



A vida fica mais fácil com Amil Dental.



Tabela de preços Pessoa física e PME

Válida até 31 de outubro de 2020.

Vendas pelo site: www.amildental.com.br/corretoramil

amil
dental

Linhas de produtos



Linha Clássica

Os produtos da linha clássica destinam-se às pessoas que buscam um plano odontológico que cubra todas as fases de um tratamento, com um preço acessível e rede de acordo com as necessidades.



Linha Kids

Os produtos da linha kids foram especialmente desenvolvidos para atender às necessidades do público infantil.



Linha Estética

Produtos com cobertura para tratamentos estéticos (próteses, aparelhos, clareamentos).



Linha Premium

Produtos exclusivos que atendem às necessidades dos clientes mais exigentes. Com um conceito de atendimento completo e personalizado, essa linha oferece uma rede credenciada selecionada e altamente qualificada.



Preços – Planos pessoa física

1 ou 2 vidas (preço por pessoa)

Linha	Abrangência	Plano	Preço cartão de crédito ¹	Preço boleto bancário	Registro ANS	Código do plano
Clássica	Nacional	Dental 50 NE	R\$ 31,90	R\$ 37,50	472215149	60207
		Dental 200	R\$ 46,50	R\$ 46,50	471207142	961629

1 ou 2 vidas (preço por pessoa)

Linha	Abrangência	Plano	Preço cartão de crédito ¹	Preço boleto bancário	Registro ANS	Código do plano
Kids ²	Nacional	Dental K20	R\$ 29,90	R\$ 29,90	474716150	961628
Estética	Nacional	Dental E30	R\$ 115,00	R\$ 115,00	475784160	961631
		Dental E40	R\$ 147,00	R\$ 147,00	475782163	961632

A partir de 3 vidas (preço por pessoa)

Linha	Abrangência	Plano	Preço cartão de crédito ¹	Preço boleto bancário	Registro ANS	Código do plano
Clássica	Nacional	Dental 50 NE	R\$ 31,90	R\$ 37,50	472215149	60207
		Dental 200	R\$ 34,00	R\$ 34,00	471207142	961630

A partir de 3 vidas (preço por pessoa)

Linha	Abrangência	Plano	Preço cartão de crédito ¹	Preço boleto bancário	Registro ANS	Código do plano
Kids ²	Nacional	Dental K20	R\$ 29,90	R\$ 29,90	474716150	961628
Estética	Nacional	Dental E30	R\$ 115,00	R\$ 115,00	475784160	961631
		Dental E40	R\$ 147,00	R\$ 147,00	475782163	961632

¹ Os valores da tabela são referentes ao parcelamento total do plano em 12 vezes sem juros nos cartões de crédito Visa, Mastercard, Elo e American Express.

² Exclusivo para crianças de 0 a 14 anos.

Preços válidos a partir de 3/04/2019 até 31/10/2020, exclusivamente para contratos PF dos planos Dental 50 NE, Dental K20, Dental 200, Dental E30 e Dental E40, comercializados via site amidental.com.br/corretoramil.

Preços – Planos PME porte I

De 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular (preço por pessoa)						
	Linha	Abrangência	Plano	Valor	Registro ANS	Código do plano
Sem coparticipação	Clássica	Nacional	Dental 200	R\$ 27,00	471208141	961633
			Dental E30	R\$ 99,00	475781165	961634
	Estética	Nacional	Dental E40	R\$ 123,00	475783161	961635

De 10 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular (preço por pessoa)						
	Linha	Abrangência	Plano	Valor	Registro ANS	Código do plano
Com coparticipação	Premium	Nacional	Dental P2500	R\$ 125,22	483611191	961596
			Dental P6500	R\$ 143,76	483612/90	961598
Sem coparticipação	Premium	Nacional	Dental P2000	R\$ 65,37	477346162	961801
			Dental P2500	R\$ 139,14	483609190	961595
			Dental P6500	R\$ 159,73	483610193	961597
			Dental P7000	R\$ 427,08	477345164	961800

Preços – Planos PME porte II

De 30 a 99 vidas (preço por pessoa)						
	Linha	Abrangência	Plano	Valor	Registro ANS	Código do plano
Sem coparticipação	Clássica	Nacional	Dental 200	R\$ 23,00	471208141	961633
			Dental E30	R\$ 99,00	475781165	961634
	Estética	Nacional	Dental E40	R\$ 123,00	475783161	961635

	Linha	Abrangência	Plano	Valor	Registro ANS	Código do plano
Com coparticipação ³	Premium	Nacional	Dental P2500	R\$ 117,91	483611191	961596
			Dental P6500	R\$ 130,69	483612190	961598
Sem coparticipação	Premium	Nacional	Dental P2000	R\$ 59,64	477346162	961801
			Dental P2500	R\$ 131,02	483609190	961595
			Dental P6500	R\$ 145,21	483610193	961597
			Dental P7000	R\$ 411,55	477345164	961800

³ Nos planos com coparticipação da Amil, o cliente paga uma pequena parte do valor do procedimento que realizar e, com isso, tem uma mensalidade menor.

Preços válidos a partir de 3/04/2019 até 31/10/2020., exclusivamente para contratos PME dos planos Dental 200, Dental E30 e Dental E40, comercializados via amidental.com.br/corretoramil e preços válidos a partir de 3/04/2019 até 31/10/2020, exclusivamente para contratos PME dos planos Dental P2000, Dental P2500, Dental P6500 e Dental P7000, comercializados via amidental.com.br/corretoramil.

Abrangência geográfica dos planos regionais⁴

Dental 50 NE

Abrange todos os municípios dos seguintes estados: Ceará, Rio Grande do Norte, Paraíba, Pernambuco, Alagoas e Bahia.

Coberturas

Cobertura integral conforme rol ANS e coberturas adicionais de acordo com o plano	Linha Clássica		Linha Kids	Linha Estética	
	Dental 50 NE	Dental 200	Dental K20	Dental E30	Dental E40
Abrangência de atendimento regional	✓	X	X	X	X
Abrangência de atendimento nacional	X	✓	✓	✓	✓
Reembolso ⁵	✓	✓	✓	✓	✓
SOS Dental: atendimento domiciliar para casos de urgência/emergência	X	X	✓	X	X
Urgência e emergência	✓	✓	✓	✓	✓
Consultas	✓	✓	✓	✓	✓
Prevenção (limpeza, profilaxia e aplicação de flúor)	✓	✓	✓	✓	✓
Radiografias (panorâmica e periapical)	✓	✓	✓	✓	✓
Periodontia (tratamento de gengiva)	✓	✓	✓	✓	✓
Odontopediatria (tratamento para crianças)	✓	✓	✓	✓	✓
Endodontia (tratamento de canal)	✓	✓	✓	✓	✓
Dentística (restaurações)	✓	✓	✓	✓	✓
Cirurgias e extrações (incluindo o dente do siso)	✓	✓	✓	✓	✓
Coroa metálica prateada e dourada para dentes de trás; coroa de cerômero nos dentes da frente e coroa acrílica (cor do dente)	✓	✓	✓	✓	✓
Tratamento das disfunções da articulação mandibular	X	✓	✓	✓	✓
Documentação básica para aparelho ortodôntico e instalação de aparelho ortodôntico fixo metálico	X	✓	✓	✓	✓
Documentação completa para aparelho ortodôntico	X	X	X	X	✓
Manutenção de aparelho ortodôntico fixo metálico	X	X	X	X	✓
Instalação e manutenção de aparelho ortodôntico fixo estético, autoligável e lingual	X	X	X	X	X
Prótese parcial removível unilateral, prótese parcial removível com grampos bilateral e prótese total	X	X	X	✓	X
Placa para tratamento de bruxismo (ranger dos dentes)	X	X	X	✓	X
Tomografia	X	X	X	X	X
Clareamento convencional (gel + moldeira)	X	X	X	✓	✓
Clareamento a laser	X	X	X	X	X
Implante	X	X	X	X	X

⁴ Os planos podem ser comercializados exclusivamente para residentes nos municípios de abrangência.

⁵ Para o plano Dental 50 NE, o reembolso será válido apenas para casos de urgência/emergência e desde que ocorridos na área de abrangência de atendimento do plano, bem como desde que comprovada a impossibilidade na utilização da rede de prestadores credenciados.

Cobertura integral conforme rol ANS e coberturas adicionais de acordo com o plano	Linha Premium			
	Dental P2000	Dental P2500	Dental P6500	Dental P7000
Abrangência de atendimento regional	X	X	X	X
Abrangência de atendimento nacional	✓	✓	✓	✓
Reembolso	✓	✓	✓	✓
SOS Dental: atendimento domiciliar para casos de urgência/emergência	X	X	X	X
Urgência e emergência	✓	✓	✓	✓
Consultas	✓	✓	✓	✓
Prevenção (limpeza, profilaxia e aplicação de flúor)	✓	✓	✓	✓
Radiografias (panorâmica e periapical)	✓	✓	✓	✓
Periodontia (tratamento de gengiva)	✓	✓	✓	✓
Odontopediatria (tratamento para crianças)	✓	✓	✓	✓
Endodontia (tratamento de canal)	✓	✓	✓	✓
Dentística (restaurações)	✓	✓	✓	✓
Cirurgias e extrações (incluindo o dente do siso)	✓	✓	✓	✓
Coroa metálica prateada e dourada para dentes de trás; coroa de cerômero nos dentes da frente e coroa acrílica (cor do dente)	✓	✓	✓	✓
Tratamento das disfunções da articulação mandibular	✓	✓	✓	✓
Documentação básica para aparelho ortodôntico	✓	✓	✓	✓
Documentação completa para aparelho ortodôntico	X	✓	✓	✓
Instalação e manutenção de aparelho ortodôntico fixo metálico	X	✓	✓	✓
Instalação e manutenção de aparelho ortodôntico fixo estético, autoligável e lingual	X	X	✓	✓
Prótese parcial removível unilateral, prótese parcial removível com grampos bilateral e prótese total	X	✓	✓	✓
Placa para tratamento de bruxismo (ranger dos dentes)	✓	✓	✓	✓
Tomografia	✓	✓	✓	✓
Clareamento convencional (gel + moldeira)	✓	✓	✓	✓
Clareamento a laser	X	X	✓	✓
Implante	X	X	X	✓

amil
dental

amil.com.br