

amil

Atendimento Nacional

AMIL 130	AMIL 140	AMIL 150	AMIL 160
1) Acomodação em Apartamento; 2) Atendimento na rede credenciada; 3) Não possui cobertura para reembolso.	1) Acomodação em Apartamento; 2) Atendimento na rede credenciada; 3) Reembolso em consultas médicas (valor de tabela).	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).	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	383,16	277,85	454,14	329,34	696,74	505,34	852,90	774,29
de 19 a 23 anos	402,35	291,80	468,28	339,63	713,51	517,45	980,83	806,65
de 24 a 28 anos	475,83	345,09	556,80	403,81	850,41	616,74	1.373,16	970,95
de 29 a 33 anos	559,18	405,53	655,24	475,23	1.000,95	725,90	1.647,78	1.145,71
de 34 a 38 anos	619,10	448,94	725,99	526,56	1.109,48	804,66	1.894,99	1.271,52
de 39 a 43 anos	688,41	499,26	811,02	588,18	1.239,57	898,98	1.913,94	1.421,11
de 44 a 48 anos	938,59	698,86	1.112,49	806,82	1.706,98	1.237,94	2.089,58	1.893,51
de 49 a 53 anos	1.026,07	744,14	1.208,99	876,82	1.845,31	1.338,26	2.674,67	2.138,88
de 54 a 58 anos	1.131,33	820,48	1.335,23	968,36	2.045,58	1.483,54	3.985,27	2.370,48
59 anos ou superior	2.298,48	1.666,95	2.724,52	1.975,91	4.180,34	3.031,71	5.109,11	4.621,44

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.



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	328,64	408,66	534,54	594,68	1.201,99
de 19 a 23 anos	402,25	500,20	654,28	727,87	1.471,26
de 24 a 28 anos	503,67	626,33	819,26	911,41	1.842,19
de 29 a 33 anos	556,60	692,11	905,30	1.007,13	2.035,71
de 34 a 38 anos	592,82	737,20	964,25	1.072,72	2.168,30
de 39 a 43 anos	687,69	855,15	1.118,52	1.244,34	2.515,18
de 44 a 48 anos	822,07	1.022,27	1.337,10	1.487,52	3.006,70
de 49 a 53 anos	985,93	1.226,00	1.603,64	1.783,99	3.605,99
de 54 a 58 anos	1.170,53	1.455,57	1.903,91	2.118,02	4.281,17
59 anos ou superior	1.971,82	2.452,03	3.207,24	3.568,00	7.211,94

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	80,00	80,00	112,50	225,00	600,00
Acupuntura	75,00	75,00	75,00	150,00	150,00
Escleroterapia até 12 sessões por ano	60,00	60,00	60,00	120,00	120,00
Fonoaudiologia	75,00	75,00	75,00	150,00	150,00
Hidroterapia até 25 sessões por ano	Sem Cobertura	Sem Cobertura	75,00	150,00	150,00
Psicoterapia	75,00	75,00	75,00	150,00	150,00
RPG até 25 sessões por ano	75,00	75,00	75,00	150,00	150,00
Fisioterapia	1X*	1X*	1,5X*	3X*	8X*
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 BB Dental

BB Dental		
Atendimento Nacional		
INTEGRAL	ESPECIAL	SUPREMO
R\$ 11,18	R\$ 49,93	R\$ 57,53
<p>Atendimento nacional, por meio da rede credenciada BB Dental; Cartão de Atendimento Virtual, disponível no Aplicativo BB Dental e/ou no site: www.bbdental.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 BB Dental; Dependentes com menos de 4 anos de idade estão isentos do pagamento da mensalidade, desde que o titular esteja inscrito no plano.</p>		