Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Confins, Congonhas, Conselheiro Lafaiete, Contagem, Curvelo, Extrema, Itabira, Itabirito, Juiz de Fora, Lagoa Santa, Matozinhos, Montes Claros, Nova Lima, Ouro Branco, Pedro Leopoldo, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, Santa Luzia, Santos Dumont, São José da Lapa, Sete Lagoas, Uberaba, Uberlândia e Vespasiano.

2.2 Planos em comercialização

Área de Comercialização* (tabela de venda)	Código do Plano	Nome do Plano	Registro ANS	REDE ATENDIMENTO
MG	58336	AMIL 200 QC GR. MUNIC. RM MG PJCE	475225152	723 - Amil 200 Gr. Municípios QC
	58330	AMIL 200 QC GR. MUNIC. RM MG COPART PJCE	475224154	
	58552	AMIL 200 QP GR. MUNIC. RM MG PJCE	475239152	724 - Amil 200 Gr. Municípios QP
	58546	AMIL 200 QP GR. MUNIC. RM MG COPART PJCE	475238154	
MG PR 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	**	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.

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 (200, 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 Mamãe e Criança	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
A partir do 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 descriminados no Contrato (condições gerais).

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

Produtos	Amil 200		Amil 400	
Grupo de Procedimentos	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)	Valor Copart. (%)	Limite por item (R\$)
Consulta eletivas e clínicas	30%	25,00	30%	30,00
Consultas Hospitalares PS	30%	50,00	30%	60,00
Exames Básicos	30%	20,00	30%	25,00
Exames Especiais	30%	100,00	30%	110,00
Procedimentos Básicos	30%	35,00	30%	40,00
Procedimentos Especiais	30%	140,00	30%	150,00
Fisioterapia	30%	15,00	30%	20,00
Fonoaudiologia	30%	15,00	30%	20,00
Nutrição	30%	15,00	30%	20,00
Psicoterapia	30%	15,00	30%	20,00
Diálise ou Hemodiálise	-	-	-	-
Quimioterapia	-	-	-	-
Radioterapia	-	-	-	-
Internação	-	180,00	-	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:

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

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	QC
COMERCIALIZAÇÃO	Gr Mun SP e RJ	Gr Mun SP
ATENDIMENTO	Gr Mun de SP e RJ	
REEMBOLSO	NÃO	
COPART	SIM	
CONTRATO	CO330PME	

Abrangência de Atendimento (Gr Mun)

Amil CO330 QP / QC	
Produto	Municípios de Abrangência
Amil CO330 SP RJ	SP: Arujá, Barueri, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquetuba, 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. RJ: Belford Roxo, Duque de Caxias, Magé, Mesquita, Nilópolis, Niterói, Nova Iguaçu, Queimados, Rio de Janeiro, São Gonçalo e São João de Meriti.

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	**	DENTAL 205 CROSS R PME	485416201	844 - Amil Dental Nacional
Nacional	961997	PLANO REFERÊNCIA PJCE	466032113	629 - Rede 300 Nacional Blue

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

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 praticada em propostas comerciais iniciadas até 14/06/2020.

Faixa Etária	Aumento
00 a 18 anos	0,00%
19 a 23 anos	25% ao completar 19 anos
24 a 28 anos	25% ao completar 24 anos
29 a 33 anos	10% 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

Faixa etária praticada em propostas comerciais iniciadas a partir de 15/06/2020.

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 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 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.

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.

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.

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 Selecionada 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, Selecionada 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

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

1. **Compulsório por composição societária ou vínculo empregatício:** inclusão, no ato da venda, da totalidade da composição societária ou dos funcionários titulares com vínculo empregatício, inscritos no CAGED e/ou e-Social.

Isso quer dizer que, 100% do corpo societário ou 100% dos funcionários registrados precisam aderir ao contrato para a garantia do preço compulsório.

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’.

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.
- 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 CAGED e/ou 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 obrigados 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:

- 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 **CAGED e/ou e-Social** ou estar listado no **Contrato Social/Ata** da empresa contratante. Serão aceitas as seguintes categorias:

- Empregados
- Inativos (demitidos e aposentados)
- Estagiários e Aprendizes
- Diretores e Presidente
- Sócios e Administradores

7.2.4 Beneficiários dependentes

Para aceitação dos dependentes deverá ser enviado 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

Empresa	Critério	Documentação
Empresas (Geral)	Contratos PME devem ter no mínimo 2 beneficiários, sendo pelo menos 1 titular. 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. 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.	Contrato Social. Declaração de Informação de Saúde (PME de 30 a 99 vidas). Declaração de Regularidade com firma reconhecida em cartório* para contratação de MEI, ME, EPP. <i>*o reconhecimento de firma em cartório está temporariamente suspenso. No entanto o envio da declaração continua sendo obrigatório.</i>
Coligadas (não aceita CEI/MEI)	Contratação em conjunto com a empresa "mãe" (principal). Mínimo de 2 vidas, sendo uma na principal e outra na coligada, se houver vínculo societário. Sem vínculo societário, serão necessários 2 beneficiários em cada empresa (principal e coligada). Fatura para cada empresa (principal e coligada). A somatória do grupo (principal e coligada) terá efeito exclusivamente para redução de carência no momento da implantação.	✓ Mesmos documentos listados acima – Empresas (Geral). ✓ Termo Aditivo de Coligadas Pessoa Jurídica até 99 beneficiários. Documento gerado junto com a Proposta Comercial. ✓ Vínculo societário ou familiar entre os sócios das empresas que estão se reunindo para contratar o plano, <u>OU</u> contrato de trabalho/prestação de serviço entre as empresas que estão se coligando (contrato deverá conter reconhecimento de firma nas assinaturas).
Ex-cliente Amil	Canceladas por sinistralidade, inadimplência ou por solicitação. Aceitação de novo contrato está sujeita à análise após 30 dias da data do cancelamento, e desde que não apresente débitos anteriores. Não exigiremos o pagamento dos atrasados, desde que a data do cancelamento do contrato anterior seja maior ou igual há 5 anos.	✓ 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.	Cópia do Contrato Social registrado em órgão competente, com a última alteração para inclusão de sócios. 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.
Administradores e Diretores	Devem constar nomeados no Contrato Social por período mínimo de 6 meses e assinar como tal.	Cópia do Contrato Social registrado em órgão competente atualizado. 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.
Titular (funcionários)	Devem obrigatoriamente constar inscritos no CAGED e/ou e-Social. • Empregados • Inativos (demitidos e aposentados) • Estagiários e Aprendizizes	Para os funcionários com vínculo comprovado não será necessário o envio de outra documentação. Para aqueles não localizados na base do CAGED e/ou e-Social, com mais de 60 dias de admissão: Recibo do CAGED e Recibo do e-Social (S2200/ S2100), incluindo a 1ª página para os casos em que o recibo possua mais de uma empresa relacionada. Obrigatório para admitidos até 60 dias: Termo de Responsabilidade assinado pela empresa (com reconhecimento de firma) e pela testemunha A relação de beneficiários recém-admitidos contendo o nome completo e a data de admissão. Não é necessário o envio da ficha de registro e da cópia da carteira de trabalho ou FGTS.
Estagiários		✓ 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).
Dependentes	• 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* * aceitos somente no momento do ato da venda, ação promocional por tempo ilimitado.	✓ 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, comprovando que o beneficiário é filho do filho do titular. ✓ 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.	✓ 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

Esta tabela é válida para beneficiários até 58 anos e/ou sócios de empresa "LTDA, S/C, S/A, EIRELI" e seus CÔNJUGES até 68 anos, 11 meses e 29 dias (oriundos de operadoras congêneres).

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

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 congênere	Com congênere
		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 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 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 obstetrícia 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.

Para os clientes **oriundos de operadora congêneres**, a compra de carência NÃO será aplicada para funcionários CLT e PROPRIETÁRIO de empresas MEI e demais empresários individuais, exceto EIRELI e seus dependentes diretos com idade superior a 59 anos (inclusive).

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

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, Assim, Bradesco, CarePlus, Clinipam, GNDI (Grupo NotreDame Intermédica), Golden Cross, Hapvida, Omint, Paraná Clínicas, Porto Seguro, Promed, São Francisco Saúde, Saúde Sim, SOMPO, SulAmérica, Unimed, Vitallis. + Operadoras Grupo Amil (Ana Costa, Santa Helena e SOBAM/APS).	Allianz, Bradesco, CarePlus, GNDI (Grupo NotreDame Intermédica), Golden Cross, Omint, Porto Seguro, SOMPO, SulAmérica, Unimed. + Operadoras Grupo Amil (Ana Costa, Santa Helena e SOBAM/APS)	Allianz, Bradesco, CarePlus, GNDI (Grupo NotreDame Intermédica), Golden Cross, Omint, Porto Seguro, SOMPO, SulAmérica, Unimed. + Operadoras Grupo Amil (Ana Costa, Santa Helena e SOBAM/APS)

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

Amil One (Linha Selecionada)	
Operadora	Planos
AETNA	Consultar Gestor One
Amil	Quality / Continents/ Amil 60 / Amil 160/ Amil 800/ Master I / Opções 11/ Opções 22 Plus
Bupa Internacional	Todos os planos
BB Seguro Saúde	Executivo / Maxi 300 / Máximo
Bradesco	Hospitalar - Top Nacional Plus - Independentemente do Reembolso (SEP3)
	Top Internacional Quarto - Independentemente do Reembolso (D106,QI/IQ/TIQ 3, 5, 8 12, 23, 33 e etc) + TNQ (todos os níveis de reembolso: Ex. 2, 3, 6, 9), TQN e TNC.
	Top Nacional Plus - Independentemente do Reembolso (NP/TNP 3, 5, 8 12, 23, 33 e etc)
Care Plus	EXECUTIVO II, Master I, Master II + Soho 30, 60, 80, 120, 160 e 200 e Especial III
CIGNA INTERNACIONAL	Consultar Gestor One
Gama Saúde	Executivo - Plus / Master Prata
GBG	Consultar Gestor One
Golden Cross	Star (VIP), Superior I / Executivo I / 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
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
Porto Seguro	Diamante/ Master 510 Empresarial + Ouro / Prata
SOMPO	Supremo I e II
Sul América	Especial / 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
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 estará disponível para download junto com a Proposta Comercial.

O produtor de venda deve encaminhar este Contrato 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.

11. Revisão do documento

VERSÃO	DATA	MODIFICAÇÃO
1.	16/10/2019	Criação do documento.
2.	04/11/2019	- 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	- Inclusão da regra de congênere 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	- 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	- 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	- 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	- 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	- 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	- Atualização da frase 'Importante' nas tabelas de reembolso da Selecionada 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	- 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 Selecionada (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	- Inclusão de condição especial para o CO330 referente à carência em migração de planos (item 8.2).
----	------------	---

amil

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