

# Preços e Aditivos - Planos PME - Porte I

Sem Coparticipação			Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular			
Faixa Etária	Amil 200 Regional		Amil 400		Amil 500	Amil 700
Tipo de Acomodação	QC	QP	QC	QP	QP	QP
00 - 18	R\$ 210,28	R\$ 231,09	R\$ 245,66	R\$ 277,63	R\$ 306,63	R\$ 382,07
19 - 23	R\$ 262,85	R\$ 288,86	R\$ 307,08	R\$ 347,04	R\$ 383,29	R\$ 477,58
24 - 28	R\$ 328,57	R\$ 361,08	R\$ 383,85	R\$ 433,80	R\$ 479,12	R\$ 596,97
29 - 33	R\$ 361,42	R\$ 397,19	R\$ 422,23	R\$ 477,18	R\$ 527,04	R\$ 656,67
34 - 38	R\$ 379,49	R\$ 417,05	R\$ 443,35	R\$ 501,04	R\$ 553,39	R\$ 689,50
39 - 43	R\$ 417,44	R\$ 458,76	R\$ 487,68	R\$ 551,14	R\$ 608,72	R\$ 758,46
44 - 48	R\$ 521,81	R\$ 573,45	R\$ 609,61	R\$ 688,93	R\$ 760,91	R\$ 948,08
49 - 53	R\$ 573,99	R\$ 630,79	R\$ 670,56	R\$ 757,82	R\$ 837,00	R\$ 1.042,89
54 - 58	R\$ 717,49	R\$ 788,50	R\$ 838,21	R\$ 947,27	R\$ 1.046,25	R\$ 1.303,61
59 ou + <sup>2</sup>	R\$ 1.255,61	R\$ 1.379,87	R\$ 1.466,88	R\$ 1.657,73	R\$ 1.830,95	R\$ 2.281,33
Registro ANS	475249150	475219158	472937144	472940144	472942141	472841146
Código do Plano	58456	58672	58699	58696	58717	58741

Com Coparticipação			Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular					
Faixa Etária	Amil Life <sup>1</sup>		Amil 200 Regional <sup>1</sup>		Amil 400 <sup>1</sup>		Amil 500 <sup>1</sup>	Amil 700 <sup>1</sup>
Tipo de Acomodação	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QP	QP
00 - 18	R\$ 168,24	R\$ 184,88	R\$ 168,24	R\$ 184,88	R\$ 196,53	R\$ 222,10	R\$ 245,31	R\$ 305,65
19 - 23	R\$ 210,30	R\$ 231,10	R\$ 210,30	R\$ 231,10	R\$ 245,67	R\$ 277,63	R\$ 306,63	R\$ 382,07
24 - 28	R\$ 262,88	R\$ 288,87	R\$ 262,88	R\$ 288,87	R\$ 307,09	R\$ 347,04	R\$ 383,29	R\$ 477,58
29 - 33	R\$ 289,17	R\$ 317,76	R\$ 289,17	R\$ 317,76	R\$ 337,80	R\$ 381,74	R\$ 421,62	R\$ 525,34
34 - 38	R\$ 303,63	R\$ 333,66	R\$ 303,63	R\$ 333,66	R\$ 354,69	R\$ 400,83	R\$ 442,71	R\$ 551,60
39 - 43	R\$ 333,99	R\$ 367,03	R\$ 333,99	R\$ 367,03	R\$ 390,16	R\$ 440,91	R\$ 486,98	R\$ 606,76
44 - 48	R\$ 417,49	R\$ 458,79	R\$ 417,49	R\$ 458,79	R\$ 487,70	R\$ 551,14	R\$ 608,72	R\$ 758,45
49 - 53	R\$ 459,24	R\$ 504,66	R\$ 459,24	R\$ 504,66	R\$ 536,47	R\$ 606,25	R\$ 669,60	R\$ 834,30
54 - 58	R\$ 574,05	R\$ 630,84	R\$ 574,05	R\$ 630,84	R\$ 670,59	R\$ 757,82	R\$ 837,00	R\$ 1.042,88
59 ou + <sup>2</sup>	R\$ 1.004,59	R\$ 1.103,97	R\$ 1.004,59	R\$ 1.103,97	R\$ 1.173,53	R\$ 1.326,19	R\$ 1.464,75	R\$ 1.825,05
Registro ANS	475845165	475846163	475248151	475220151	472936146	472939141	472835141	472840148
Código do Plano	43160	43161	58450	58666	58693	58690	58714	58738

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

## Aditivos

Amil Resgate Saúde	R\$ 24,90 por titular
Amil Multiviagem ao Exterior	R\$ 24,90 por titular

# Preços e Aditivos - Planos PME - Porte II

Sem Coparticipação					Total de 30 a 99 vidas	
Faixa Etária	Amil 200 Regional		Amil 400		Amil 500	Amil 700
Tipo de Acomodação	QC	QP	QC	QP	QP	QP
00 - 18	R\$ 199,77	R\$ 219,54	R\$ 233,37	R\$ 263,74	R\$ 291,30	R\$ 362,96
19 - 23	R\$ 249,71	R\$ 274,42	R\$ 291,71	R\$ 329,68	R\$ 364,12	R\$ 453,70
24 - 28	R\$ 312,14	R\$ 343,03	R\$ 364,64	R\$ 412,10	R\$ 455,16	R\$ 567,13
29 - 33	R\$ 343,36	R\$ 377,34	R\$ 401,11	R\$ 453,31	R\$ 500,68	R\$ 623,84
34 - 38	R\$ 360,53	R\$ 396,20	R\$ 421,16	R\$ 475,98	R\$ 525,72	R\$ 655,03
39 - 43	R\$ 396,58	R\$ 435,82	R\$ 463,28	R\$ 523,58	R\$ 578,29	R\$ 720,54
44 - 48	R\$ 495,73	R\$ 544,78	R\$ 579,10	R\$ 654,48	R\$ 722,86	R\$ 900,68
49 - 53	R\$ 545,31	R\$ 599,26	R\$ 637,01	R\$ 719,93	R\$ 795,15	R\$ 990,75
54 - 58	R\$ 681,63	R\$ 749,08	R\$ 796,26	R\$ 899,91	R\$ 993,94	R\$ 1.238,44
59 ou + <sup>2</sup>	R\$ 1.192,86	R\$ 1.310,91	R\$ 1.393,46	R\$ 1.574,86	R\$ 1.739,39	R\$ 2.167,27
<b>Registro ANS</b>	<b>475249150</b>	<b>475219158</b>	<b>472937144</b>	<b>472940144</b>	<b>472942141</b>	<b>472841146</b>
<b>Código do Plano</b>	<b>58456</b>	<b>58672</b>	<b>58699</b>	<b>58696</b>	<b>58717</b>	<b>58741</b>

Com Coparticipação					Total de 30 a 99 vidas			
Faixa Etária	Amil Life <sup>1</sup>		Amil 200 Regional <sup>1</sup>		Amil 400 <sup>1</sup>		Amil 500 <sup>1</sup>	Amil 700 <sup>1</sup>
Tipo de Acomodação	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QP	QP
00 - 18	R\$ 159,83	R\$ 175,63	R\$ 159,83	R\$ 175,63	R\$ 186,71	R\$ 210,99	R\$ 233,04	R\$ 290,37
19 - 23	R\$ 199,79	R\$ 219,54	R\$ 199,79	R\$ 219,54	R\$ 233,38	R\$ 263,74	R\$ 291,31	R\$ 362,96
24 - 28	R\$ 249,74	R\$ 274,42	R\$ 249,74	R\$ 274,42	R\$ 291,73	R\$ 329,68	R\$ 364,15	R\$ 453,70
29 - 33	R\$ 274,72	R\$ 301,86	R\$ 274,72	R\$ 301,86	R\$ 320,91	R\$ 362,65	R\$ 400,56	R\$ 499,07
34 - 38	R\$ 288,45	R\$ 316,96	R\$ 288,45	R\$ 316,96	R\$ 336,96	R\$ 380,78	R\$ 420,59	R\$ 524,02
39 - 43	R\$ 317,30	R\$ 348,65	R\$ 317,30	R\$ 348,65	R\$ 370,65	R\$ 418,86	R\$ 462,66	R\$ 576,43
44 - 48	R\$ 396,63	R\$ 435,82	R\$ 396,63	R\$ 435,82	R\$ 463,32	R\$ 523,58	R\$ 578,32	R\$ 720,54
49 - 53	R\$ 436,30	R\$ 479,41	R\$ 436,30	R\$ 479,41	R\$ 509,65	R\$ 575,94	R\$ 636,15	R\$ 792,60
54 - 58	R\$ 545,37	R\$ 599,26	R\$ 545,37	R\$ 599,26	R\$ 637,06	R\$ 719,93	R\$ 795,19	R\$ 990,75
59 ou + <sup>2</sup>	R\$ 954,40	R\$ 1.048,71	R\$ 954,40	R\$ 1.048,71	R\$ 1.114,85	R\$ 1.259,88	R\$ 1.391,59	R\$ 1.733,82
<b>Registro ANS</b>	<b>475845165</b>	<b>475846163</b>	<b>475248151</b>	<b>475220151</b>	<b>472936146</b>	<b>472939141</b>	<b>472835141</b>	<b>472840148</b>
<b>Código do Plano</b>	<b>43160</b>	<b>43161</b>	<b>58450</b>	<b>58666</b>	<b>58693</b>	<b>58690</b>	<b>58714</b>	<b>58738</b>

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 contratos Médico PJ 118-2, Médico PJ 119-2, Dental PF 118-1, Dental PJ 118-1, Dental PF Kids 118-1, Dental PF Win 118-2 Prótese, Dental PF Win 118-2 Órtese, Dental PJ Win 118-1 Prótese e Dental PJ Win 118-1 Órtese. Preços e planos válidos de 1/10/2017 a 31/1/2018 e somente para contratação nas cidades de São Paulo e da Grande São Paulo.

1- Produtos 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 8 desta tabela de preços. Consulte condições comerciais estabelecidas na Normativa de Vendas.

# Coparticipação

Grupo de benefícios	Amil 200 <sup>1</sup>			Amil 400 <sup>1</sup>			Amil 500 <sup>1</sup>			Amil 700 <sup>1</sup>		
	Valor Copart.	Limite por Item	Limite por mês	Valor Copart.	Limite por Item	Limite por mês	Valor Copart.	Limite por Item	Limite por mês	Valor Copart.	Limite por Item	Limite por mês
Consultas Eletivas e Clínicas	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Consultas Hospitalares - PS	30%	R\$ 50,00	-	30%	R\$ 50,00	-	30%	R\$ 50,00	-	30%	R\$ 70,00	-
Exames Básicos	30%	R\$ 30,00	-	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	-	30%	R\$ 150,00	-
Procedimentos Básicos	30%	R\$ 30,00	-	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	-	30%	R\$ 150,00	-
Psicoterapia	30%	R\$ 15,00	-	30%	R\$ 20,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Fonoaudiologia	30%	R\$ 15,00	-	30%	R\$ 20,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Fisioterapia	30%	R\$ 15,00	-	30%	R\$ 20,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Nutrição	30%	R\$ 15,00	-	30%	R\$ 20,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Quimioterapia	30%	-	R\$ 30,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00
Diálise ou hemodiálise	30%	-	R\$ 30,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00
Radioterapia	30%	-	R\$ 30,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00
Internação	R\$ 160,00	-	-	R\$ 200,00	-	-	R\$ 250,00	-	-	R\$ 350,00	-	-

Para a determinação do valor de coparticipação, quando esta for cobrada em percentuais, deverá ser utilizada a seguinte fórmula de cálculo: percentual indicado na tabela de coparticipação x valor unitário do procedimento custeado pela AMIL, que pode variar em função do prestador escolhido pelo BENEFICIÁRIO. O valor da coparticipação a ser pago pelo BENEFICIÁRIO está sujeito ao LIMITE MÁXIMO DE COBRANÇA por ITEM ou EVENTO, ou ainda sujeito ao LIMITE MÁXIMO DE COBRANÇA por MÊS, não sendo cumulativo ao mês subsequente.

A lista dos procedimentos com a classificação e seus respectivos Grupos de Benefícios está disponível no site da Amil. Confira alguns exemplos de coparticipação:

COD Procedimento	Procedimento	Grupo de Benefícios	Valor Aproximado
50000560	Avaliação Nutricional	Nutrição	R\$ 10,72
30101107	Cauterização Química	Procedimentos Especiais	R\$ 11,99
40301583	Colesterol (HDL)	Exames Básicos	R\$ 1,81
40301605	Colesterol Total	Exames Básicos	R\$ 1,01
50000446	RPG - Reeducação Postural Global	Fisioterapia	R\$ 11,02
40101010	Eletrocardiograma	Exames Básicos	R\$ 5,19
40201120	Endoscopia Digestiva Alta	Exames Especiais	R\$ 54,45
40202615	Endoscopia Digestiva Alta com Biópsia e Teste de Uréase	Procedimentos Especiais	R\$ 49,97
40304361	Hemograma Completo	Exames Básicos	R\$ 2,38
30711037	Imobilização de Membro Superior	Procedimentos Básicos	R\$ 3,26
41101014	Ressonância Magnética do Crânio	Exames Especiais	R\$ 150,00
40805018	RX do Tórax (uma incidência)	Exames Básicos	R\$ 5,23
50000616	Sessão de Fonoaudiologia	Fonoaudiologia	R\$ 18,05
50000462	Sessão de Psicologia	Psicoterapia	R\$ 18,75
41001010	Tomografia do Crânio	Exames Especiais	R\$ 80,69
40901238	Ultrassom Obstétrico	Exames Especiais	R\$ 15,11
40901181	Ultrassom Pélvico	Exames Especiais	R\$ 12,73
40302040	Glicose	Exames Básicos	R\$ 1,07
40311210	Rotina de Urina (EAS)	Exames Básicos	R\$ 1,27
40316521	TSH – Hormônio Tiroestimulante	Exames Básicos	R\$ 6,19
40901300	Ultrassom Transvaginal	Exames Especiais	R\$ 19,23
40808033	Mamografia Convencional Bilateral	Exames Básicos	R\$ 24,97

Os Valores de COPARTICIPAÇÃO, demonstrados no quadro acima, foram calculados com base nos valores médios dos procedimentos e podem variar de acordo com o prestador escolhido pelo BENEFICIÁRIO. 1- Produtos 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 7 desta tabela de preços. Consulte condições comerciais estabelecidas na Normativa de Vendas

# Precificação e Reembolso

## 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

Qtd. máxima de beneficiários entre 59 e 68 anos

de 02 a 09 vidas	1
de 10 a 19 vidas	2
de 20 a 29 vidas	3
de 30 a 65 vidas	4
de 66 a 85 vidas	5
de 86 a 99 vidas	6

## Reembolso

A partir do nível 400, todos os planos da Amil possuem reembolso. Confira alguns exemplos:

Benefícios	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Consultas Médicas	R\$ 70,00	R\$ 105,00	R\$ 175,00
Hemograma Completo	R\$ 9,60	R\$ 9,60	R\$ 19,20
Eletrocardiograma	R\$ 14,40	R\$ 14,40	R\$ 28,80
Endoscopia Digestiva	R\$ 76,80	R\$ 76,80	R\$ 153,60
Ultrassom Pélvico	R\$ 33,60	R\$ 33,60	R\$ 67,20
Tomografia do Crânio	R\$ 261,19	R\$ 261,19	R\$ 522,37
Colesterol (HDL)	R\$ 8,00	R\$ 8,00	R\$ 16,00
Colesterol Total	R\$ 4,48	R\$ 4,48	R\$ 8,96
Ressonância Magnética do Crânio	R\$ 677,99	R\$ 677,99	R\$ 1.355,98
RX de Tórax (uma incidência)	R\$ 16,70	R\$ 16,70	R\$ 33,39
Ultrassom Obstétrico	R\$ 44,80	R\$ 44,80	R\$ 89,60



# Rede Credenciada

Zona Sul	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital da Luz	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital da Luz - Unidade Santo Amaro	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Cruz Azul	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
AACD - Associação de Assistência à Criança Deficiente	H	H	H	H
Hospital Ruben Berta	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital de Olhos Paulista	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital TotalCor	H (*1)	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Alvorada - Moema	H (*2)	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital da Luz - Unidade Avançada Azevedo Macedo	AMB	AMB	AMB	AMB
Hospital da Luz - Unidade Avançada Rodrigues Alves	AMB	AMB	AMB	AMB
Hospital do Rim	H	H	H	H
Serra Mayor Serviços Médicos		H/PS	H/PS	H/PS
Clínica Infantil do Ipiranga (Hosp. Don Alvarenga)		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital e Maternidade Vidas (antigo Hosp. N. S. do Sabará)		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Sepaco		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital da Criança		H/PSI	H/PSI	H/PSI
Hospital Paulista		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Santa Cruz		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Santa Paula		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Defeitos da Face		H/PS	H/PS	H/PS
Hosp. São Luiz – Unid. Jabaquara (antigo H. M. N. Sra. de Lourdes)		H/PS	H/PS	H/PS
Casa de Saúde Santa Rita		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital São Camilo - Ipiranga		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital São Paulo		H/PS	H/PS	H/PS
GRAACC - Instituto de Oncologia Pediátrica		H	H	H
Hospital São Rafael		H	H	H
Hospital e Maternidade Santa Joana			PS OBST./M	H/PS/M
Hospital Santa Catarina			H/PS	H/PS
Hospital do Coração			H/PS	H/PS
Hospital e Maternidade São Luiz - Itaim				H/PS/M
Pró-Matre Paulista				PS OBST./M
Instituto do Coração (Fund. Zerbini - Incor)				H/PS
Hospital Leforte				H/PS
Hospital e Maternidade São Luiz - Morumbi				H/PS
Hospital Alemão Oswaldo Cruz				H/PS

Zona Leste	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital C. Guaianases - Vila Iolanda	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Oito de Maio	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Vitória	H (*3)	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Day Hospital	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Casa de Saúde Santa Marcelina	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital São Miguel	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital São Carlos	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Santo Expedito	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Vitória - Unidade Avançada Tatuapé	AMB/PA	AMB/PA	AMB/PA	AMB/PA
Hospital Paranaguá	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
IBCC - Instituto Brasileiro de Controle do Câncer	H	H	H	H
Cema - Hospital Especializado		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Villa Lobos		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital São Luiz - Anália Franco				H/PS

H = Internação Eletiva • H ONC = Hospital Oncológico • H PSQ = Hospital Psiquiátrico • PS = Pronto-Socorro • M = Maternidade  
 PA = Pronto Atendimento • HO = Hospital Oftalmológico • AMB = Ambulatório • PSI = Pronto-Socorro Infantil • PSA = Pronto-Socorro Adulto  
 APC = Ambulatório Pediátrico e Clínico • HP = Internação Eletiva Pediátrica • AOP = Ambulatório Ortopédico-Pediátrico • PSO = Pronto-Socorro  
 Ortopédico • PS OBST. = Pronto-Socorro Obstétrico • PAO = Pronto Atendimento Ortopédico

# Rede Credenciada

Zona Norte	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Presidente	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital San Paolo		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Nipo-Brasileiro		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital São Camilo - Santana			H/PS	H/PS

Zona Oeste	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Family (Semear)	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Metropolitan	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Metropolitan - Unid. Materno-Infantil	AMB/PA	AMB/PA	AMB/PA	AMB/PA
Hospital Metropolitan - Unid. Avançada Clínico-Cirúrgica	AMB	AMB	AMB	AMB
Hospital Metropolitan - Unidade Avançada Butantã	AMB	AMB	AMB	AMB
Hospital Metropolitan - Unidade Butantã	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Jardins	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Clínica Maia	H	H	H	H
Hospital São Camilo - Pompeia			H/PS	H/PS
Hospital Samaritano				H/PS/M

Centro	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Adventista de São Paulo	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Paulistano	H (*4)	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Bandeirantes	H	H	H	H
Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Santa Isabel		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital 9 de Julho			H/PS	H/PS
Hospital Infantil Sabará			H/PS	H/PS
Hospital A. C. Camargo				H

Santo André	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Bartira	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Benef. Portuguesa de Sto. André (Hosp. São Pedro)		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital e Maternidade Dr. Cristóvão da Gama		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital São Luiz – Unidade Brasil				H/PS/M

São Caetano	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Central	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS

São Bernardo do Campo	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital ABC - Unidade Cirúrgica	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital São Bernardo do Campo	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital e Maternidade Assunção		H/PS	H/PS	H/PS

Diadema	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital ABC - Unidade Avançada Diadema Centro	PA	PA	PA	PA

Observações: \*1 - Exclusivo para Cirurgia Cardíaca / \*2 - Exclusivo para Cirurgia Ortopédica \*3 - Exclusivo para Cirurgia Bariátrica / \*4 - Exclusivo para Neurocirurgia e Cirurgia de Coluna

Informações referentes ao mês de setembro de 2017. A Amil poderá fazer alterações na rede credenciada, nos termos da legislação vigente.

Consulte as atualizações da rede credenciada no site [amil.com.br](http://amil.com.br).

# Rede Credenciada

Mauá	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Santa Casa de Mauá	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital América		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Vital		H/PS	H/PS	H/PS

Ribeirão Pires	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Ribeirão Pires	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M

Osasco	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Sino-Brasileiro	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Metropolitan Unid. Avançada Osasco	AMB/PA	AMB/PA	AMB/PA	AMB/PA
Hospital N. Sra. de Fátima	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Cruzeiro do Sul		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M

Guarulhos	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Carlos Chagas	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Casa de Saúde de Guarulhos	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Stella Maris	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS

Caieiras	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital de Clínicas Caieiras	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M

Americana	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital São Francisco	H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB

Artur Nogueira	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Bom Samaritano	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M

Arujá	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital AMA (Hospital Ipiranga de Arujá)	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M

Atibaia	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Albert Sabin	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB
Hospital Novo Atibaia		H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB

Baixada Santista	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital São Lucas - Santos		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Ana Costa - Santos		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Dia Canto do Forte - Praia Grande		AMB/H	AMB/H	AMB/H
Infantil Santos Coop. Med. Hospitalar		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Beneficência Portuguesa de Santos		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Ana Costa - Praia Grande		PS	PS	PS
Hospital Ana Costa - São Vicente		PS	PS	PS
Hospital Ana Costa - Cubatão		PS	PS	PS
Hospital Vitória Santos		H	H	H

H = Internação Eletiva • H ONC = Hospital Oncológico • H PSQ = Hospital Psiquiátrico • PS = Pronto-Socorro • M = Maternidade  
 PA = Pronto Atendimento • HO = Hospital Oftalmológico • AMB = Ambulatório • PSI = Pronto-Socorro Infantil • PSA = Pronto-Socorro Adulto  
 APC = Ambulatório Pediátrico e Clínico • HP = Internação Eletiva Pediátrica • AOP = Ambulatório Ortopédico-Pediátrico • PSO = Pronto-Socorro  
 Ortopédico • PS OBST. = Pronto-Socorro Obstétrico • PAO = Pronto Atendimento Ortopédico

# Rede Credenciada

Bragança Paulista	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Santa Casa de Bragança	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB
Hospital São Francisco (USF)	H/PS/M/PSI	H/PS/M/PSI	H/PS/M/PSI	H/PS/M/PSI

Campinas	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Madre Theodora	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB
Hospital Santa Tereza	H/PS/M/PSI	H/PS/M/PSI	H/PS/M/PSI	H/PS/M/PSI
Hospital e Maternidade Celso Pierro (PUC)	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Centro Inf. de Invest. Hematológicas Dr. Domingos Boldrini	HONC/PS	HONC/PS	HONC/PS	HONC/PS
Hospital Santa Sofia	H	H	H	H
Instituto Penido Burnier	HO	HO	HO	HO
Clínica de Olhos Raskin	HO	HO	HO	HO
Campinas Day Hospital		H	H	H
Hospital Vera Cruz		H/PS/M/PSI	H/PS/M/PSI	H/PS/M/PSI
Centro Médico de Campinas		H/PS/PSI	H/PS/PSI	H/PS/PSI

Cosmópolis	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Beneficente Santa Gertrudes	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M

Cotia	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital São Francisco	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M

Hortolândia	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Samaritano de Hortolândia	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS

Indaiatuba	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Santa Ighes	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Centro Médico São Camilo	PA	PA	PA	PA
HAOC	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
CTO Centro Trauma Ortopédico	PAO	PAO	PAO	PAO

Itapevi	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Cruzeiro do Sul	PS	PS	PS	PS
Hospital e Maternidade Nova Vida		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M

Itapira	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Irmandade de Santa Casa de Misericórdia de Itapira		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Instituto Bairral		HPSQ/PS	HPSQ/PS	HPSQ/PS

Itatiba	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Itatiba	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB
Santa Casa de Itatiba	H/PS/M/PSI	H/PS/M/PSI	H/PS/M/PSI	H/PS/M/PSI

Itu	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Santa Casa de Itu (Hospital São Camilo)	H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB

Observações: \*1 - Exclusivo para Cirurgia Cardíaca / \*2 - Exclusivo para Cirurgia Ortopédica \*3 - Exclusivo para Cirurgia Bariátrica / \*4 - Exclusivo para Neurocirurgia e Cirurgia de Coluna

Informações referentes ao mês de setembro de 2017. A Amil poderá fazer alterações na rede credenciada, nos termos da legislação vigente.

Consulte as atualizações da rede credenciada no site [amil.com.br](http://amil.com.br).



# Rede Credenciada

Jundiá	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Santa Elisa	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB
Hospital Dia Oftalmológico	HE/AMB	HE/AMB	HE/AMB	HE/AMB
Hospital Pitangueiras		H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB
Limeira	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Limeira		H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB
Louveira	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Irmandade da Santa Casa de Louveira	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Marília	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Universitário de Marília		H/M/PSI/AMB	H/M/PSI/AMB	H/M/PSI/AMB
Mogi das Cruzes	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Ipiranga	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
Hospital e Maternidade Mogi D'or	PS OBST./M	PS OBST./M	PS OBST./M	PS OBST./M
Hospital Santana		H/PS	H/PS	H/PS
Monte Mor	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Ass. Hosp. Beneficente Sagrado Coração de Jesus	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Piracicaba	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Associação dos F. de Cana de Piracicaba		H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB	H/PS/M/PSI/AMB
Porto Feliz	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Irman. da Santa Casa de Misericórdia de Porto Feliz		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Presidente Prudente	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Iamada		H/M/PS/AMB	H/M/PS/AMB	H/M/PS/AMB
Santa Casa de Presidente Prudente		H/M/PSI/AMB	H/M/PSI/AMB	H/M/PSI/AMB
Ribeirão Preto	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital das Clínicas Faepa Ribeirão Preto		H/M/AMB	H/M/AMB	H/M/AMB
Hospital São Lucas		H/PSA	H/PSA	H/PSA
Hospital Ribeirania		H/PSA/AMB	H/PSA/AMB	H/PSA/AMB
Hospital São Francisco Ribeirão Preto		H/PSA	H/PSA	H/PSA
Fundação Maternidade Sinhá Junqueira		M/PSI/PS OBS	M/PSI/PS OBS	M/PSI/PS OBS
Santa Casa de Miser de Ribeirão Preto		H/PSA/PSI/M/AMB	H/PSA/PSI/M/AMB	H/PSA/PSI/M/AMB
IORF Instituto de Ortopedia e Reabilitação Fisioterápica		H/AMB	H/AMB	H/AMB
Rio Claro	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Santa Filomena		H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB
Salto de Pirapora	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Psiquiátrico Santa Cruz		H PSQ	H PSQ	H PSQ

H = Internação Eletiva • H ONC = Hospital Oncológico • H PSQ = Hospital Psiquiátrico • PS = Pronto-Socorro • M = Maternidade  
 PA = Pronto Atendimento • HO = Hospital Oftalmológico • AMB = Ambulatório • PSI = Pronto-Socorro Infantil • PSA = Pronto-Socorro Adulto  
 APC = Ambulatório Pediátrico e Clínico • HP = Internação Eletiva Pediátrica • AOP = Ambulatório Ortopédico-Pediátrico • PSO = Pronto-Socorro  
 Ortopédico • PS OBST. = Pronto-Socorro Obstétrico • PAO = Pronto Atendimento Ortopédico

# Rede Credenciada

São José do Rio Preto	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Santa Helena São José o Rio Preto		H/H ONC/PS/AMB	H/H ONC/PS/AMB	H/H ONC/PS/AMB
Hospital Austa		H/PSA/M/AMB	H/PSA/M/AMB	H/PSA/M/AMB
Hospital Infante Dom Henrique		H/PSA/PSI/H ONC/M/AMB	H/PSA/PSI/H ONC/M/AMB	H/PSA/PSI/H ONC/M/AMB
Hospital de Base de São José do Rio Preto		H/PSA/PSI/H ONC/M/AMB	H/PSA/PSI/H ONC/M/AMB	H/PSA/PSI/H ONC/M/AMB
Hospital do Coração do IMC		H/PSA	H/PSA	H/PSA
Santa Casa de Misericórdia de São José do Rio Preto		H/M/PS/AMB	H/M/PS/AMB	H/M/PS/AMB

São Roque	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Santa Casa de São Roque		H/PS	H/PS	H/PS

Sorocaba	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Samaritano	H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB	H/PS/M/AMB
Hospital Evangélico	H/PS/AMB	H/PS/AMB	H/PS/AMB	H/PS/AMB
Hospital Sarina Rolim Caracante (GPACI)	HONC/PS	HONC/PS	HONC/PS	HONC/PS
Hospital Oftalmológico de Sorocaba	HO/PS	HO/PS	HO/PS	HO/PS
Hospital Santa Lucinda	H/M	H/M	H/M	H/M

Vale do Paraíba	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
H. e Mat. Infantil Antoninho R. Marmo - São José dos Campos		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Santa Casa de Misericórdia de São José dos Campos		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Santa Casa de Misericórdia de Guaratinguetá		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital de Clínicas de São Sebastião		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Policlín - Caçapava		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Policlín - Taubaté		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Policlín - São José dos Campos		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital e Maternidade São José - São José dos Campos		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Santa Casa de Misericórdia de Aparecida		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital e Maternidade Frei Galvão - Guaratinguetá		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Santa Casa de Misericórdia de Lorena		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Alvorada - Jacareí		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital de Clínicas Antônio Afonso - Jacareí		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital São Francisco de Assis - Jacareí		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Pró-Infância São José dos Campos		H/PSI	H/PSI	H/PSI
Hospital Prontil - São José dos Campos		H/PSI	H/PSI	H/PSI
Hospital Pio XII - São José dos Campos		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital Vivalle - São José dos Campos		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital São Lucas - Taubaté		H/M/PS/AMB	H/M/PS/AMB	H/M/PS/AMB
Hospital Policlín (Adhemar de Barros)		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Hospital Policlín (Jacareí)		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Santa Casa De Pindamonhangaba		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Casa de Saude Stella Maris (Caraguatatuba)		H/PS	H/PS	H/PS
Cepog (Guaratinguetá)		H	H	H
Centro Medico Sao Camilo (Caraguatatuba)		H/PS	H/PS	H/PS
Associação Instituto Chui de Psiquiatria (São José dos Campos)		H PSQ	H PSQ	H PSQ
Clinica Saint Germain (Taubaté)		H PSQ	H PSQ	H PSQ
GACC-Grupo de Ass a Criança Com Cancer (São José dos Campos)		H/PS	H/PS	H/PS
Clinica de Ortopedia e Traumatologia Ubarana (Taubaté)		H/PS	H/PS	H/PS
Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Ajuda (Caçapava)		H/PS	H/PS	H/PS

Observações: \*1 - Exclusivo para Cirurgia Cardíaca / \*2 - Exclusivo para Cirurgia Ortopédica \*3 - Exclusivo para Cirurgia Bariátrica / \*4 - Exclusivo para Neurocirurgia e Cirurgia de Coluna

Informações referentes ao mês de setembro de 2017. A Amil poderá fazer alterações na rede credenciada, nos termos da legislação vigente.

Consulte as atualizações da rede credenciada no site [amil.com.br](http://amil.com.br).

# Rede Credenciada

Valinhos	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital e Maternidade Galileo	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Valinhos		H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M

Vinhedo	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Irmandade da Santa Casa de Vinhedo	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS

Votorantim	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Hospital Santo Antônio	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M

Laboratórios	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
CLINRAD	•	•	•	•
Sonimed	•	•	•	•
Instituto Avançado de Imagem	•	•	•	•
Lab. de Análises Sanitas	•	•	•	•
Unidade Mogiana de Diag. por Imagem	•	•	•	•
Cytolab	•	•	•	•
Lab. de Patologia Ferdinando Costa	•	•	•	•
CEDIMEN	•	•	•	•
UDO - Unidade de Densitometria Óssea	•	•	•	•
Sonolayer - Centro de Diagnósticos	•	•	•	•
Nasa	•	•	•	•
Ecoimagem	•	•	•	•
Lúmen	•	•	•	•
Lavoisier - Medicina Diagnóstica	•	•	•	•
Digimagem	•	•	•	•
Laboratório Hormon	•	•	•	•
Ultracron - Barueri	•	•	•	•
Crya	•	•	•	•
UCD	•	•	•	•
Radioclínica Tadao Mori	•	•	•	•
Cimerman		•	•	•
Ultracron - Osasco		•	•	•
Instituto de Análises Clínicas de Santos		•	•	•
Lab. de Análises Clínicas Gonzaga		•	•	•
Megaimagem Diagnóstico por Imagem		•	•	•
Lab. Pasteur de Análises Clínicas - Litoral		•	•	•
QUAGLIA - São José dos Campos*		•	•	•
Delboni Auriemo		•	•	•
a+ Medicina Diagnóstica			•	•
Salomão & Zoppi				•
CURA				•

Observações: \*1 - Exclusivo para Cirurgia Cardíaca / \*2 - Exclusivo para Cirurgia Ortopédica \*3 - Exclusivo para Cirurgia Bariátrica / \*4 - Exclusivo para Neurocirurgia e Cirurgia de Coluna

Informações referentes ao mês de setembro de 2017. A Amil poderá fazer alterações na rede credenciada, nos termos da legislação vigente. Consulte as atualizações da rede credenciada no site [amil.com.br](http://amil.com.br).

H = Internação Eletiva • H ONC = Hospital Oncológico • H PSQ = Hospital Psiquiátrico • PS = Pronto-Socorro • M = Maternidade  
 PA = Pronto Atendimento • HO = Hospital Oftalmológico • AMB = Ambulatório • PSI = Pronto-Socorro Infantil • PSA = Pronto-Socorro Adulto  
 APC = Ambulatório Pediátrico e Clínico • HP = Internação Eletiva Pediátrica • AOP = Ambulatório Ortopédico-Pediátrico • PSO = Pronto-Socorro Ortopédico • PS OBST. = Pronto-Socorro Obstétrico • PAO = Pronto Atendimento Ortopédico