



# Tabela de Preços **Bahia**

Válida a partir de 5 de novembro de 2018

**amil**

## Exemplos de reembolso

Descrição do procedimento	Amil 400	Amil 500	Amil 700	Amil 900	Amil One 1000	Amil One 2000	Amil One 3000 Black	Amil One 4000 Black	Amil One 5000 Black	Amil One 6000 Black
Consulta	R\$ 70,00	R\$ 105,00	R\$ 175,00	R\$ 175,00	R\$ 280,00	R\$ 350,00	R\$ 385,00	R\$ 525,00	R\$ 630,00	R\$ 840,00
Hemograma completo	R\$ 9,60	R\$ 9,60	R\$ 19,20	R\$ 19,20	R\$ 50,40	R\$ 75,60	R\$ 100,80	R\$ 151,20	R\$ 201,60	R\$ 252,00
Eletrocardiograma	R\$ 14,40	R\$ 14,40	R\$ 28,80	R\$ 28,80	R\$ 88,20	R\$ 132,30	R\$ 176,40	R\$ 264,60	R\$ 352,80	R\$ 441,00
Ressonância magnética de crânio	R\$ 677,99	R\$ 677,99	R\$ 1.355,98	R\$ 1.355,98	R\$ 2.268,00	R\$ 3.402,00	R\$ 4.536,00	R\$ 6.804,00	R\$ 9.072,00	R\$ 11.340,00
Endoscopia digestiva	R\$ 76,80	R\$ 76,80	R\$ 153,60	R\$ 153,60	R\$ 365,40	R\$ 548,10	R\$ 730,80	R\$ 1.096,20	R\$ 1.461,60	R\$ 1.827,00
Tomografia de crânio	R\$ 261,19	R\$ 261,19	R\$ 522,37	R\$ 522,37	R\$ 938,70	R\$ 1.408,05	R\$ 1.877,40	R\$ 2.816,10	R\$ 3.754,80	R\$ 4.693,50
Ultrassonografia obstétrica	R\$ 44,80	R\$ 44,80	R\$ 89,60	R\$ 89,60	R\$ 176,40	R\$ 264,60	R\$ 352,80	R\$ 529,20	R\$ 705,60	R\$ 882,00

## Tabela de coparticipação

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.

Grupo de benefícios	Amil 400 <sup>1</sup>			Amil 500 <sup>1</sup>			Amil 700 <sup>1</sup> / Amil 900 <sup>1</sup>			Amil One 1000			Amil One 2000			Amil One Black 3000 a 6000		
	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	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\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Consultas Hospitalares - PS	30%	R\$ 50,00	-	30%	R\$ 50,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-
Exames Básicos	30%	R\$ 40,00	-	30%	R\$ 50,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-
Exames Especiais	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-
Procedimentos Básicos	30%	R\$ 40,00	-	30%	R\$ 50,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-	30%	R\$ 70,00	-
Procedimentos Especiais	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-	30%	R\$ 150,00	-
Psicoterapia	30%	R\$ 20,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Fonoaudiologia	30%	R\$ 20,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Fisioterapia	30%	R\$ 20,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Nutrição	30%	R\$ 20,00	-	30%	R\$ 25,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-	30%	R\$ 35,00	-
Quimioterapia	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 100,00	30%	-	-	30%	-	-
Diálise ou hemodiálise	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 100,00	30%	-	R\$ 100,00	30%	-	R\$ 100,00
Radioterapia	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 50,00	30%	-	R\$ 100,00	30%	-	R\$ 100,00	30%	-	R\$ 100,00
Internação	R\$ 200,00	-	-	R\$ 250,00	-	-	R\$ 350,00	-	-	R\$ 350,00	-	-	R\$ 400,00	-	R\$ 100,00	R\$ 450,00	-	R\$ 100,00

1. Produtos com coparticipação para pagamento posterior com a mensalidade do plano.

## Exemplos de coparticipação por procedimento

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.

Confira alguns exemplos de coparticipação:

Código do procedimento	Procedimento	Grupo de benefícios	Valor aproximado	
			Planos Amil	Planos Amil One
50000560	Avaliação nutricional	Nutrição	R\$ 10,72	R\$ 16,12
30101107	Cauterização química	Procedimentos especiais	R\$ 11,99	R\$ 19,18
40301583	Colesterol (HDL)	Exames básicos	R\$ 1,81	R\$ 2,69
40301605	Colesterol total	Exames básicos	R\$ 1,01	R\$ 1,55
20103182 / 50000446	RPG - Reeducação Postural Global	Fisioterapia	R\$ 11,02	R\$ 33,07
40101010	Eletrocardiograma	Exames básicos	R\$ 5,19	R\$ 14,86
40201120	Endoscopia digestiva alta	Exames especiais	R\$ 54,45	R\$ 116,98
40202615	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease	Procedimentos especiais	R\$ 49,97	R\$ 133,09
40304361	Hemograma completo	Exames básicos	R\$ 2,38	R\$ 8,98
30711037	Imobilização de membro superior	Procedimentos básicos	R\$ 3,26	R\$ 4,97
41101014	Ressonância magnética do crânio	Exames especiais	R\$ 150,00	R\$ 150,00

Código do procedimento	Procedimento	Grupo de benefícios	Valor aproximado	
			Planos Amil	Planos Amil One
40805018	Raio X do tórax (uma incidência)	Exames básicos	R\$ 5,23	R\$ 18,86
50000616	Sessão de fonoaudiologia	Fonoaudiologia	R\$ 18,05	R\$ 27,20
50000462	Sessão de psicologia	Psicoterapia	R\$ 18,75	R\$ 30,96
41001010	Tomografia do crânio	Exames especiais	R\$ 80,69	R\$ 146,87
40901238	Ultrassonografia obstétrica	Exames especiais	R\$ 15,11	R\$ 43,33
40901181	Ultrassonografia pélvica	Exames especiais	R\$ 12,73	R\$ 56,36
40302040	Glicose	Exames básicos	R\$ 1,07	R\$ 4,24
40311210	Rotina de urina (EAS)	Exames básicos	R\$ 1,27	R\$ 5,77
40316521	TSH - Hormônio tireoestimulante	Exames básicos	R\$ 6,19	R\$ 15,10
40901300	Ultrassonografia transvaginal	Exames especiais	R\$ 19,23	R\$ 57,48
40808033	Mamografia convencional bilateral	Exames básicos	R\$ 24,97	R\$ 59,14

A lista dos procedimentos com a classificação e seus respectivos grupos de benefícios está disponível no site Amil.

The logo for 'amil' is centered in a dark blue circle. It consists of the word 'amil' in a white, lowercase, sans-serif font. The letter 'a' is lowercase and has a rounded bottom. The 'i' has a dot. The 'l' is a simple vertical bar. The background of the logo is a dark blue circle with a white border that has a slight 3D effect, appearing to be a thick white ring with a blue shadow underneath it.

amil

[amil.com.br](http://amil.com.br)