



Tabela de Vendas

A partir de 1º de abril de 2016
Minas Gerais

amil.com.br

Uma vida de saúde para você.

Sem Coparticipação		Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular				
Faixa Etária	Amil 200 Regional		Amil 400		Amil 500	Amil 700
Tipo de Acomodação	QC	QP	QC	QP	QP	QP
00 - 18	R\$ 150,16	R\$ 163,46	R\$ 168,08	R\$ 181,39	R\$ 234,58	R\$ 290,13
19 - 23	R\$ 187,70	R\$ 204,33	R\$ 210,10	R\$ 226,74	R\$ 293,23	R\$ 362,66
24 - 28	R\$ 234,63	R\$ 255,41	R\$ 262,63	R\$ 283,43	R\$ 366,54	R\$ 453,33
29 - 33	R\$ 258,09	R\$ 280,95	R\$ 288,89	R\$ 311,77	R\$ 403,19	R\$ 498,66
34 - 38	R\$ 270,99	R\$ 295,00	R\$ 303,33	R\$ 327,36	R\$ 423,35	R\$ 523,59
39 - 43	R\$ 298,09	R\$ 324,50	R\$ 333,66	R\$ 360,10	R\$ 465,69	R\$ 575,95
44 - 48	R\$ 372,61	R\$ 405,63	R\$ 417,08	R\$ 450,13	R\$ 582,11	R\$ 719,94
49 - 53	R\$ 409,87	R\$ 446,19	R\$ 458,79	R\$ 495,14	R\$ 640,32	R\$ 791,93
54 - 58	R\$ 512,34	R\$ 557,74	R\$ 573,49	R\$ 618,93	R\$ 800,40	R\$ 989,91
59 ou + ¹	R\$ 896,60	R\$ 976,05	R\$ 1.003,61	R\$ 1.083,13	R\$ 1.400,70	R\$ 1.732,34
Código ANS	475225152	475239152	472937144	472940144	472942141	472841146
Código do Produto	58336	58552	58699	58696	58717	58741

Com Coparticipação		Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular				
Faixa Etária	Amil 200 Regional		Amil 400		Amil 500	Amil 700
Tipo de Acomodação	QC	QP	QC	QP	QP	QP
00 - 18	R\$ 127,63	R\$ 138,94	R\$ 142,88	R\$ 154,18	R\$ 199,40	R\$ 246,62
19 - 23	R\$ 159,54	R\$ 173,68	R\$ 178,60	R\$ 192,73	R\$ 249,25	R\$ 308,28
24 - 28	R\$ 199,43	R\$ 217,10	R\$ 223,25	R\$ 240,91	R\$ 311,56	R\$ 385,35
29 - 33	R\$ 219,37	R\$ 238,81	R\$ 245,58	R\$ 265,00	R\$ 342,72	R\$ 423,89
34 - 38	R\$ 230,34	R\$ 250,75	R\$ 257,86	R\$ 278,25	R\$ 359,86	R\$ 445,08
39 - 43	R\$ 253,37	R\$ 275,83	R\$ 283,65	R\$ 306,08	R\$ 395,85	R\$ 489,59
44 - 48	R\$ 316,71	R\$ 344,79	R\$ 354,56	R\$ 382,60	R\$ 494,81	R\$ 611,99
49 - 53	R\$ 348,38	R\$ 379,27	R\$ 390,02	R\$ 420,86	R\$ 544,29	R\$ 673,19
54 - 58	R\$ 435,48	R\$ 474,09	R\$ 487,53	R\$ 526,08	R\$ 680,36	R\$ 841,49
59 ou + ¹	R\$ 762,09	R\$ 829,66	R\$ 853,18	R\$ 920,64	R\$ 1.190,63	R\$ 1.472,61
Código ANS	475224154	475238154	472936146	472939141	472835141	472840148
Código do Produto	58330	58546	58693	58690	58714	58738

Aditivos	Amil Resgate Saúde	R\$ 20,00 por titular
	Amil Assistência Multiviagem Internacional	R\$ 20,00 por titular

Taxa de cadastramento:
R\$ 50,00 por contrato, Plano PME.

Amil Resgate Saúde e Amil Assistência Multiviagem Internacional somente para produtos nacionais. Os preços acima só serão válidos se estiverem acompanhados dos respectivos PRCs vigentes na época da contratação.

Preços válidos exclusivamente para contratos Dental PF 118-A, Dental PJ 118-A e Médico 118-A. Preços e planos válidos de 01/04/2016 até 31/05/2016 e somente para contratação no estado de Minas Gerais.



Sem Coparticipação

Total de 30 a 99 vidas

Faixa Etária	Amil 200 Regional		Amil 400		Amil 500	Amil 700
	QC	QP	QC	QP	QP	QP
00 - 18	R\$ 142,66	R\$ 155,28	R\$ 159,68	R\$ 172,32	R\$ 222,85	R\$ 275,62
19 - 23	R\$ 178,33	R\$ 194,10	R\$ 199,60	R\$ 215,40	R\$ 278,56	R\$ 344,53
24 - 28	R\$ 222,91	R\$ 242,63	R\$ 249,50	R\$ 269,25	R\$ 348,20	R\$ 430,66
29 - 33	R\$ 245,20	R\$ 266,89	R\$ 274,45	R\$ 296,18	R\$ 383,02	R\$ 473,73
34 - 38	R\$ 257,46	R\$ 280,23	R\$ 288,17	R\$ 310,99	R\$ 402,17	R\$ 497,42
39 - 43	R\$ 283,21	R\$ 308,25	R\$ 316,99	R\$ 342,09	R\$ 442,39	R\$ 547,16
44 - 48	R\$ 354,01	R\$ 385,31	R\$ 396,24	R\$ 427,61	R\$ 552,99	R\$ 683,95
49 - 53	R\$ 389,41	R\$ 423,84	R\$ 435,86	R\$ 470,37	R\$ 608,29	R\$ 752,35
54 - 58	R\$ 486,76	R\$ 529,80	R\$ 544,83	R\$ 587,96	R\$ 760,36	R\$ 940,44
59 ou + ¹	R\$ 851,83	R\$ 927,15	R\$ 953,45	R\$ 1.028,93	R\$ 1.330,63	R\$ 1.645,77
Código ANS	475225152	475239152	472937144	472940144	472942141	472841146
Código do Produto	58336	58552	58699	58696	58717	58741

Com Coparticipação

Total de 30 a 99 vidas

Faixa Etária	Amil 200 Regional		Amil 400		Amil 500	Amil 700
	QC	QP	QC	QP	QP	QP
00 - 18	R\$ 121,25	R\$ 132,00	R\$ 135,74	R\$ 146,47	R\$ 189,44	R\$ 234,29
19 - 23	R\$ 151,56	R\$ 165,00	R\$ 169,68	R\$ 183,09	R\$ 236,80	R\$ 292,86
24 - 28	R\$ 189,45	R\$ 206,25	R\$ 212,10	R\$ 228,86	R\$ 296,00	R\$ 366,08
29 - 33	R\$ 208,40	R\$ 226,88	R\$ 233,31	R\$ 251,75	R\$ 325,60	R\$ 402,69
34 - 38	R\$ 218,82	R\$ 238,22	R\$ 244,98	R\$ 264,34	R\$ 341,88	R\$ 422,82
39 - 43	R\$ 240,70	R\$ 262,04	R\$ 269,48	R\$ 290,77	R\$ 376,07	R\$ 465,10
44 - 48	R\$ 300,88	R\$ 327,55	R\$ 336,85	R\$ 363,46	R\$ 470,09	R\$ 581,38
49 - 53	R\$ 330,97	R\$ 360,31	R\$ 370,54	R\$ 399,81	R\$ 517,10	R\$ 639,52
54 - 58	R\$ 413,71	R\$ 450,39	R\$ 463,18	R\$ 499,76	R\$ 646,38	R\$ 799,40
59 ou + ¹	R\$ 723,99	R\$ 788,18	R\$ 810,57	R\$ 874,58	R\$ 1.131,17	R\$ 1.398,95
Código ANS	475224154	475238154	472936146	472939141	472835141	472840148
Código do Produto	58330	58546	58693	58690	58714	58738

Aditivos

Amil Resgate Saúde

R\$ 20,00 por titular

Amil Assistência Multiviagem Internacional

R\$ 20,00 por titular

Taxa de cadastramento:
R\$ 50,00 por contrato, Plano PME.

Amil Resgate Saúde e Amil Assistência Multiviagem Internacional somente para produtos nacionais. Os preços acima só serão válidos se estiverem acompanhados dos respectivos PRCs vigentes na época da contratação.

Preços válidos exclusivamente para contratos Dental PF 118-A, Dental PJ 118-A e Médico 118-A. Preços e planos válidos de 01/04/2016 até 31/05/2016 e somente para contratação no estado de Minas Gerais.

Dental 200 DOC - Pessoa Física²

	Individual e Familiar	Carência de acordo com o PRC vigente. Taxa de cadastramento: R\$ 15,00 por contrato.
Preço	R\$ 49,00 ³	
Código ANS	471207142	
Código do Produto	79655	

Dental 200 DOC - PME⁴

	Porte I ⁵	Porte II ⁶	Isenção total de carência* após a vigência do contrato. Taxa de cadastramento: R\$ 10,00 por contrato. *Exceto para cobertura de próteses.
Preço	R\$ 23,00 ³	R\$ 20,00 ³	
Código ANS	471208141	471208141	
Código do Produto	79654	79654	



Taxa de cadastramento (médico + dental):
R\$ 50,00 por contrato.

2- Nome comercial do plano: Dental 200 Nac PF Doc R. 3- Valor por beneficiário. Não está incluso o plano médico, somente o custo por beneficiário do plano odontológico. 4- Nome comercial do plano: Dental 200 Nac PJCE Doc R. 5- Porte I (Total de 2 a 29 vidas com, no mínimo, 1 titular). 6- Porte II (Total de 30 a 99 vidas).

1- Os preços serão validados conforme condições de precificação informadas na página 5 desta tabela de preços. Consulte condições comerciais estabelecidas na Normativa de Vendas.

Grupo de Benefícios	Amil 200 ¹		Amil 400 ¹		Amil 500 ¹		Amil 700 ¹	
	Valor Copart.	Limite por item	Valor Copart.	Limite por item	Valor Copart.	Limite por item	Valor Copart.	Limite por item
Consulta Eletiva e Clínicas	30%	R\$ 15,00	30%	R\$ 20,00	30%	R\$ 25,00	30%	R\$ 35,00
Consultas Hospitalar - PS	30%	R\$ 30,00	30%	R\$ 40,00	30%	R\$ 50,00	30%	R\$ 70,00
Exames Básicos	30%	R\$ 30,00	30%	R\$ 40,00	30%	R\$ 50,00	30%	R\$ 70,00
Exames Especiais	30%	R\$ 150,00	30%	R\$ 150,00	30%	R\$ 150,00	30%	R\$ 150,00
Procedimentos Básicos	30%	R\$ 30,00	30%	R\$ 40,00	30%	R\$ 50,00	30%	R\$ 70,00
Procedimentos Especiais	30%	R\$ 150,00	30%	R\$ 150,00	30%	R\$ 150,00	30%	R\$ 150,00
Psicoterapia	30%	R\$ 15,00	30%	R\$ 20,00	30%	R\$ 25,00	30%	R\$ 35,00
Fonoaudiologia	30%	R\$ 15,00	30%	R\$ 20,00	30%	R\$ 25,00	30%	R\$ 35,00
Fisioterapia	30%	R\$ 15,00	30%	R\$ 20,00	30%	R\$ 25,00	30%	R\$ 35,00
Nutrição	30%	R\$ 15,00	30%	R\$ 20,00	30%	R\$ 25,00	30%	R\$ 35,00
Internação	R\$ 160,00		R\$ 200,00		R\$ 250,00		R\$ 350,00	

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.

A lista dos procedimentos com a classificação e seus respectivos Grupos de Benefícios está disponível no site da AMIL.

Confira alguns exemplos de coparticipação:

COD Procedimento	Procedimento	Grupo de Benefícios	Valor Aproximado
50000560	Avaliação Nutricional	Nutrição	R\$ 10,72
30101107	Cauterização Química	Procedimentos Especiais	R\$ 11,99
40301583	Colesterol (HDL)	Exames Básicos	R\$ 1,81
40301605	Colesterol Total	Exames Básicos	R\$ 1,01
50000446	RPG - Reeducação Postural Global	Fisioterapia	R\$ 11,02
40101010	Eletrocardiograma	Exames Básicos	R\$ 5,19
40201120	Endoscopia Digestiva Alta	Exames Especiais	R\$ 54,45
40202615	Endoscopia Digestiva Alta com Biópsia e Teste de Uréase	Procedimentos Especiais	R\$ 49,97
40304361	Hemograma Completo	Exames Básicos	R\$ 2,38
30711037	Imobilização de Membro Superior	Procedimentos Básicos	R\$ 3,26
41101014	Ressonância Magnética do Crânio	Exames Especiais	R\$ 150,00
40805018	RX do Tórax (uma incidência)	Exames Básicos	R\$ 5,23
50000616	Sessão de Fonoaudiologia	Fonoaudiologia	R\$ 18,05
50000462	Sessão de Psicologia	Psicoterapia	R\$ 18,75
41001010	Tomografia do Crânio	Exames Especiais	R\$ 80,69
40901238	Ultrassom Obstétrico	Exames Especiais	R\$ 15,11
40901181	Ultrassom Pélvico	Exames Especiais	R\$ 12,73
40302040	Glicose	Exames Básicos	R\$ 1,07
40311210	Rotina de Urina (EAS)	Exames Básicos	R\$ 1,27
40316521	TSH – Hormônio Tireoestimulante	Exames Básicos	R\$ 6,19
40901300	Ultrassom Transvaginal	Exames Especiais	R\$ 19,23
40808033	Mamografia Convencional Bilateral	Exames Básicos	R\$ 24,97

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. O valor da coparticipação a ser paga pelo BENEFICIÁRIO está sujeito ao LIMITE MÁXIMO DE COBRANÇA por ITEM, conforme o grupo de benefícios e o plano escolhido.

Condições de precificação para PME

Se, na composição das faixas etárias, o número de beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos ultrapassar o quadro ao lado, esta tabela não poderá ser utilizada. Nesse caso, o representante comercial deverá solicitar a proposta ao gestor comercial.

Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de beneficiários entre 59 e 68 anos
de 02 a 09 vidas	1
de 10 a 19 vidas	2
de 20 a 29 vidas	3
de 30 a 65 vidas	4
de 66 a 85 vidas	5
de 86 a 99 vidas	6

Reembolso

A partir do nível 400, todos os planos da Amil possuem reembolso. Confira alguns exemplos:

Benefícios	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Consultas Médicas	R\$ 70,00	R\$ 105,00	R\$ 175,00
Hemograma Completo	R\$ 9,60	R\$ 9,60	R\$ 19,20
Eletrocardiograma	R\$ 14,40	R\$ 14,40	R\$ 28,80
Endoscopia Digestiva	R\$ 76,80	R\$ 76,80	R\$ 153,60
Ultrassom Pélvico	R\$ 33,60	R\$ 33,60	R\$ 67,20
Tomografia do Crânio	R\$ 261,19	R\$ 261,19	R\$ 522,37
Colesterol (HDL)	R\$ 8,00	R\$ 8,00	R\$ 16,00
Colesterol Total	R\$ 4,48	R\$ 4,48	R\$ 8,96
Ressonância Magnética do Crânio	R\$ 677,99	R\$ 677,99	R\$ 1.355,98
RX de Tórax (uma incidência)	R\$ 16,70	R\$ 16,70	R\$ 33,39
Ultrassom Obstétrico	R\$ 44,80	R\$ 44,80	R\$ 89,60

Amil Referência

Faixa Etária	PME de 2 a 99 vidas
00 - 18	R\$ 210,08
19 - 23	R\$ 262,59
24 - 28	R\$ 328,24
29 - 33	R\$ 361,08
34 - 38	R\$ 379,12
39 - 43	R\$ 417,04
44 - 48	R\$ 521,30
49 - 53	R\$ 573,43
54 - 58	R\$ 716,78
59 ou + ¹	R\$ 1.254,38
Código ANS	466032113
Código do Produto	5553

Amil Resgate Saúde e Amil Assistência Multiviagem Internacional somente para produtos nacionais.

Preços e planos válidos exclusivamente para os contratos Dental PF 118-A, Dental PJ 118-A e Médico 118-A.

Preços e planos válidos de 01/04/2016 até 31/05/2016 e somente para contratação no estado de Minas Gerais.

Abrangência geográfica dos planos regionais

Amil 200 MG – Grupo de municípios

Belo Horizonte, Betim, Brumadinho, Caeté, Confins, Congonhas, Conselheiro Lafaiete, Contagem, Curvelo, Extrema, Itabira, Itabirito, Juiz de Fora, Lagoa Santa, Matozinhos, Montes Claros, Nova Lima, Ouro Branco, Pedro Leopoldo, Ribeirão das Neves, Rio Acima, Sabará, Santa Luzia, Santos Dumont, São José da Lapa, Sete Lagoas, Uberaba, Uberlândia e Vespasiano.

Informações referentes ao mês de março de 2016. A Amil poderá fazer alterações na rede credenciada, nos termos da legislação vigente. Consulte as atualizações da rede credenciada no site amil.com.br.

BELO HORIZONTE E REGIÃO	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
HOSPITAL MADRE TERESA	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL BIOCOR	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL FELÍCIO ROCHO	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL LIFE CENTER	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL BELO HORIZONTE	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
HOSPITAL LUXEMBURGO	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL SEMPER	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL INFANTIL SÃO CAMILO	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL INFANTIL PADRE ANCHIETA	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL DA CRIANÇA E MATERNIDADE SÃO JOSÉ	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
HOSPITAL VERA CRUZ	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL CLINICARE	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
HOSPITAL E MATERNIDADE OCTAVIANO NEVES	M	M	M	M
HOSPITAL VILA DA SERRA	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
HOSPITAL SOCOR	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA FÉ	PS.OBST/M	PS.OBST/M	PS.OBST/M	PS.OBST/M
HOSPITAL MATER DEI (SOMENTE QP)		H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
HOSPITAL BELVEDERE		H	H	H

UBERLÂNDIA	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
HOSPITAL SANTA GENEVEVA	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA CLARA	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
HOSPITAL SANTA CATARINA	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
CASA DE SAÚDE SANTA MARTA	H/M	H/M	H/M	H/M
UMC	H	H	H	H
CLÍNICA AMIGOS DO CORAÇÃO	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
CLÍNICA MÉDICA SADAUD	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
PNEUMOCENTER	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
ISO OLHOS	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
IGEP	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
GASTROCLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
ANGIOCLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
ICCU- INSTITUTO DO CRÂNIO E DA COLUNA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
ORTOPEDIA SANTA GENEVEVA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA	CLÍNICA
IPAC	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO
LABORMED	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO	LABORATÓRIO
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRECOR		H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS

JUIZ DE FORA	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
HOSPITAL NOVE DE JULHO	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL DR. JOÃO FELÍCIO	H/PS	H/PS	H/PS	H/PS
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE JUIZ DE FORA	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
HOSPITAL MONTE SINAI		H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS

MONTES CLAROS	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
HOSPITAL AROLDO TOURINHO		H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
HOSPITAL DE OLHOS DO NORTE DE MINAS		H	H	H
HOSPITAL OTORRINO CENTER		H	H	H
SANTA CASA DE MONTES CLAROS		H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS

H = Internação Eletiva • PS = Pronto-Socorro • PA = Pronto Atendimento
M = Maternidade • AOP = Ambulatório Ortopédico-Pediátrico • PS.OBST = Pronto-Socorro Obstétrico

SÃO PAULO	Amil 400	Amil 500	Amil 700
AACD - ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA À CRIANÇA DEFICIENTE	H/AOP	H/AOP	H/AOP
HOSPITAL PAULISTANO - UNID. AVANÇADA SANTO AMARO II	PA	PA	PA
HOSPITAL TOTALCOR	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL ALVORADA - MOEMA	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL VITÓRIA	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
HOSPITAL E MATERNIDADE VIDAS (ANTIGO HOSP. N.S. DO SABARÁ)	H/PS/M	H/PS/M	H/PS/M
HOSPITAL SÃO LUIZ - UNID. JABAQUARA (ANTIGO H. M. N. SRA. DE LOURDES)	H/PS	H/PS	H/PS
CEMA - HOSPITAL ESPECIALIZADO	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA USP	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL SANTA ISABEL	H/PS	H/PS	H/PS

RIO DE JANEIRO	Amil 400	Amil 500	Amil 700
HOSPITAL RIO LARANJEIRAS-UNIDADE BAMBINA	H	H	H
HOSPITAL SÃO LUCAS	H/PS	H/PS	H/PS
HOSPITAL PASTEUR	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
HOSPITAL DE CLÍNICAS DE NITERÓI	H/M/PS	H/M/PS	H/M/PS
CASA DE SAÚDE SANTA LÚCIA (SOMENTE QP)	M	H/M	H/M
CENTRO PEDIÁTRICO DA LAGOA	H/PS	H/PS	H/PS

H = Internação Eletiva • PS = Pronto-Socorro • M = Maternidade • PA = Pronto Atendimento



Uma vida de saúde para você.