

B D L Planos de Saúde

AMIL - PME JUNHO/2009

DE 3 A 25 VIDAS-SEM COPARTICIPAÇÃO

PADRÃO	AMIL BLUE I	AMIL BLUE II	AMIL BLUE III	AMIL BLUE IV	AMIL 140	AMIL 150	AMIL 160-I	AMIL 160- II	AMIL 160-III
FAIXA ETÁRIA	Q.C 1.1.1	Q.P 1.1.1	Q.P 1.1.1	Q.P 1.1.1	Q.P 1.1.1	Q.P 2.1.2	Q.P 3.3.4	Q.P 5.5.6	Q.P 7.7.8
00 a 18	81,28	92,60	102,16	116,25	135,88	171,11	246,60	352,29	457,97
19 a 23	110,54	125,94	138,94	158,10	184,80	232,71	335,38	479,11	622,84
24 a 28	121,59	138,53	152,83	173,91	203,28	255,98	368,91	527,03	685,12
29 a 33	133,75	152,38	168,11	191,30	223,60	281,58	405,80	579,73	753,64
34 a 38	133,75	152,38	168,11	191,30	223,60	281,58	405,80	579,73	753,64
39 a 43	140,44	160,00	176,52	200,87	234,78	295,66	426,10	608,71	791,32
44 a 48	199,43	227,20	250,66	285,23	333,39	419,83	605,06	864,38	1.123,67
49 a 53	259,26	295,36	325,86	370,80	433,41	545,78	786,57	1.123,69	1.460,77
54 a 58	259,26	295,36	325,86	370,80	433,41	545,78	786,57	1.123,69	1.460,77
59 OU +	259,26	295,36	325,86	370,80	433,41	545,78	786,57	1.123,69	1.460,77

DE 26 A 49 VIDAS

PADRÃO	AMIL BLUE I	AMIL BLUE II	AMIL BLUE III	AMIL BLUE IV	AMIL 140	AMIL 150	AMIL 160-I	AMIL 160- II	AMIL 160-III
FAIXA ETÁRIA	Q.C 1.1.1	Q.P 1.1.1	Q.P 1.1.1	Q.P 1.1.1	Q.P 1.1.1	Q.P 2.1.2	Q.P 3.3.4	Q.P 5.5.6	Q.P 7.7.8
00 a 18	74,61	85,01	93,79	106,72	124,74	157,08	226,38	323,40	420,42
19 a 23	101,47	115,61	127,55	145,14	169,65	213,63	307,88	439,82	571,77
24 a 28	111,62	127,17	140,31	159,65	186,61	234,99	338,66	483,81	628,95
29 a 33	122,78	139,89	154,34	175,62	205,27	258,49	372,53	532,19	691,84
34 a 38	122,78	139,89	154,34	175,62	205,27	258,49	372,53	532,19	691,84
39 a 43	128,92	146,89	162,06	184,40	215,54	271,42	391,16	558,80	726,44
44 a 48	183,06	208,58	230,12	261,85	306,06	385,41	555,44	793,49	1.031,54
49 a 53	237,98	271,15	299,16	340,40	397,88	501,03	722,08	1.031,54	1.341,00
54 a 58	237,98	271,15	299,16	340,40	397,88	501,03	722,08	1.031,54	2522,52

DE 50 A 99 VIDAS SEM COPARTICIPAÇÃO

PADRÃO	AMIL BLUE I	AMIL BLUE II	AMIL BLUE III	AMIL BLUE IV	AMIL 140	AMIL 150	AMIL 160-I	AMIL 160- II	AMIL 160-III
FAIXA ETÁRIA	Q.C 1.1.1	Q.P 1.1.1	Q.P 1.1.1	Q.P 1.1.1	Q.P 1.1.1	Q.P 2.1.2	Q.P 3.3.4	Q.P 5.5.6	Q.P 7.7.8
00 a 18	70,13	79,91	88,16	100,32	117,26	147,66	212,80	304,00	395,19
19 a 23	95,38	108,68	119,90	136,44	159,47	200,82	289,41	413,44	537,46
24 a 28	104,91	119,55	131,89	150,08	175,42	220,90	318,35	454,78	591,20
29 a 33	115,41	131,50	145,08	165,09	192,96	242,99	350,18	500,26	650,32
34 a 38	115,41	131,50	145,08	165,09	192,96	242,99	350,18	500,26	650,32
39 a 43	121,18	138,07	152,33	173,34	202,61	255,14	367,69	525,28	682,84
44 a 48	172,07	196,07	216,31	246,14	287,71	362,30	522,12	745,89	969,63
49 a 53	223,69	254,89	281,20	319,99	374,02	470,99	678,76	969,66	1.260,52
54 a 58	223,69	254,89	281,20	319,99	374,02	470,99	678,76	969,66	1.260,52
59 OU +	420,78	479,46	528,96	601,92	703,56	885,96	1.276,80	1.824,00	2.371,14

BD L Comercial e Serviços Ltda.

Rua I Taverava, 53 - Guarulhos - SP - Cep:- 07111-040 - Fone / Fax:- 2440-0191 E-Mail:- bdlvendas@uol.com.br

NEXT		REDE CREDENCIADA	
HOSPITAIS		ZONA	ESPECIALIDADES
FOCCUS UNI DADE INTEGRADA SANTANA		NORTE	OS
HOSPITAL VOLUNTARIOS / SAN PAOLO		NORTE	H / P S / M
HOSPITAL IGUATEMI		OESTE	H / P S
HOSPITAL E MATERNIDADE SI NO - BRASILEIRO		OSASCO	M
CASA DE SAUDE DE SANTOS		SANTOS	H / P S / M
HOSPITAL ANA COSTA		SANTOS	H
ASSISTENCIA MEDICA I TAMARATY		SUL	H / P S
FOCCUS UNI DADE INTEGRADA SANTO AMARO II		SUL	P S
FOCCUS UNI DADE INTEGRADA VILA MARIANA		SUL	H / P S
HOSPITAL DEFEITOS DA FACE		SUL	H / P S
HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES		SUL	H / P S / M
HOSPITAL IGESP SA		SUL	H
HOSPITAL RUBEM BERTA		SUL	H / P S
HOSPITAL SANTA BARBARA		SUL	H / P S
HOSPITAL SEPACO		SUL	H / P S / M
SERRA MAYOR SERVICIOS MEDICOS		SUL	H / P S
HOSPITAL CRIANÇA		SUL	H / P S

BLUE I

HOSPITAL SAUDE SANTO ANDRE		ABC	H / P S / M
HOSPITAL AMERICA		ABC	H / M
HOSPITAL BENEFICIENCIA PORTUGUESA DE SANTO ANDRE (HOSPITAL SAO PEDRO)		ABC	H / M
HOSPITAL E MATERNIDADE ASSUNCAO		ABC	H
HOSPITAL E MATERNIDADE BARTIRA		ABC	H / P S / M
HOSPITAL E MATERNIDADE DOUTOR CRISTOVAO DA GAMA		ABC	H
HOSPITAL SAUDE SAO BERNARDO		ABC	H / P S / M
HOSPITAL BANDEIRANTES		ABC	H / P S
HOSPITAL SANTA I SABEL		CENTRO	H
HOSPITAL CARLOS CHAGAS		CENTRO	H / P S / M
HOSPITAL E PRONTO - SOCORRO COMUNITARIO VILA IOLANDA		GUARULHOS	H / P S / M
HOSPITAL SANTA VIRGINIA		LESTE	H
HOSPITAL NIPO - BRASILEIRO		LESTE	H
HOSPITAL METROPOLITANO		NORTE	H / P S / M
HOSPITAL E MATERNIDADE SI NO BRASILEIRO		OESTE	H / M
PRONTO - SOCORRO INFANTIL DO GONZAGA		OSASCO	H / P S
HOSPITAL IGESP SA		SANTOS	H / P S
AACD ASSOCIAÇÃO DE ASSISTENCIA A CRIANÇA DEFICIENTE		SUL	H
CASA DE SAUDE SANTA RITA		SUL	H / P S
HOSPITAL DE OLHOS PAULISTA		SUL	H / P S
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MARINA		SUL	H / P S / M
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO CAMILO - IPIRANGA		SUL	H / P S / M
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO RAFAEL		SUL	H
HOSPITAL EVALDO FOZ		SUL	H / P S / M
HOSPITAL PAULISTA		SUL	H / P S
HOSPITAL PAULISTANO		SUL	H / P S
HOSPITAL SANTA PAULA		SUL	H
HOSPITAL SAO PAULO		SUL	H / P S
PRONTO - SOCORRO INFANTIL VILA MARIANA		SUL	H / P S
HOSPITAL DA CRIANÇA		SUL	H / P S / M
CLINICA MAIA		TABOAO DA SERRA	H / P S

BLUE II

HOSPITAL SANTA I SABEL		CENTRO	H / P S
HOSPITAL E MATERNIDADE DOUTOR CRISTOVAO DA GAMA		ABC	H / P S / M
HOSPITAL E MATERNIDADE ASSUNCAO		ABC	H / P S / M
HOSPITAL BENEFICIENCIA PORTUGUESA DE SANTO ANDRE (HOSPITAL SAO PEDRO)		ABC	H / P S / M
HOSPITAL AMERICA		ABC	H / P S / M H
HOSPITAL 9 DE JULHO		CENTRO	H
HOSPITAL SANTA VIRGINIA		LESTE	H / P S / M
HOSPITAL NIPO - BRASILEIRO		NORTE	H / P S / M
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO CAMILO - SANTANA		NORTE	H
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO CAMILO - POMPEIA		OESTE	H
HOSPITAL E MATERNIDADE SI NO - BRASILEIRO		OSASCO	H / P S / M
HOSPITAL ANA COSTA		SANTOS	H / P S / M
HOSPITAL SANTA PAULA		SUL	H / P S
HOSPITAL SANTA CATARINA		SUL	M
HOSPITAL SANTA CRUZ		SUL	H

EDE CREDENCIADA

HOSPITAIS	ZONA	ESPECIALIDADES
HOSPITAL A C CAMARGO	CENTRO	H
PRONTO - SOCORRO INFANTIL SABARA	CENTRO	H / P S
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO CAMILO - SANTANA	NORTE	H / P S / M
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO CAMILO - POMPEIA	OESTE	H / P S / M
HOSPITAL SANTA CRUZ	SUL	H / P S
HOSPITAL DO CORAÇÃO	SUL	H

BLUE GOLD

HOSPITAL E MATERNIDADE BRASIL	ABC	H / P S / M
HOSPITAL A C CAMARGO	CENTRO	H / P S
HOSPITAL 9 DE JULHO	CENTRO	H / P S
HOSPITAL SAMARI TANO	OESTE	H / M
HOSPITAL SANTA CATARINA	SUL	H / P S / M
HOSPITAL DO CORAÇÃO	SUL	H / P S
HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ	SUL	H
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA	SUL	H / P S / M
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUIZ - ITAIM	SUL	H / M
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUIZ - MORUMBI	SUL	H
INSTITUO DO CORAÇÃO DO HOSPITAL DAS CLINICAS (INCOR)	SUL	H / P S
PRO - MATRE PAULISTA	SUL	M / P S

AMIL 140

HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUIZ MORUMBI	SUL	H / P S
---	-----	---------

AMIL 140 PLUS

HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUIZ - ITAIM	SUL	H / P S / M
HOSPITAL ALBERT EINSTEIN	SUL	H / M
HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ	SUL	H / P S

AMIL 160

HOSPITAL SAMARI TANO	OESTE	H / P S / M
HOSPITAL ALBERT EINSTEIN	SUL	H / P S / M
HOSPITAL SIRIO - LIBANÊS	SUL	H / P S

H (INTERNACÕES ELETIVAS) - P S (PRONTO - SOCORRO) - M (MATERNIDADE)

REDE CREDENCIADA - SADI

LABORATORIOS

BLUE I

BANCO DE SANGUE DE SAO PAULO - CIMERMAN - CLINRAD - CRYA - DIAGNOSTIKA - IMEDI - INST. RADIOISOTOPOS OSWALDO CRUZ - JN LABORATORIO ULTRA - SONOGRAFICO - LAB. DE ANATOMIA PAT. E CITOLOGICA - LAB. DE ANALISES SANITAS - LCC - LID - LOCUS - MAXIMAGEM - MED. SONIC DIAG. POR IMAGEM - PATHOS - PATOLOGIA ESPEC. E CITOLOGIA - PLINIO SANTOS ANAT. PATOL - RADIOCLINICA TADAO MORI - SAE - SLAB - UDO - ULTRACRON - VITAL BRASIL	
--	--

BLUE II

CDB - RESSONANCIA MAGNETICA	
-----------------------------	--

AMIL 130

LAVOISIER - BIOCLINICO	
------------------------	--

BLUE GOLD

DELBONAI AURIEMO	
------------------	--

AMIL 140 E 140 PLUS

-----	--

AMIL 160

CENTRO DE DIAG. ALBERT EINSTEIN - CLUBE DA - FLEURY	
---	--

CARACTERISTICAS DOS PLANOS PME

LI NHA	PLANOS	REEMBOLSO	ACOMODACAO	ABRANGENCIA	AMIL DENTAL	AMIL RESGATE SAUDE	AMIL MULTIVIVAGEM	CO - PART	
AMIL BLUE	BLUE I	SIM	ENF	NACIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	NAO	OPCIONAL	
	BLUE II	SIM	APTO	NACIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	NAO	OPCIONAL	
AMIL	GOLD	SIM	APTO	NACIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	NAO	OPCIONAL	
	130	SIM	APTO	NACIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	NAO	OPCIONAL	
	140	SIM	APTO	NACIONAL	OPCIONAL	OPCIONAL	NAO	OPCIONAL	
	140PLUS	SIM	APTO	NACIONAL	OPCIONAL	INCLUSO	NAO	OPCIONAL	
	160 I	SIM	APTO	NACIONAL	NACIONAL	DENTAL II PLUS*	INCLUSO	INCLUSO	NAO
	160 II	SIM	APTO	NACIONAL	NACIONAL	DENTAL II PLUS*	INCLUSO	INCLUSO	NAO
	160 III	SIM	APTO	NACIONAL	DENTAL II PLUS*	INCLUSO	INCLUSO	NAO	

