



TERMO DE INCLUSÃO DE ENTIDADE

Linha Amil 400/500 e 700

CONTRATO 118-2 ADESÃO

ANEXO I

TABELA DE PREÇOS AO CONSUMIDOR (VERIFICAR VALIDADE DOS PREÇOS NO CONTRATO COM A ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS).

FECHADA SEM COPARTICIPAÇÃO	Amil Referência	Amil 400 Nacional R PJCA	Amil 400 Nacional R PJCA	Amil 500 Nacional R PJCA	Amil 700 Nacional R PJCA
		QC	QP	QP	QP
Código no SIS	54588	58755	58757	58750	58753
Código na ANS	466034110	472930147	472932143	472828149	472831149
00-18 anos	R\$ 693,86	R\$ 330,41	R\$ 375,65	R\$ 409,80	R\$ 515,90
19-23 anos	R\$ 867,33	R\$ 413,01	R\$ 469,57	R\$ 512,24	R\$ 644,88
24-28 anos	R\$ 1.084,28	R\$ 516,27	R\$ 586,96	R\$ 640,30	R\$ 806,10
29-33 anos	R\$ 1.192,58	R\$ 567,89	R\$ 645,65	R\$ 704,34	R\$ 886,72
34-38 anos	R\$ 1.252,20	R\$ 596,28	R\$ 677,94	R\$ 739,55	R\$ 931,06
39-43 anos	R\$ 1.377,42	R\$ 655,90	R\$ 745,73	R\$ 813,51	R\$ 1.024,16
44-48 anos	R\$ 1.721,78	R\$ 819,88	R\$ 932,17	R\$ 1.016,88	R\$ 1.280,19
49-53 anos	R\$ 1.893,96	R\$ 901,87	R\$ 1.025,40	R\$ 1.118,57	R\$ 1.408,23
54-58 anos	R\$ 2.367,46	R\$ 1.127,34	R\$ 1.281,75	R\$ 1.398,20	R\$ 1.760,29
59 anos ou mais	R\$ 4.143,05	R\$ 1.972,83	R\$ 2.243,06	R\$ 2.446,87	R\$ 3.080,49

FECHADA COM COPARTICIPAÇÃO	Amil 400 NACIONAL R COPART PJCA	Amil 400 NACIONAL R COPART PJCA	Amil 500 NACIONAL R COPART PJCA	Amil 700 NACIONAL R COPART PJCA
	QC	QP	QP	QP
Código no SIS	58754	58756	58758	58752
Código na ANS	472929143	472931145	472933141	472830141
00-18 anos	R\$ 280,84	R\$ 319,31	R\$ 348,33	R\$ 438,53
19-23 anos	R\$ 351,06	R\$ 399,14	R\$ 435,41	R\$ 548,17
24-28 anos	R\$ 438,83	R\$ 498,93	R\$ 544,27	R\$ 685,22
29-33 anos	R\$ 482,71	R\$ 548,83	R\$ 598,69	R\$ 753,73
34-38 anos	R\$ 506,86	R\$ 576,27	R\$ 628,63	R\$ 791,42
39-43 anos	R\$ 557,54	R\$ 633,89	R\$ 691,49	R\$ 870,55
44-48 anos	R\$ 696,93	R\$ 792,36	R\$ 864,37	R\$ 1.088,19
49-53 anos	R\$ 766,63	R\$ 871,60	R\$ 950,80	R\$ 1.197,02
54-58 anos	R\$ 958,29	R\$ 1.089,51	R\$ 1.188,49	R\$ 1.496,28
59 anos ou mais	R\$ 1.677,00	R\$ 1.906,63	R\$ 2.079,87	R\$ 2.618,49

TERMO DE INCLUSÃO DE ENTIDADE
Linha Amil 400/500 e 700
CONTRATO 118-2 ADESÃO

CONDIÇÕES DE COPARTICIPAÇÃO:

PROCEDIMENTOS	AMIL 400			AMIL 500			AMIL 700		
	Valor Copart	Limite por ITEM	Limite mensal	Valor Copart	Limite por ITEM	Limite mensal	Valor Copart	Limite por ITEM	Limite mensal
CONSULTA ELETIVA E CLÍNICAS	30%	R\$ 20,00	--	30%	R\$ 25,00	--	30%	R\$ 35,00	--
CONSULTAS HOSPITALAR - PS	30%	R\$ 40,00	--	30%	R\$ 50,00	--	30%	R\$ 70,00	--
EXAMES BÁSICOS	30%	R\$ 40,00	--	30%	R\$ 50,00	--	30%	R\$ 70,00	--
EXAMES ESPECIAIS	30%	R\$ 150,00	--	30%	R\$ 150,00	--	30%	R\$ 150,00	--
PROCEDIMENTOS BÁSICOS	30%	R\$ 40,00	--	30%	R\$ 50,00	--	30%	R\$ 70,00	--
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	30%	R\$ 150,00	--	30%	R\$ 150,00	--	30%	R\$ 150,00	--
PSICOTERAPIA	30%	R\$ 20,00	--	30%	R\$ 25,00	--	30%	R\$ 35,00	--
FONOAUDIOLOGIA	30%	R\$ 20,00	--	30%	R\$ 25,00	--	30%	R\$ 35,00	--
FISIOTERAPIA	30%	R\$ 20,00	--	30%	R\$ 25,00	--	30%	R\$ 35,00	--
NUTRIÇÃO	30%	R\$ 20,00	--	30%	R\$ 25,00	--	30%	R\$ 35,00	--
QUIMIOTERAPIA	30%	R\$ 150,00	R\$ 50,00	30%	R\$ 150,00	R\$ 50,00	30%	R\$ 150,00	R\$ 50,00
RADIOTERAPIA	30%	R\$ 150,00	R\$ 50,00	30%	R\$ 150,00	R\$ 50,00	30%	R\$ 150,00	R\$ 50,00
DIÁLISE	30%	R\$ 150,00	R\$ 50,00	30%	R\$ 150,00	R\$ 50,00	30%	R\$ 150,00	R\$ 50,00
INTERNAÇÃO	R\$ 200,00	--	--	R\$ 250,00	--	--	R\$ 350,00	--	--