

B D L Planos de Saúde



TABELA DE PREÇOS - DEZEMBRO/11 Taxa de inscrição 15,00

AMI L Linha BLUE

Faixa Etária	AMI L L I N H A B L U E				I N D I V I D U A L O U E M G R U P O			
	300 Enf.	300 Apto.	400 Enf.	400 Apto.	500 Apto.	600 Apto.	700 Apto.	800 Apto.
00 a 18	132,00	143,00	154,00	165,00	176,00	220,00	297,00	506,00
19 a 23	171,60	185,90	200,20	214,50	228,80	286,00	386,10	657,80
24 a 28	188,76	204,49	220,22	235,95	251,68	314,60	424,71	723,58
29 a 33	205,75	222,89	240,04	257,19	274,33	342,91	462,93	788,70
34 a 38	226,33	245,18	264,04	282,91	301,76	377,20	509,22	867,57
39 a 43	248,96	269,70	290,44	311,20	331,94	414,92	560,14	954,33
44 a 48	323,40	350,34	377,28	404,25	431,19	538,98	727,62	1.239,67
49 a 53	371,91	402,89	433,87	464,89	495,87	619,83	836,76	1.425,62
54 a 58	464,89	503,61	542,34	581,11	619,84	774,79	1.045,95	1.782,03
+ de 59	792,00	858,00	924,00	990,00	1.056,00	1.320,00	1.782,00	3.036,00

Faixa Etária	AMI L L I N H A B L U E				F A M I L I A R I (Para contratação de Casal, com ou sem filhos.)			
	300 Enf.	300 Apto.	400 Enf.	400 Apto.	500 Apto.	600 Apto.	700 Apto.	800 Apto.
00 a 18	104,40	113,10	121,80	130,50	139,20	174,00	234,90	400,20
19 a 23	135,72	147,03	158,34	169,65	180,96	226,20	305,37	520,26
24 a 28	149,29	161,73	174,17	186,62	199,06	248,82	335,91	572,29
29 a 33	162,73	176,29	189,85	203,42	216,98	271,21	366,14	623,80
34 a 38	179,00	193,92	208,84	223,76	238,68	298,33	402,75	686,18
39 a 43	196,90	213,31	229,72	246,14	262,55	328,16	443,03	754,80
44 a 48	257,77	277,99	298,41	319,74	341,05	426,28	575,50	980,49
49 a 53	294,14	318,65	343,17	367,70	392,21	490,22	661,83	1.127,56
54 a 58	367,68	398,31	428,96	459,63	490,26	612,78	827,29	1.409,45
+ de 59	626,40	678,60	730,80	783,00	835,20	1.044,00	1.409,40	2.401,20

Faixa Etária	AMI L L I N H A B L U E				F A M I L I A R I I (Para contratação de Pai ou Mãe com Filhos.)			
	300 Enf.	300 Apto.	400 Enf.	400 Apto.	500 Apto.	600 Apto.	700 Apto.	800 Apto.
00 a 18	111,60	120,90	130,20	139,50	148,80	186,00	251,10	427,80
19 a 23	145,08	157,17	169,26	181,35	193,44	241,80	326,43	556,14
24 a 28	159,59	172,89	186,19	199,49	212,78	265,98	359,07	611,75
29 a 33	173,95	188,45	202,95	217,44	231,93	289,92	391,39	666,81
34 a 38	191,35	207,30	223,25	239,18	255,12	318,91	430,53	733,49
39 a 43	210,49	228,03	245,58	263,10	280,63	350,80	473,58	806,84
44 a 48	273,43	296,21	319,01	341,77	364,54	455,69	615,18	1.048,09
49 a 53	314,44	340,64	366,86	393,04	419,22	524,04	707,46	1.205,30
54 a 58	393,05	425,80	458,58	491,30	524,03	655,05	884,33	1.506,63
+ de 59	669,60	725,40	781,20	837,00	892,80	1.116,00	1.506,60	2.566,80

AMI L Linha MEDIAL

Faixa Etária	AMI L L I N H A M E D I A L					I N D I V I D U A L O U E M G R U P O					
	100 Enf.	200 Enf.	200 Apto.	300 Enf.	300 Apto.	400 Enf.	400 Apto.	500 Apto.	600 Apto.	700 Apto.	800 Apto.
00 a 18	54,12	69,30	75,90	79,20	85,80	92,40	99,00	105,60	132,00	178,20	303,60
19 a 23	70,36	90,09	98,67	102,96	111,54	120,12	128,70	137,28	171,60	231,66	394,68
24 a 28	77,40	99,10	108,54	113,26	122,69	132,13	141,57	151,01	188,76	254,83	434,15
29 a 33	84,37	108,02	118,31	123,45	133,73	144,02	154,31	164,60	205,75	277,76	473,22
34 a 38	92,81	118,82	130,14	135,80	147,10	158,42	169,74	181,06	226,33	305,54	520,54
39 a 43	102,09	130,70	143,15	149,38	161,81	174,26	186,71	199,17	248,96	336,09	572,59
44 a 48	132,61	169,78	185,95	194,04	210,19	226,36	242,54	258,72	323,40	436,58	743,79
49 a 53	152,50	195,25	213,84	223,15	241,72	260,31	278,92	297,53	371,91	502,07	855,36
54 a 58	190,63	244,06	267,30	278,94	302,15	325,39	348,65	371,91	464,89	627,59	1.069,20
+ de 59	324,72	415,80	455,40	475,20	514,80	554,40	594,00	633,60	792,00	1.069,20	1.821,60

Faixa Etária	AMI L L I N H A M E D I A L					F A M I L I A R I (Para contratação de Casal, com ou sem filhos.)					
	100 Enf.	200 Enf.	200 Apto.	300 Enf.	300 Apto.	400 Enf.	400 Apto.	500 Apto.	600 Apto.	700 Apto.	800 Apto.
00 a 18	42,80	54,81	60,03	62,64	67,86	73,08	78,30	83,52	104,40	140,94	240,12
19 a 23	55,64	71,25	78,04	81,43	88,22	95,00	101,79	108,58	135,72	183,22	312,16
24 a 28	61,20	78,38	85,84	89,57	97,04	104,50	111,97	119,44	149,29	201,54	343,38
29 a 33	66,71	85,43	93,57	97,63	105,77	113,91	122,05	130,19	162,73	219,68	374,28
34 a 38	73,38	93,97	102,93	107,39	116,35	125,30	134,26	143,21	179,00	241,65	411,71
39 a 43	80,72	103,37	113,22	118,13	127,99	137,83	147,69	157,53	196,90	265,82	452,88
44 a 48	104,86	134,28	147,07	153,45	166,26	179,04	191,85	204,63	257,77	345,30	588,29
49 a 53	120,59	154,42	169,13	176,47	191,20	205,90	220,63	235,32	294,14	397,10	676,53
54 a 58	150,74	193,03	211,41	220,59	239,00	257,38	275,79	294,15	367,68	496,38	845,66
+ de 59	256,80	328,86	360,18	375,84	407,16	438,48	469,80	501,12	626,40	845,64	1.440,72

Faixa Etária	AMI L L I N H A M E D I A L					F A M I L I A R I I (Para contratação de Pai ou Mãe com Filhos.)					
	100 Enf.	200 Enf.	200 Apto.	300 Enf.	300 Apto.	400 Enf.	400 Apto.	500 Apto.	600 Apto.	700 Apto.	800 Apto.
00 a 18	45,76	58,59	64,17	66,96	72,54	78,12	83,70	89,28	111,60	150,66	256,68
19 a 23	59,49	76,17	83,42	87,05	94,30	101,56	108,81	116,06	145,08	195,86	333,68
24 a 28	65,44	83,79	91,76	95,76	103,73	111,72	119,69	127,67	159,59	215,45	367,05
29 a 33	71,33	91,33	100,02	104,38	113,07	121,77	130,46	139,16	173,95	234,84	400,08
34 a 38	78,46	100,46	110,02	114,82	124,38	133,95	143,51	153,08	191,35	258,32	440,09
39 a 43	86,31	110,51	121,02	126,30	136,82	147,35	157,86	168,39	210,49	284,15	484,10
44 a 48	112,12	143,55	157,20	164,06	177,73	191,41	205,06	218,74	273,43	369,11	628,85
49 a 53	128,94	165,08	180,78	188,67	204,39	220,12	235,82	251,55	314,44	424,48	723,18
54 a 58	161,18	206,35	225,98	235,84	255,49	275,15	294,78	314,44	393,05	530,60	903,98
+ de 59	274,56	351,54	385,02	401,76	435,24	468,72	502,20	535,68	669,60	903,96	1.540,08

AMIL Linha DIX

Faixa etária	INDIVIDUAL OU EM GRUPO			FAMILIAR I (Para contratação de Casal, com ou sem filhos.)			FAMILIAR II (Para contratação de Pai ou Mãe com Filhos.)		
	100 Enf.	200 Enf.	200 Apto.	100 Enf.	200 Enf.	200 Apto.	100 Enf.	200 Enf.	200 Apto.
00 a 18	90,20	115,50	126,50	71,34	91,35	100,05	76,26	97,65	106,95
19 a 23	117,26	150,15	164,45	92,74	118,76	130,07	99,14	126,95	139,04
24 a 28	128,99	165,17	180,90	102,01	130,64	143,08	109,05	139,65	152,94
29 a 33	140,60	180,04	197,18	111,19	142,40	155,96	118,86	152,22	166,70
34 a 38	154,66	198,04	216,90	122,31	156,64	171,56	130,75	167,44	183,37
39 a 43	170,13	217,84	238,59	134,54	172,30	188,72	143,83	184,18	201,71
44 a 48	221,00	282,97	309,93	174,77	223,82	245,15	186,84	239,25	262,02
49 a 53	254,15	325,42	356,42	200,99	257,39	281,92	214,87	275,14	301,32
54 a 58	317,69	406,78	445,53	251,24	321,74	352,40	268,59	343,93	376,65
+ de 59	541,20	693,00	759,00	428,04	548,10	600,30	457,56	585,90	641,70

Coparticipação			
Valores fixos de Cobrança por Grupo de Benefícios (valores cobrados por evento)			
Níveis	De 100 a 200	De 300 a 700*	800*
Tabela fatores Regulação	COPRC 4	COPRC 5	COPRC 6
Consulta Eletiva em Clínicas	15,00	30,00	30,00
Consultas Hospitalares - PS	25,00	50,00	150,00
Exames Básicos**	5,00	10,00	20,00
Exames Especiais	30,00	60,00	120,00
Procedimentos Básicos**	10,00	20,00	40,00
Procedimentos Especiais	30,00	60,00	150,00
Internação	X	400,00	1500,00

TABELA DE REEMBOLSOS - LINHA BLUE

Planos	Amil Blue 400 / 500	Amil Blue 600	Amil Blue 700	Amil Blue 800
Consultas médicas	46,00	69,00	92,00	161,00
Remograma Completo	11,70	11,70	11,70	11,70
Eletrocardiograma	17,55	17,55	17,55	17,55
Endoscopia Digestiva	93,60	93,60	93,60	93,60
Ultrassom Pélvico	78,00	78,00	78,00	78,00
Tomografia do Crânio	290,55	290,55	290,55	290,55
Coolesterol (HDL)	9,75	9,75	9,75	9,75
Coolesterol Total	5,46	5,46	5,46	5,46
Ressonância ética do Crânio	702,00	702,00	702,00	702,00
Rx de Tórax (uma incidência)	16,38	16,38	16,38	16,38
Ultrassom Obstétrico	130,65	130,65	130,65	130,65

Características dos Planos Pessoa Física

Linha	DIX	MEDIAL	BLUE	MEDIAL	BLUE	MEDIAL
Planos	100 e 200		300		400 a 800	
Reembolso	Não	Não	Não	Não	Sim	Não
Abrangência	Regional	Regional	Regional Estendida	Regional Estendida	Nacional	Nacional
Amil Dental	Opcional	Opcional	Opcional	Opcional	Opcional	Opcional
Amil Resgate	Não	Não	Opcional	Opcional	Opcional	Opcional
Amil Multi.	Não	Não	Opcional	Opcional	Opcional	Opcional
Co - Participativo	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim
	Adesão			Vigência		
	1 a 5 / 6 a 10 / 11 a 15			15 após a data da assinatura		
	16 a 20 / 21 a 25 / 26 a 30			15 após a data da assinatura		

Carencias e Coberturas - Consultar aditivo

Prazos	Coberturas
24 h	Urgências, Emergências e Acidentes Pessoais
30 dias ou após 1º pagto bancário	Consultas em consultórios e clínicas médicas, exames e procedimentos ambulatoriais básico
90 dias	Exames e procedimentos especiais
180 dias	Cirurgias e Internações
720 dias	Doenças e lesões pré-existentes
10 meses	Parto

REDUÇÃO DE CARENÇA

PRC 249 - Válido para beneficiários que não possuem plano anterior.
PRC 250 - Válido para beneficiários com, no mínimo, 3 meses de plano e, no máximo, 11 meses de permanência na operadora anterior.
PRC 251 - Válido para beneficiários com, no mínimo, 12 meses de plano anterior.
PRC.s válidos para todos os planos com limite de idade até 58 anos.
Para aproveitamento de carência (PRC 250, 251), é obrigatório que a operadora anterior possua registro na ANS.
PRC - D 18 - Dental
Para contrato Familiar ou em Grupo, todos os beneficiários serão cadastrados no mesmo PRC mediante comprovante de documentação necessária.
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA APROVEITAMENTO DE CARENÇA
- Os 3 últimos boletos pagos.
- Documento que comprove data de início do plano anterior.
- Quando oriundo de plano empresarial, será necessária carta da empresa constando as seguintes informações: operadora anterior e tempo de permanência dos Titulares e dependentes, sendo obrigatório o carimbo do CNPJ.
- Carta de permanência da operadora anterior.
DOCUMENTAÇÃO/REGRAS
FORMULÁRIOS PARA FECHAMENTO
- Contrato Pessoa Física 112-A
- Proposta Contratual para Beneficiário PF
- PRC PF-Carta de Orientação/Declaração de Saúde

Dental I

Dental I	Dental I - R\$ 30,80	Dix Dental I - R\$ 30,80
----------	----------------------	--------------------------

Opcionais

Amil Resgate Saúde	Linhas Blue / Dix e Medial	R\$: 15,00 Por beneficiário
Amil Multiviagem Internacional	Linhas Blue / Dix e Medial	R\$: 15,00 Por beneficiário

H.Nossa N.Sra do Sabará H/PS/M	H. Carlos Chagas - H/PS/M	Bragança Paulista
Assistência Médica I tamaraty - H/PS	Caieiras	H. Santa Casa de Bragança - H/PS/M
H.Santa Paula - H/PS	H. de Clínicas Caieiras - H/PS/M	Americana
H.Direitos da Face - H/PS	Francisco Morato	H. São Lucas - H/PS/M
H.Nossa N.Sra de Lourdes - H/PS	Ceam-Centro de Ass. Médica Morato - H/PS	Campinas
H.I.gesp - H/PS	Mogi das cruzeiras	Campinas Day Hospital - H
H. Sepaco - H/PS/M	Casa de Saúde e Maternidade Santana - H/PS/M	Centro Médico de Campinas - H/PS/M
H. da Criança - H/PS	Baixada Santista	Centro Inf. De Invest. Hemat. Dr. Domingos Boldrini - H/PS
Casa de Saúde Santa Rita - H/PS	Casa de Saúde de Santos - H/PS/M	
H. de Olhos Paulista - H/PS	Pronto-Socorro Infantil do Gonzaga - H/PS	Clínicas de Olhos Raskin - H/PS
H. Alvorada Moema - H/PS	H. São Lucas - H/PS/M	H. Santa Tereza - H/PS/M
H. e Maternidade Santa Marina - H/PS/M	H. Ana Costa - H	Indaiatuba
H. e Maternidade São Camilo - Ipiranga - H/PS/M	H. Dia Campo do Forte - H	H. Augusto de Oliveira Camargo - H/PS/M
H. e Maternidade São Rafael - H	H. Santo Amaro - H/PS/M	Valinhos
H. São Paulo - H/PS	H. Visão Laser - HO	Irmãdade Santa Casa de Miseric. de Valinhos - H/PS/M
H.Santa Cruz - H/PS	Vale do Paraíba	Jundiaí
ZONA LESTE	H. Maternidade infantil Antoninho R. Marmo - H/PS/M	H. Pitangueiras - H/PS/M
H. São Miguel -H/PS/M	H. e Maternidade São José - H/PS/M	Limeira
H. São Cristóvão - H/PS/M	H. Pio XII - H/PS/M	H. Medical - H/PS/M
H. Santa Virgínia - H	H. Policlín - H/PS	Rio Claro
H. Vitória - H/PS	H. Prontil - H/PSI	H. Santa Filomena - H/PS/M
H. Itaquera - H/PS	H. Vivalle - H/PS/M	I tu
ZONA OESTE	Santa Casa de Miseric. De São José dos Campos - H/PS/M	Santa Casa de I tu - H/PS/M
H. Iguatemi - H/PS		Sorocaba
Clinica Maia - H/PS		H. Evangélico - H
CENTRO		Incor Sorocaba - H/PS
H. Bandeirantes - H/PS		
H. das Clínicas da Faculdade Med. Da USP - H/PS		
H. Santa Isabel - H		
São Bernardo do Campo		
H. e Maternidade Assunção - H/M		
Diadema		
H. São Lucas (antigo H. da Mulher) - H/PS/M		
Mauá		
H. América - H/M		
LABORATÓRIOS		
Lab. de Análises Clínicas Brasil	Lab. de Análises Sanitas	Plínio Santos Anatomia Patológica
Lab. Koch	LACC	Radioclinica Tadao Mori
Megaimagem Diagnóstico por Imagem	LID	UDDO
Rhesus	Locus	Ultron
Total Care	Med. Sonic Diagnóstico por Imagem	Vital BrasilUnidade Diagnóstica - Paulistano (VIVA)
Crya	Pathos	
Lab. de Anatomia Patológica e Citológica		
500		
ZONA NORTE	ZONA LESTE	Santo André
H. Nipo-Brasileiro - H/PS/M	H. Santa Virgínia - H/PS/M	H. Beneficência Port. De Sto. André (H. São Pedro)
H. e Maternidade São Camilo Santana - H/PS	ZONA OESTE	- H/PS/M
ZONA SUL	H. e Maternidade São Camilo Pompéia - H/PS/M	São Bernardo do Campo
H. da Luz - H/PS/M	CENTRO	H. e Maternidade Assunção - H/PS/M
Serra Mayor Serviços Médicos - H/PS/M	H. Santa Isabel - H/PS	Baixada Santista
H. Santa Catarina - M	H. 9 de Julho - H	H. Ana Costa - H/PS
H. do Coração - H	Pronto-Socorro Infantil Sabará - H/PS	Campinas
600		
ZONA SUL	ZONA OESTE	Santo André
Serra Mayor Serviços Médicos - H/PS/M	H. Samaritano - M	H. e Maternidade Brasil - H/PS/M
H. Santa Catarina - H/PS/M	CENTRO	Mauá
H. do Coração - H/PS	H. 9 de Julho - H/PS	H. América - H/PS/M
H. e Maternidade Santa Joana - H/PS/M	H. A.C. Camargo - H/PS	Baixada Santista
H. e Maternidade São Luiz - I taim - H/M		H. Ana Costa - H/PS/M
H. e Maternidade São Luiz - Morumbi - H		
Instituto do Coração (Fund. Zerbin) (INCOR) - h/PS/M		
Pró-Matre Paulista - PS/M		
H. Aemão Oswaldo Cruz - H		
LABORATÓRIOS		
CDB	Cirmeman	
Delboni Auriemo	Campana	
Salomão & Zoppi		
700		
ZONA SUL	ZONA OESTE	
H. e Maternidade São Luiz - Morumbi - H/PS	H. Samaritano - H/POP/M	
800		
ZONA SUL	ZONA OESTE	ZONA LESTE
H. e Maternidade São Luiz - I taim - H/PS/M	H. Samaritano - H/PS/M	Hospital São Luiz Anália Franco - H/PS/M
H. e Maternidade São Luiz - Morumbi - H/PS/M		
H. Albert Einsten - H/PS/M		
LABORATÓRIOS		
Clube DA		
Centro de Diagnóstico Albert Einsten		
REDE ESPECIAL/PREFERENCIAL (Isenção de Coparticipação)		
ZONA NORTE	ZONA OESTE	GUARULHOS
H. Paulistano - Unid. Avançada Santana	H. Metropolitano	H. Vitoria - Unid. Avançada Guarulhos
ZONA SUL	H. Metropolitano - Unid. Av. Clínico-Cirúrgica	MAUÁ
H. TotalCor	H. Metropolitano - Unid. Materno-Infantil	H. ABC - Unid. Avançada Mauá
H. da Luz - Unid. Avançada Azevedo Macedo	H. Metropolitano - Unid. Avançada Pompéia	OSASCO
H. da Luz - Unid. Avançada Rodrigues Alves	H. Metropolitano - Unid. Butantã	H. Metropolitano - Unid. Avançada Osasco
H. da Luz - Unid. Avançada Santo Amaro I	H. Metropolitano - Unid. Avançada Butantã	H. Metropolitano - Unid. Avançada I tabuna
H. da Luz - Unid. Avançada Carlos Gomes	CENTRO	SANTO ANDRÉ
H. da Luz - Unid. Avançada Interlagos	H.Paulistano	H. ABC - Unid Avançada Santo André
H. Alvorada - Unid. Avançada Brigadeiro	MOGI DAS CRUZES	H. ABC - Unid. Diagnóstica
H. Paulistano - Unid. Avançada Santo Amaro II	H. Ipiranga	SÃO BERNARDO DO CAMPO
ZONA LESTE	CAIEIRAS	H. ABC - Unid.Avançada Nova Petropolis
H.Vitoria	H. de Clínicas Caieiras	H. ABC - Unid.Avançada João de Azevedo
H. Vitoria - Unid. Avançada Tatuapé	H. de Clínicas Caieiras - Unid.Avançada Caieiras	H. ABC - Unid. Cirúrgica
H.Vitoria - Unid. Avançada São Miguel Paulista	DIADEMA	H. ABC - Unid. Materno- Infantil
	H. ABC - Unid. Avançada Diadema	SÃO CAETANO
	H. ABC - Unid. Avançada Diadema	