Tabela de Preços & Rede Credenciada

A partir de 10 de março de 2014
Belo Horizonte - Uberlândia / MG

ABC Planos de Saúde

Central de Atendimento: **(31) 3274-0624**

Amil

www.abcplanosdesaude.com.br

Planos de Saúde

Central de Atendimento: **(31) 3274-0624**

Preços e Aditivos - Planos PME - Porte I e Porte II

Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular	200 MG				300 MG		400	
Faixa Etária	Blue		Medial [1]		Blue	Medial [1]	Blue	Medial [1]
Tipo de Acomodação	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 - 18	R$ 114,49	R$ 125,39	R$ 97,76	R$ 107,07	R$ 141,74	R$ 121,02	R$ 163,56	R$ 139,66
19 - 23	R$ 155,48	R$ 170,28	R$ 132,76	R$ 145,40	R$ 192,48	R$ 164,35	R$ 222,11	R$ 189,66
24 - 28	R$ 171,03	R$ 187,31	R$ 146,04	R$ 159,94	R$ 211,73	R$ 180,79	R$ 244,32	R$ 208,63
29 - 33	R$ 188,13	R$ 206,04	R$ 160,64	R$ 175,93	R$ 232,90	R$ 198,87	R$ 268,75	R$ 229,49
34 - 38	R$ 188,13	R$ 206,04	R$ 160,64	R$ 175,93	R$ 232,90	R$ 198,87	R$ 268,75	R$ 229,49
39 - 43	R$ 197,54	R$ 216,34	R$ 168,67	R$ 184,73	R$ 244,55	R$ 208,81	R$ 282,19	R$ 240,96
44 - 48	R$ 280,51	R$ 307,20	R$ 239,51	R$ 262,32	R$ 347,26	R$ 296,51	R$ 400,71	R$ 342,16
49 - 53	R$ 364,66	R$ 399,36	R$ 311,36	R$ 341,02	R$ 451,44	R$ 385,46	R$ 520,92	R$ 444,81
54 - 58	R$ 364,66	R$ 399,36	R$ 311,36	R$ 341,02	R$ 451,44	R$ 385,46	R$ 520,92	R$ 444,81
59 ou + [2]	R$ 686,95	R$ 752,31	R$ 586,54	R$ 642,41	R$ 850,42	R$ 726,13	R$ 981,31	R$ 837,93
Código ANS	464093114	464096119	464095111	464094112	467153128	467152120	464152113	464155118
Código do Produto	96189	96188	96191	96190	61197	61198	37197	50141

Total de 30 a 99 vidas	200 MG				300 MG		400	
Faixa Etária	Blue		Medial [1]		Blue	Medial [1]	Blue	Medial [1]
Tipo de Acomodação	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QP	QP
00 - 18	R$ 108,95	R$ 119,33	R$ 93,03	R$ 101,88	R$ 134,89	R$ 115,17	R$ 155,65	R$ 132,89
19 - 23	R$ 147,95	R$ 162,05	R$ 126,33	R$ 138,35	R$ 183,18	R$ 156,40	R$ 211,37	R$ 180,46
24 - 28	R$ 162,75	R$ 178,26	R$ 138,96	R$ 152,19	R$ 201,50	R$ 172,04	R$ 232,51	R$ 198,51
29 - 33	R$ 179,03	R$ 196,09	R$ 152,86	R$ 167,41	R$ 221,65	R$ 189,24	R$ 255,76	R$ 218,36
34 - 38	R$ 179,03	R$ 196,09	R$ 152,86	R$ 167,41	R$ 221,65	R$ 189,24	R$ 255,76	R$ 218,36
39 - 43	R$ 187,98	R$ 205,89	R$ 160,50	R$ 175,78	R$ 232,73	R$ 198,70	R$ 268,55	R$ 229,28
44 - 48	R$ 266,93	R$ 292,36	R$ 227,91	R$ 249,61	R$ 330,48	R$ 282,15	R$ 381,34	R$ 325,58
49 - 53	R$ 347,01	R$ 380,07	R$ 296,28	R$ 324,49	R$ 429,62	R$ 366,80	R$ 495,74	R$ 423,25
54 - 58	R$ 347,01	R$ 380,07	R$ 296,28	R$ 324,49	R$ 429,62	R$ 366,80	R$ 495,74	R$ 423,25
59 ou + [2]	R$ 653,70	R$ 715,98	R$ 558,13	R$ 611,27	R$ 809,32	R$ 690,98	R$ 933,88	R$ 797,32
Código ANS	464093114	464096119	464095111	464094112	467153128	467152120	464152113	464155118
Código do Produto	96189	96188	96191	96190	61197	61198	37197	50141

1- Produto com coparticipação para pagamento posterior com a mensalidade do plano.

2- Na presença de beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos, a cotação deverá ser submetida a cálculo atuarial. Os preços serão validados conforme condições de precificação informadas na página 3 desta tabela de preços. Consulte condições comerciais estabelecidas na Normativa de Vendas.

PME - 2 a 99 Vidas	
Faixa Etária	Amil
	Referência
00 - 18	R$ 186,58
19 - 23	R$ 253,38
24 - 28	R$ 278,72
29 - 33	R$ 306,59
34 - 38	R$ 306,59
39 - 43	R$ 321,92
44 - 48	R$ 457,13
49 - 53	R$ 594,27
54 - 58	R$ 594,27
59 ou +	R$ 1.119,49
Código ANS	466032113
Código do Produto	55553

Aditivos		
	Amil Resgate Saúde	R$ 15,00
	Amil Assistência Multiviagem Internacional	R$ 15,00

Taxa de cadastramento:
R$ 50,00 por contrato, Plano PME.

Amil Resgate Saúde e Amil Assistência Multiviagem Internacional somente para produtos nacionais.
Os preços acima só serão válidos se estiverem acompanhados dos respectivos PRCs vigentes na época da contratação.
Preços válidos exclusivamente para os contratos PJ 114-1A. Preços e planos válidos de 10/03/2014 a 31/05/2014.

Reembolsos / Preços e Aditivos

Amil

Condições de precificação para PME

Se, na composição das faixas etárias, o número de beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos ultrapassar o quadro ao lado, esta tabela não poderá ser utilizada. Nesse caso, o representante comercial deverá solicitar a proposta ao gestor comercial.

Quantidade de Beneficiários	Quantidade máxima entre 59 e 68 anos
de 2 a 29	0
de 30 a 65	3
de 66 a 85	4
de 86 a 99	5

Tabela de Reembolsos - Linha Blue

Procedimentos	400
Consultas Médicas	R$ 60,00
Hemograma Completo	R$ 9,60
Eletrocardiograma	R$ 14,40
Endoscopia Digestiva	R$ 76,80
Ultrassom Pélvico	R$ 33,60
Tomografia do Crânio	R$ 238,40
Colesterol (HDL)	R$ 8,00
Colesterol Total	R$ 4,48
Ressonância Magnética do Crânio	R$ 576,00
RX de Tórax (uma incidência)	R$ 13,44
Ultrassom Obstétrico	R$ 44,80

Dental PME [5]

	Porte I [6]	Porte II [7]
Preço	R$ 20,00 [1]	R$ 17,00 [1]
Código ANS	469397133	469397133

Isenção total de carência* após a vigência do contrato.
Taxa de cadastramento: R$ 10,00 por contrato.
*Exceto para cobertura de próteses.

Dental Pessoa Física [4]

	Individual	Familiar
Preço	R$ 50,00 [1]	R$ 40,00 [1]
Código ANS	465708110	465708110

Carência de acordo com o PRC vigente.
Taxa de cadastramento: R$ 15,00 por contrato.

Taxa de cadastramento (médico + dental): R$ 50,00 por contrato.

Valores de Coparticipação - Linha Medial

Valores fixos de cobrança por grupo de benefícios
Valores cobrados por evento

Níveis - Tabela Fatores Regulação	200 [2]	300 [2]	400 [2]
Consulta Eletiva e em Clínicas	R$ 12,00	R$ 20,00	R$ 20,00
Consulta Hospitalar - PS	R$ 25,00	R$ 40,00	R$ 40,00
Exames Básicos [3]	R$ 3,00	R$ 5,00	R$ 5,00
Exames Especiais	R$ 30,00	R$ 40,00	R$ 40,00
Procedimentos Básicos [3]	R$ 3,00	R$ 5,00	R$ 5,00
Procedimentos Especiais	R$ 30,00	R$ 40,00	R$ 40,00
Internação	R$ 80,00	R$ 100,00	R$ 100,00
PROCEDIMENTOS LIBERADOS EM GRUPO [3]			
Psicoterapia	R$ 10,00	R$ 10,00	R$ 10,00
Fonoaudiologia	R$ 5,00	R$ 5,00	R$ 5,00
Fisioterapia	R$ 4,00	R$ 4,00	R$ 4,00

Exames básicos - Exemplo: exames de análise clínica, eletrocardiograma, exames radiológicos simples, etc.
Exames especiais - Exemplo: ecocardiograma, angiografias, exames de densitometria óssea, etc.

1- Valor por beneficiário. Não está incluso o plano médico, somente o custo por beneficiário do plano odontológico. 2- Produtos com coparticipação para pagamento posterior com a mensalidade do plano. 3- Cobrança por evento, exceto naqueles liberados em grupo

4- Nome comercial do plano: Amil Linha Dental NAC PF. 5- Nome comercial do plano: Dental 200 NAC PJCE R. 6- Porte I (Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular). 7- Porte II (Total de 30 a 99 vidas).

Os preços acima só serão válidos se estiverem acompanhados dos respectivos PRCs vigentes na época da contratação.
Preços válidos exclusivamente para os contratos Dental PF 112-A, Dental PJ 112-1A e Médico PJ 114-1A.
Preços e planos válidos de 10/03/2014 a 31/05/2014.

ABC Planos de Saúde
Central de Atendimento: (31) 3274-0624

Rede Credenciada - Minas Gerais

Confira alguns locais de atendimento para os produtos 200 a 400.

Belo Horizonte e Região	Linha Blue			Linha Medial		
	200	300	400	200	300	400
Hospital Madre Teresa	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Biocor	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Felício Rocho	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Life Center	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Belo Horizonte	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
Hospital Luxemburgo	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Semper	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Infantil São Camilo	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Infantil Padre Anchieta	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital da Criança e Maternidade São José	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
Hospital do Barreiro	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Clinicare	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital e Maternidade Octaviano Neves	M	M	M	M	M	M
Maternidade Santa Fé	M	M	M	M	M	M
Hospital Mater Dei (somente QP)		H/M/PS	H/M/PS		H/M/PS	H/M/PS
Hospital Vila da Serra		H/M/PS	H/M/PS		H/M/PS	H/M/PS
Hospital Socor		H/PS	H/PS		H/PS	H/PS

Uberlândia	Linha Blue			Linha Medial		
	200	300	400	200	300	400
Hospital Santa Genoveva	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
Hospital e Maternidade Santa Clara	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
Hospital Santa Catarina	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Casa de Saúde Santa Marta	H/M	H/M	H/M	H/M	H/M	H/M
Hospital e Maternidade Madrecor		H/M/PS	H/M/PS		H/M/PS	H/M/PS
Clínica Amigos do Coração	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
Clínica Médica SADAUD	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
PNEUMOCENTER	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
ISO OLHOS	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
IGEP	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
Gastroclínica	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
ANGIOCLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
ICCU- Instituto do Crânio e da Coluna	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
Ortopedia Santa Genoveva	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
IPAC	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO
LABORMED	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO

Informações referentes ao mês de fevereiro de 2014. A Amil poderá fazer alterações na rede credenciada, nos termos da legislação vigente. Consulte as atualizações da rede credenciada no site amil.com.br.

H = Internação Eletiva • PS = Pronto-Socorro • M = Maternidade • PA = Pronto Atendimento

Central de Atendimento: **(31) 3274-0624**

www.abcplanosdesaude.com.br