



MARCOS ARAUJO

☎ Celular: (71) 9 8175-6427

☎ Whatsapp: (71) 9 8175-6427

✉ Email: marcosaraujo@mvaraujo.com.br

🌐 Site: www.mvaraujo.com.br

Estado: Bahia

Vigência: Setembro/2019

Gerado em: 25/09/2019

*Preços, condições e critérios de aceitação, estão sujeitos a confirmação da operadora no processo de fechamento do contrato

AMIL (Q) Coletivo por Adesão - Entidade Fechada (Supremo)

	AMIL 400			AMIL 500		AMIL 700
	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)			COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)		COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)
	ENFERMARIA	APARTAMENTO		APARTAMENTO		APARTAMENTO
	Q - Entidade Fechada - AMIL 400 COM COPARTICIPAÇÃO 30% Cód. ANS: 472.929/14-3	Q - Entidade Fechada - AMIL 400 SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 472.930/14-7	Q - Entidade Fechada - AMIL 400 COM COPARTICIPAÇÃO 30% Cód. ANS: 472.931/14-5	Q - Entidade Fechada - AMIL 500 COM COPARTICIPAÇÃO 30% Cód. ANS: 472.933/14-1	Q - Entidade Fechada - AMIL 700 COM COPARTICIPAÇÃO 30% Cód. ANS: 472.830/14-1	
até 18 anos	R\$ 323,99	R\$ 381,17	R\$ 368,36	R\$ 401,84	R\$ 505,90	
19 a 23 anos	R\$ 404,99	R\$ 476,46	R\$ 460,46	R\$ 502,30	R\$ 632,39	
24 a 28 anos	R\$ 506,25	R\$ 595,58	R\$ 575,58	R\$ 627,88	R\$ 790,49	
29 a 33 anos	R\$ 556,86	R\$ 655,14	R\$ 633,14	R\$ 690,67	R\$ 869,53	
34 a 38 anos	R\$ 584,72	R\$ 687,89	R\$ 664,80	R\$ 725,20	R\$ 913,00	
39 a 43 anos	R\$ 643,19	R\$ 756,66	R\$ 731,27	R\$ 797,73	R\$ 1.004,30	
44 a 48 anos	R\$ 803,99	R\$ 945,84	R\$ 914,09	R\$ 997,17	R\$ 1.255,37	
49 a 53 anos	R\$ 884,40	R\$ 1.040,42	R\$ 1.005,51	R\$ 1.096,87	R\$ 1.380,91	
54 a 58 anos	R\$ 1.105,51	R\$ 1.300,53	R\$ 1.256,89	R\$ 1.371,08	R\$ 1.726,15	
59 ou + anos	R\$ 1.934,64	R\$ 2.275,91	R\$ 2.199,54	R\$ 2.399,40	R\$ 3.020,77	

	AMIL 400		AMIL 500		AMIL 700	
	COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)		COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)		COMPLETO (AMB + HOSP + OBST)	
	APARTAMENTO		APARTAMENTO		APARTAMENTO	
	Q - Entidade Fechada - AMIL 400 SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 472.932/14-3	Q - Entidade Fechada - AMIL 500 SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 472.828/14-9	Q - Entidade Fechada - AMIL 500 SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 472.828/14-9		Q - Entidade Fechada - AMIL 700 SEM COPARTICIPAÇÃO Cód. ANS: 472.831/14-9	
até 18 anos	R\$ 433,36	R\$ 472,75	R\$ 472,75		R\$ 595,16	
19 a 23 anos	R\$ 541,71	R\$ 590,94	R\$ 590,94		R\$ 743,95	
24 a 28 anos	R\$ 677,14	R\$ 738,67	R\$ 738,67		R\$ 929,94	
29 a 33 anos	R\$ 744,84	R\$ 812,55	R\$ 812,55		R\$ 1.022,95	
34 a 38 anos	R\$ 782,09	R\$ 853,17	R\$ 853,17		R\$ 1.074,09	
39 a 43 anos	R\$ 860,30	R\$ 938,48	R\$ 938,48		R\$ 1.181,50	
44 a 48 anos	R\$ 1.075,37	R\$ 1.173,10	R\$ 1.173,10		R\$ 1.476,87	
49 a 53 anos	R\$ 1.182,92	R\$ 1.290,41	R\$ 1.290,41		R\$ 1.624,57	
54 a 58 anos	R\$ 1.478,66	R\$ 1.613,00	R\$ 1.613,00		R\$ 2.030,72	
59 ou + anos	R\$ 2.587,66	R\$ 2.822,77	R\$ 2.822,77		R\$ 3.553,74	

ENTIDADES E PROFISSÕES

ABM:MÉDICO, ESTUDANTE DE MEDICINA **ABO-BA:**DENTISTA, ESTUDANTE DE ODONTOLOGIA **AJUFE:**JUÍZES FEDERAIS **ANAMATRA:** MAGISTRADO DA JUSTIÇA DO TRABALHO **CAAB:**ADVOGADO, ESTAGIÁRIO DE DIREITO **CREFONO-4:**FONOAUDIÓLOGO **FNA:** ARQUITETO, URBANISTA **MÚTUA:**AGRONOMO, ENGENHEIRO **SINDICONTA-BA:**SINDIRECEITA :ANALISTA TRIBUTÁRIO DA RECEITA FEDERAL

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

Esta simulação pode variar de acordo com o perfil do cliente. Preços, condições e critérios de aceitação, estão sujeitos a confirmação da operadora no processo de fechamento do contrato.

REAJUSTE - Julho.

VIGÊNCIA - 1º e 15.

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto ou Débito automático em Conta Corrente (001 - Banco do Brasil / 237 - Bradesco / 070 - BRB / 341 - Itaú / 033-Santander)

PLANO CONTRATADO COM COPARTICIPAÇÃO - Procedimentos: 30% / Internação: Amil 400 R\$200,00; Amil 500 R\$250,00 e Amil 700 R\$350,00.

REDE CREDENCIADA (Resumo)

AMIL 400 - Clín. Florence / Clisur / COT / Hosp. Agenor Paiva / Hosp. da Bahia / Hosp. da Cidade / Hosp. da Sagrada Família / Hosp. Evangélico da Bahia / Hosp. Jorge Valente / Hosp. Português / Hosp. Prohope / Hosp. S & A / Hosp. Salvador / Hosp. Santo Amaro e Probaby.
AMIL 500 - Toda rede do AMIL 400, mais o Hospital São Rafael e o Instituto Cardio Pulmonar.
AMIL 700 - Toda Rede do Amil 500, mais o Hospital Aliança.

Assessoria de Apoio para Corretores.

www.corretorparceiro.com.br



MARCOS ARAUJO

☎ Celular: (71) 9 8175-6427

☎ Whatsapp: (71) 9 8175-6427

✉ Email: marcosaraujo@mvaraujo.com.br

🌐 Site: www.mvaraujo.com.br

Estado: Bahia

Vigência: Setembro/2019

Gerado em: 25/09/2019

*Preços, condições e critérios de aceitação, estão sujeitos a confirmação da operadora no processo de fechamento do contrato

OPCIONAIS, DIFERENCIAIS E REEMBOLSOS (Resumo)

Múltiplo de REEMBOLSO para Consultas Médicas: Amil 400 - até 1,5 vez a tabela / Amil 500 - até 2 vezes a tabela / Amil 700 - até 3 vezes a tabela;
Carência reduzida para pessoas com até 58 anos de idade;
É uma empresa que está presente nas principais capitais e cidades do país;
Planos odontológicos da Amil Dental;
Desconto nas Drogarias Pacheco e São Paulo;
Oferece serviços de diagnóstico, tratamento e educação, atuando preventivamente por meio dos mais modernos recursos disponíveis;
Tem a opção da cobertura para viagens internacionais, que garante aos clientes assistência médica, farmacêutica e muito mais.

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO E ATENDIMENTO

ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO:

BAHIA

ÁREA DE ATENDIMENTO

AMIL 400: NACIONAL

AMIL 500: NACIONAL

AMIL 700: NACIONAL

CARÊNCIAS (Resumo)

APÓS INÍCIO DA VIGÊNCIA DO CONTRATO

24 HORAS - Consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico; exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos;
90 DIAS - Exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial; Exames de endoscopia digestiva, respiratória e urológica; Exames de ultrassonografia; Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos; Artroscopia; Hemoterapia;
180 DIAS - Exames radiológicos de tomografia computadorizada, de neurorradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e exames de ressonância magnética; Exames de hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia; Hemodinâmica terapêutica e angioplastias; Quimioterapia e radioterapia; Procedimentos para litotripsia; Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial; Diálise ou hemodiálise; Cirurgias em regime de day hospital; Internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes);
300 DIAS - Parto a termo.

DEPENDENTES

CÔNJUGE OU COMPANHEIRO - Cópia do RG, do CPF e da Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável registrada e feita em cartório (documento público), contendo o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número de RG e assinatura de 2 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a) / Cópia do RG e cópia do CPF do(a) companheiro(a);
FILHOS SOLTEIROS ATÉ 24 ANOS COMPLETOS - Cópia do RG ou cópia da Certidão de Nascimento e CPF;
FILHO INVÁLIDO SOLTEIRO DE QUALQUER IDADE - Cópia do RG ou Certidão de Nascimento, cópia do CPF, cópia do Laudo Médico e Perícia Médica;
MENOR SOB GUARDA - Cópia do RG ou Certidão de Nascimento, cópia do CPF e Tutela ou do "Termo de Guarda";
ENTEADOS SOLTEIROS ATÉ 24 ANOS COMPLETOS - Cópia do RG ou Certidão de Nascimento, cópia do CPF e a cópia da Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável

Cartão do SUS - para todos os beneficiários <https://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/areaCadastro.htm>
CPF - exigido para pessoas com idade igual ou superior a 8 anos.
CÔNJUGE OU COMPANHEIRO - Cópia do RG, do CPF e da Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável registrada e feita em cartório (documento público), contendo o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número de RG e assinatura de 2 (duas) testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a) / Cópia do RG e cópia do CPF do(a) companheiro(a);
FILHOS SOLTEIROS ATÉ 24 ANOS COMPLETOS - Cópia do RG ou cópia da Certidão de Nascimento e CPF;
FILHO INVÁLIDO SOLTEIRO DE QUALQUER IDADE - Cópia do RG ou Certidão de Nascimento, cópia do CPF, cópia do Laudo Médico e Perícia Médica;
MENOR SOB GUARDA - Cópia do RG ou Certidão de Nascimento, cópia do CPF e Tutela ou do "Termo de Guarda";
ENTEADOS SOLTEIROS ATÉ 24 ANOS COMPLETOS - Cópia do RG ou Certidão de Nascimento, cópia do CPF e a cópia da Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável

Cartão do SUS - para todos os beneficiários <https://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/areaCadastro.htm>
CPF - exigido para pessoas com idade igual ou superior a 8 anos.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

TITULAR - Cópia do RG ou Certidão de Nascimento; Cópia do CPF; Cartão do SUS; Comprovante de residência atual (últimos 90 dias) e Documentação para comprovar elegibilidade.
OBS. Se o titular for menor, será necessário apresentar cópia do RG e CPF do responsável legal.

FORMAS DE PAGAMENTOS

TAXA DE ADESÃO no ato da venda / **DEMAIS PARCELAS** no Boleto bancário ou Débito em conta - Banco Brasil / Bradesco / BRB / Itaú / Santander
TAXA DE ADESÃO no ato da venda / **DEMAIS PARCELAS** no Boleto bancário ou Débito em conta - Banco Brasil / Bradesco / BRB / Itaú / Santander