

## Com Coparticipação

Tab 01 / 07 / 2016

Com coparticipação	Faixa Etária	AMIL 400		AMIL 500	AMIL 700	REFERÊNCIA
	REGISTRO ANS	472929143	472931145	472933141	472830141	
	ACOMODAÇÃO	QC	QP	QP	QP	QC
	0 a 18 anos	R\$ 238,44	R\$ 271,08	R\$ 295,73	R\$ 372,30	R\$ 503,48
	19 a 23 anos	R\$ 298,04	R\$ 338,86	R\$ 369,66	R\$ 465,38	R\$ 629,37
	24 a 28 anos	R\$ 372,55	R\$ 423,57	R\$ 462,07	R\$ 581,72	R\$ 786,70
	29 a 33 anos	R\$ 409,81	R\$ 465,93	R\$ 508,28	R\$ 639,89	R\$ 865,37
	34 a 38 anos	R\$ 430,31	R\$ 489,23	R\$ 533,69	R\$ 671,88	R\$ 908,64
	39 a 43 anos	R\$ 473,34	R\$ 538,15	R\$ 587,06	R\$ 739,08	R\$ 999,51
	44 a 48 anos	R\$ 591,68	R\$ 672,68	R\$ 733,83	R\$ 923,84	R\$ 1.249,37
	49 a 53 anos	R\$ 650,84	R\$ 739,95	R\$ 807,21	R\$ 1.016,23	R\$ 1.374,31
	54 a 58 anos	R\$ 813,54	R\$ 924,95	R\$ 1.009,01	R\$ 1.270,28	R\$ 1.717,90
	59 anos ou mais	R\$ 1.423,70	R\$ 1.618,64	R\$ 1.765,78	R\$ 2.223,00	R\$ 3.006,32

## Sem Coparticipação

Sem coparticipação	Faixa Etária	AMIL 400		AMIL 500	AMIL 700	REFERÊNCIA
	REGISTRO ANS	472930147	472932143	472828149	472831149	
	ACOMODAÇÃO	QC	QP	QP	QP	QC
	0 a 18 anos	R\$ 280,51	R\$ 318,93	R\$ 347,91	R\$ 438,00	R\$ 503,48
	19 a 23 anos	R\$ 350,64	R\$ 398,66	R\$ 434,89	R\$ 547,51	R\$ 629,37
	24 a 28 anos	R\$ 438,31	R\$ 498,31	R\$ 543,61	R\$ 684,38	R\$ 786,70
	29 a 33 anos	R\$ 482,13	R\$ 548,15	R\$ 597,97	R\$ 752,81	R\$ 865,37
	34 a 38 anos	R\$ 506,24	R\$ 575,56	R\$ 627,87	R\$ 790,45	R\$ 908,64
	39 a 43 anos	R\$ 556,86	R\$ 633,11	R\$ 690,66	R\$ 869,50	R\$ 999,51
	44 a 48 anos	R\$ 696,09	R\$ 791,40	R\$ 863,33	R\$ 1.086,88	R\$ 1.249,37
	49 a 53 anos	R\$ 765,68	R\$ 870,54	R\$ 949,66	R\$ 1.195,56	R\$ 1.374,31
	54 a 58 anos	R\$ 957,11	R\$ 1.088,16	R\$ 1.187,08	R\$ 1.494,45	R\$ 1.717,90
	59 anos ou mais	R\$ 1.674,95	R\$ 1.904,29	R\$ 2.077,38	R\$ 2.615,30	R\$ 3.006,32



**FIDELIZA**  
SAÚDE & SEGUROS

Desde 2000

34 **3210-8300**

www.fidelizaseguros.com.br

**Amil**

Minas Gerais

## Coparticipação

Valores máximos de coparticipação por evento (em R\$)

Procedimentos	Amil 400		Amil 500		Amil 700	
	Valor Copart.	Limite Máx.item	Valor Copart.	Limite Máx.item	Valor Copart.	Limite Máx.item
Consulta Eletiva e Clínicas	30%	R\$20,00	30%	R\$25,00	30%	R\$35,00
Consulta Hospitalar - PS	30%	R\$40,00	30%	R\$50,00	30%	R\$70,00
Exames Básicos	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
Procedimentos Básicos	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
Psicoterapia	30%	R\$20,00	30%	R\$25,00	30%	R\$35,00
Fonoaudiologia	30%	R\$20,00	30%	R\$25,00	30%	R\$35,00
Fisioterapia	30%	R\$20,00	30%	R\$25,00	30%	R\$35,00
Nutrição	30%	R\$20,00	30%	R\$25,00	30%	R\$35,00
Internação		200,00		250,00		350,00

## Entidades de Classe

Nacionais



## Quem pode Aderir

Titular

Associados às Entidades de Classe

Cônjuge

Cópias: CPF + RG + Certidão de Casamento

Filhos solteiros (natural ou adotivo) até 24 anos

Cópias: CPF + RG ou Certidão de Nascimento

Companheiro(a)

Declaração Marital com reconhecimento de firma do titular, ou cópia de Certidão de Nascimento do filho em comum

Dependentes

Para associados à Entidade de Classe FEBEUS, se estudante até 18 anos pode-se incluir irmãos menores de 18 anos e pais. Se estudante maior ou igual a 18 anos, inclusão somente de filhos(as) solteiros(as) e cônjuges.

## Reembolsos

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

Data de Adesão

Vigência

Vencimento

dia 1 a 15

dia 01 do 1º mês subsequente

todo dia 01 de cada mês\*

dia 16 a 31

dia 15 do 1º mês subsequente

todo dia 15 de cada mês\*

\* Em caso de pagamento em débito em conta a Administradora concederá por mera deliberação 05 dias a contar da data de vencimento do boleto bancário para o débito em conta corrente.

## Dental Adesão

**Amil Dental**

R\$ **31**,39  
por beneficiário

DENTAL 200  
ANS 466507124



Credenciados	400	500	700
<b>Belo Horizonte</b>			
Imol - Instituto Mineiro de Olhos	•	•	•
Hospital Belo Horizonte	•	•	•
Hospital da Mulher e Maternid. Santa Fé	•	•	•
Hospital Felício Rocho	•	•	•
Hospital Infantil Padre Anchieta	•	•	•
Hospital Infantil São Camilo	•	•	•
Hospital Luxemburgo	•	•	•
Hospital Madre Teresa	•	•	•
Hospital Semper	•	•	•
Hospital LifeCenter	•	•	•
Maternidade Octaviano Neves	•	•	•
Núcleo de Otorrino BH	•	•	•
Oncocentro	•	•	•
Oncomed	•	•	•
Hospital dos Olhos Rui Marinho	•	•	•
Ecoar - Medicina Diagnóstica	•	•	•
Laboratório AP Análys	•	•	•
Laboratório Paula Castro	•	•	•
Instituto de Olhos de Belo Horizonte	•	•	•
Hospital Belvedere	•	•	•
Hospital Socor	•	•	•
Hospital Mater Dei*	•	•	•
Biovisão	•	•	•
<b>Juiz de Fora</b>			
Hospital Dr. João Felício	•	•	•
Hospital Nove de Julho	•	•	•
Cardiodin Dermadin	•	•	•
Cetal - Reumatocenter	•	•	•
Centro de Tratamento de Doenças Renais	•	•	•
Clínicas Reunidas Bom Pastor	•	•	•
HTO	•	•	•
Centro Médico Rio Branco	•	•	•
Centro Orthos	•	•	•
Santa Casa de Misericórdia	•	•	•
IOT - Instituto de Ortopedia e Traumatologia	•	•	•
Hospital Monte Sinai	•	•	•
<b>Uberlândia</b>			
Hospital Santa Genevea	•	•	•
Hospital e Maternidade Santa Clara	•	•	•
Hospital Santa Catarina	•	•	•
Casa de Saúde Santa Marta	•	•	•
Clínica Médica SADAUD	•	•	•
ISO OLHOS	•	•	•
IGEP	•	•	•
Gastroclínica	•	•	•
ANGIOCLÍNICA	•	•	•
ICCU - Instituto do Crânio e da Coluna	•	•	•
Ortopedia Santa Genevea	•	•	•
Hospital e Maternidade Madrecor	•	•	•
<b>Betim - Região Metropolitana de Belo Horizonte</b>			
Cuidar Centro Médico Especializado	•	•	•
Endocentro Serv. de Endoscopia Digestiva	•	•	•
Digestiva	•	•	•
Núcleo Urológico de Betim	•	•	•
Ocular Center	•	•	•
Axial Centro de Imagem	•	•	•
Biocenter Laboratório de Análises Clínicas	•	•	•
Laboratório João Paulo	•	•	•
Tomosete	•	•	•
Centro Terapêutico Master Físio	•	•	•
Fisiomed Fisioterapia	•	•	•
Clinicare Serviços Médicos	•	•	•
Clinibet	•	•	•

Credenciados	400	500	700
<b>Ribeirão das Neves</b>			
Clínica Boas Novas	•	•	•
<b>Contagem</b>			
Hospital da Criança São José	•	•	•
Hospital Santa Helena	•	•	•
Camec	•	•	•
Clínica Santa Rosa	•	•	•
Climel - Clínica Médica Eldorado	•	•	•
Clínica Dia Eldorado	•	•	•
Clínica Fernando Antônio S.Lauriano	•	•	•
Clínica Médica Viver Bem	•	•	•
Vitae Center	•	•	•
Clínica de Urologia - Urolaser	•	•	•
Ceu - Centro Especial. em Ultrassonografia	•	•	•
Clínica Radiológica de Contagem	•	•	•
Clínica Radiológica Eldorado	•	•	•
Clínica Radiológica Santa Rita	•	•	•
Ecoar - Medicina Diagnóstica	•	•	•
Eicordis Centro Diagnósticos	•	•	•
Instituto Hermes Pardini	•	•	•
Moreira Morais Odontologia e Fisioterapia	•	•	•
Imoc - Instituto Mineiro de Olhos Contagem	•	•	•
<b>Nova Lima</b>			
Biocor Instituto	•	•	•
Clínica Médica São Lucas	•	•	•
Instituto do Sono	•	•	•
Laboratório Geraldo Lustosa	•	•	•
Laboratório Médico de Patologia Clínica	•	•	•
Hospital Vila da Serra	•	•	•
Hospital de Olhos de Minas Gerais	•	•	•

\* Atendimento apenas no Quarto Privativo.

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

**FIDELIZA**  
SAÚDE & SEGUROS

Desde 2000 **34 3210-8300**

[www.fidelizaseguros.com.br](http://www.fidelizaseguros.com.br)

Para maiores informações acesse: consulte a Fideliza Saúde e Seguros

Este material é de uso interno, destinado exclusivamente aos consultores e sujeito a alterações.

Plano de Saúde Coletivo por Adesão de acordo com as Resoluções Normativas da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS

REDE CREDENCIADA SUJEITA A ALTERAÇÕES PELA OPERADORA, SEM AVISO PRÉVIO.

ESSE MATERIAL CONTÉM INFORMAÇÕES RESUMIDAS PREVALECENDO AS CONDIÇÕES DO CONTRATO DE ADESÃO.