




# Tabela de Preços **Pernambuco**

Válida a partir de 5 de novembro de 2018

**amil**

# Cuidado certo pra você viver o seu melhor.

**A Amil oferece soluções completas para diversos perfis de público.**



Líder do segmento *premium*, a Amil One combina conveniência e exclusividade.

**amil**  
one



Oferece produtos com abrangência nacional ou regional, com as opções de coparticipação e de reembolso.

**amil**



Foi criado com os conceitos de simplicidade, eficiência e cuidado, oferecendo planos regionais com excelente custo-benefício.

**amil**  
fácil



Com uma ampla rede de dentistas, os planos da Amil Dental oferecem a maior facilidade na hora de contratar e de usar.

**amil**  
dental

# Novas linhas de produto

## Linha Clássica

Produtos tradicionais que se diferenciam pela seleção de rede, seguindo a lógica crescente de preço.

## Linha Coordenada

Produtos desenhados sob os conceitos de atenção primária e coordenação do cuidado. Seja por telefone ou no **Amil Espaço Saúde**, um médico de família e uma equipe multidisciplinar estão prontos para cuidar e, caso necessário, guiar o beneficiário por nossa rede credenciada.

# Sistema de Saúde Amil.

A Amil criou um sistema completo e integrado, que nos possibilita fornecer um modelo de coordenação do cuidado capaz de proporcionar aos pacientes um resultado de melhor qualidade.

**O cliente no centro de todas as decisões.**



A Amil criou um sistema integrado, em que o cliente nunca fica perdido. Ele engloba um modelo de coordenação do cuidado que dá as mãos ao cliente, conduzindo-o por uma estrutura que alia tudo o que é preciso para que ele tenha sempre o cuidado certo.

# Pernambuco

## Preços – Planos PME – Porte I

Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular

Com Coparticipação													
Linha clássica													
	Regional				Nacional								
Nomenclatura nova	Amil 200	Amil 200	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700	Amil One 1000	Amil 900	Amil One 2000	Amil One 3000 Black	Amil One 4000 Black	Amil One 5000 Black	Amil One 6000 Black
Nomenclatura antiga	Amil 200	Amil 200	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700	LINCX LT3	Amil 900	LINCX LT4	One T2	One T3	One T4	One T5
Faixa etária / Acomodação	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP
00-18	R\$ 184,04	R\$ 200,33	R\$ 218,91	R\$ 236,24	R\$ 266,68	R\$ 314,35	R\$ 366,90	R\$ 452,04	R\$ 491,35	R\$ 759,28	R\$ 903,88	R\$ 1.091,19	R\$ 1.393,77
19-23	R\$ 230,05	R\$ 250,41	R\$ 273,64	R\$ 295,31	R\$ 333,35	R\$ 392,93	R\$ 458,62	R\$ 565,05	R\$ 614,19	R\$ 949,09	R\$ 1.129,86	R\$ 1.364,00	R\$ 1.742,21
24-28	R\$ 287,56	R\$ 313,01	R\$ 342,06	R\$ 369,14	R\$ 416,69	R\$ 491,16	R\$ 573,28	R\$ 706,31	R\$ 767,74	R\$ 1.186,37	R\$ 1.412,32	R\$ 1.705,00	R\$ 2.177,76
29-33	R\$ 316,33	R\$ 344,32	R\$ 376,27	R\$ 406,04	R\$ 458,36	R\$ 540,28	R\$ 630,61	R\$ 776,95	R\$ 844,51	R\$ 1.305,00	R\$ 1.553,55	R\$ 1.875,50	R\$ 2.395,54
34-38	R\$ 332,14	R\$ 361,53	R\$ 395,08	R\$ 426,35	R\$ 481,28	R\$ 567,29	R\$ 662,14	R\$ 815,79	R\$ 886,73	R\$ 1.370,26	R\$ 1.631,23	R\$ 1.969,28	R\$ 2.515,32
39-43	R\$ 365,36	R\$ 397,68	R\$ 434,60	R\$ 468,99	R\$ 529,41	R\$ 624,02	R\$ 728,36	R\$ 897,37	R\$ 975,41	R\$ 1.507,29	R\$ 1.794,35	R\$ 2.166,21	R\$ 2.766,85
44-48	R\$ 456,70	R\$ 497,11	R\$ 543,25	R\$ 586,25	R\$ 661,76	R\$ 780,03	R\$ 910,44	R\$ 1.121,72	R\$ 1.219,26	R\$ 1.884,11	R\$ 2.242,95	R\$ 2.707,77	R\$ 3.458,56
49-53	R\$ 502,37	R\$ 546,82	R\$ 597,57	R\$ 644,86	R\$ 727,94	R\$ 858,04	R\$ 1.001,49	R\$ 1.233,89	R\$ 1.341,19	R\$ 2.072,53	R\$ 2.467,24	R\$ 2.978,54	R\$ 3.804,41
54-58	R\$ 627,96	R\$ 683,52	R\$ 746,97	R\$ 806,08	R\$ 909,92	R\$ 1.072,55	R\$ 1.251,86	R\$ 1.542,36	R\$ 1.676,49	R\$ 2.590,66	R\$ 3.084,06	R\$ 3.723,18	R\$ 4.755,52
59 ou +	R\$ 1.098,94	R\$ 1.196,17	R\$ 1.307,20	R\$ 1.410,65	R\$ 1.592,37	R\$ 1.876,96	R\$ 2.190,76	R\$ 2.699,13	R\$ 2.933,86	R\$ 4.533,67	R\$ 5.397,10	R\$ 6.515,57	R\$ 8.322,17
Registro ANS	475226151	475240156	472936146	472939141	472835141	472840148	473484150	480348185	473490154	462852107	462852107	462852107	462852107
Código do plano	58354	58570	58693	58690	58714	58738	961332	58824	961338	961344	961350	961356	961362

Sem Coparticipação													
Linha clássica													
	Regional				Nacional								
Nomenclatura nova	Amil 200	Amil 200	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700	Amil One 1000	Amil 900	Amil One 2000	Amil One 3000 Black	Amil One 4000 Black	Amil One 5000 Black	Amil One 6000 Black
Nomenclatura antiga	Amil 200	Amil 200	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700	LINCX LT3	Amil 900	LINCX LT4	One T2	One T3	One T4	One T5
Faixa etária / Acomodação	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP
00-18	R\$ 245,38	R\$ 267,10	R\$ 291,88	R\$ 314,99	R\$ 355,57	R\$ 419,13	R\$ 489,20	R\$ 602,72	R\$ 655,13	R\$ 1.012,37	R\$ 1.205,17	R\$ 1.454,92	R\$ 1.858,35
19-23	R\$ 306,74	R\$ 333,88	R\$ 364,86	R\$ 393,75	R\$ 444,46	R\$ 523,91	R\$ 611,50	R\$ 753,40	R\$ 818,92	R\$ 1.265,46	R\$ 1.506,47	R\$ 1.818,67	R\$ 2.322,95
24-28	R\$ 383,42	R\$ 417,35	R\$ 456,08	R\$ 492,18	R\$ 555,59	R\$ 654,88	R\$ 764,38	R\$ 941,75	R\$ 1.023,65	R\$ 1.581,83	R\$ 1.883,09	R\$ 2.273,34	R\$ 2.903,68
29-33	R\$ 421,77	R\$ 459,09	R\$ 501,69	R\$ 541,39	R\$ 611,15	R\$ 720,37	R\$ 840,82	R\$ 1.035,93	R\$ 1.126,01	R\$ 1.740,00	R\$ 2.071,40	R\$ 2.500,67	R\$ 3.194,06
34-38	R\$ 442,86	R\$ 482,04	R\$ 526,77	R\$ 568,47	R\$ 641,71	R\$ 756,38	R\$ 882,86	R\$ 1.087,72	R\$ 1.182,31	R\$ 1.827,01	R\$ 2.174,97	R\$ 2.625,71	R\$ 3.353,76
39-43	R\$ 487,14	R\$ 530,25	R\$ 579,47	R\$ 625,32	R\$ 705,88	R\$ 832,03	R\$ 971,14	R\$ 1.196,50	R\$ 1.300,55	R\$ 2.009,72	R\$ 2.392,47	R\$ 2.888,28	R\$ 3.689,13
44-48	R\$ 608,93	R\$ 662,81	R\$ 724,33	R\$ 781,66	R\$ 882,35	R\$ 1.040,04	R\$ 1.213,93	R\$ 1.495,62	R\$ 1.625,68	R\$ 2.512,15	R\$ 2.990,60	R\$ 3.610,35	R\$ 4.611,41
49-53	R\$ 669,83	R\$ 729,09	R\$ 796,77	R\$ 859,82	R\$ 970,58	R\$ 1.144,05	R\$ 1.335,32	R\$ 1.645,18	R\$ 1.788,25	R\$ 2.763,37	R\$ 3.289,65	R\$ 3.971,38	R\$ 5.072,55
54-58	R\$ 837,29	R\$ 911,36	R\$ 995,96	R\$ 1.074,78	R\$ 1.213,23	R\$ 1.430,06	R\$ 1.669,15	R\$ 2.056,48	R\$ 2.235,32	R\$ 3.454,22	R\$ 4.112,08	R\$ 4.964,24	R\$ 6.340,69
59 ou +	R\$ 1.465,25	R\$ 1.594,89	R\$ 1.742,93	R\$ 1.880,87	R\$ 2.123,16	R\$ 2.502,62	R\$ 2.921,02	R\$ 3.598,84	R\$ 3.911,81	R\$ 6.044,89	R\$ 7.196,13	R\$ 8.687,42	R\$ 11.096,23
Registro ANS	475227159	475241154	472937144	472940144	472942141	472841146	467730127	480347187	467728125	462851109	462851109	462851109	462851109
Código do plano	58360	58576	58699	58696	58717	58741	961329	58821	961335	961341	961347	961353	961359

Preços e planos válidos de 5/11/18 a 31/12/18 e somente para contratação nas cidades de Pernambuco.

Nos produtos com coparticipação, a mesma será paga junto com a mensalidade do plano. Os valores das Tabelas dos Planos PME Porte I e II são aproximados. Para ter acesso aos valores exatos, consultar o Proposta Online.

# Pernambuco

## Preços – Planos PME – Porte II

Total de 30 a 99 vidas

Com Coparticipação													
Linha clássica													
	Regional				Nacional								
Nomenclatura nova	Amil 200	Amil 200	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700	Amil One 1000	Amil 900	Amil One 2000	Amil One 3000 Black	Amil One 4000 Black	Amil One 5000 Black	Amil One 6000 Black
Nomenclatura antiga	Amil 200	Amil 200	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700	LINCX LT3	Amil 900	LINCX LT4	One T2	One T3	One T4	One T5
Faixa etária / Acomodação	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP
00-18	R\$ 174,84	R\$ 190,31	R\$ 207,97	R\$ 224,43	R\$ 253,35	R\$ 298,63	R\$ 348,55	R\$ 429,44	R\$ 466,78	R\$ 721,31	R\$ 858,68	R\$ 1.036,63	R\$ 1.324,08
19-23	R\$ 218,55	R\$ 237,89	R\$ 259,96	R\$ 280,54	R\$ 316,68	R\$ 373,28	R\$ 435,69	R\$ 536,80	R\$ 583,48	R\$ 901,64	R\$ 1.073,36	R\$ 1.295,80	R\$ 1.655,10
24-28	R\$ 273,18	R\$ 297,36	R\$ 324,95	R\$ 350,68	R\$ 395,86	R\$ 466,60	R\$ 544,62	R\$ 671,00	R\$ 729,35	R\$ 1.127,05	R\$ 1.341,70	R\$ 1.619,75	R\$ 2.068,87
29-33	R\$ 300,51	R\$ 327,10	R\$ 357,46	R\$ 385,74	R\$ 435,44	R\$ 513,26	R\$ 599,08	R\$ 738,10	R\$ 802,29	R\$ 1.239,75	R\$ 1.475,87	R\$ 1.781,73	R\$ 2.275,76
34-38	R\$ 315,54	R\$ 343,45	R\$ 375,32	R\$ 405,04	R\$ 457,22	R\$ 538,92	R\$ 629,04	R\$ 775,00	R\$ 842,40	R\$ 1.301,75	R\$ 1.549,67	R\$ 1.870,82	R\$ 2.389,55
39-43	R\$ 347,09	R\$ 377,80	R\$ 412,87	R\$ 445,54	R\$ 502,94	R\$ 592,82	R\$ 691,94	R\$ 852,50	R\$ 926,64	R\$ 1.431,92	R\$ 1.704,64	R\$ 2.057,90	R\$ 2.628,50
44-48	R\$ 433,86	R\$ 472,25	R\$ 516,08	R\$ 556,93	R\$ 628,67	R\$ 741,03	R\$ 864,92	R\$ 1.065,63	R\$ 1.158,30	R\$ 1.789,91	R\$ 2.130,80	R\$ 2.572,38	R\$ 3.285,63
49-53	R\$ 477,25	R\$ 519,48	R\$ 567,70	R\$ 612,62	R\$ 691,54	R\$ 815,14	R\$ 951,41	R\$ 1.172,19	R\$ 1.274,13	R\$ 1.968,90	R\$ 2.343,88	R\$ 2.829,61	R\$ 3.614,19
54-58	R\$ 596,57	R\$ 649,35	R\$ 709,62	R\$ 765,78	R\$ 864,43	R\$ 1.018,92	R\$ 1.189,27	R\$ 1.465,24	R\$ 1.592,66	R\$ 2.461,13	R\$ 2.929,86	R\$ 3.537,02	R\$ 4.517,74
59 ou +	R\$ 1.043,99	R\$ 1.136,36	R\$ 1.241,84	R\$ 1.340,12	R\$ 1.512,75	R\$ 1.783,12	R\$ 2.081,23	R\$ 2.564,17	R\$ 2.787,17	R\$ 4.306,99	R\$ 5.127,24	R\$ 6.189,79	R\$ 7.906,06
Registro ANS	475226151	475240156	472936146	472939141	472835141	472840148	473484150	480348185	473490154	462852107	462852107	462852107	462852107
Código do plano	58354	58570	58693	58690	58714	58738	961332	58824	961338	961344	961350	961356	961362

Sem Coparticipação													
Linha clássica													
	Regional				Nacional								
Nomenclatura nova	Amil 200	Amil 200	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700	Amil One 1000	Amil 900	Amil One 2000	Amil One 3000 Black	Amil One 4000 Black	Amil One 5000 Black	Amil One 6000 Black
Nomenclatura antiga	Amil 200	Amil 200	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700	LINCX LT3	Amil 900	LINCX LT4	One T2	One T3	One T4	One T5
Faixa etária / Acomodação	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP	QP
00-18	R\$ 233,11	R\$ 253,75	R\$ 277,29	R\$ 299,24	R\$ 337,79	R\$ 398,17	R\$ 464,74	R\$ 572,59	R\$ 622,38	R\$ 961,75	R\$ 1.144,91	R\$ 1.382,18	R\$ 1.765,44
19-23	R\$ 291,40	R\$ 317,18	R\$ 346,61	R\$ 374,06	R\$ 422,24	R\$ 497,71	R\$ 580,92	R\$ 715,73	R\$ 777,97	R\$ 1.202,18	R\$ 1.431,15	R\$ 1.727,74	R\$ 2.206,80
24-28	R\$ 364,25	R\$ 396,48	R\$ 433,27	R\$ 467,57	R\$ 527,81	R\$ 622,13	R\$ 726,16	R\$ 894,67	R\$ 972,47	R\$ 1.502,73	R\$ 1.788,93	R\$ 2.159,67	R\$ 2.758,50
29-33	R\$ 400,68	R\$ 436,13	R\$ 476,61	R\$ 514,32	R\$ 580,59	R\$ 684,35	R\$ 798,78	R\$ 984,13	R\$ 1.069,71	R\$ 1.653,00	R\$ 1.967,83	R\$ 2.375,64	R\$ 3.034,35
34-38	R\$ 420,71	R\$ 457,94	R\$ 500,43	R\$ 540,05	R\$ 609,63	R\$ 718,56	R\$ 838,71	R\$ 1.033,34	R\$ 1.123,20	R\$ 1.735,66	R\$ 2.066,22	R\$ 2.494,42	R\$ 3.186,07
39-43	R\$ 462,79	R\$ 503,73	R\$ 550,49	R\$ 594,05	R\$ 670,59	R\$ 790,43	R\$ 922,58	R\$ 1.136,67	R\$ 1.235,52	R\$ 1.909,23	R\$ 2.272,85	R\$ 2.743,87	R\$ 3.504,67
44-48	R\$ 578,49	R\$ 629,67	R\$ 688,11	R\$ 742,58	R\$ 838,23	R\$ 988,04	R\$ 1.153,23	R\$ 1.420,84	R\$ 1.544,40	R\$ 2.386,54	R\$ 2.841,07	R\$ 3.429,84	R\$ 4.380,84
49-53	R\$ 636,34	R\$ 692,64	R\$ 756,93	R\$ 816,83	R\$ 922,05	R\$ 1.086,85	R\$ 1.268,55	R\$ 1.562,92	R\$ 1.698,84	R\$ 2.625,20	R\$ 3.125,17	R\$ 3.772,82	R\$ 4.818,92
54-58	R\$ 795,42	R\$ 865,79	R\$ 946,16	R\$ 1.021,04	R\$ 1.152,57	R\$ 1.358,56	R\$ 1.585,69	R\$ 1.953,66	R\$ 2.123,55	R\$ 3.281,51	R\$ 3.906,47	R\$ 4.716,02	R\$ 6.023,65
59 ou +	R\$ 1.391,99	R\$ 1.515,14	R\$ 1.655,79	R\$ 1.786,82	R\$ 2.017,01	R\$ 2.377,49	R\$ 2.774,97	R\$ 3.418,90	R\$ 3.716,22	R\$ 5.742,65	R\$ 6.836,32	R\$ 8.253,05	R\$ 10.541,41
Registro ANS	475227159	475241154	472937144	472940144	472942141	472841146	467730127	480347187	467728125	462851109	462851109	462851109	462851109
Código do plano	58360	58576	58699	58696	58717	58741	961329	58821	961335	961341	961347	961353	961359

Preços e planos válidos de 5/11/18 a 31/12/18 e somente para contratação nas cidades de Pernambuco.

Nos produtos com coparticipação, a mesma será paga junto com a mensalidade do plano. Os valores das Tabelas dos Planos PME Porte I e II são aproximados. Para ter acesso aos valores exatos, consultar o Proposta Online.



## Plano referência

Faixa etária	Nacional
00 - 18	R\$ 311,43
19 - 23	R\$ 389,26
24 - 28	R\$ 486,58
29 - 33	R\$ 535,26
34 - 38	R\$ 562,00
39 - 43	R\$ 618,22
44 - 48	R\$ 772,77
49 - 53	R\$ 850,05
54 - 58	R\$ 1.062,55
59 ou +	R\$ 1.859,48
Registro ANS	466032113
Código do plano PME	961266

## Abrangência geográfica dos planos regionais

### Amil 200 PE

Abreu e Lima, Cabo de Santo Agostinho, Camaragibe, Carpina, Caruaru, Escada, Garanhuns, Goiana, Gravatá, Igarassu, Ipojuca, Itapissuma, Jaboatão dos Guararapes, Olinda, Paudalho, Paulista, Petrolina, Recife, São Lourenço da Mata e Vitória de Santo Antão.

## Tabela de precificação

Se, na composição das faixas etárias, o número de beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos ultrapassar o quadro abaixo, esta tabela não poderá ser utilizada. Nesse caso, deverá ser realizada a cotação pelo site de vendas ([corretor.amil.com.br](http://corretor.amil.com.br)).

Condições de precificação para PME		
Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de beneficiários entre 59 e 68 anos	
	Plano Amil Fácil, Amil e Amil One (1000 e 2000)	Planos Amil One Black
de 02 a 09 vidas	1	0
de 10 a 19 vidas	2	0
de 20 a 29 vidas	3	0
de 30 a 65 vidas	4	3
de 66 a 85 vidas	5	4
de 86 a 99 vidas	6	5

## Aditivos

Planos Amil		
Amil Resgate Familiar <sup>1</sup>	Amil Multiviagem ao Exterior <sup>1</sup>	Apoio 360 Full Plus
R\$ 24,90 por titular + dependentes	R\$ 24,90 por titular + dependentes	R\$ 9,36 por beneficiário

Amil Resgate Saúde e Amil Assistência Multiviagem Internacional somente para produtos nacionais. Os preços ao lado só serão válidos se estiverem acompanhados dos respectivos PRCs vigentes na época da contratação.

1. Contratação para o titular e para os seus dependentes.



## Exemplos de reembolso

Descrição do procedimento	Amil 400	Amil 500	Amil 700	Amil 900	Amil One 1000	Amil One 2000	Amil One 3000 Black	Amil One 4000 Black	Amil One 5000 Black	Amil One 6000 Black
Consulta	R\$ 70,00	R\$ 105,00	R\$ 175,00	R\$ 175,00	R\$ 280,00	R\$ 350,00	R\$ 385,00	R\$ 525,00	R\$ 630,00	R\$ 840,00
Hemograma completo	R\$ 9,60	R\$ 9,60	R\$ 19,20	R\$ 19,20	R\$ 50,40	R\$ 75,60	R\$ 100,80	R\$ 151,20	R\$ 201,60	R\$ 252,00
Eletrocardiograma	R\$ 14,40	R\$ 14,40	R\$ 28,80	R\$ 28,80	R\$ 88,20	R\$ 132,30	R\$ 176,40	R\$ 264,60	R\$ 352,80	R\$ 441,00
Ressonância magnética de crânio	R\$ 677,99	R\$ 677,99	R\$ 1.355,98	R\$ 1.355,98	R\$ 2.268,00	R\$ 3.402,00	R\$ 4.536,00	R\$ 6.804,00	R\$ 9.072,00	R\$ 11.340,00
Endoscopia digestiva	R\$ 76,80	R\$ 76,80	R\$ 153,60	R\$ 153,60	R\$ 365,40	R\$ 548,10	R\$ 730,80	R\$ 1.096,20	R\$ 1.461,60	R\$ 1.827,00
Tomografia de crânio	R\$ 261,19	R\$ 261,19	R\$ 522,37	R\$ 522,37	R\$ 938,70	R\$ 1.408,05	R\$ 1.877,40	R\$ 2.816,10	R\$ 3.754,80	R\$ 4.693,50
Ultrassonografia obstétrica	R\$ 44,80	R\$ 44,80	R\$ 89,60	R\$ 89,60	R\$ 176,40	R\$ 264,60	R\$ 352,80	R\$ 529,20	R\$ 705,60	R\$ 882,00

## Tabela de coparticipação

Para a determinação do valor de coparticipação, quando esta for cobrada em percentuais, deverá ser utilizada a seguinte fórmula de cálculo: percentual indicado na tabela de coparticipação x valor unitário do procedimento custeado pela AMIL, que pode variar em função do prestador escolhido pelo BENEFICIÁRIO. O valor da coparticipação a ser pago pelo BENEFICIÁRIO está sujeito ao LIMITE MÁXIMO DE COBRANÇA por ITEM ou EVENTO, ou ainda sujeito ao LIMITE MÁXIMO DE COBRANÇA por MÊS, não sendo cumulativo ao mês subsequente.

Grupo de benefícios	Amil 200 <sup>1</sup>			Amil 400 <sup>1</sup>			Amil 500 <sup>1</sup>			Amil 700 <sup>1</sup> / Amil 900 <sup>1</sup>			Amil One 1000			Amil One 2000			Amil One Black 3000 a 6000		
	Valor copart.	Limite por item	Limite por mês	Valor copart.	Limite por item	Limite por mês	Valor copart.	Limite por item	Limite por mês	Valor copart.	Limite por item	Limite por mês	Valor copart.	Limite por item	Limite por mês	Valor copart.	Limite por item	Limite por mês	Valor copart.	Limite por item	Limite por mês
Consultas Eletivas e Clínicas	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Consultas Hospitalares - PS	30%	R\$ 50,00	-	30%	R\$ 50,00	-	30%	R\$ 50,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-
Exames Básicos	30%	R\$ 30,00	-	30%	R\$ 40,00	-	30%	R\$ 50,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-
Exames Especiais	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-
Procedimentos Básicos	30%	R\$ 30,00	-	30%	R\$ 40,00	-	30%	R\$ 50,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-
Procedimentos Especiais	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-
Psicoterapia	30%	R\$ 15,00	-	30%	R\$ 20,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Fonoaudiologia	30%	R\$ 15,00	-	30%	R\$ 20,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Fisioterapia	30%	R\$ 15,00	-	30%	R\$ 20,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Nutrição	30%	R\$ 15,00	-	30%	R\$ 20,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Quimioterapia	30%	-	R\$ 30,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 100,00	30%	-	-	30%	-	-
Diálise ou hemodiálise	30%	-	R\$ 30,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 100,00	30%	-	R\$ 100,00	30%	-	R\$ 100,00
Radioterapia	30%	-	R\$ 30,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 100,00	30%	-	R\$ 100,00	30%	-	R\$ 100,00
Internação	R\$ 160,00	-	-	R\$ 200,00	-	-	R\$ 250,00	-	-	R\$ 350,00	-	-	R\$ 350,00	-	-	R\$ 400,00	-	R\$ 100,00	R\$ 450,00	-	R\$ 100,00

1. Produtos com coparticipação para pagamento posterior com a mensalidade do plano.

## Exemplos de coparticipação por procedimento

Os valores de COPARTICIPAÇÃO, demonstrados no quadro acima, foram calculados com base nos valores médios dos procedimentos e podem variar de acordo com o prestador escolhido pelo BENEFICIÁRIO.

Confira alguns exemplos de coparticipação:

Código do procedimento	Procedimento	Grupo de benefícios	Valor aproximado	
			Planos Amil	Planos Amil One
50000560	Avaliação nutricional	Nutrição	R\$ 10,72	R\$ 16,12
30101107	Cauterização química	Procedimentos especiais	R\$ 11,99	R\$ 19,18
40301583	Colesterol (HDL)	Exames básicos	R\$ 1,81	R\$ 2,69
40301605	Colesterol total	Exames básicos	R\$ 1,01	R\$ 1,55
20103182 / 50000446	RPG - Reeducação Postural Global	Fisioterapia	R\$ 11,02	R\$ 33,07
40101010	Eletrocardiograma	Exames básicos	R\$ 5,19	R\$ 14,86
40201120	Endoscopia digestiva alta	Exames especiais	R\$ 54,45	R\$ 116,98
40202615	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease	Procedimentos especiais	R\$ 49,97	R\$ 133,09
40304361	Hemograma completo	Exames básicos	R\$ 2,38	R\$ 8,98
30711037	Imobilização de membro superior	Procedimentos básicos	R\$ 3,26	R\$ 4,97
41101014	Ressonância magnética do crânio	Exames especiais	R\$ 150,00	R\$ 150,00

Código do procedimento	Procedimento	Grupo de benefícios	Valor aproximado	
			Planos Amil	Planos Amil One
40805018	Raio X do tórax (uma incidência)	Exames básicos	R\$ 5,23	R\$ 18,86
50000616	Sessão de fonoaudiologia	Fonoaudiologia	R\$ 18,05	R\$ 27,20
50000462	Sessão de psicologia	Psicoterapia	R\$ 18,75	R\$ 30,96
41001010	Tomografia do crânio	Exames especiais	R\$ 80,69	R\$ 146,87
40901238	Ultrassonografia obstétrica	Exames especiais	R\$ 15,11	R\$ 43,33
40901181	Ultrassonografia pélvica	Exames especiais	R\$ 12,73	R\$ 56,36
40302040	Glicose	Exames básicos	R\$ 1,07	R\$ 4,24
40311210	Rotina de urina (EAS)	Exames básicos	R\$ 1,27	R\$ 5,77
40316521	TSH - Hormônio tireoestimulante	Exames básicos	R\$ 6,19	R\$ 15,10
40901300	Ultrassonografia transvaginal	Exames especiais	R\$ 19,23	R\$ 57,48
40808033	Mamografia convencional bilateral	Exames básicos	R\$ 24,97	R\$ 59,14

A lista dos procedimentos com a classificação e seus respectivos grupos de benefícios está disponível no site Amil.

The logo for 'amil' is centered in a dark blue circle. It consists of the word 'amil' in a white, lowercase, sans-serif font. The letter 'a' is lowercase and has a rounded, friendly appearance. The 'i' has a dot. The 'm' and 'l' are also lowercase and simple in design. The entire logo is set against a dark blue background that is part of a larger graphic of concentric, overlapping circles in various shades of blue and white.

[amil.com.br](http://amil.com.br)