

amil
Atendimento Nacional
AMIL 130

- 1) Acomodação em Apartamento;
- 2) Atendimento na rede credenciada;
- 3) Não possui cobertura para reembolso.

AMIL 140

- 1) Acomodação em Apartamento;
- 2) Atendimento na rede credenciada;
- 3) Reembolso em consultas médicas (valor de tabela).

AMIL 150

- 1) Acomodação em Apartamento;
- 2) Atendimento na rede de alto custo (conforme contrato);
- 3) Reembolso para os procedimentos cobertos pelo Rol da ANS (valor de tabela).

AMIL 160

- 1) Acomodação em Apartamento;
- 2) Atendimento na rede de alto custo (conforme contrato);
- 3) Reembolso para os procedimentos cobertos pelo Rol da ANS (valor de tabela).

Tabela de preços Amil

| FAIXA ETÁRIA | Amil 130 | | Amil 140 | | Amil 150 | | Amil 160 | |
|---------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | SEM COPART | COM COPART | SEM COPART | COM COPART | SEM COPART | COM COPART | SEM COPART | COM COPART |
| de 0 a 18 anos | 413,43 | 299,80 | 490,02 | 355,36 | 751,78 | 545,26 | 920,28 | 835,46 |
| de 19 a 23 anos | 434,14 | 314,85 | 505,27 | 366,46 | 769,88 | 558,33 | 1.058,32 | 870,38 |
| de 24 a 28 anos | 513,42 | 372,35 | 600,79 | 435,71 | 917,59 | 665,46 | 1.481,64 | 1.047,66 |
| de 29 a 33 anos | 603,36 | 437,57 | 707,00 | 512,77 | 1.080,03 | 783,25 | 1.777,95 | 1.236,22 |
| de 34 a 38 anos | 668,01 | 484,41 | 783,34 | 568,16 | 1.197,13 | 868,23 | 2.044,69 | 1.371,97 |
| de 39 a 43 anos | 742,79 | 538,70 | 875,09 | 634,65 | 1.337,50 | 970,00 | 2.065,14 | 1.533,38 |
| de 44 a 48 anos | 1.012,74 | 754,07 | 1.200,38 | 870,56 | 1.841,83 | 1.335,74 | 2.254,66 | 2.043,10 |
| de 49 a 53 anos | 1.107,13 | 802,93 | 1.304,50 | 946,09 | 1.991,09 | 1.443,98 | 2.885,97 | 2.307,85 |
| de 54 a 58 anos | 1.220,71 | 885,30 | 1.440,71 | 1.044,86 | 2.207,18 | 1.600,74 | 4.300,11 | 2.557,75 |
| 59 anos ou superior | 2.480,06 | 1.798,64 | 2.939,76 | 2.132,01 | 4.510,59 | 3.271,22 | 5.512,73 | 4.986,53 |

É cobrado o valor de R\$ 20,00 por beneficiário inscrito no plano referente à taxa administrativa do Pro-TCU

Valores de reembolso Amil

| Procedimentos | AMIL 140 | AMIL 150 | AMIL 160 | AMIL 160 Copart |
|---|---------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Consultas Médicas e previstas na RN 211 | R\$ 193,85 | R\$ 339,26 | R\$ 490,15 | R\$ 387,72 |
| Acupuntura | Sem Cobertura | R\$ 145,41 | R\$ 343,10 | R\$ 193,85 |
| Escleroterapia | Sem Cobertura | R\$ 145,41 | R\$ 236,22 | R\$ 193,85 |
| Fonoaudiologia | Sem Cobertura | R\$ 145,41 | R\$ 245,08 | R\$ 193,85 |
| Hidroterapia até 25 sessões por ano | Sem Cobertura | R\$ 145,41 | R\$ 245,08 | R\$ 193,85 |
| Psicoterapia | Sem Cobertura | R\$ 145,41 | R\$ 245,08 | R\$ 193,85 |
| RPG até 25 sessões por ano | Sem Cobertura | R\$ 145,41 | R\$ 245,08 | R\$ 193,85 |
| Fisioterapia | Sem Cobertura | Até 3X AMB 92 | Até 7X AMB 92 | Até 8X AMB 92 |
| Exames Simples / Especiais | Sem Cobertura | ATÉ 2X AMB 92 | Até 7X AMB 92 | ATÉ 8X AMB 92 |
| Procedimentos | Sem Cobertura | Até 2X AMB 92 | Até 7X AMB 92 | Até 8X AMB 92 |
| Honorários Médicos | Sem Cobertura | Até 2,5X AMB 92 | Até 6X AMB 92 | Até 7X AMB 92 |
| Despesas Hospitalares | Sem Cobertura | Até 1X SBH | Até 2X SBH | Até 2X SBH |
| Materiais e Medicamentos | Sem Cobertura | Até 1X SBH e Brasíndice | Até 1X SBH e Brasíndice | Até 1X SBH e Brasíndice |

| Grupos de Coparticipação | Valor Limitador |
|----------------------------|-----------------|
| Exames Básicos | R\$ 13,50 |
| Fisioterapia | R\$ 13,50 |
| RPG | R\$ 36,00 |
| Acupuntura | R\$ 36,00 |
| Fonoaudiologia | R\$ 36,00 |
| Procedimentos Básicos | R\$ 36,00 |
| Psicoterapia | R\$ 36,00 |
| Consulta Eletiva | R\$ 63,00 |
| Nutrição | R\$ 63,00 |
| Consulta em Pronto-Socorro | R\$ 126,00 |
| Exames Especiais | R\$ 135,00 |
| Procedimentos Especiais | R\$ 135,00 |
| Díalise | R\$ 135,00 |
| Quimioterapia | R\$ 135,00 |
| Radioterapia | R\$ 135,00 |

IMPORTANTE:

- Não há coparticipação para exames e procedimentos decorrentes de cirurgia e internação;
- Será cobrado o valor da coparticipação nas solicitações de Reembolso.


|  Atendimento Nacional | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Compacto Enfermaria | Efetivo Apto | Completo Apto | Superior Apto | Sênior Apto |
| 1) Acomodação Enfermaria; 2) Atendimento na rede credenciada; 3) Reembolso para os procedimentos cobertos pelo Rol da ANS (valor de tabela), exceto para hidroterapia. | 1) Acomodação apto; 2) Atendimento na rede credenciada; 3) Reembolso para os procedimentos cobertos pelo Rol da ANS (valor de tabela), exceto para hidroterapia. | 1) Acomodação Apto; 2) Atendimento na rede credenciada; 3) Reembolso para os procedimentos cobertos pelo Rol da ANS (valor de tabela). | 1) Acomodação Apto; 2) Atendimento na rede credenciada; 3) Reembolso para os procedimentos cobertos pelo Rol da ANS (valor de tabela). | 1) Acomodação Apto; 2) Atendimento na rede credenciada; 3) Reembolso para os procedimentos cobertos pelo Rol da ANS (valor de tabela). |

Tabela de preços Seguros Unimed

| FAIXA ETÁRIA | Compacto Enfermaria | Efetivo Apto | Completo Apto | Superior Apto | Sênior Apto |
|---------------------|---------------------|--------------|---------------|---------------|-------------|
| de 0 a 18 anos | 350,00 | 435,22 | 569,29 | 633,33 | 1.280,12 |
| de 19 a 23 anos | 428,40 | 532,71 | 696,81 | 775,18 | 1.566,89 |
| de 24 a 28 anos | 536,41 | 667,04 | 872,51 | 970,65 | 1.961,93 |
| de 29 a 33 anos | 592,78 | 737,10 | 964,14 | 1.072,59 | 2.168,03 |
| de 34 a 38 anos | 631,35 | 785,12 | 1.026,93 | 1.142,45 | 2.309,24 |
| de 39 a 43 anos | 732,39 | 910,73 | 1.191,22 | 1.325,22 | 2.678,67 |
| de 44 a 48 anos | 875,50 | 1.088,72 | 1.424,01 | 1.584,21 | 3.202,14 |
| de 49 a 53 anos | 1.050,02 | 1.305,69 | 1.707,88 | 1.899,95 | 3.840,38 |
| de 54 a 58 anos | 1.246,61 | 1.550,18 | 2.027,66 | 2.255,69 | 4.559,45 |
| 59 anos ou superior | 2.099,99 | 2.611,41 | 3.415,71 | 3.799,92 | 7.680,72 |

É cobrado o valor de R\$ 20,00 por beneficiário inscrito no plano referente à taxa administrativa do Pro-TCU

Valores de reembolso Seguros Unimed

| Procedimentos | Compacto Enfermaria | Efetivo Apto | Completo Apto | Superior Apto | Sênior Apto |
|---|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Consultas Médicas e previstas na RN 211 | 87,00 | 87,00 | 130,50 | 261,00 | 696,00 |
| Acupuntura | 87,00 | 87,00 | 87,00 | 174,00 | 174,00 |
| Escleroterapia até 12 sessões por ano | 87,00 | 87,00 | 87,00 | 174,00 | 174,00 |
| Fonoaudiologia | 87,00 | 87,00 | 87,00 | 174,00 | 174,00 |
| Hidroterapia até 25 sessões por ano | Sem Cobertura | Sem Cobertura | 87,00 | 174,00 | 174,00 |
| Psicoterapia | 87,00 | 87,00 | 87,00 | 174,00 | 174,00 |
| RPG até 25 sessões por ano | 87,00 | 87,00 | 87,00 | 174,00 | 174,00 |
| Fisioterapia | 87,00 | 87,00 | 87,00 | 174,00 | 174,00 |
| Exames Simples / Especiais | 1X* | 1X* | 1,5X* | 3X* | 8X* |
| Procedimentos | 1X* | 1X* | 1,5X* | 3X* | 8X* |
| Honorários Médicos | 1X* | 1X* | 1,5X* | 3X* | 8X* |
| Despesas Hospitalares | 1X* | 1X* | 1,5X* | 3X* | 8X |
| Materiais e Medicamentos | Auditoria Médica* | Auditoria Médica* | Auditoria Médica* | Auditoria Médica* | Auditoria Médica* |

Tabela de preços Amil Dental

|  Atendimento Nacional | | |
|--|-------------|-------------|
| DENTAL 200 R | DENTAL E300 | DENTAL E700 |
| R\$ 11,18 | R\$ 48,67 | R\$ 53,90 |

*Atendimento nacional, por meio da rede credenciada Amil Dental;
Cartão de Atendimento Virtual, disponível no Aplicativo Amil Clientes e/ou no site: www.amil.com.br
As autorizações de tratamento odontológico e radiologia são solicitadas pelo dentista assistente e/ou prestador credenciado;
Livre escolha (reembolso) de profissionais odontológicos não pertencentes a rede credenciada, para todos os planos, pago conforme tabela da Amil Dental.*