



contato@natancorretora.com.br



Tel.: 4667-4053/4666-8143

Referência: Agosto/2011 - Taxa de Inscrição: R\$ 50,00

PME

Faixa Etária	Blue 300 QC (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 300 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 400 QC (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 400 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 500 QP (De 3 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 600 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 700 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 800 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos
0 a 18	R\$ 80,00	R\$ 87,00	R\$ 105,00	R\$ 112,50	R\$ 120,00	R\$ 150,00	R\$ 202,50	R\$ 322,00
19 a 23	R\$ 108,80	R\$ 118,32	R\$ 142,80	R\$ 153,00	R\$ 163,20	R\$ 204,00	R\$ 275,40	R\$ 437,92
24 a 28	R\$ 119,68	R\$ 130,14	R\$ 157,08	R\$ 168,30	R\$ 179,52	R\$ 224,40	R\$ 302,94	R\$ 481,71
29 a 33	R\$ 131,65	R\$ 143,17	R\$ 172,79	R\$ 185,13	R\$ 197,47	R\$ 246,84	R\$ 333,23	R\$ 529,88
34 a 38	R\$ 131,65	R\$ 143,17	R\$ 172,79	R\$ 185,13	R\$ 197,47	R\$ 246,84	R\$ 333,23	R\$ 529,88
39 a 43	R\$ 138,23	R\$ 150,33	R\$ 181,43	R\$ 194,39	R\$ 207,35	R\$ 259,18	R\$ 349,90	R\$ 556,38
44 a 48	R\$ 196,29	R\$ 213,46	R\$ 257,63	R\$ 276,03	R\$ 294,43	R\$ 368,04	R\$ 469,85	R\$ 790,06
49 a 53	R\$ 255,17	R\$ 277,50	R\$ 334,91	R\$ 358,84	R\$ 382,76	R\$ 478,45	R\$ 645,91	R\$ 1.027,07
54 a 58	R\$ 255,17	R\$ 277,50	R\$ 334,91	R\$ 358,84	R\$ 382,76	R\$ 478,45	R\$ 645,91	R\$ 1.027,07
Acomodaçã o	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abra ngênc ia	Reg.	Reg.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.

PME

Faixa Etária	Blue 300 QC (De 30 à 99 Vidas)	Blue 300 QP (De 30 à 99 Vidas)	Blue 400 QC (De 30 à 99 Vidas)	Blue 400 QP (De 30 à 99 Vidas)	Blue 500 QP (De 30 à 99 Vidas)	Blue 600 QP (De 30 à 99 Vidas)	Blue 700 QP (De 30 à 99 Vidas)	Blue 800 QP (De 30 à 99 Vidas)
0 a 18	R\$ 69,00	R\$ 77,00	R\$ 98,00	R\$ 105,00	R\$ 112,00	R\$ 140,00	R\$ 189,00	R\$ 299,00
19 a 23	R\$ 93,84	R\$ 104,72	R\$ 133,28	R\$ 142,80	R\$ 152,32	R\$ 190,40	R\$ 257,04	R\$ 406,64
24 a 28	R\$ 103,22	R\$ 115,19	R\$ 146,61	R\$ 157,08	R\$ 167,55	R\$ 209,44	R\$ 282,74	R\$ 447,30
29 a 33	R\$ 113,55	R\$ 126,71	R\$ 161,27	R\$ 172,79	R\$ 184,31	R\$ 230,38	R\$ 311,02	R\$ 492,03
34 a 38	R\$ 113,55	R\$ 126,71	R\$ 161,27	R\$ 172,79	R\$ 184,31	R\$ 230,38	R\$ 311,02	R\$ 492,03
39 a 43	R\$ 119,22	R\$ 133,05	R\$ 169,33	R\$ 181,43	R\$ 193,52	R\$ 241,90	R\$ 326,57	R\$ 516,64
44 a 48	R\$ 169,30	R\$ 188,93	R\$ 240,45	R\$ 257,63	R\$ 274,80	R\$ 343,50	R\$ 463,73	R\$ 733,62
49 a 53	R\$ 220,09	R\$ 245,60	R\$ 312,59	R\$ 334,91	R\$ 357,24	R\$ 446,55	R\$ 602,85	R\$ 953,71
54 a 58	R\$ 220,09	R\$ 245,60	R\$ 312,59	R\$ 334,91	R\$ 357,24	R\$ 446,55	R\$ 602,85	R\$ 953,71
59 ou +	R\$ 414,00	R\$ 462,00	R\$ 588,00	R\$ 630,00	R\$ 672,00	R\$ 840,00	R\$ 1.134,00	R\$ 1.794,00
Acomodaçã o	Enf.	Apto.	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Abra ngênc ia	Reg.	Reg.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.	Nac.

Carências

Informações Referentes às Carências e Pré-Existentes Estão Resumidas, para Maiores Informações Consulte o(s) Aditivo(s).

Terão Direito aos Benefícios da Tabela Abaixo o Titular e Seus Dependentes, Com Idade Até 58 (Cinquenta e Oito) Anos, Inclusive, Inscritos na Solicitação de Adesão, Observados os Planos Escolhidos e Faixas Etárias, as Quais Estão Expressas nas Normas para Promoções de Vendas e Tabela de Vendas Vigentes.

A Amil Remeterá pelos Correios os Documentos dos Benefícios Constando os seus Direitos, Incluindo os Prazos de Carência e os Prazos para o Início das Coberturas para Doenças e Lesões Pré-Existentes, Após a Análise Técnica da Declaração de Saúde e Demais Documentos Solicitados nas Normas para Promoções de Vendas Vigentes.

Reduzem-se os Prazos Previstos nas Cláusulas Sobre Carências e Doenças ou Lesões Pré-Existentes, Agravo e Cobertura Temporária, de acordo com a Tabela que Segue, para os Benefícios Constantes das Cláusulas Consulta Médica, Atendimento de Urgências e Emergências em Pronto-Socorro, Exames e Tratamentos Ambulatoriais e Internações Hospitalares.

Grupo de Benefícios	Carência Padrão	PRC 129 03 à 10 vidas	PRC 130

			11 à 29 vidas
Consulta Eletiva em Consultório, Clínica ou Centro Médico.	30 dias	01 dia	01 dia
Exames e Procedimentos Terapêuticos Ambulatoriais Básicos	30 dias	01 dia	01 dia
Exames e Procedimentos Especiais, Realizados em Regime Ambulatorial, Relacionados na Cláusula Contratual, Exceto os Especificados Abaixo:	180 dias	30 dias	30 dias
A) Exames de Endoscopia Digestiva, Respiratória e Urológica.	180 dias	30 dias	30 dias
B) Exames de Ultra-Sonografia.	180 dias	30 dias	30 dias
C) Exames Radiológicos de Tomografia Computadorizada, de Neurorradiologia, Angiografias, Coronariografias, Mielografias, Radiologia Intervencionista e Exames de Ressonância Magnética.	180 dias	30 dias	30 dias
D) Exames de Hemodinâmica, Cardiovasculares em Medicina Nuclear Diagnóstica e Imunocintilografia.	180 dias	60 dias	30 dias
E) Procedimentos Terapêuticos Endoscópios Digestivos, Respiratórios e Urológicos.	180 dias	30 dias	30 dias
F) Hemodinâmica Terapêutica e Angioplastias (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).	180 dias	60 dias	30 dias
G) Quimioterapia e Radioterapia (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).	180 dias	90 dias	30 dias
H) Procedimentos para Litotripsias.	180 dias	60 dias	30 dias
I) Videolaparoscopia e Procedimentos Videoassistidos Com Finalidade Terapêutico/Diagnóstica Ambulatorial.	180 dias	60 dias	30 dias
J) Artroscopia.	180 dias	60 dias	30 dias
K) Diálise ou Hemodiálise (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).	180 dias	60 dias	30 dias
L) Hemoterapia.	180 dias	30 dias	30 dias
M) Tratamento Hiperbárico.	180 dias	30 dias	30 dias
N) Cirurgias em Regime Day Hospital (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).	180 dias	60 dias	30 dias
Internações em Geral (Não-Relacionadas às Doenças Pré-Existentes).	180 dias	60 dias	30 dias
Internações para Obstetrícia e Neonatologia.	300 dias	300 dias	180 dias

Vigência da CPT - Cobertura Parcial Tempoária para Doenças Pré Existentes	CPT Padrão	PRC 129 03 à 10 vidas	PRC 130 11 à 29 vidas
Estarão Sujeitas à CPT as Internações Cirúrgicas, Leitos de Alta Tecnologia (UTI, CTI, Unidades Neonatal, Coronariana ou Semi-Intensiva) ou Procedimentos de Alta Complexidade para Doenças Pré-Existentes, Identificados no rol de Procedimentos da ANS - RN 82.	24 meses	15 meses	12 meses
Não Haverá Redução dos Prazos para os Casos de Cirurgia Bariátrica em Obesidade Mórbida, Transplantes, Cirurgia de Refração, Diálise e Hemodiálise, Neurocirurgias, Cirurgias Ortopédicas para Hérnia de Disco, Desvios de Coluna e de Articulações, Quimioterapia e Radioterapia e Uso de Próteses, Órteses e Material de Osteossíntese.	24 meses	24 meses	24 meses

Na Rede Especial que se Encontra no Verso do Aditivo, os Exames e Procedimentos Relacionados às Doenças Pré-Existentes (Consultar Aditivo), Poderão ser Realizados Após o Prazo de 30 (Trinta) Dias de Vigência do Contrato.

Documentação Necessária Para Redução de Carência

- 03 (Três) Últimos Boletos Quitados e Legíveis.
- Documento que Comprove Início e Término do Plano Anterior.
- Quando Oriundo de Plano Empresarial: Carta em Papel Timbrado Comprovando o Início e Término do Plano Anterior, ou seja, Tempo de Plano Anterior (Contendo as Seguintes Informações: Nome do(s) Titular(es) e seu(s) Dependente(s), Data de Início / Vigência do Plano Anterior, Data de Término, Categoria do Plano Anterior, Acomodação, Carimbo do CPNJ e Assinatura do Responsável / Representante Legal).

Para Empresas de 03 (Três) a 10 (Dez) Vidas (Com Aproveitamento de Carência) Devem Ser Obedecidas as Seguintes Condições:

- A Redução de Carência Contempla Apenas Operadoras Registradas na ANS.
- Beneficiários de Plano Empresa, Devem Ter Mais de 12 (Doze) Meses de Contrato PJ.
- Beneficiários Oriundos de Plano Pessoa Física Devem Ter Mais de 12 (Doze) Meses de Contrato.
- A Redução de Carência Está Limitada Até 58 (Cinquenta e Oito) Anos, 11 (Onze) Meses e 29 (Vinte e Nove) Dias.

Documentação

Documentação Obrigatória

Empresa:

- Cópia do CNPJ;
- Comprovante de Endereço;

- Relação do FGTS (Atualizado);

Sócios/Diretores/Funcionários/Titulares:

- Cópia do RG;
- Cópia do CPF;
- Cópia da Quitação do FGTS (Para Comprovar o Vínculo Junto a Empresa);

Dependentes:

- Cópia do RG;
- Cópia do CPF;
- Recém Nascidos: Necessários Cópia da Certidão de Nascimento;
- Cônjuges: Cópia da Certidão de Casamento ou Cópia da Certidão de Convívio Marital.

Mais Informações

Apresentação

A semente que deu origem à Amil foi a Casa de Saúde São José, que, na época de sua aquisição, em 1972, era uma pequena clínica na cidade fluminense de Duque de Caxias. Cinco anos depois, já se transformava na maior maternidade privada no estado do Rio de Janeiro. Em seguida, foram também adquiridas as clínicas Somicol (atual Hospital de Clínicas Mario Lioni) e Santa Rita. Para administrá-las, foi criada a Empresa de Serviços Hospitalares (Esho), cuja finalidade era centralizar o controle de compras, faturamento, pessoal e tesouraria. Após algum tempo, a São José deixou de integrar o grupo, que atravessou a Baía de Guanabara e comprou a Policlínica São Sebastião, no Barreto, em Niterói, em 1976. Os recursos oriundos da Esho permitiram a criação da Amil - AMIL - Assistência Médica Internacional, no Rio de Janeiro, em 1978.

Regras de Aceitação

Licitação	Não Aceita Licitação.
Prestação de Serviços	Não Aceita Prestadores de Serviços.
Estagiários	Aceita, Desde Que Tenha Entre 18 (Dezoito) e 58 (Cinquenta e Oito) Anos, 11 (Onze) Meses e 29 (Vinte e Nove) Dias.
Aprendizes	Aceita, No Caso de Menor de 18 (Dezoito) Anos, Desde que Comprovado Através de Documentos que é Aprendiz.
Expatriados/Estrangeiros	Aceita, Desde que Possua o RNE (Registro Nacional de Estrangeiro) ou CPF Regularizado.
Afastados	Não Aceita.
Demitidos	Não Aceita.
Aposentados	Aceita, Somente Se For o Dono / Proprietário da Empresa.
Associação	Aceita, Somente Desde Que Apresente Cópia do CNPJ, Cópia da ATA da Diretoria Registrada em Cartório.
Sindicatos	Aceita, Somente Desde Que Apresente Cópia do CNPJ, Cópia da ATA da Diretoria Registrada em Cartório.
Cooperativas	Aceita, Somente Desde Que Apresente Cópia do CNPJ, Cópia da ATA da Diretoria Registrada em Cartório.
Igrejas	Aceita, Somente Desde Que Apresente Cópia do CNPJ, Cópia da ATA da Diretoria Registrada em Cartório.
Dependentes	Somente Cônjuges, Filhos Até 24 (Vinte e Quatro) Anos, 11 (Onze) Meses e 29 (Vinte e Nove) Dias.
Agregados	Não Aceita Agregados.
Acidente de Trabalho	Já Está Incluso No Custo por Faixas Etárias.
Limite de Idade	Até 58 (Cinquenta e Oito) Anos, 11 (Onze) Meses e 29 (Vinte e Nove) Dias. A Partir de 59 (Cinquenta e Nove) Anos Solicitar Estudo Empresarial ou Consultar Tabela de Aceitação.
Entrevista Qualificada	Não Tem Entrevista Qualificada.
Solicitação de Estudo Empresarial	A Partir de 50 (Cinquenta) Vidas ou Quando Houver Vidas A Partir de 59 (Cinquenta e Nove) Anos em Diante no Perfil de Empresa de 03 (Três) à 25 (Vinte e Cinco) Vidas.

Observações Importantes

- Localidades Que Podem Ser Comercializado o Produto PME - Pequena e Micro Empresa: Somente Dentro do Estado de São Paulo.
- Os Custos Opcionais para Amil Resgate e Amil Multiviagem São Por Beneficiário, e Se a Caso o Contrato for Familiar ou Grupal Deverá Ser Cobrado para TODOS do Contrato.
- Prazo Máximo de 05 (Cinco) Dias Corridos (120 - Cento e Vinte Horas) da Data de Assinatura do Contrato / Data de Adesão.
- Para Obter Custos Na Faixa Etária de 59 (Cinquenta e Nove) Anos ou Mais, No Perfil de Empresa de 03 (Três) à 25 (Vinte e Cinco) Vidas, Somente Mediante Solicitação de Estudo Empresarial Junto a Operadora. Os Valores de Reembolsos Apresentados Acima são Somente para Consultas.

Opcional

Amil Resgate Saúde -Com Resgate de: Ambulância, Helicóptero e Avião à Jato	Amil Multiviagem	Dental I
R\$ 15,00 por Beneficiário	R\$ 15,00 por Beneficiário	R\$ 14,00 por Beneficiário

Tempo Máximo de Inadimplência

Oriundo de Plano Individual / Pessoa Física - PF.: 60 (Sessenta) Dias.
Oriundo de Plano Empresarial / Pequena e Média Empresa - PME.: 60 (Sessenta) Dias / 30 (Trinta) Dias - Se Vier da Própria Amil, Será Venda Administrativa.

Aditivos

Aditivo PRC 130: Para Empresas de 11 (Onze) a 49 (Quarenta e Nove) Vidas ou Empresas de 03 (Três) a 10 (Dez) Vidas (Em Caso de Aproveitamento de Carência).
Aditivo PRC 129: Para Empresas de 03 (Três) à 10 (Dez) Vidas.

Reembolsos

Procedimento	Blue 300 QC (De 03 à 29 vidas) Até 58 anos	Blue 300 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 400 QC (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 400 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 500 QP (De 3 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 600 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 700 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 800 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos
Consultas Médicas	R\$ 46,00	R\$ 46,00	R\$ 46,00	R\$ 46,00	R\$ 46,00	R\$ 69,00	R\$ 92,00	R\$ 161,00

Rede Credenciada - Hospitais

Região	Hospital	Blue 300 QC (De 03 à 29 vidas) Até 58 anos	Blue 300 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 400 QC (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 400 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 500 QP (De 3 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 600 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 700 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos	Blue 800 QP (De 03 à 29 Vidas) Até 58 anos
Zona Sul	Hosp. Da Luz - Un. Interlagos	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA	PA
	Aacd - Ass. De Assis. à Criança Deficiente	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
	Casa De Saúde Sta. Rita			H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
	Clin. Infantil Dom Alvarenga	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
	Fundação Zerbini - Incor						H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
	Hosp. Adventista	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
	Hosp. Alemão Oswaldo Cruz						H	H	H
	Hosp. Alvorada - Moema			H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
	Hosp. Alvorada - Un. Brigadeiro	A	A	A	A	A	A	A	A
	Hosp. Amico - Hosp Da Luz	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
	Hosp. Bandeirantes	H	H	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
	Hosp. Cruz Azul	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
	Hosp. Da Luz - Azevedo Macedo (vl. Mariana)	A	A	A	A	A	A	A	A
	Hosp. Da Luz - Un. Sto. Amaro	A	A	A	A	A	A	A	A
	Hosp. Da Luz Un. Carlos Gomes	A	A	A	A	A	A	A	A
	Hosp. Da Luz Un. Rodrigues Alves	A	A	A	A	A	A	A	A
	Hosp. Das Clin. S Da Fmusp Iii	H	H	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
	Hosp. De Olhos Paulista			H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
	Hosp. Defeitos Da Face			H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
	Hosp. Do Coração					H	H	H/PS	H/PS
	Hosp. E Mat. Nsa. Senhora De Lourdes			H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
	Hosp. E Mat. Sta. Joana						H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
	Hosp. E Mat. Sta. Marina - Jabaquara			H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
	Hosp. E Mat. São Rafael			H	H	H	H	H	H
	Hosp. Igesp			H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
	Hosp. Israelita Albert Einstein								H/M/PS
	Hosp. Nsa. Senhora Do Sabará	M/PS	M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
	Hosp. Paulista	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hosp. Ruben Berta	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	
Hosp. Sta. Catarina					M	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	

Sto. André								
Slab Serviços Laboratoriais - São Caetano Do Sul	•	•	•	•	•	•	•	•
Tec Lab	•	•	•	•	•	•	•	•
Total Care			•	•	•	•	•	•
Ultracron			•	•	•	•	•	•
Viva Medicina Diagnóstica			•	•	•	•	•	•