TABELA DE PREÇOS

SÃO PAULO

TABELA FECHADA

Corpore Administradora ANS nº 41.896-0

Amil ANS nº 32.630-5

Recebimento de propostas
15 dias antecedentes a vigência

Vigência
Dias 1º, 10 e 20

Vencimento
Dias 1º, 10 e 20

Os prazos para a entrega de propostas serão previamente informados.

Tabela de Preços Amil São Paulo Sem Coparticipação

Plano	Amil Fácil S60 QC SP	Amil Fácil S60 QC Jundiaí	Amil Fácil S80 QC	Amil Fácil S80 QP	Amil S380 QC	Amil S380 QP	Amil S450 QC	Amil S450 QP	Amil S750 R1	Amil S750 R2	Amil Referência JCA
Acomodação	QC	QC	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QP	QP	QC
Registro ANS	485442200	485436205	485433201	485431204	485429202	485427206	485425200	485423203	485421207	485421207	466034110
Abangência	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00-18	147,73	181,24	316,16	341,46	393,16	436,42	429,79	477,08	634,35	640,65	530,08
19-23	200,62	246,12	369,91	399,51	460,00	510,62	502,85	558,18	742,19	749,56	620,19
24-28	235,51	288,92	451,29	487,40	561,20	622,95	613,48	680,97	905,47	914,46	756,64
29-33	235,51	288,92	541,55	584,88	673,43	747,54	736,17	817,17	1.086,57	1.097,35	907,97
34-38	235,51	288,92	568,62	614,12	707,11	784,92	772,97	858,02	1.140,89	1.152,22	953,36
39-43	263,07	322,72	625,49	675,53	777,83	863,42	850,28	943,83	1.254,98	1.267,45	1.048,69
44-48	363,30	445,67	781,86	844,41	972,28	1.079,26	1.062,85	1.179,78	1.568,73	1.584,30	1.310,87
49-53	433,77	532,14	860,05	928,85	1.069,50	1.187,20	1.169,13	1.297,76	1.725,60	1.742,74	1.441,96
54-58	623,78	765,21	1.075,06	1.161,07	1.336,88	1.483,99	1.461,41	1.622,20	2.157,01	2.178,43	1.802,45
59/ +	884,51	1.085,07	1.881,36	2.031,86	2.339,54	2.596,99	2.557,47	2.838,86	3.774,75	3.812,25	3.154,28

Reajuste: julho/2022

Tabela de Preços Amil São Paulo Com Coparticipação

Plano	Amil Fácil S60 QC SP	Amil Fácil S60 QC Jundiaí	Amil Fácil S80 QC	Amil Fácil S80 QP	Amil S380 QC	Amil S380 QP	Amil S450 QC	Amil S450 QP	Amil S750 R1	Amil S750 R2
Acomodação	QC	QC	QC	QP	QC	QP	QC	QP	QP	QP
Registro ANS	485443208	485435207	485432202	485430206	485428204	485426208	485424201	485422205	485420209	485420209
Abangência	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00-18	125,58	154,05	268,74	290,23	334,18	370,96	365,32	405,51	539,19	544,55
19-23	170,53	209,20	314,43	339,58	391,00	434,02	427,42	474,45	630,86	637,13
24-28	200,19	245,58	383,59	414,29	477,02	529,51	521,45	578,83	769,65	777,29
29-33	200,19	245,58	460,32	497,14	572,42	635,42	625,75	694,59	923,58	932,76
34-38	200,19	245,58	483,34	522,00	601,05	667,18	657,03	729,32	969,76	979,39
39-43	223,61	274,31	531,67	574,20	661,15	733,91	722,73	802,26	1.066,74	1.077,33
44-48	308,80	378,82	664,59	717,75	826,43	917,38	903,41	1.002,82	1.333,42	1.346,66
49-53	368,71	452,31	731,04	789,53	909,08	1.009,11	993,75	1.103,10	1.466,76	1.481,33
54-58	530,21	650,43	913,81	986,90	1.136,35	1.261,40	1.242,20	1.378,87	1.833,45	1.851,66
59/ +	751,84	922,31	1.599,15	1.727,08	1.988,61	2.207,44	2.173,85	2.413,03	3.208,54	3.240,41

Reajuste: julho/2022

Tabela de Coparticipação - Amil Fácil

Procedimentos	AMIL S60			AMIL S80		
	% Copart.ou valor fixo	Limite p/ item (R$)	Valor máx. de desconto	% Copart.ou valor fixo	Limite p/ item (R$)	Valor máx. de desconto
Consulta eletiva e clínica	30%	25,00	*	30%	25,00	*
Consulta hospitalar - PS	30%	50,00	*	30%	50,00	*
Exames básicos	30%	20,00	*	30%	20,00	*
Exames especiais	30%	100,00	*	30%	100,00	*
Fisioterapia	30%	15,00	*	30%	15,00	*
Fonoaudiologia	30%	15,00	*	30%	15,00	*
Internação - Cobrança p/evento	180,00		*	180,00		*
Nutrição	30%	15,00	*	30%	15,00	*
Procedimentos básicos	30%	35,00	*	30%	35,00	*
Procedimentos especiais	30%	140,00	*	30%	140,00	*
Psicoterapia	30%	15,00	*	30%	15,00	*
Diálise ou Hemodiálise	0%	*	0,00	0%	*	0,00
Quimioterapia	0%	*	0,00	0%	*	0,00
Radioterapia	0%	*	0,00	0%	*	0,00

Tabela de Coparticipação - Amil

Procedimentos	AMIL S380			AMIL S450			AMIL S750 R1			AMIL S750 R2		
	% Copart. ou valor fixo	Limite p/ item (R$)	Valor máx. de desconto	% Copart. ou valor fixo	Limite p/ item (R$)	Valor máx. de desconto	% Copart. ou valor fixo	Limite p/ item (R$)	Valor máx. de desconto	% Copart. ou valor fixo	Limite p/ item (R$)	Valor máx. de desconto
Consulta eletiva e clínica	30%	30,00	*	30%	30,00	*	30%	35,00	*	30%	35,00	**
Consulta hospitalar - PS	30%	60,00	*	30%	60,00	*	30%	70,00	*	30%	70,00	*
Exames básicos	30%	25,00	*	30%	25,00	*	30%	35,00	*	30%	35,00	*
Exames especiais	30%	110,00	*	30%	110,00	*	30%	130,00	*	30%	130,00	*
Fisioterapia	30%	20,00	*	30%	20,00	*	30%	35,00	*	30%	35,00	*
Fonoaudiologia	30%	20,00	*	30%	20,00	*	30%	35,00	*	30%	35,00	*
Internação - Cobrança p/evento	200,00		*	220,00		*	370,00		*	370,00		*
Nutrição	30%	20,00	*	30%	20,00	*	30%	35,00	*	30%	35,00	*
Procedimentos básicos	30%	40,00	*	30%	40,00	*	30%	50,00	*	30%	50,00	*
Procedimentos especiais	30%	150,00	*	30%	150,00	*	30%	160,00	*	30%	160,00	*
Psicoterapia	30%	20,00	*	30%	20,00	*	30%	35,00	*	30%	35,00	*
Diálise ou Hemodiálise	0%	*	0,00	0%	*	0,00	0%	*	0,00	0%	*	0,00
Quimioterapia	0%	*	0,00	0%	*	0,00	0%	*	0,00	0%	*	0,00
Radioterapia	0%	*	0,00	0%	*	0,00	0%	*	0,00	0%	*	0,00

Exemplo de reembolso

Procedimentos	Amil S380	Amil S450	Amil S750 I	Amil S750 II
Consulta em Consultório (no horário normal ou pré-estabelecido)	R$ 80,00	R$ 80,00	R$ 160,00	R$ 200,00
Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (Eritrograma, Leucograma, Plaquetas)	R$ 12,80	R$ 12,80	R$ 19,20	R$ 25,60
Ressonância Nuclear Magnética do Crânio (Encéfalo)	R$ 22,40	R$ 22,40	R$ 33,60	R$ 44,80
ECG convencional de até 12 derivações	R$ 576,0	R$ 576,0	R$ 864,00	R$ 1.152,00
Endoscopia digestiva alta	R$ 95,04	R$ 95,04	R$ 142,56	R$ 190,08
Tc- Crânio ou Sela Túrsicaou Órbitas	R$ 238,40	R$ 238,40	R$ 357,60	R$ 476,80
Ultrassonografia Obstétrica	R$ 44,80	R$ 44,80	R$ 67,20	R$ 89,60
Cesariana (feto único ou múltiplo)	R$ 756,00	R$ 756,00	R$ 1.512,00	R$ 1.890,00
Parto (via vaginal)	R$ 945,00	R$ 945,00	R$ 1.890,00	R$ 2.362,50
Revascularização do miocárdio	R$ 1.890,00	R$ 1.890,00	R$ 3.780,00	R$ 4.725,00
Apendicectomia	R$ 756,00	R$ 756,00	R$ 1.512,00	R$ 1.890,00
Colecistectomiacom colangiografia	R$ 1.058,40	R$ 1.058,40	R$ 2.116,80	R$ 2.646,00
Cateterismo cardíaco e/ou com cineangiocoronariografia e ventriculografia	R$ 304,00	R$ 304,00	R$ 456,00	R$ 608,00
Consulta ambulatorial em fisioterapia	R$ 34,65	R$ 34,65	R$ 51,98	R$ 69,30
Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia	R$ 54,81	R$ 54,81	R$ 82,22	R$ 109,62
Teste de Exercício em Ergômetro com Monitorização do Eletrocardiograma	R$ 57,60	R$ 57,60	R$ 86,40	R$ 115,20

Valores exemplificativos. A tabela poderá sofrer reajuste no aniversário do contrato.

Titular | Documentos necessários

Cópias: RG + CPF + Comprovante de endereço.

Dependentes / Quem pode aderir?	Documentos necessários
Cônjuge.	Cópias: RG + CPF + Certidão de Casamento.
Cônjuge companheiro(a).	Cópias: RG + CPF + Declaração de União estável reconhecida no cartório.
Filhos (as) Naturais, Adotivos ou Enteados (as) com até 39 (trinta e nove) anos completos	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento. **Para filhos (as) adotivos:** Documentação da adoção I Documentação provisória deve estar dentro da validade. **Enteado:** sendo o **Titular Cônjuge:** Certidão de Casamento. **Titular Companheiro:** Declaração de União Estável Reconhecida no Cartório.
Menores que, por determinação judicial, se encontrem sob a guarda e responsabilidade do BENEFICIÁRIO TITULAR ou sob sua tutela.	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Documentação da adoção ou Tutela ou Termo de Guarda expedida por órgão oficial IDocumentação provisória deve estar dentro da validade.
Filhos (as) naturais ou Adotivos, e Enteados incapazes e/ou inválidos (as) legalmente reconhecidos.	Cópias: RG + CPF ou Certidão de Nascimento + Documentação atestando a invalidez emitido pelo INSS.

Área de Comercialização

Amil Fácil S60 Jundiaí

Arujá, Cabreúva, Campo Limpo Paulista, Cubatão, Diadema, Guarujá, Guarulhos, Itaquaquecetuba, Itupeva, Jundiaí, Louveira, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Praia Grande, Santo André, Santos, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, São Vicente, Várzea Paulista.

Amil Fácil S60 SP

Arujá, Diadema, Guarulhos, Mauá, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo

Amil Fácil S80

SP: Americana, Arujá, Atibaia, Barueri, Bragança Paulista, Cabreúva, Caieiras, Cajamar, Campinas, Campo Limpo Paulista, Carapicuíba, Cubatão, Diadema, Embu das Artes, Ferraz de Vasconcelos, Guarujá, Guarulhos, Hortolândia, Indaiatuba, Itapecerica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Itatiba, Itu, Itupeva, Jarinu, Jundiaí, Louveira, Mauá, Mogi das Cruzes, Nova Odessa, Osasco, Paulínia, Poá, Praia Grande, Salto, Santa Bárbara d'Oeste, Santana de Parnaíba, Santo André, Santos, Sorocaba, Sumaré, Suzano, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, São Vicente, Taboão da Serra, Valinhos, Vinhedo, Votorantim, Várzea Paulista

Amil S380: Estado de SP

Amil S450: Estado de SP

Amil S750: Estado de SP

Documento de elegibilidade para titulares ativos

Entidade	Podem aderir	Taxa associativa	Documentos necessários
AASPSI Brasil	Assistentes Sociais e os Psicólogos do Brasil, que atuam na área sociojurídica, e que sejam associados à AASPSI BRASIL.	**R$ 10,00**	Cópia da carteirinha de registro profissional – Serviço Social e Psicólogo. Comprovante de quitação referente a anuidade ao Conselho da Profissão. Cópia do holerite do servidor ativo. Declaração de associado a AASPSI BRASIL.
APROLIBRA	Profissionais Liberais: Administrador, Advogado, Arquiteto, Engenheiro, Professor, Professor de Ed. Física e Odontologista.	**R$ 5,00**	Cópia da carteira de registro profissional para: Administradores (CRA), Advogados (OAB), Arquitetos (CAU), Engenheiros (CREA), Educador Físico (CREF), Odontologistas (CRO). **Se professor de escolas particulares:** Cópia do CAGED/ E-SOCIAL. **Se professor de escola pública:** Cópia do Holerite. DECLARAÇÃO de associado a APROLIBRA.
ASSEBRAS	Enfermeiros, devidamente inscritos em seu conselho de classe - COREN.	**R$ 5,00**	Cópia da carteirinha de registro profissional – COREN (ENFERMEIROS). Comprovante de quitação referente a anuidade ao Conselho da Profissão. DECLARAÇÃO de associado a ASSEBRAS.
IBRATECIN	Profissionais em Tecnologia da Informação e que estejam de acordo com a Classificação Brasileira de Ocupações no Segmento da Tecnologia da Informação, Gerentes de Tecnologia da Informação, Administradores de Tecnologia da Informação, Analistas de Tecnologia da Informação.	**R$ 5,00**	Cópia do Diploma (frente e verso) que comprove a formação em Tecnologia da Informação e Cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) das páginas: Foto, CNPJ da Empresa, Nome Completo e Cargo do Empregado. Se prestador de serviços: Cópia do contrato de prestação de serviços e Declaração de associado a IBRATECIN.
sasp	Profissionais diplomados em Arquitetura e Urbanismo, domiciliados no estado de São Paulo e os estudantes de arquitetura e urbanismo regularmente matriculados em estabelecimentos de ensino reconhecidos no Estado de São Paulo.	**R$ 13,00**	Cópia da carteirinha de registro profissional – ARQUITETO. Comprovante de quitação referente a anuidade ao Conselho da Profissão. **Se estudante de arquitetura:** Declaração da faculdade ou cópia da última mensalidade quitada (quando instituição privada), desde que matriculados em estabelecimento de ensino reconhecido no Estado de São Paulo. DECLARAÇÃO de associado ao SASP.
UNIPROF	Professor formado.	**R$ 5,00**	Cópia do Diploma e Carteira de Trabalho ou Holerite Atual. DECLARAÇÃO de associado a UNIPROF.

Tabela de Carência

Tipo de carência**	Carência Contratual	PRC 501	PRC 503
Consulta em pronto-socorro	0	0	0
Consultas eletivas em consultórios, clínicas ou centros médicos	30 dias	1 dia	0
Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos	30 dias	1 dia	0
Exames e procedimentos especiais realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual, exceto os especificados abaixo:	180 dias	30 dias	0
a) endoscopia digestiva, respiratória e urológica	180 dias	30 dias	0
b) ultrassonografia	180 dias	30 dias	0
c) TC, RNM, neurorradiologia, cardiografia, mielografia, radiologia intervencionista	180 dias	60 dias	0
d) exames de hemodinâmica, exames cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia	180 dias	60 dias	0
e) procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos	180 dias	30 dias	0
f) hemodinâmica terapêutica e angioplastias (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	120 dias	0
g) quimioterapia e radioterapia (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	150 dias	0
h) procedimentos para litotripsia	180 dias	60 dias	0
i) videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico-diagnóstica ambulatorial	180 dias	90 dias	0
j) procedimentos para artroscopia	180 dias	60 dias	0
k) diálise ou hemodiálise (não relacionada com doenças preexistentes)	180 dias	120 dias	0
l) hemoterapia	180 dias	30 dias	0
m) internações em geral (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	120 dias	0
n) internações para obstetrícia e neonatologia	300 dias	300 dias	300 dias
o) cirurgias em regime de day hospital (não relacionadas com doenças preexistentes)	180 dias	60 dias	0

Documentação

Terão direito à redução de carência o titular e seus dependentes, após a análise da proposta contratual e mediante a apresentação dos seguintes documentos:

Para proponentes oriundos de planos de saúde individuais ou familiares:
a) comprovante de início no plano de saúde anteriormente contratado (cópia do contrato OU cartão de identificação com data de início no plano de saúde anterior);

b) cópia dos 2 (dois) últimos recibos de pagamento quitados OU declaração da operadora congênere, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, em que informa a data de início no plano de saúde, as condições de pagamento e a relação dos beneficiários (titular e dependentes).

Para proponentes oriundos de planos de saúde coletivos empresariais ou por adesão:
a) declaração da pessoa jurídica contratante, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, em que informa a operadora contratada, o tipo de plano, a acomodação de internação e a relação de beneficiários (titular e dependentes) com as respectivas datas de início e fim da cobertura.

Prazos de Carência

Os Prazos Reduzidos de Carência (PRC) classi¬ficam-se por suas numerações, conforme definições a seguir:

PRC 501 – válido para clientes de qualquer categoria, com comprovação de tempo de permanência de 6 (seis) a 12 (doze) meses em plano anterior de operadora congênere*.

PRC 503 – válido para clientes de qualquer categoria, com comprovação de tempo de permanência superior a 12 (doze) meses, em plano anterior de operadora congênere*.

*A relação das operadoras congêneres e suas respectivas atualizações se encontram disponíveis para consulta no site amil.com.br, na área "Informações Complementares aos Nossos Contratos". A referida relação está sujeita a alterações, independentemente de prévia comunicação por parte da Amil.

Resumo de Exemplo de Rede Hospitalar e Laboratórios

A Rede Credenciada divulgada na data de hoje pode ser alterada a qualquer momento. Consulte sempre a rede atualizada antes de fechar seu contrato.
A mesma atualizada consta no site da Operadora www.amil.com.br, bem como a disponibilidade de serviçoes de acordo com o plano.

Resumo de Rede Credenciada - Hospitais

Nome do prestador	Cidade	Planos		
		Amil Fácil S60 - SP	Amil Fácil S60 - SP, BX, JUNDIAÍ	Amil Fácil S80
HOSPITAL DA LUZ	SÃO PAULO	✓	✓	✓
HOSPITAL VERA CRUZ	SÃO PAULO	✓	✓	✓
NEXT HOSPITAL BUTANTÃ	SÃO PAULO	✓	✓	✓
NEXT HOSPITAL SANTO AMARO	SÃO PAULO	✓	✓	✓
HSH - HOSPITAL SANTA HELENA	SANTO ANDRÉ	✓	✓	✓
HOSPITAL IMACULADA CONCEIÇÃO DE MAUÁ	MAUÁ			✓
HOSPITAL E MATERNIDADE CENTRAL	SÃO CAETANO DO SUL	✓	✓	✓
HOSPITAL ABC UNIDADE CIRÚRGICA	SÃO BERNARDO DO CAMPO	✓	✓	✓
HOSPITAL E MATERNIDADE CELSO PIERRO	CAMPINAS			✓
BOLDRINI CAMPINAS	CAMPINAS			✓
HOSPITAL PITANGUEIRAS	JUNDIAÍ		✓	✓
INFANTIL SANTOS COOPERATIVA MÉDICO-HOSPITALAR	SANTOS		✓	✓
HOSPITAL ANA COSTA	SANTOS		✓	✓
HOSPITAL ANA COSTA - PRONTO-SOCORRO	PRAIA GRANDE		✓	✓
HOSPITAL SAMARITANO	SOROCABA			✓
HOSPITAL CARLOS CHAGAS	GUARULHOS	✓	✓	✓

Resumo de Rede Credenciada - Laboratórios

Nome do prestador	Cidade	Planos		
		Amil Fácil S60 - SP	Amil Fácil S60 - SP, BX, JUNDIAÍ	Amil Fácil S80
NASA LABORATÓRIO BIO CLÍNICO	SÃO PAULO	✓	✓	✓
LAVOSIER MEDICINA DIAGNÓSTICA	SÃO PAULO	✓	✓	✓
LABORATÓRIO HORMON	SANTO ANDRÉ	✓	✓	✓
LAVOSIER MEDICINA DIAGNÓSTICA	GUARULHOS	✓	✓	✓
INSTITUTO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE SANTOS	SÃO VICENTE		✓	✓
LAVOSIER MEDICINA DIAGNÓSTICA	SANTO ANDRÉ	✓	✓	✓
LAVOSIER MEDICINA DIAGNÓSTICA	OSASCO			✓
LABORATÓRIO CYTOLAB	SUZANO			✓

Resumo de Rede Credenciada - Hospitais

Nome do prestador	Cidade	Planos		
		Amil S380	Amil S450	Amil S750
HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ	SÃO PAULO			✓
HOSPITAL SAMARITANO	SÃO PAULO			✓
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA	SÃO PAULO		✓	✓
HOSPITAL SÃO LUIZ JABAQUARA	SÃO PAULO		✓	✓
HOSPITAL VITÓRIA	SÃO PAULO	✓	✓	✓
HOSPITAL SAMARITANO PAULISTA	SÃO PAULO	✓	✓	✓
HOSPITAL NIPO-BRASILEIRO	SÃO PAULO	✓	✓	✓
HOSPITAL MADRE THEODORA	CAMPINAS	✓	✓	✓
BOLDRINI	CAMPINAS	✓	✓	✓
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE ARTUR NOGUEIRA	ARTUR NOGUEIRA	✓	✓	✓
HOSPITAL SANTA ELISA	JUNDIAÍ		✓	✓
HOSPITAL PITANGUEIRAS	JUNDIAÍ	✓	✓	✓
HOSPITAL IFOR	SÃO BERNARDO DO CAMPO		✓	✓
HOSPITAL E MAT. DOUTOR CHRISTOVÃO DA GAMA	SANTO ANDRÉ		✓	✓
HSH - HOSPITAL SANTA HELENA	SANTO ANDRÉ	✓	✓	✓
HOSPITAL E MATERNIDADE CENTRAL	SÃO CAETANO DO SUL	✓	✓	✓
HOSPITAL CARLOS CHAGAS	GUARULHOS	✓	✓	✓
HOSPITAL E MATERNIDADE CRUZEIRO DO SUL	OSASCO	✓	✓	✓
HOSPITAL SAMARITANO	SOROCABA	✓	✓	✓
HOSPITAL SÃO LUCAS DE SANTOS	SANTOS		✓	✓
HOSPITAL ANA COSTA	SANTOS	✓	✓	✓

Resumo de Rede Credenciada - Laboratórios

Nome do prestador	Cidade	Planos		
		Amil S380	Amil S450	Amil S750
DIVISÃO LAVOISIER	SÃO PAULO	✓	✓	✓
DIVISÃO DELBONI AURIEMO	SÃO PAULO		✓	✓
NASA LABORATÓRIO BIO CLÍNICO	SÃO PAULO	✓	✓	✓
LAVOISIER MEDICINA DIAGNÓSTICA	SANTO ANDRÉ	✓	✓	✓
LABORATÓRIO HORMON	MAUÁ	✓	✓	✓
DIVISÃO DELBONI AURIEMO	GUARULHOS		✓	✓
LAVOISIER MEDICINA DIAGNÓSTICA	OSASCO	✓	✓	✓
LABORATÓRIO CYTOLAB	SUZANO	✓	✓	✓

Todas as informações são resumidas e sujeitas a alterações sem aviso prévio. Consulte o site da operadora: www.amil.com.br

corpore
ADMINISTRADORA
DE BENEFÍCIOS

Venda
“protegida”

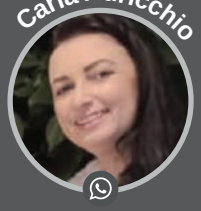
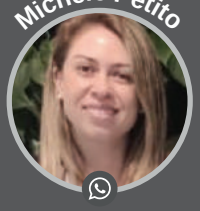
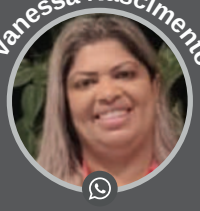
Faça suas vendas on-line,
assim você **vende**, **recebe** e ainda está **protegido**!

e. PLANOS DE SAÚDE ON-LINE

ATENDIMENTO
100% Digital

#corporeON
Adm

APOIO AO CORRETOR

Carla Auricchio	Michele Petito	Vanessa Nascimento	Sergio Siqueira	Valéria Gomes
				
11 94195 3238	11 94008 0457	11 99919 4432	11 94763 9042	19 99991 1091

11 99632 0425 (SP)

apoioaocorretor@corporeadministradora.com.br

www.corporeadministradora.com.br

Baixe nosso app!

PRÊMIO RedameAQUI 2021
EMPRESA INDICADA

v.julho.2021

Corpore Administradora ANS nº 41.896-0

Amil ANS nº 32.630-5