



AMIL – PLANO PME 02 À 29 VIDAS				
Sem Coparticipação				
Faixa Etária	400		500	700
Acomodação	QC	QP	QP	QP
Código do Plano	58699	58696	58717	58741
00 a 18 anos	R\$ 332,91	R\$ 359,27	R\$ 396,80	R\$ 474,01
19 a 23anos	R\$ 416,14	R\$ 449,09	R\$ 496,00	R\$ 592,51
24 a 28anos	R\$ 520,18	R\$ 561,36	R\$ 620,00	R\$ 740,64
29 a 33anos	R\$ 572,20	R\$ 617,50	R\$ 682,00	R\$ 814,70
34 a 38anos	R\$ 600,81	R\$ 648,38	R\$ 716,10	R\$ 855,44
39 a 43anos	R\$ 660,89	R\$ 713,22	R\$ 787,71	R\$ 940,98
44 a 48anos	R\$ 826,11	R\$ 891,53	R\$ 984,64	R\$ 1.176,23
49 a 53anos	R\$ 908,72	R\$ 980,68	R\$ 1.083,10	R\$ 1.293,85
54 a 58anos	R\$ 1.135,90	R\$ 1.225,85	R\$ 1.353,88	R\$ 1.617,31
59 ou mais	R\$ 1.987,83	R\$ 2.145,24	R\$ 2.369,29	R\$ 2.830,29
Código ANS	472937144	472940144	472942141	472841146

Com Coparticipação				
Faixa Etária	400		500	700
Acomodação	QC	QP	QP	QP
Código do Plano	58693	58690	58714	58738
00 a 18 anos	R\$ 266,32	R\$ 287,42	R\$ 317,45	R\$ 379,19
19 a 23anos	R\$ 332,90	R\$ 359,28	R\$ 396,81	R\$ 473,99
24 a 28anos	R\$ 416,13	R\$ 449,10	R\$ 496,01	R\$ 592,49
29 a 33anos	R\$ 457,74	R\$ 494,01	R\$ 545,61	R\$ 651,74
34 a 38anos	R\$ 480,63	R\$ 518,71	R\$ 572,89	R\$ 684,33
39 a 43anos	R\$ 528,69	R\$ 570,58	R\$ 630,18	R\$ 752,76
44 a 48anos	R\$ 660,86	R\$ 713,23	R\$ 787,73	R\$ 940,95
49 a 53anos	R\$ 726,95	R\$ 784,55	R\$ 866,50	R\$ 1.035,05
54 a 58anos	R\$ 908,69	R\$ 980,69	R\$ 1.083,13	R\$ 1.293,81
59 ou mais	R\$ 1.590,21	R\$ 1.716,21	R\$ 1.895,48	R\$ 2.264,17
Código ANS	472936146	472939141	472835141	472840148

Observações Gerais	
QUEM PODE ADERIR	Beneficiários, Sócios e Seus Respective Dependentes, Funcionários com Vínculo Empregatício e Consanguíneos (Cunhados, Enteados, Filhos, Irmãos, Netos, Pais).
Taxa de Cadastro: R\$ 50,00 por Contrato Plano PME.	
Amil Resgate Saúde	R\$ 24,90
Assistência Multiviagem ao Exterior	R\$ 24,90

Documentos Necessários	
Documentos da Empresa:	Cópia do Contrato Social da Empresa, Cópia da Listagem de FGTS da Empresa (com até 2 Meses Retroativos), Cópia do Documento de Identificação (com Foto e Assinatura) do Responsável Legal da Empresa, Cópia de Cartão CNPJ da Empresa. Formulário de Solicitação de Adesão Empresa até 99 Vidas. Preenchida com os Dados da Empresa Cliente, Grade com Valores dos Produtos Escolhidos e Recibo dos Valores Pagos e Assinada pelo Responsável Legal da Empresa Cliente.

Dependentes	
Cônjuge até 68 anos:	Documento de Identificação do Beneficiário, Junto com a Declaração de União Estável, Documento de Identificação de Filhos em Comum ou Certidão de Casamento. (Os Demais Dependentes até 58 Anos)
Filhos até 58 anos:	Certidão de Nascimento ou Documento de Identificação que Comprove o Nome do Titular como Pai/Mãe.
Enteados até 58 anos:	Documento de Identificação que Comprove a Filiação com o Cônjuge do Titular, Junto com a Doc. que Comprova o Parentesco do Próprio Cônjuge com o Titular.
Filhos inválidos sem limite de idades	Certidão de Nascimento ou Documento de Identificação que Comprove o Nome do Titular como Pai/Mãe.
Pais:	Documento de Identificação do Beneficiário e do Titular, que Comprove o Parentesco com o Titular.
Irmãos até 58 anos:	Certidão de Nascimento ou Documento de Identificação que Comprove os Pais em Comum com o Titular.
Neto(a) até 58 anos:	Certidão de Nascimento do Beneficiário com o Nome do Titular como Avô(ó) ou Doc. de Identificação que Comprove a Filiação do Beneficiário, Junto com o Doc. de Identidade dos Pais do Beneficiário, Comprovando que o Beneficiário é Filho do Filho do Titular.
Sobrinhos até 58 anos:	Verificar Documentação na Tabela Original.

Rede Credenciada	
400	Hosp. Sagrada Família, Hosp. Santo Amaro, Hosp. Português, Day Horc, Cato, Clisur, COF, COT, Espaço Bom Viver, HBA, Hosp. Aeroporto, Hosp. Agenor Paiva, Hosp. Evangélico da Bahia, Hosp. Jaar Andrade, Hosp. Salvador, Hosp. Santa Izabel, Insbot, Nupsi, Probaby, Sobaby, Ortra, Semeca, Ortra, Alclin Hosp. de Olhos Lavigne, Caparh, Clinnaza, Day Hospital Louis Pateur, Hosp. S&A, Hosp. Santa Luzia, IBOPC.
500	Toda Rede 400 + Hospital São Rafael, Instituto Córdio Pulmonar, Instituto de Olhos Freitas, Clínica de Urologia Modesto Jacobino.
700	Toda Rede 400 + 500 + Hospital Aliança.

Área de Comercialização/Atendimento	
Bahia	