| | |
|---|---|
| **Corretor** | Top Brasil Seguros |
| **Administradora** | Amil |
| **Produto** | Amil Linha Selecionada - SP - Individual |
| **Telefone:** | (11) 94933-4849 |

Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.

**Informativo de caráter referencial: valores, regras de comercialização, rede credenciada e condições contratuais são determinadas pelas seguradoras/operadoras e podem ser alterados pelas mesmas a qualquer momento. Reservamos o direito de corrigir eventuais erros, não vinculando à prestação do serviço, que se dará somente no ato da assinatura do contrato.**

## TABELA DE VALORES

**Linha Fácil | Parcial**

Individual | Válido a partir de 03/05/2023 | 30% de coparticipação

| Idade | Amil Fácil 110 [E] | Amil Fácil 110 [A] |
|---|---|---|
| 00 a 18 | 600,70 | 690,81 |
| 19 a 23 | 600,70 | 690,81 |
| 24 a 28 | 660,77 | 759,89 |
| 29 a 33 | 726,85 | 835,88 |
| 34 a 38 | 799,54 | 919,47 |
| 39 a 43 | 879,49 | 1.011,42 |
| 44 a 48 | 923,46 | 1.061,99 |
| 49 a 53 | 951,99 | 1.094,81 |
| 54 a 58 | 999,59 | 1.149,55 |
| 59 ou + | 1.411,62 | 1.623,39 |

**Linha Fácil | Completa**

Individual | Válido a partir de 03/05/2023 | 30% de coparticipação

| Idade | Amil Fácil 110 [E] | Amil Fácil 110 [A] |
|---|---|---|
| 00 a 18 | 533,96 | 614,06 |
| 19 a 23 | 533,96 | 614,06 |
| 24 a 28 | 587,36 | 675,47 |
| 29 a 33 | 646,10 | 743,02 |
| 34 a 38 | 710,71 | 817,32 |
| 39 a 43 | 781,78 | 899,05 |
| 44 a 48 | 820,87 | 944,00 |
| 49 a 53 | 846,23 | 973,17 |
| 54 a 58 | 888,54 | 1.021,83 |
| 59 ou + | 1.254,80 | 1.443,03 |

## REDE CREDENCIADA

| Centro - SP | Amil Fácil 110 [E] | Amil Fácil 110 [A] |
|---|---|---|
| Paulistano - Bela Vista - SP | H | H |
| **Zona Leste - SP** | **Amil Fácil 110 [E]** | **Amil Fácil 110 [A]** |
| Amil Espaço Saúde - Tatuapé | PS | PS |
| Vitória - Anália Franco | H, M, PS | H, M, PS |
| **Zona Norte - SP** | **Amil Fácil 110 [E]** | **Amil Fácil 110 [A]** |
| Amil Espaço Saúde - Santana | PA | PA |
| **Zona Oeste - SP** | **Amil Fácil 110 [E]** | **Amil Fácil 110 [A]** |
| H Luz - Butantã | PS | PS |
| Metropolitano - Lapa | H, M, PS | H, M, PS |
| **Zona Sul - SP** | **Amil Fácil 110 [E]** | **Amil Fácil 110 [A]** |
| H Luz - Vl Mariana | H, M, PS | H, M, PS |

| | | |
|---|---|---|
| H Luz Sto Amaro | H, PS | H, PS |
| Ophthal H Especializado | H, PS | H, PS |
| ABCD - SP | Amil Fácil 110 [E] | Amil Fácil 110 [A] |
| Cto de Tratamento Bezerra de Menezes - SBC - São Bernardo do Campo | H, PS | H, PS |
| Grande SP - Leste - SP | Amil Fácil 110 [E] | Amil Fácil 110 [A] |
| H e M Ipiranga (AMA) Unid Arujá - Arujá | H, M, PS | H, M, PS |
| Ipiranga - Mogi das Cruzes - Mogi das Cruzes | H, PS | H, PS |
| Grande SP - Norte - SP | Amil Fácil 110 [E] | Amil Fácil 110 [A] |
| H Carlos Chagas - Guarulhos | H, M, PS | H, M, PS |
| H Carlos Chagas - Next - Guarulhos | PS | PS |
| Laboratórios | Amil Fácil 110 [E] | Amil Fácil 110 [A] |
| A+ | LAB | LAB |
| Cintilog | LAB | LAB |
| Cytolab | LAB | LAB |
| Diagcel | LAB | LAB |
| Endocap | LAB | LAB |
| Ferdinando Costa | LAB | LAB |
| Hermes Pardini | LAB | LAB |
| UMDI | LAB | LAB |

**Legenda de Atendimentos**
**LAB:** Laboratório | **H:** Internação Hospitalar | **PS:** Pronto Socorro Geral | **M:** Maternidade | **PA:** Pronto Atendimento |
✔: Possui atendimento, porém a operadora/seguradora não divulga quais tipos de atendimento são oferecidos

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

**Taxas**
- Não há cobranças de taxas

**Venda Online**
- Para vendas online será necessário seguir o passo a passo abaixo:
  Para iniciar o processo de venda on-line é necessário primeiramente efetuar o cadastro do corretor:
  **Corretor** - Envio de Nome, CPF, Data de Nascimento, Telefone Celular e e-mail, para a área técnica da plataforma para cadastro do corretor.
  **Área técnica** – digitação dos dados do corretor no site da Amil.
  **Corretor** - Recebimento do e-mail para criar a senha de acesso, que deve ser enviada para a área técnica.
  **Corretor** - envio por e-mail do formulário em anexo preenchido, juntamente com toda documentação (relação informada nos "Documentos Necessários" e "Critérios de Redução de Carências").
  **Área técnica** - digitação e upload dos arquivos no site da Amil que avaliará a documentação e estando tudo correto, enviará um e-mail para o cliente com a declaração de saúde para preenchimento.
  **Operadora** - Após análise da área médica e contato para entrevista qualificada via telefone, será enviado para o cliente um e-mail com a proposta para o aceite. Depois de receber o retorno, enviará o boleto para pagamento da 1ª parcela, que poderá ser quitado em até 30 dias corridos (lembrando que a data de pagamento será a data de início de vigência e também a data de vencimento mensal). Após o pagamento a proposta será implantada e o cliente receberá o Welcome Kit em até 24 horas úteis. Caso o boleto expire, o processo terá que ser cancelado e completamente refeito.
  **Área técnica** - cadastro da proposta no site da plataforma e envio de scanner da proposta para que o corretor possa arquivar, pois não há processo físico. Caso o corretor opte em fazer a contratação diretamente no site da Amil, será necessário informar para a área técnica o número da proposta.
- Formulário que deve ser preenchido e enviado para área técnica efetuar a emissão da proposta - Clique aqui

**Produto**
- **Cobertura** - ambulatorial + hospitalar COM obstetrícia
  **Coparticipação** - completa ou parcial exclusivamente em terapia

**Forma de Pagamento**
- Boleto bancário emitido pela operadora a partir da 1ª parcela.

**Composição / Quem Pode Aderir**
- **Individual**
  **Titular**: sem limite de idade

**Venda Administrativa**
- Será considerado venda administrativa a contratação para ex-beneficiário **Amil PME, PJ ou adesão para Amil PF** em até 30 dias do cancelamento ou se o beneficiário ainda estiver ativo.

**Regras Gerais**
- Seguindo determinação da ANS (Agência Nacional de Saúde), não serão aceitos contratos, com beneficiários titulares e dependentes sem CPF, mesmo que menores de idade e com responsável.
- Para beneficiários titulares com idade inferior a 18 anos, é obrigatório que o responsável seja pai, mãe ou tutor.

**Regras de Coparticipação**
-

| Procedimentos | Coparticipação completa | Coparticipação parcial |
|---|---|---|

| | Valor de coparticipação | Limite por Item (R$) | Valor de coparticipação | Limite por Item (R$) |
|---|---|---|---|---|
| Consultas Eletivas e Clínicas | 30% | R$ 25,00 | - | - |
| Consultas Hospitalares – PS/PA | 30% | R$ 50,00 | - | - |
| Exames Básicos | 30% | R$ 20,00 | - | - |
| Exames Especiais | 30% | R$ 100,00 | - | - |
| Procedimentos Básicos | 30% | R$ 35,00 | - | - |
| Procedimentos Especiais | 30% | R$ 140,00 | - | - |
| Fisioterapia | 30% | R$ 30,00 | 30% | R$ 30,00 |
| Fonoaudiologia | 30% | R$ 30,00 | 30% | R$ 30,00 |
| Nutrição | 30% | R$ 30,00 | 30% | R$ 30,00 |
| Psicoterapia | 30% | R$ 30,00 | 30% | R$ 30,00 |
| Diálise ou hemodiálise | - | - | - | - |
| Quimioterapia | - | - | - | - |
| Radioterapia | - | - | - | - |
| Internação - Cobrança por Evento | R$ 180,00 | | - | |

**Documentos Necessários**

- **Titular maior:** cópia do RG, CPF, CNS - Cartão Nacional de Saúde e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão .
- **Titular menor:** cópia RG ou da certidão de nascimento (obrigatório para nascidos a partir de 01/2010), CPF e CNS - Cartão Nacional de Saúde.
- **Responsável legal:** cópia do RG, CPF e comprovante de endereço não podendo ultrapassar os 90 dias da emissão.

**Contratos e/ou Aditivos Vigentes**

- Proposta online

**Vigência / Vencimento**

- A vigência da empresa será a data de quitação do 1º boleto bancário, assim como o vencimento mensal.

**Área de Comercialização / Utilização**

- O produto possui abrangência de comercialização e utilização nos municípios: São Paulo, Guarulhos, Arujá e Mogi das Cruzes

**Benefícios**

- **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.
  **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.
  **Programa Primeiros Cuidados** - Oferece acompanhamento telefônico durante toda a gravidez e até o filho completar 12 anos;
  **Desconto Farmácia** - 35% de desconto nas Drogarias São Paulo e nas Drogarias Pacheco;
  **Mundo Digital Saúde** - Conjunto de ferramentas digitais Amil, Site, APP, Telemedicina, agendamento online.

**Cancelamento do Contrato**

- Verificar junto à operadora se há necessidade de permanência mínima no contrato, sob pena de multa, caso o cancelamento seja feito antes do prazo.

## CARÊNCIAS

**Carências**

- Os prazos de carência serão contados a partir do início de vigência do benefício.
- Redução para beneficiários até 80 anos 11 meses e 29 dias
- Para análise de redução de carência – não pode ultrapassar 60 dias do último vencimento pago ou da exclusão da empresa com relação a vigência.
- **Relação de operadoras congêneres:** Agemed (Hapvida), Allianz, Ana Costa, APS, Assim Saúde, BIOVIDA, Bio Saúde (GNDI), BlueMed (Alvorecer), Bradesco, Caixa Seguradora Saúde "Caixa Saúde", CarePlus, Clinipam, Cuidar-me, GNDI, Golden Cross, Greenline (GNDI), Hapvida, HBC Saúde, Kipp, Mediplan (GNDI), MedSênior, Mediservice, MedTour, Omint, Paraná Clínicas, Petrobras, Plena Saúde, Porto Seguro, Premium Saúde, Prevent Sênior, Promed, Q-Saúde, Samaritano (PHS), Santa Casa de Mauá, Santa Casa de Santos, Santa Helena, São Cristóvão, São Francisco Saúde, Saúde Beneficência, Saúde Sim, Sobam, Sompo Saúde, SulAmérica, Trasmontano, Unihosp, Usisaúde, Vitallis (GNDI) e Unimed's.
- **PRC 600 Contratual:** aplicado aos 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 exigidos nos PRCs 603, 604 e 605;
  **PRC 603**: aplicado aos beneficiários que tenham sido anteriormente vinculados operadoras congêneres*, por período de 06 a 11 meses e 29 dias e, desde que o prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior;
  **PRC 604:** aplicado aos beneficiários que tenham sido anteriormente vinculados a operadoras congêneres*, por período superior a 12 meses e, desde que o prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior;
  **PRC 605:** aplicado aos beneficiários com a partir de 44 anos e que tenham sido anteriormente vinculados a operadoras congêneres*, por período superior a 12 meses e, desde que o prazo entre a rescisão contratual com a operadora anterior.
- **Documentos necessário para ex – beneficiários de plano individual:**
  Carta de permanência emitida pela operadora anterior, cópia da carteirinha (titular e dependentes) e 03 (três) últimos boletos com os comprovantes de pagamento.
- **Documentos necessários para ex – beneficiários de PME e empresarial:**
  Carta de permanência da operadora;

Cópia da carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

| Procedimentos | PRC 600 | PRC 603 | PRC 604 | PRC 605 |
|---|---|---|---|---|
| Consulta em Pronto Socorro | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Consulta Eletivas em consultórios, clínicas ou centros médicos | 30 dias | 1 dia | 1 dia | 0 |
| Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais, exceto os que possuem cláusula específica | 180 dias | 120 dias | 30 dias | 0 |
| Exames de Endoscopia Digestiva, Respiratória e Urológica | 180 dias | 120 dias | 30 dias | 0 |
| Exames de Ultrassonografia | 180 dias | 120 dias | 30 dias | 0 |
| TC, RNM, neurorradiologia, cardiografia, mielografia, radiologia intervencionista | 180 dias | 120 dias | 30 dias | 0 |
| Exames de Hemodinâmica, Exames Cardiovasculares em Medicina Nuclear Diagnóstica e Imunocintilografia | 180 dias | 120 dias | 60 dias | 0 |
| Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos | 180 dias | 120 dias | 60 dias | 0 |
| Hemodinâmica terapêutica e angioplastias (não relacionada a doenças preexistentes) | 180 dias | 120 dias | 60 dias | 0 |
| Quimioterapia e Radioterapia (não relacionada a doenças preexistentes) | 180 dias | 120 dias | 120 dias | 120 dias |
| Procedimentos para litotripsia | 180 dias | 120 dias | 60 dias | 0 |
| Videolaparoscopia e procedimentos vídeo-assistidos com fim terapêutico/diagnóstico ambulatorial | 180 dias | 120 dias | 60 dias | 0 |
| Procedimentos para artroscopia | 180 dias | 120 dias | 120 dias | 120 dias |
| Diálise ou hemodiálise (não relacionada a doenças preexistentes) | 180 dias | 120 dias | 120 dias | 120 dias |
| Hemoterapia | 180 dias | 120 dias | 120 dias | 120 dias |
| Internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes) | 180 dias | 120 dias | 90 dias | 0 |
| Internações para obstetrícia e neonatologia | 300 dias | 300 dias | 300 dias | 300 dias |
| Internações Day Hospital | 180 dias | 120 dias | 60 dias | 0 |
| Exames e Procedimentos Básicos em regime ambulatorial, exceto Terapias | 30 dias | 1 dia | 1 dia | 0 |
| Terapias | 180 dias | 180 dias | 180 dias | 0 |
| Estarão sujeitos à CPT as internações cirúrgicas os leitos de alta tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, Coronariana ou Semi-Intensiva) ou os procedimentos de alta complexidade para doenças preexistentes, identificados no Rol de Procedimentos da ANS - RN 262 | 720 dias | | | |