



APAMAGIS

Associação Paulista de Magistrados

PLANO DE SAÚDE

AMIL BLACK

2026

TABELA COM OS VALORES DAS MENSALIDADES A PARTIR DE 1º JUNHO/2026 ATÉ MAIO/2027:

FAIXA ETÁRIA	AMIL 700	AMIL BLACK 1000	AMIL BLACK 2000	AMIL BLACK 3000
até 18 anos	R\$ 644,86	R\$ 708,02	R\$ 938,40	R\$ 1.382,05
de 19 até 23 anos	R\$ 953,42	R\$ 1.113,51	R\$ 1.475,89	R\$ 2.111,95
de 24 até 28 anos	R\$ 1.166,12	R\$ 1.301,98	R\$ 1.725,61	R\$ 2.220,45
de 29 até 33 anos	R\$ 1.191,51	R\$ 1.461,52	R\$ 1.937,11	R\$ 2.948,55
de 34 até 38 anos	R\$ 1.331,52	R\$ 1.676,61	R\$ 2.222,15	R\$ 3.065,18
de 39 até 43 anos	R\$ 1.462,07	R\$ 1.791,47	R\$ 2.374,41	R\$ 3.485,21
de 44 até 48 anos	R\$ 1.810,65	R\$ 1.903,91	R\$ 2.523,44	R\$ 3.758,60
de 49 até 53 anos	R\$ 1.998,71	R\$ 2.420,37	R\$ 3.207,96	R\$ 4.511,15
de 54 até 58 anos	R\$ 2.430,00	R\$ 2.759,64	R\$ 3.657,57	R\$ 5.207,78
mais de 59 anos	R\$ 3.869,15	R\$ 4.248,11	R\$ 5.630,47	R\$ 8.292,28
Reg. ANS	504105258	473489151	473483151	483393197

*Reembolso de consulta médica

Em todas as categorias dos planos a acomodação é quarto privativo.

Reembolso Consulta Médica	AMIL 700	AMIL BLACK 1000	AMIL BLACK 2000	AMIL BLACK 3000
	R\$ 140,00	R\$ 200,00	R\$ 250,00	R\$ 400,00

MÊS DE ANIVERSÁRIO DO CONTRATO REAJUSTE

Junho é o mês de reajuste contratual de plano de saúde celebrado entre Apamagis e Amil. Independentemente da data de adesão do associado à apólice coletiva de adesão, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajuste contratual.

ELEGIBILIDADE

- ✓ Titular associado(a) magistrado(a) / pensionista;
- ✓ Esposo (a) ou companheiro (a), comprovada a união por meio dos documentos de certidão de casamento ou declaração pública de união estável realizada em cartório de títulos e documentos;
- ✓ Filhos (as) dependentes naturais, adotivos (as), enteados (as) ou tutelados (as), desde que solteiros e sem limite de idade;
- ✓ Agregado Filhos (as) casados, viúvos, divorciados independente da idade;
- ✓ Agregado Netos (as) desde que solteiros (as), até 24 (vinte e quatro) anos de idade na data da referida inclusão;
- ✓ Agregado Genro e nora mediante a adesão em até 30 (trinta) dias da data do casamento, devendo o genro ou a nora ser inscrito no mesmo plano do filho (a) do titular. A idade limite para inclusão de genro e nora não poderá ser superior a 48 (quarenta e oito) anos de idade na data da referida inclusão;
- ✓ Os agregados poderão ser inscritos nas categorias Amil 700 ou Amil 1000 e desde que, o plano não seja superior ao plano do associado Titular.

MUDANÇA DE CATEGORIA DO PLANO

A mudança de plano para padrão SUPERIOR

Deve ser feita no período de aniversário (junho) do contrato (entre Amil e Apamagis) independente da data de admissão do associado, sem aplicação de carências.

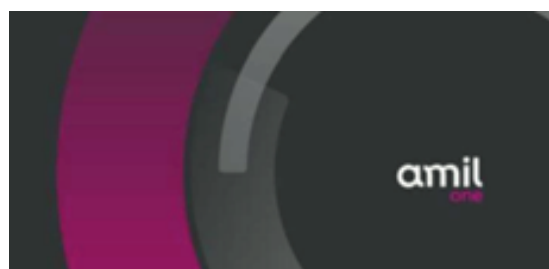
Mudança de plano SUPERIOR para INFERIOR

Poderá ocorrer a qualquer tempo, contanto que não tenha ocorrido internação nos últimos 12 meses.

CONTINUAM VÁLIDAS AS COBERTURAS:

Para todos os planos relacionados neste material são contempladas as coberturas previstas no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS vigente à época do evento, bem como as seguintes coberturas adicionais:

Cobertura para vacinas, de acordo com o Calendário Oficial do Ministério da Saúde, a ser realizada exclusivamente na rede credenciada AMIL ONE.



AMIL BLACK 1000 (LT3), AMIL BLACK 2000 (LT4) e AMIL 3000 (BLACK T2)



Assistência Médica Internacional de USD 100.000,00 até USD. 300.000,00, por evento, de acordo com o plano.

Além da cobertura oferecida pelos planos da Amil, o associado pode contar também com a UNIMED FEDERATIVA DO ESTADO DE SÃO PAULO FESP, que dá cobertura médica assistencial em âmbito NACIONAL, respeitando-se os critérios UNIMED de atendimento e intercâmbio. Plano Regulamentado pela Lei 9.656/98 (acomodações em apartamento) e sem custo adicional.



RESUMO COMPARATIVO DA REDE REDENCIADA AMIL

Este é o resumo dos principais hospitais e laboratórios da cidade de São Paulo Capital, interior e litoral, tem diferentes categorias e, assim, apresentam diferentes rede credenciadas. A rede credenciada completa está classificada por especialidade médica e disponibilizada no site da operadora conforme o plano, acordado entre a Operadora de saúde e o prestador de serviço e sujeita a alterações. Recomendável consultar previamente a operadora, antes de qualquer procedimento.

SP LABORATÓRIO

CDB TKS BRASIL	PLANOS 700/ 1000/2000/3000
A + MEDICINA DIAGNOSTICA	PLANOS 700/ 1000/2000/3000
SALOMAO E ZOPPI MED DIAGNOSTICA	PLANOS 700/ 1000/2000/3000
DELBONI AURIEMO MED DIAGNOSTICA	PLANOS 700/ 1000/2000/3000
FEMME - LABORATORIO DA MULHER	PLANOS 700/ 1000/2000/3000
LAB CRYA	PLANOS 700/ 1000/2000/3000
LAVOISIER MED DIAGNOSTICA	PLANOS 700/ 1000/2000/3000
HERMES PARDINI	PLANOS 700/ 1000/2000/3000
CURA - CENTRO DE ULTRA-SONOGRAFIA E RADIOLOGIA	PLANOS 700/ 1000/2000/3000
DIGIMAGEM - IHP DIGIMAGEM MED DIAGNOSTICA	PLANOS 700/ 1000/2000/3000
UCD ULTRASSONOGRAFIA CENTRO DIAGNOSTICO	PLANOS 700/ 1000/2000/3000
LABORATORIO CYTOLAB	PLANOS 700/ 1000/2000/3000
ALTA EXCELENCIA DIAGNOSTICA	PLANOS 1000/2000/3000
CLUB D.A. DELBONI PRIME	PLANOS BLACK 1000/2000/3000
FLEURY	PLANO BLACK 1000 com coparticipação de 30% PLANO BLACK 2000 com coparticipação de 15% PLANO BLACK 3000 sem coparticipação

LEGENDA

L - Laboratório

P.S. - Pronto Socorro 24h

P.A – Pronto Atendimento (horário Comercial)

INT - Internação

MAT – Maternidade

HNR - Honorários médicos não referenciados (particular) será necessário que V. Ex. ^a pague a parte relativa aos honorários diretamente ao profissional que realizou o atendimento e posteriormente solicite o reembolso

HR - Honorários médicos referenciados

CopPS - Coparticipação no Pronto Socorro

CopPA - Coparticipação no Pronto Atendimento

RESUMO COMPARATIVO DA REDE REDENCIADA AMIL

HOSPITAIS - SP CAPITAL	AMIL 700 QP	AMIL BLACK 1000 (LT3)	AMIL BLACK 2000 (LT4)	AMIL BLACK 3000 (T2)
FMUSP HOSPITAL DAS CLÍNICAS SÃO PAULO	PS	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSP SÃO CAMILO POMPEIA/SANTANA/IPIRANGA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL PAULISTANO	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL BP	PS/INT/MAT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL BP MIRANTE	-	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
HOSPITAL AC CAMARGO	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL SANTA CRUZ	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
INCOR - INSTITUTO DO CORAÇÃO	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
PRO-MATRE PAULISTA	PS/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSP MAT - SANTA JOANA	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL DO CORAÇÃO HCOR	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL PAULISTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL DE OLHOS DE SÃO PAULO	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL DE OLHOS PAULISTA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL SANTA CATARINA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL MORIAH	-	INT	INT	INT
HOSPITAL BLANC	INT	INT	INT	INT
HOSPITAL SANTA PAULA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL SAMARITANO - HIGIENOPOLIS	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL SAMARITANO - PAULISTA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL INFANTIL SABARÁ	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL NOVE DE JULHO - JARDIM PAULISTA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ	CopPS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSP SÃO LUIZ - MORUMBI	PS/INT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSP SÃO LUIZ - ANÁLIA FRANCO	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSP SÃO LUIZ - ITAIM	PS/INT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSP SÃO LUIZ - JABAQUARA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSP MATER - SÃO LUIZ STAR	PS/INT/MAT	PA/INT/MAT	PA/INT/MAT	PA/INT/MAT
HOSP NOVA VILA NOVA STAR coparticipação 30%*	-	-	CopPS/INT	PS/INT
HOSPITAL ALBERT EINSTEIN coparticip 30%* (LT4)	-	-	CopPA/CopPS/INT/MAT/HNR	PS/INT/MT/HR
HOSPITAL ALBERT EINSTEIN PERDIZES coparticip 30%* (LT4)	-	-	PA/PS	PA/PS
UNID AVANÇ ALBERT EINSTEIN IBIRAPUERA coparticip 30%* (LT4)	-	-	CopPA	PA
UNID AVANÇ ALBERT EINSTEIN KLABIN coparticip 30%* (LT4)	-	-	CopPA/CopPS	PA/PS
HOSPITAL SÍRIO LIBÂNES	-	-	PS/INT	PS/INT

HOSPITAIS - OUTRAS REGIÕES	AMIL 700 QP	AMIL BLACK 1000 (LT3)	AMIL BLACK 2000 (LT4)	AMIL BLACK 3000 (T2)
BARUERI				
UNIDADE AVANÇADA ALBERT EINSTEIN ALPHAVILLE	PA/PS	PA/PS	PA/PS	PA/PS
HOSPITAL NOVE DE JULHO ALPHAVILLE	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
CAMPINAS				
CAMPINAS DAY HOSPITAL	INT	INT	INT	INT
CMC CENTRO MÉDICO CAMPINAS	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL VERA CRUZ	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL SÃO LUIZ CAMPINAS	-	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL SAMARITANO DE CAMPINAS	PS/INT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL MADRE THEODORA CAMPINAS	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT

RESUMO COMPARATIVO DA REDE REDENCIADA AMIL

**Demais cidades consultar nosso atendimento.*

HOSPITAIS - OUTRAS REGIÕES	AMIL 700 QP	AMIL BLACK 1000 (LT3)	AMIL BLACK 2000 (LT4)	AMIL BLACK 3000 (T2)
LITORAL - BAIXADA SANTISTA				
HOSPITAL BENEFICIENCIA PORTUGUESA SANTOS	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL SÃO LUCAS DE SANTOS	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL ANA COSTA - SANTOS	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
AMIL - ANA COSTA - PRAIA GRANDE	PS	PS	PS	PS
AMIL - ANA COSTA - SÃO VICENTE	PS	PS	PS	PS
AMIL - ANA COSTA ENSEADA - GUARUJA	PS	PS	PS	PS
ASSOCIACAO HOSP. CONEGO DOMENICO RAGONI - GUARUJA	INT	INT	INT	INT
SOROCABA				
HOSPITAL SÃO LUIZ - BOITUVA	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL MODELO - SOROCABA	PS	PS	PS	PS
HOSPITAL SANTA LUCINDA - SOROCABA	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL EVANGELICO - SOROCABA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL SÃO FRANCISCO - SÃO ROQUE	INT	INT	INT	INT
TAUBATÉ				
HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO PARAIBA - TAUABATÉ	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL POLICLIN - TAUABATÉ	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL SÃO JOSE - SÃO JOSE DOS CAMPOS	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL VIVALLE - SÃO JOSE DOS CAMPOS	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL POLICLIN - SÃO JOSE DOS CAMPOS	PS/INT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
SLRD ORTHOSERVICE - SÃO JOSE DOS CAMPOS	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL DE CLÍNICAS - SÃO SEBASTIAO	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL DE CLÍNICAS ANTONIO AFONSO - JACAREÍ	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL SÃO FRANCISCO DE ASSIS - JACAREÍ	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL POLICLIN - JACAREÍ	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL MATERNIDADE FREI GALVAO - GUARATINGUETA	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
CENTRO MÉDICO SÃO CAMILO	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL POLICLIN - CAÇAPAVA	PS/INT/MAT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
SÃO JOSE DO RIO PRETO				
HOSPITAL DE BASE DE SÃO JOSE DO RIO PRETO	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL DO CORACAO DO IMC	INT	INT	INT	INT
HOSPITAL AUSTA	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
RIBEIRÃO PRETO				
HOSPITAL DAS CLÍNICAS FAEPA RIBEIRÃO PRETO	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT	INT/MAT
HOSPITAL SÃO LUCAS DE RIBEIRAO PRETO	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL SÃO LUCAS RIBEIRANIA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL SANTA LYDIA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL MATERNIDADE RIBEIRÃO PRETO	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL RIBEIRAO PRETO	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
REGIÃO ABC				
HOSPITAL CENTRAL SÃO CAETANO	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FATIMA - SÃO CAETANO DO SUL	PS/INT/MAT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL E MAT DOUTOR CHRISTOVAO DA GAMA - SANTO ANDRE	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL SÃO LUIZ SÃO CAETANO	INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL BENEFICIENCIA PORTUGUESA DE SANTO ANDRE	PS/INT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL BARTIRA	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL E MATERNIDADE BRASIL - SANTO ANDRE	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL SANTA HELENA - SANTO ANDRE	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
AMIL - UNIDADE AVANCADA DIADEMA	PA	PA	PA	PA
HOSPITAL CHRISTÓVÃO DA GAMA - DIADEMA	PS/INT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT	PS/INT/MAT
HOSPITAL RIBEIRAO PIRES	PS/INT/MAT	PS/PA/INT	PS/PA/INT	PS/PA/INT
SANTA MARCELINA SAUDE - SÃO BERNARDO DO CAMPO	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL SANTA HELENA SÃO BERNARDO	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL SÃO BERNARDO	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL ASSUNÇÃO - SÃO BERNARDO DO CAMPO	PS/INT	PS/INT	PS/INT	PS/INT
HOSPITAL SANTA HELENA - MATERNIDADE ITALO SETI	PS/PA/INT/MAT	PS/PA/INT/MAT	PS/PA/INT/MAT	PS/PA/INT/MAT

COPARTICIPAÇÃO

AMIL 700

Nos casos de atendimento no Pronto Socorro do Hospital Alemão Oswaldo Cruz haverá coparticipação de 30% (trinta por cento).

AMIL 1000

Nos casos de exames e/ou procedimentos básicos e especiais, haverá coparticipação de 30% (trinta por cento) no laboratório FLEURY (localizados fora das dependências hospitalares e desde que possuam contrato para este tipo de serviço), exceto para exames e/ou procedimentos realizados dentro de Hospitais.

AMIL 2000 (LT4) nos casos de exames e/ou procedimentos básicos e especiais, haverá coparticipação de 15% (quinze por cento) no laboratório FLEURY (localizados fora das dependências hospitalares e desde que possuam contrato para este tipo de serviço), exceto para exames e/ou procedimentos realizados dentro de Hospitais. A coparticipação também se aplica ao Hospital, aos Pronto Atendimento e exames das Unidades do Hospital Albert Einstein e do Hospital Nova Star de 30% (trinta por cento). Honorários médicos sempre serão particulares no Hospital Albert Einstein.

CONTRATE AMIL DENTAL

	MENSALIDADE	REEMBOLSO CONSULTA
PLANO BLACK T4	R\$ 142,31	R\$ 55,40

O PLANO AMIL DENTAL BLACK T4 é considerado um dos melhores planos para serem contratados

- ✓ Rede Credenciada One Dental é formada por profissionais rigorosamente selecionados;
- ✓ Abrangência Nacional;
- ✓ Em recente parceria com a Odonto Company a rede foi ampliada Cobertura de livre escolha (reembolso);
- ✓ Reajuste anual em maio;

Elegibilidade:

- ✓ Titular associado(a) magistrado(a) / pensionista;
- ✓ Esposo (a) ou companheiro (a), comprovada a união por meio dos documentos de certidão de casamento ou declaração pública de união estável realizada em cartório de títulos e documentos;
- ✓ Filhos (as) dependentes naturais, adotivos (as), enteados (as) ou tutelados (as), desde que solteiros e sem limite de idade;
- ✓ Agregado Filhos (as) casados, viúvos, divorciados independente da idade;
- ✓ Agregado Netos (as) desde que solteiros (as), até 24 (vinte e quatro) anos de idade na data da referida inclusão;
- ✓ Agregado Genro e nora mediante a adesão em até 30 (trinta) dias da data do casamento, devendo o genro ou a nora ser inscrito no mesmo plano do filho (a) do titular. A idade limite para inclusão de genro e nora não poderá ser superior a 48 (quarenta e oito) anos de idade na data da referida inclusão;

Coberturas:

- ✓ Urgência e emergência 24 horas;
- ✓ Consultas (inclusive aos sábados);
- ✓ Prevenção (limpeza, profilaxia e aplicação de flúor);
- ✓ Raios-X (panorâmico e periapical); Tomografia e Peridontia; Odontopediatria e Endodontia; Dentística;
- ✓ Cirurgias e extrações;
- ✓ Próteses* e coroas (conforme RN 211 da ANS); Clareamento dentário;
- ✓ Tratamento de ATM (articulação temporomandibular); Ortodontia (instalação e manutenção);
- ✓ Aparelho fixo estético, lingual e autoligado;
- ✓ Próteses de resina e de porcelana (fixa, parcial removível ou total).

Coberturas diferenciadas:

- ✓ Estética;
- ✓ Ortodontia;
- ✓ Prótese;
- ✓ Tomografia;

(*De acordo com as diretrizes de utilização. Observação: cobertura integral conforme Rol da ANS e coberturas adicionais de acordo com o plano contratado).

Havendo qualquer dúvida o nosso Departamento de Atendimento está à disposição para esclarecimentos.



INFORMAÇÕES:

DEPARTAMENTO DE ATENDIMENTO

+55 (11) 93001-7335 +55 (11) 3292-2200
✉ atendimento@apamagis.org.br