

## Sem Coparticipação

Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular

| Faixa Etária         | Amil 200 Regional |              | Amil 400     |              | Amil 500     | Amil 700     |
|----------------------|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                      | QC                | QP           | QC           | QP           | QP           | QP           |
| 00 - 18              | R\$ 178,09        | R\$ 193,86   | R\$ 199,35   | R\$ 229,35   | R\$ 258,07   | R\$ 344,57   |
| 19 - 23              | R\$ 222,61        | R\$ 242,33   | R\$ 249,19   | R\$ 286,69   | R\$ 322,59   | R\$ 430,71   |
| 24 - 28              | R\$ 278,26        | R\$ 302,91   | R\$ 311,49   | R\$ 358,36   | R\$ 403,24   | R\$ 538,39   |
| 29 - 33              | R\$ 306,09        | R\$ 333,20   | R\$ 342,64   | R\$ 394,20   | R\$ 443,56   | R\$ 592,23   |
| 34 - 38              | R\$ 321,39        | R\$ 349,86   | R\$ 359,77   | R\$ 413,91   | R\$ 465,74   | R\$ 621,84   |
| 39 - 43              | R\$ 353,53        | R\$ 384,85   | R\$ 395,75   | R\$ 455,30   | R\$ 512,31   | R\$ 684,02   |
| 44 - 48              | R\$ 441,91        | R\$ 481,06   | R\$ 494,69   | R\$ 569,13   | R\$ 640,39   | R\$ 855,03   |
| 49 - 53              | R\$ 486,10        | R\$ 529,17   | R\$ 544,16   | R\$ 626,04   | R\$ 704,43   | R\$ 940,53   |
| 54 - 58              | R\$ 607,63        | R\$ 661,46   | R\$ 680,20   | R\$ 782,55   | R\$ 880,54   | R\$ 1.175,66 |
| 59 ou + <sup>2</sup> | R\$ 1.063,35      | R\$ 1.157,56 | R\$ 1.190,35 | R\$ 1.369,46 | R\$ 1.540,95 | R\$ 2.057,41 |
| Registro ANS         | 475225152         | 475239152    | 472937144    | 472940144    | 472942141    | 472841146    |
| Código do Plano      | 58336             | 58552        | 58699        | 58696        | 58717        | 58741        |

## Sem Coparticipação

Total de 30 a 99 vidas

| Faixa Etária         | Amil 200 Regional |              | Amil 400     |              | Amil 500     | Amil 700     |
|----------------------|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                      | QC                | QP           | QC           | QP           | QP           | QP           |
| 00 - 18              | R\$ 169,20        | R\$ 184,17   | R\$ 189,38   | R\$ 217,87   | R\$ 245,16   | R\$ 327,34   |
| 19 - 23              | R\$ 211,50        | R\$ 230,21   | R\$ 236,73   | R\$ 272,34   | R\$ 306,45   | R\$ 409,18   |
| 24 - 28              | R\$ 264,38        | R\$ 287,76   | R\$ 295,91   | R\$ 340,43   | R\$ 383,06   | R\$ 511,48   |
| 29 - 33              | R\$ 290,82        | R\$ 316,54   | R\$ 325,50   | R\$ 374,47   | R\$ 421,37   | R\$ 562,63   |
| 34 - 38              | R\$ 305,36        | R\$ 332,37   | R\$ 341,78   | R\$ 393,19   | R\$ 442,44   | R\$ 590,76   |
| 39 - 43              | R\$ 335,90        | R\$ 365,61   | R\$ 375,96   | R\$ 432,51   | R\$ 486,68   | R\$ 649,84   |
| 44 - 48              | R\$ 419,88        | R\$ 457,01   | R\$ 469,95   | R\$ 540,64   | R\$ 608,35   | R\$ 812,30   |
| 49 - 53              | R\$ 461,87        | R\$ 502,71   | R\$ 516,95   | R\$ 594,70   | R\$ 669,19   | R\$ 893,53   |
| 54 - 58              | R\$ 577,34        | R\$ 628,39   | R\$ 646,19   | R\$ 743,38   | R\$ 836,49   | R\$ 1.116,91 |
| 59 ou + <sup>2</sup> | R\$ 1.010,35      | R\$ 1.099,68 | R\$ 1.130,83 | R\$ 1.300,92 | R\$ 1.463,86 | R\$ 1.954,59 |
| Registro ANS         | 475225152         | 475239152    | 472937144    | 472940144    | 472942141    | 472841146    |
| Código do Plano      | 58336             | 58552        | 58699        | 58696        | 58717        | 58741        |

## Com Coparticipação

Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular

| Faixa Etária         | Amil 200 Regional <sup>1</sup> |            | Amil 400 <sup>1</sup> |              | Amil 500 <sup>1</sup> | Amil 700 <sup>1</sup> |
|----------------------|--------------------------------|------------|-----------------------|--------------|-----------------------|-----------------------|
|                      | QC                             | QP         | QC                    | QP           | QP                    | QP                    |
| 00 - 18              | R\$ 142,50                     | R\$ 155,12 | R\$ 159,52            | R\$ 183,50   | R\$ 206,45            | R\$ 275,72            |
| 19 - 23              | R\$ 178,13                     | R\$ 193,90 | R\$ 199,40            | R\$ 229,38   | R\$ 258,06            | R\$ 344,65            |
| 24 - 28              | R\$ 222,66                     | R\$ 242,38 | R\$ 249,25            | R\$ 286,73   | R\$ 322,58            | R\$ 430,81            |
| 29 - 33              | R\$ 244,93                     | R\$ 266,62 | R\$ 274,18            | R\$ 315,40   | R\$ 354,84            | R\$ 473,89            |
| 34 - 38              | R\$ 257,18                     | R\$ 279,95 | R\$ 287,89            | R\$ 331,17   | R\$ 372,58            | R\$ 497,58            |
| 39 - 43              | R\$ 282,90                     | R\$ 307,95 | R\$ 316,68            | R\$ 364,29   | R\$ 409,84            | R\$ 547,34            |
| 44 - 48              | R\$ 353,63                     | R\$ 384,94 | R\$ 395,85            | R\$ 455,36   | R\$ 512,30            | R\$ 684,18            |
| 49 - 53              | R\$ 388,99                     | R\$ 423,43 | R\$ 435,44            | R\$ 500,90   | R\$ 563,53            | R\$ 752,60            |
| 54 - 58              | R\$ 486,24                     | R\$ 529,29 | R\$ 544,30            | R\$ 626,13   | R\$ 704,41            | R\$ 940,75            |
| 59 ou + <sup>2</sup> | R\$ 850,92                     | R\$ 926,26 | R\$ 952,53            | R\$ 1.095,73 | R\$ 1.232,72          | R\$ 1.646,31          |
| Registro ANS         | 475224154                      | 475238154  | 472936146             | 472939141    | 472835141             | 472840148             |
| Código do Plano      | 58330                          | 58546      | 58693                 | 58690        | 58714                 | 58738                 |

## Com Coparticipação

Total de 30 a 99 vidas

| Faixa Etária         | Amil 200 Regional <sup>1</sup> |            | Amil 400 <sup>1</sup> |              | Amil 500 <sup>1</sup> | Amil 700 <sup>1</sup> |
|----------------------|--------------------------------|------------|-----------------------|--------------|-----------------------|-----------------------|
|                      | QC                             | QP         | QC                    | QP           | QP                    | QP                    |
| 00 - 18              | R\$ 135,37                     | R\$ 147,37 | R\$ 151,54            | R\$ 174,32   | R\$ 196,13            | R\$ 261,94            |
| 19 - 23              | R\$ 169,21                     | R\$ 184,21 | R\$ 189,43            | R\$ 217,90   | R\$ 245,16            | R\$ 327,43            |
| 24 - 28              | R\$ 211,51                     | R\$ 230,26 | R\$ 236,79            | R\$ 272,38   | R\$ 306,45            | R\$ 409,29            |
| 29 - 33              | R\$ 232,66                     | R\$ 253,29 | R\$ 260,47            | R\$ 299,62   | R\$ 337,10            | R\$ 450,22            |
| 34 - 38              | R\$ 244,29                     | R\$ 265,95 | R\$ 273,49            | R\$ 314,60   | R\$ 353,96            | R\$ 472,73            |
| 39 - 43              | R\$ 268,72                     | R\$ 292,55 | R\$ 300,84            | R\$ 346,06   | R\$ 389,36            | R\$ 520,00            |
| 44 - 48              | R\$ 335,90                     | R\$ 365,69 | R\$ 376,05            | R\$ 432,58   | R\$ 486,70            | R\$ 650,00            |
| 49 - 53              | R\$ 369,49                     | R\$ 402,26 | R\$ 413,66            | R\$ 475,84   | R\$ 535,37            | R\$ 715,00            |
| 54 - 58              | R\$ 461,86                     | R\$ 502,83 | R\$ 517,08            | R\$ 594,80   | R\$ 669,21            | R\$ 893,75            |
| 59 ou + <sup>2</sup> | R\$ 808,26                     | R\$ 879,95 | R\$ 904,89            | R\$ 1.040,90 | R\$ 1.171,12          | R\$ 1.564,06          |
| Registro ANS         | 475224154                      | 475238154  | 472936146             | 472939141    | 472835141             | 472840148             |
| Código do Plano      | 58330                          | 58546      | 58693                 | 58690        | 58714                 | 58738                 |

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

## Aditivos

|                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| Amil Resgate Saúde           | R\$ 20,00 por titular |
| Amil Multiviagem ao Exterior | R\$ 20,00 por titular |

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 Dental PF 118-A, Dental PJ 118-A e Médico PJ 118-1 A. Preços e planos válidos de 01/02/2017 a 31/05/2017 e somente para contratação no estado de Minas Gerais.

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.

## Plano Referência

| Plano Referência - PME - 2 a 99 Vidas |                  |
|---------------------------------------|------------------|
| Faixa Etária                          | Amil Referência  |
| 00 - 18                               | R\$ 210,08       |
| 19 - 23                               | R\$ 262,59       |
| 24 - 28                               | R\$ 328,24       |
| 29 - 33                               | R\$ 361,08       |
| 34 - 38                               | R\$ 379,12       |
| 39 - 43                               | R\$ 417,04       |
| 44 - 48                               | R\$ 521,30       |
| 49 - 53                               | R\$ 573,43       |
| 54 - 58                               | R\$ 716,78       |
| 59 ou + <sup>2</sup>                  | R\$ 1.254,38     |
| <b>Registro ANS</b>                   | <b>466032113</b> |
| <b>Código do Plano</b>                | <b>55553</b>     |



## 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      | -              |
| Procedimentos Básicos         | 30%                   | R\$ 30,00       | -              | 30%                   | R\$ 40,00       | -              | 30%                   | R\$ 50,00       | -              | 30%                   | R\$ 70,00       | -              |
| Procedimentos Especiais       | 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      |
| Díálise ou hemodíálise        | 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.



**FIDELIZA**  
SAÚDE & SEGUROS

Desde 2000

34 **3210-8300**

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

## Coparticipação

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 Tireoestimulante                         | Exames Básicos          | R\$ 6,19         |
| 40901300         | Ultrassom Transvaginal                                  | Exames Especiais        | R\$ 19,23        |
| 40808033         | Mamografia Convencional Bilateral                       | Exames Básicos          | R\$ 24,97        |

## Precificação

### 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                                |
|  | 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   |

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.

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    |

Preços - Planos Amil Dental

Dental 200 DOC - Pessoa Física<sup>1</sup>

|                 | Individual e Familiar  |                        | Carência de acordo com o PRC vigente.<br>Taxa de cadastramento:<br>R\$ 15,00 por contrato. |
|-----------------|------------------------|------------------------|--|
|                 | No cartão <sup>2</sup> | No boleto              |  |
| Preço           | R\$ 45,08 <sup>3</sup> | R\$ 49,00 <sup>3</sup> |  |
| Registro ANS    | 471207142              | 471207142              |  |
| Código do Plano | 79655                  | 79655                  |  |

Dental 200 DOC - PME<sup>4</sup>

|                 | Porte I <sup>5</sup> | Porte II <sup>6</sup>  | Isenção total de carência* após o início da vigência do contrato.<br>Taxa de cadastramento:<br>R\$ 10,00 por contrato.<br><br>*Exceto para cobertura de próteses. |
|-----------------|----------------------|------------------------|---|
|                 | Preço                | R\$ 27,00 <sup>3</sup> |   |
| Registro ANS    | 471208141            | 471208141              |   |
| Código do Plano | 79654                | 79654                  |   |

Taxa de cadastramento (médico + dental): R\$ 50,00 por contrato.

1- Nome comercial do plano: Dental 200 Nac PF Doc R. 2 - Redução de carências: 24 horas para todos os procedimentos cobertos. Parcelamento em 1, 2, 3, 4, 6 ou 12 vezes sem juros nos cartões Visa e MasterCard. Vencimento na data de fatura do cartão de crédito. Contratação exclusivamente on-line. Os valores mensais são referentes a doze parcelas iguais. Sujeito à aprovação do limite de crédito. 3- Valor por beneficiário. Não está incluso o plano médico, somente o custo por beneficiário do plano odontológico. 4- Nome comercial do plano: Dental 200 Nac PJCE Doc R. 5 - Porte I (Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular). 6 - Porte II (Total de 30 a 99 vidas).

Abrangência geográfica dos planos regionais

Amil 200 MG  
Grupo de municípios

Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Confins, Congonhas, Conselheiro Lafaiete, Contagem, Curvelo, Extrema, Itabira, Itabirito, Juiz de Fora, Lagoa Santa, Matozinhos, Montes Claros, Nova Lima, Ouro Branco, Pedro Leopoldo, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, Santa Luzia, Santos Dumont, São José da Lapa, Sete Lagoas, Uberaba, Uberlândia e Vespasiano.

Rede Credenciada

| Belo Horizonte e Região                    | Amil 200   | Amil 400   | Amil 500   | Amil 700   |
|--|------------|------------|------------|------------|
| Hospital Madre Teresa                      | H/PS       | H/PS       | H/PS       | H/PS       |
| Hospital Biocor                            | H/PS       | H/PS       | H/PS       | H/PS       |
| Hospital Felício Rocho                     | H/PS       | H/PS       | H/PS       | H/PS       |
| Hospital Life Center                       | H/PS       | H/PS       | H/PS       | H/PS       |
| Hospital Belo Horizonte                    | H/M/PS     | H/M/PS     | H/M/PS     | H/M/PS     |
| Hospital Luxemburgo                        | H/PS       | H/PS       | H/PS       | H/PS       |
| Hospital Semper                            | H/PS       | H/PS       | H/PS       | H/PS       |
| Hospital Infantil São Camilo               | H/PS       | H/PS       | H/PS       | H/PS       |
| Hospital Infantil Padre Anchieta           | H/PS       | H/PS       | H/PS       | H/PS       |
| Hospital da Criança e Maternidade São José | H/M/PS     | H/M/PS     | H/M/PS     | H/M/PS     |
| Hospital Vera Cruz                         | H/PS       | H/PS       | H/PS       | H/PS       |
| Hospital Clinicare                         | H/M/PS     | H/M/PS     | H/M/PS     | H/M/PS     |
| Hospital e Maternidade Octaviano Neves     | PS OBST./M | PS OBST./M | PS OBST./M | PS OBST./M |
| Hospital Socor                             | H/PS       | H/PS       | H/PS       | H/PS       |
| Hospital e Maternidade Santa Fé            | PS OBST./M | PS OBST./M | PS OBST./M | PS OBST./M |
| Hospital Vila da Serra                     | H/M/PS     | H/M/PS     | H/M/PS     | H/M/PS     |
| Hospital Mater Dei (Somente Qp)            |            | H/M/PS     | H/M/PS     | H/M/PS     |
| Hospital Belvedere                         |            | H          | H          | H          |

| Uberlândia                            | Amil 200    | Amil 400    | Amil 500    | Amil 700    |
|---------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Hospital e Maternidade Madrecor       | H/M/PS      | H/M/PS      | H/M/PS      | H/M/PS      |
| Hospital Santa Genoveva               | H/M         | H/M/PS      | H/M/PS      | H/M/PS      |
| Casa de Saúde Santa Marta             | H           | H/M         | H/M         | H/M         |
| Umc                                   | Clínica     | H           | H           | H           |
| Clínica Amigos do Coração             | Clínica     | Clínica     | Clínica     | Clínica     |
| Pneumocenter                          | Clínica     | Clínica     | Clínica     | Clínica     |
| Iso Olhos                             | Clínica     | Clínica     | Clínica     | Clínica     |
| Igep                                  | Clínica     | Clínica     | Clínica     | Clínica     |
| Gastroclínica                         | Clínica     | Clínica     | Clínica     | Clínica     |
| Iccu- Instituto do Crânio e da Coluna | Clínica     | Clínica     | Clínica     | Clínica     |
| Ortopedia Santa Genoveva              | Laboratório | Clínica     | Clínica     | Clínica     |
| Ipac                                  | Laboratório | Laboratório | Laboratório | Laboratório |
| Labormed                              | Laboratório | Laboratório | Laboratório | Laboratório |

H = Internação Eletiva • PS = Pronto-Socorro • PA = Pronto Atendimento M = Maternidade • PS OBST. = Pronto-Socorro Obstétrico

Informações referentes ao mês de janeiro 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).

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 Dental PF 118-A, Dental PJ 118-A e Médico PJ 118-1 A. Preços e planos válidos de 01/02/2017 a 31/05/2017 e somente para contratação no estado de Minas Gerais.