DÚVIDAS FREQUENTES

PAGAMENTO

O valor será descontado em seu contracheque no início de cada mês. Caso não haja margem disponível para o desconto, a cobrança será realizada por meio de boleto bancário, com vencimento no dia 15 de cada mês.
Assim que a margem for atualizada, o desconto passará a ser efetuado diretamente em folha de pagamento, conforme previsto no Termo de Credenciamento.

REDE REFERENCIADA

Você pode consultar a rede credenciada diretamente pelo Aplicativo Amil Clientes ou pelo site da Amil. Após localizar o prestador desejado, basta entrar em contato com a clínica, consultório ou laboratório para agendar sua consulta, exame ou terapia.
No dia do atendimento, apresente a carteirinha virtual, documento de identificação e informe o Token, que será gerado no momento da liberação da consulta.

REEMBOLSO

Os planos Amil-Plasa não preveem reembolso de despesas médicas. Para atendimentos, utilize exclusivamente a rede credenciada.
Caso não localize um prestador disponível, entre em contato com a Central de Atendimento pelo telefone **3004-1421**.

COPARTICIAPAÇÃO

Nenhum dos nossos planos possui coparticipação.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONTRATAÇÃO

- Ficha de adesão – *gerada no site após preenchimento de dados*;
- Declaração de saúde de doenças preexistentes – CPT (Cobertura Parcial Temporária) – *disponível no site no momento da adesão;*
- Cópia do contracheque;
- Cópia do RG do militar;
- Cópia da certidão de casamento ou união estável (se houver inclusão);
- Cópia do RG e CPF da esposa ou companheira (se houver inclusão);
- Certidão de nascimento dos filhos (se houver inclusão); e
- Certidão de nascimento dos netos (se houver inclusão).

CARÊNCIAS

24 (vinte e quatro) horas para acidentes pessoais e atendimentos de urgência e emergência, enxerto gengival livre, enxerto pediculado, tunelização, teste ph da saliva;
b) 30 (trinta) dias para consultas médicas; exames de análises clínicas e histocitopatológicos, exceto os constantes das alíneas subsequentes; exames radiológicos simples sem contraste; exames e testes oftalmológicos; exames e testes otorrinolaringológicos, exceto videolaringoestroboscopia computadorizada; eletrocardiograma convencional; eletroencefalograma convencional; inaloterapia; e

provas funcionais respiratórias, cropológico funcional (caracteres, ph, digestibilidade, amônia, ácidos orgânicos e interpretação), indentificação de helmintos, exame de fragmentos – nas fezes, hepatite d – antígeno pesquisa e/ou dosagem, peptídio intestinal vasoativo, dosagem;

c) 90 (noventa) dias para procedimentos cirúrgicos de porte anestésico 0 (zero) realizados em consultório; densitometria óssea; monitorização ambulatorial de pressão arterial; endoscopias diagnósticas realizadas em consultório; exames e testes alergológicos; exames radiológicos com contraste, exceção feita aos constantes das alíneas subsequentes; fisioterapia; eletrocardiografia dinâmica (Holter); teste ergométrico; ultra-sonografia, à exceção das constantes das alíneas subsequentes; perfil biofísico fetal e tococardiografia, aultrassonografia – peça cirúrgica, consulta com fisioterapeuta respeitando-se as diretrizes de utilização;

d) 180 (cento e oitenta) dias para ultra-sonografia morfológica; dopplerfluxometria e videolaringoestroboscopia computadorizada;

e) 180 (cento e oitenta) dias para ecocardiografia/ecodoppler; e ultra-sonografia com Doppler;

f) 180 (cento e oitenta) dias para exames de análises clínicas pelo método de pesquisa P.C.R. e histocitopatológicos por histoquímica; hibridização molecular; e pesquisa de anticorpos Anti-HTLV III (HIV) - Western Blot;

g) 180 (cento e oitenta) dias para eletroencefalograma prolongado; mapeamento cerebral; polissonografia; potencial evocado; eletromiografia; e eletroneuromiografia;

h) 180 (cento e oitenta) dias para medicina nuclear; cintilografia; mielografia; tomografia computadorizada; ressonância nuclear magnética; cirurgia de varizes; acupuntura; e litotripsia; tilt teste; tomografia de coerência óptica e pet-scan oncológico;

i) 180 (cento e oitenta) dias para exames diagnósticos e/ou cirurgias por vídeo; endoscopias que não possam ser realizadas em consultório; laparoscopia diagnóstica e terapêutica; terapia renal substitutiva; internações clínicas ou cirúrgicas; exames e acompanhamentos intraoperatórios; transplante de rim e córneas e de medula óssea autóloga ou heteróloga (alogênica); genética molecular; citogenética; fornecimento de próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico; internações para tratamentos clínicos ou cirúrgicos decorrentes de transtornos psiquiátricos e quadros de intoxicação ou abstinência provocados por alcoolismo ou outras formas de dependência química; sessões de psicoterapia; consultas e sessões com: nutricionista, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional e psicólogo; cirurgia refrativa (correção de miopia e hipermetropia, com ou sem astigmatismo); quimioterapia; radioterapia; transfusão de sangue e hemoderivados; angiografia; angioplastia; arteriografia; cineangiocoronariografia; procedimentos diagnósticos e terapêuticos em hemodinâmica; neurorradiologia; radiologia intervencionista; oxigenoterapia hiperbárica; radiocirurgia; assistência odontológica; terapia imunobiológica intravenosa; tratamento ocular quimioterápico com antiangiogênico; estudo ultrassonográfico intravascular; implante coclear, terapia antineoplásica oral para tratamento do câncer, radioablação / termoablação de tumores hepáticos no câncer primário de fígado, tratamento de tumores neuroendócrinos, radioterapia com modulação da intensidade do feixe (IMRT) para tumores da região da cabeça e pescoço, retirada de corpo estranho de nariz, com ou sem anestesia geral por videoendoscopia, lobectomia pulmonar por videotoracoscopia, piloroplastia por videolaparoscopia, colecistojejunostomia por videolaparoscopia, colecistostomia por

videolaparoscopia, coledocotomia ou coledocostomia com ou sem colecistectomia por videolaparoscopia, enucleação de metástases hepáticas por videolaparoscopia, punção hepática para drenagem de abscessos por videolaparoscopia, ressecção de cisto hepático com ou sem hepatectomia por videolaparoscopia, nefrectomia laparoscópica, nefroureterectomia com ressecção vesical laparoscópica, pielolitotomia laparoscópica, pieloplastia laparoscópica, ureteroureterostomia laparoscópica, cistectomia laparoscópica (inclui próstata ou útero), histerectomia subtotal laparoscópica com ou sem anexectomia, histerectomia total laparoscópica, histerectomia total laparoscópica ampliada, histerectomia total laparoscópica com anexectomia, endometriose - tratamento cirúrgico via laparoscópica, liberação laparoscópica de aderências pélvicas, com ou sem ressecção de cistos peritoneais ou salpingolise, gravidez ectópica - cirurgia por videolaparoscopia, colagem de fístula por via endoscópica, ligamentopexia pélvica laparoscópica, omentectomia laparoscópica, ressecção ou ligadura laparoscópica de varizes pélvicas, secção laparoscópica de ligamentos útero-sacros, nefropexia laparoscópica, hexosaminidase A, dosagem, acetilcolina, anticorpos ligador anti-receptor, acetilcolina, anticorpos modulador anti-receptor, espectroscopia por ressonância magnética, rizotomia percutânea por radiofrequência (com diretriz de utilização), incontinência urinária - tratamento cirúrgico sling ou esfincter artificial, fornecimento de equipamentos coletores e adjuvantes para colostomia, ileostomia e urostomia, sonda vesical de demora e coletor de urina (com protocolo de utilização), terapia imunobiológica endovenosa ou subcutânea para tratamento de artrite reumatóide (com diretriz de utilização) e todos os demais atendimentos médicos não elencados nesta cláusula;
j) 300 (trezentos) dias para parto a termo.

PORTABILIDADE

Para o aproveitamento das carências por portabilidade, o plano atual deve permanecer ativo até um dia antes do início da vigência do plano Amil. O cancelamento do plano de origem deverá ser solicitado diretamente pelo segurado.

Regras de Portabilidade:

- Na primeira portabilidade, o segurado deve estar há pelo menos 2 anos na operadora do plano de origem ou há pelo menos 3 anos, se tiver cumprido cobertura parcial temporária (CPT) para doenças e lesões pré-existentes;

- Caso o beneficiário tenha ingressado no plano de origem exercendo a Portabilidade de Carências, o prazo mínimo de permanência exigido no plano passa a ser de 1 ano, mas se essa portabilidade foi para um plano com coberturas não previstas na segmentação assistencial do plano de origem, o prazo mínimo a ser cumprido será de 2 anos.

Documentos:

- Declaração da operadora do plano de origem ou da pessoa jurídica contratante com informações do plano do segurado e adimplência.
- Relatório de compatibilidade entre os planos de origem e de destino emitido pelo Guia ANS de Planos de Saúde.

- Em caso de cumprimento de CPT, cópia da Declaração de Saúde do plano de origem ou documento que comprove a CPT, com a especificação da doença ou lesão preexistente declarado.

CALENDÁRIO DE MOVIMENTAÇÃO

As inclusões são realizadas conforme calendário de movimentação acordado entre a Amil e a Aeronáutica.

CALENDÁRIO DE INCLUSÕES		
Adesão à Amil	**1º desconto em contracheque**	**Início da cobertura**
De 01/08/25 a 31/08/25	SETEMBRO DE 2025	01 DE OUTUBRO DE 2025
De 01/09/25 a 30/09/25	OUTUBRO DE 2025	01 DE NOVEMBRO DE 2025
De 01/10/25 a 31/10/25	NOVEMBRO DE 2025	01 DE DEZEMBRO DE 2025
De 01/11/25 a 30/11/25	DEZEMBRO DE 2025	01 DE JANEIRO DE 2026
De 01/12/25 a 31/12/25	JANEIRO DE 2026	01 DE FEVEREIRO DE 2026
De 01/01/26 a 31/01/26	FEVEREIRO DE 2026	01 DE MARÇO DE 2026
De 01/02/26 a 28/02/26	MARÇO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
De 01/03/26 a 31/03/26	ABRIL DE 2026	01 DE MAIO DE 2026
De 01/04/26 a 30/04/26	MAIO DE 2026	01 DE JUNHO DE 2026
De 01/05/26 a 31/05/26	JUNHO DE 2026	01 DE JULHO DE 2026
De 01/06/26 a 30/06/26	JULHO DE 2026	01 DE AGOSTO DE 2026
De 01/07/26 a 31/07/26	AGOSTO DE 2026	01 DE SETEMBRO DE 2026
De 01/08/26 a 31/08/26	SETEMBRO DE 2026	01 DE OUTUBRO DE 2026

NOSSOS CONTATOS

Rio de Janeiro:
Av. Rio Branco, nº 81 – 16º andar
Centro | Rio de Janeiro | RJ
21 3528-9303 | Whatsapp: 21 97117-8043

Brasília:
Esplanada dos Ministérios - Bloco M - Subsolo
Prédio Anexo - Comando da Aeronáutica
Brasília – DF
61 99817-2273

Nosso site: www.amil-plasa.com.br
E-mail atendimento: atendimento.plasa@plasasaude.com.br
Central de Atendimento 24h: 3004-1421