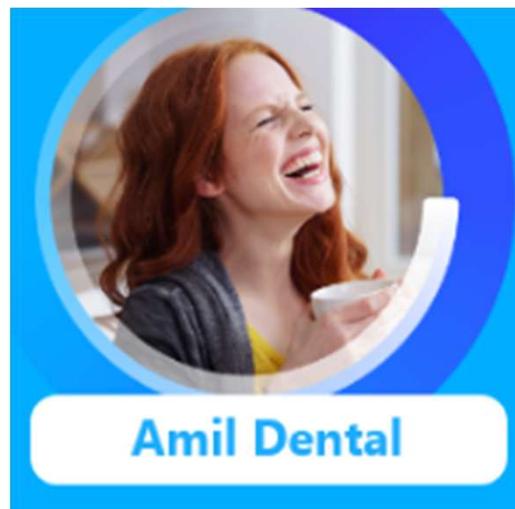
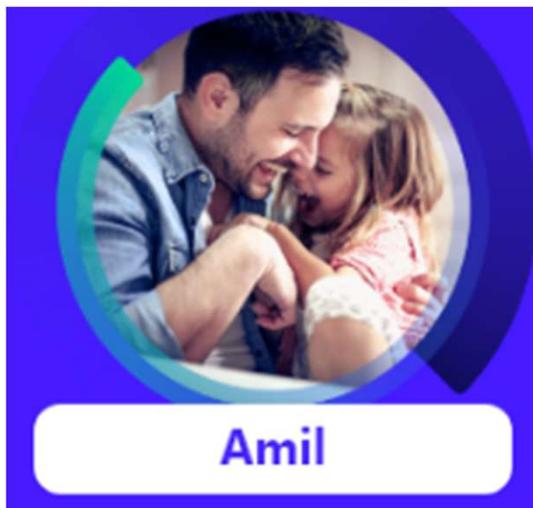


HOJE VAMOS FALAR DE SAÚDE PME E DENTAL PME E PF



amil

Diferença Contratos Compulsórios e Livre Adesão:

COMPULSÓRIO:

Contratação obrigatória para 100% do quadro societário e/ou dos funcionários com vínculo empregatício. Não é válido para empresas MEI.

LIVRE ADESÃO:

Sem a obrigatoriedade de 100% da população da empresa ser incluída no plano.

OBS - Empresas MEI obrigatória contratação nesta opção

Regra de Comercialização:

Preço conforme tabela da região onde CNPJ está inscrito.

Regra de Dependentes:

Direto

- Cônjuge
- Filhos e seus equiparados (menores adotados judicialmente, enteados e tutelados, na forma da lei) até 58 anos*
- Filhos inválidos

Indireto

- Pai e Mãe •
- Padrasto e Madrasta
- Irmão (a) até 58 anos
- Neto (a) até 58 anos
- Sobrinho (a) até 58 anos
- Genro e Nora até 58 anos

* os filhos e seus equiparados a partir de 25 anos até 58 anos e os dependentes indiretos são aceitos somente no início da vigência do contrato, podendo a Amil interromper a qualquer momento essa ação promocional.

PRC - Prazo de redução de carência

| COBERTURA* | CARÊNCIA CONTRATUAL PADRÃO - PJ | SEM PLANO ANTERIOR | COM PLANO ANTERIOR (DE 3 A 12 MESES) | COM PLANO ANTERIOR (MAIS DE 12 MESES) | |
|---|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| | | | | SEM CONGÊNERE | COM CONGÊNERE |
| | | PRC 607 | PRC 608 | PRC 609 | PRC 610 |
| Consulta em pronto-socorro | 0 dia | 0 dia | 0 dia | 0 dia | 0 dia |
| Consultas eletivas em consultórios, clínicas ou centros médicos | 30 dias | 1 dia | 1 dia | 1 dia | 0 dia |
| Exames e procedimentos básicos em regime ambulatorial, exceto terapias | 30 dias | 1 dia | 1 dia | 1 dia | 0 dia |
| Exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual, exceto os especificados abaixo: | 180 dias | 90 dias | 30 dias | 30 dias | 0 dia |
| a) exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica | 180 dias | 90 dias | 30 dias | 30 dias | 0 dia |
| b) exames de ultrassonografia | 180 dias | 90 dias | 60 dias | 30 dias | 0 dia |
| c) TC, RNM, neurorradiologia, cardiografia, mielografia, radiologia intervencionista | 180 dias | 180 dias | 90 dias | 30 dias | 0 dia |
| d) exames de hemodinâmica, exames cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia | 180 dias | 180 dias | 150 dias | 60 dias | 0 dia |
| e) procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos | 180 dias | 90 dias | 30 dias | 30 dias | 0 dia |
| f) hemodinâmica terapêutica e angioplastias (não relacionadas com doenças preexistentes) | 180 dias | 180 dias | 150 dias | 60 dias | 0 dia |
| g) quimioterapia e radioterapia (não relacionadas com doenças preexistentes) | 180 dias | 180 dias | 180 dias | 90 dias | 90 dias |
| h) procedimentos para litotripsia | 180 dias | 180 dias | 150 dias | 60 dias | 0 dia |
| i) videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial | 180 dias | 180 dias | 120 dias | 60 dias | 0 dia |
| j) procedimentos para artroscopia | 180 dias | 90 dias | 90 dias | 60 dias | 0 dia |
| k) diálise ou hemodiálise (não relacionadas com doenças preexistentes) | 180 dias | 180 dias | 150 dias | 90 dias | 90 dias |
| l) hemoterapia | 180 dias | 90 dias | 90 dias | 90 dias | 90 dias |
| Internações em geral (não relacionadas com doenças preexistentes) | 180 dias | 180 dias | 150 dias | 60 dias | 0 dia |
| Cirurgias em regime de day-hospital (não relacionadas com doenças preexistentes) | 180 dias | 180 dias | 120 dias | 60 dias | 0 dia |
| Terapias | 180 dias | 180 dias | 180 dias | 180 dias | 180 dias |
| Internações para obstetrícia e neonatologia | 300 dias | 300 dias | 300 dias | 300 dias | 300 dias |

Limite de idade para redução de carência



58 anos.
Para sócios e seus cônjuges até 68 anos, exceto quando for MEI

Algumas Regras:

- Mínimo 2 vidas para contratação; 1 titular + 1 dependente ou 2 titulares.
- Permite mesclagem entre planos para os titulares, inclusive com e sem coparticipação;
- Aceita Prestador de Serviço;
- Vigência do contrato de 12 meses;
- Não temos Cláusula de reemissão;
- Possui planos regionais para SP, RJ, SC, BH, DF, PR e PE. Bahia “ainda” não;
- Para isenção total de carência sem plano anterior, mínimo de 30 vidas;

Como você vende a coparticipação ?

Você sabia que planos com coparticipação são em média 25% mais baratos ?

| Sem Copart | com Copart | economia mensal |
|--------------|--------------|-----------------|
| R\$ 3.180,00 | R\$ 2.400,90 | R\$ 779,10 |

**ECONOMIA ANUAL
DE R\$ 9.349,20**

Desconto antecipado de aproximadamente 25%, onde parte desse valor pode ser consumido durante a vigência dependendo do uso de cada um.

A coparticipação não é paga no prestador, ela será cobrada posteriormente diretamente para a empresa através de fatura.

COPARTICIPAÇÃO

Existem dois tipos de coparticipação:

Total = 30% do custo do serviço

Parcial = 40% apenas para Terapias.

Existe um limite de coparticipação estabelecido para cada grupo de procedimentos e planos.

Internação tem um valor fixo para cada plano.

COPARTICIPAÇÃO

| Consulta Exemplo: Amil Fácil S80 BH | Valor da consulta para a Amil* Prestador X | % da coparticipação de acordo com o modelo de contrato | → | Valor de coparticipação | Valor-limite de coparticipação** Consulta | Valor cobrado de coparticipação Consulta |
|---|--|--|---|---|--|--|
| | R\$ 90,00 | 30% | → | $R\$ 90,00 \times 0,3$ R\$ 27,00 | R\$ 25,00 | R\$ 25,00 |
| | Prestador Y R\$ 70,00 * Esse valor pode variar dependendo do prestador utilizado. | 30% | → | $R\$ 70,00 \times 0,3$ R\$ 21,00 | R\$ 25,00 | R\$ 21,00 ** Esse valor pode variar dependendo do plano contratado ou do procedimento executado. |
| | R\$ 110,00 | 40% | → | $R\$ 110,00 \times 0,4$ R\$ 44,00 | R\$ 40,00 | R\$ 40,00 |
| | Prestador Y R\$ 70,00 * Esse valor pode variar dependendo do prestador utilizado. | 40% | → | $R\$ 70,00 \times 0,4$ R\$ 28,00 | R\$ 40,00 | R\$ 28,00 ** Esse valor pode variar dependendo do plano contratado ou do procedimento executado. |

| Internação Exemplo: Amil Fácil S80 BH | Valor da internação para a Amil* Prestador Z | Valor fixo de coparticipação para contratos com coparticipação de 30% e 40% Internação |
|--|--|---|
| | R\$ 7.000,00 * Esse valor pode variar dependendo do prestador utilizado. | R\$ 180,00 ** Valor cobrado por evento, independentemente da duração da internação. |

REDE DE HOSPITAIS - Resumo

| Nome do Prestador | Estado | Cidade | Nacional | | | |
|------------------------------|--------|----------|------------|------------|------------|------------|
| | | | Amil S750 | Amil S580 | Amil S450 | Amil S380 |
| HOSPITAL SANTO AMARO | BAHIA | SALVADOR | H - M - PS |
| HOSPITAL JORGE VALENTE | BAHIA | SALVADOR | H - M - PS |
| HOSPITAL SANTA IZABEL | BAHIA | SALVADOR | H - PS | H - PS | H - PS | H - PS |
| DAY HORC | BAHIA | SALVADOR | H | H | H | H |
| CLÍNICA FLORENCE | BAHIA | SALVADOR | H | H | H | H |
| HOSPITAL PORTUGUÊS | BAHIA | SALVADOR | H - PS | H - PS | H - PS | X |
| HOSPITAL EVANGÉLICO DA BAHIA | BAHIA | SALVADOR | H - PS | H - PS | H - PS | X |
| COT | BAHIA | SALVADOR | H - PS | H - PS | H - PS | X |
| HOSPITAL AGENOR PAIVA | BAHIA | SALVADOR | H - PS | H - PS | H - PS | X |
| HOSPITAL SANTA LUZIA | BAHIA | SALVADOR | H | H | H | X |
| HOSPITAL S & A | BAHIA | SALVADOR | H | H | H | X |
| INSTITUTO DE OLHOS FREITAS | BAHIA | SALVADOR | H | H | H | X |
| CARDIO PULMONAR DA BAHIA S A | BAHIA | SALVADOR | H - PS | H - PS | X | X |
| HOSPITAL MATER DEI | BAHIA | SALVADOR | H - PS | H - PS | X | X |
| HOSPITAL SÃO RAFAEL | BAHIA | SALVADOR | H - PS | H - PS | X | X |
| HOSPITAL ALIANÇA | BAHIA | SALVADOR | H - M - PS | X | X | X |

Sujeito a alterações sem aviso prévio, importante consultar rede atualizada junto a seguradora.

Coberturas e diferenciais para todos os planos Amil

-  Telemedicina Amil para urgências e consultas agendadas;
-  Urgência e emergência;
-  Preço competitivo com abrangência nacional;
-  Opção com Coparticipação Total ou Parcial em terapias;
-  Descontos em farmácias*;
-  Opção de quarto coletivo e privativo;
-  Possibilidade de contratação do aditivo Assistência para Viagem Internacional;
-  Inclusão dos transplantes extra rol (coração, pulmão, fígado, pâncreas, cardiopulmonar e pâncreas-rins);
-  RPG sem limites, de acordo com a orientação médica;
-  Possibilidade de contratação do aditivo Amil Resgate;

*Até 40% de desconto em medicamentos nas Drogarias São Paulo e nas Drogarias Pacheco.
Todas as responsabilidades referentes aos descontos e ofertas são atribuídas, exclusivamente, à DPSP.

amil

Linha Selecionada

05 a 29 Vidas

Unimed

Nacional

Salvador

SAÚDE

SulAmérica

PME

03 a 29 vidas

| | | | |
|--------------------|--|--|---|
| Nome do Plano: | Amil S380 QP Compulsório Copart. Reembolso Excreto MEI | Estilo QP De 02 a 29 vidas Nacional Compulsório Copart. Odonto Reembolso | Clássico QP Compulsório 30% Copart. Reembolso |
| Vigência da Tabela | Novembro/2023 | Novembro/2023 | Novembro/2023 |
| Atuação | Nacional | Nacional | Nacional |
| Acomodação | Apartamento | Apartamento | Apartamento |
| Reembolsos | Reembolsos | Reembolsos | Reembolsos |
| Coparticipação | Sim | Sim | Sim |
| IOF | Não | Não | Sim |

Valores Unitários por Vida (não multiplicados pelo nº de vidas)

| Faixa Etária | Vidas | Amil S380 QP Compulsório Copart. Reembolso Excreto MEI | Estilo QP De 02 a 29 vidas Nacional Compulsório Copart. Odonto Reembolso | Clássico QP Compulsório 30% Copart. Reembolso |
|------------------------|-----------|--|--|---|
| 0 a 18 | 1 | R\$ 337,01 | R\$ 318,22 | R\$ 381,19 |
| 19 a 23 | 1 | R\$ 394,30 | R\$ 407,32 | R\$ 476,51 |
| 24 a 28 | 1 | R\$ 481,05 | R\$ 432,78 | R\$ 590,87 |
| 29 a 33 | 1 | R\$ 577,26 | R\$ 445,46 | R\$ 655,86 |
| 34 a 38 | 1 | R\$ 606,12 | R\$ 486,83 | R\$ 701,77 |
| 39 a 43 | 1 | R\$ 666,73 | R\$ 556,83 | R\$ 814,06 |
| 44 a 48 | 1 | R\$ 833,41 | R\$ 779,52 | R\$ 973,12 |
| 49 a 53 | 1 | R\$ 916,75 | R\$ 1.043,66 | R\$ 1.140,49 |
| 54 a 58 | 1 | R\$ 1.145,94 | R\$ 1.170,97 | R\$ 1.357,77 |
| 59 ou mais | 1 | R\$ 2.005,40 | R\$ 1.909,13 | R\$ 2.287,14 |
| Somatório | 10 | R\$ 7.963,97 | R\$ 7.550,72 | R\$ 9.378,78 |
| Taxa | | Sem taxa | 10,00 por beneficiário | Sem taxa 2,38% de IOF |
| Somatório + IOF | | | | R\$ 9.601,99 |

benefit

amil

Linha Selecionada

05 a 29 Vidas**Unimed**
Nacional
Salvador
SAÚDE**SulAmérica**
PME**03 a 29 vidas**

| | | | |
|--------------------|--|--|--|
| Nome do Plano: | Amil S750 QP R1 Compulsório Copart. Reembolso Exceto MEI | Absoluto QP De 02 a 29 vidas Nacional Compulsório Copart. Odonto Reembolso | Especial 100 QP R1 Compulsório 30% Copart. Reembolso |
| Vigência da Tabela | Novembro/2023 | Novembro/2023 | Novembro/2023 |
| Atuação | Nacional | Nacional | Nacional |
| Acomodação | Apartamento | Apartamento | Apartamento |
| Reembolsos | Reembolsos | Reembolsos | Reembolsos |
| Coparticipação | Sim | Sim | Sim |
| IOF | Não | Não | Sim |

Valores Unitários por Vida (não multiplicados pelo nº de vidas)

| Faixa Etária | Vidas | Amil S750 QP R1 Compulsório Copart. Reembolso Exceto MEI | Absoluto QP De 02 a 29 vidas Nacional Compulsório Copart. Odonto Reembolso | Especial 100 QP R1 Compulsório 30% Copart. Reembolso |
|------------------------|-----------|--|--|--|
| 0 a 18 | 1 | R\$ 427,87 | R\$ 410,25 | R\$ 438,26 |
| 19 a 23 | 1 | R\$ 500,61 | R\$ 525,13 | R\$ 547,82 |
| 24 a 28 | 1 | R\$ 610,74 | R\$ 557,92 | R\$ 679,30 |
| 29 a 33 | 1 | R\$ 732,89 | R\$ 574,29 | R\$ 754,02 |
| 34 a 38 | 1 | R\$ 769,53 | R\$ 627,63 | R\$ 806,80 |
| 39 a 43 | 1 | R\$ 846,48 | R\$ 717,87 | R\$ 935,89 |
| 44 a 48 | 1 | R\$ 1.058,10 | R\$ 1.004,97 | R\$ 1.118,76 |
| 49 a 53 | 1 | R\$ 1.163,91 | R\$ 1.345,49 | R\$ 1.311,18 |
| 54 a 58 | 1 | R\$ 1.454,89 | R\$ 1.509,63 | R\$ 1.560,96 |
| 59 ou mais | 1 | R\$ 2.546,06 | R\$ 2.461,28 | R\$ 2.629,43 |
| Somatório | 10 | R\$ 10.111,08 | R\$ 9.734,46 | R\$ 10.782,42 |
| Taxa | | Sem taxa | 10,00 por beneficiário | Sem taxa 2,38% de IOF |
| Somatório + IOF | | | | R\$ 11.039,04 |

benefit

| Linha Kids | Linha Clássica | | Linha Estética | | | | |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Dental K25 ¹ | Dental CL80 NNE | Dental 205 ² | Dental E50 | Dental E60 ² | Dental E80 ² | Dental E90 ² | Dental E170 ² |

Todos os planos oferecem:



Pronto-socorro odontológico 24 horas



Atendimento de urgência em consultório



Consultas de diagnóstico, rotina e limpeza.



Mais de 30 anos oferecendo planos odontológicos de qualidade.



Mais de 28 mil opções de atendimento com um dentista perto de você (exceto para os produtos CL80 e Dental Do Seu Jeito PU18 RJ)

Dependentes

| Amil Dental | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Cônjuge• Filhos(as)/enteados(as) sem limite de idade• Filhos(as) inválidos(as) sem limite de idade | |
| <ul style="list-style-type: none">• Pai/padrasto• Mãe/madrasta• Sogro(a)• Irmãos(ãs) consanguíneos• Netos(as) consanguíneos• Bisnetos(as) consanguíneos | <ul style="list-style-type: none">• Avô(ó)• Sobrinhos(as)• Cunhados(as)• Tios(as)• Genro/nora |

Como contratar um plano Amil Dental

1



Escolha o seu plano e clique em "Comprar".

2



Realize o pagamento

3



Utilize o plano após 24h*.

*Após confirmação de pagamento (cartão ou boleto anual).

PF

Dental 205

Nacional | de 1 a 19 vidas | Clássico

Mensais a partir de:

R\$42,50

por pessoa

 Parcelado no cartão de crédito

R\$44,85 No boleto mensal

 (Plano renovado automaticamente a cada 12 meses)

PME

Dental 205

Nacional | de 2 a 99 vidas | Clássico

Mensais a partir de:

R\$20,90

por pessoa

 Parcelado no cartão de crédito

 No boleto mensal

2 a 5 vidas R\$ 28,90

6 a 29 vidas R\$ 24,90

30 a 99 vidas R\$ 20,90

A Amil está sempre ao seu lado

Conheça os serviços e as ferramentas que criamos para te ajudar.



Portal do corretor | portalcorsretor.amil.com.br

Acesso a conteúdos como tabelas de vendas, campanhas e normativas.



Atendimento ao corretor

Um canal de atendimento para esclarecer dúvidas com rapidez e eficiência.

Entre em contato:

Capitais e Regiões Metropolitanas:

3004-1022

Demais Localidades:

0800-721-1022



Proposta on-line | corretor.amil.com.br

Envie suas propostas PME e acompanhe todas as etapas do processo de forma ágil e eficiente, 100% digital.



Página de venda exclusiva Amil Dental

Na página amildental.com.br/corsretoramil, você, corretor Amil, faz a contratação de todos os planos Amil Dental com mais facilidade, em poucos passos e sem envio de documento.

<https://kitcorretoramil.com.br/>

Fale com nosso time pra tirar suas duvidas e solicitar ajuda

Bethania 71 98224-8448

Matheus 71 99907-1417

Henrique 71 99902-9595

Adriana 71 99900-4226

Acesse nosso portal www.franquiada.com.br

benefit