

MANUAL DO CORRETOR Uso exclusivo interno

INFORMAÇÕES RESUMIDAS E SUJEITAS A ALTERAÇÕES. CONSULTE O SEU SUPERVISOR
Sujeita à alteração a qualquer momento e sem aviso prévio.

 **Tabela dos planos de saúde coletivos por adesão.** Ambulatorial + hospitalar com obstetrícia.

SALVADOR E REGIÃO METROPOLITANA

FAIXA ETÁRIA	MASTER I ANS nº 475.600.162 Sem Coparticipação	MASTER II ANS nº 475.599.165 Sem Coparticipação	PLATINUM I ANS nº 475.602.169 Com Coparticipação	PLATINUM II ANS nº 475.601.161 Com Coparticipação
	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento
0 a 18 anos	145,22	188,78	126,34	164,23
19 a 23 anos	162,64	211,43	141,50	183,95
24 a 28 anos	181,51	243,10	162,71	211,53
29 a 33 anos	216,94	282,02	188,74	245,36
34 a 38 anos	258,16	335,60	224,59	291,97
39 a 43 anos	293,56	385,93	258,28	335,76
44 a 48 anos	371,01	482,32	322,78	419,61
49 a 53 anos	463,76	602,88	403,47	524,51
54 a 58 anos	765,20	994,76	665,71	865,43
59 ou mais	871,32	1.132,68	758,04	985,38

*A tabela de preços poderá ser alterada conforme campanha de vendas vigente.

**Tabela de preços para comercialização em Salvador e região metropolitana. Para demais cidades verificar tabela vigente.

Regras de Coparticipação

Consulta eletiva R\$ 20,00;

Consulta em Pronto Socorro R\$ 30,00;

Exames Ambulatoriais Eletivos 30% limitados ao valor R\$ 100,00.

Obs: Não haverá coparticipação na rede preferencial.

Forma de Pagamento

Modalidade: Pré-pagamento

Forma de cobrança: Débito em conta, no Banco do Brasil e no Banco Santander ou boleto bancário eletrônico.



Quem Pode Aderir?

Titular

Todos os SINDICALIZADOS e ASSOCIADOS das entidades aprovadas pela AMI Planos de Saúde.

Documentação necessária:

- Cópia de RG e CPF;
- Documento que comprove elegibilidade;
- Contracheque;
- Declaração do Sindicato que comprove a filiação;
- Comprovante de residência.

Dependentes

Documentação necessária:

Cônjuge

- Cópia de RG e CPF;
- Cópia da Certidão de Casamento

Companheiro(a)

- Certidão de União Estável, contendo o nº do RG e CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a);
- Cópia do RG e CPF do(a) companheiro(a)

Filho(a) natural e enteados solteiros, até 21 anos, ou se cursando a faculdade, até 24 anos, ou inválidos, enquanto durar a invalidez.

- Cópia do RG e CPF (dependentes a partir de 12 anos);
- Certidão de Nascimento (dependentes até 15 anos);
- Maiores de 21 anos deverão apresentar declaração da faculdade, ou cópia do comprovante de matrícula;
- Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

Atenção: a administradora/estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta.