




# TABELA DE VENDAS USISAÚDE EMPRESARIAL VALE DO AÇO



Vigência Julho/2025

| Empresarial (Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia) - Valores*   |   |                            |                           |                               |  |
|--|---|----------------------------|---------------------------|-------------------------------|--|
| PME 1 (2 a 29 vidas) - PLANO MÉDICO  |   |                            |                           |                               |  |
| Faixa Etária   | REGIONAL                                      |                            | AMPLO                     |                               |  |
|  | Enfermaria - 479.284/17-0                     | Apartamento - 479.279/17-3 | Enfermaria - 479.287/17-4 | Apartamento - 479.288/17-2    |  |
| 0 - 18   | R\$ 154,33                                    | R\$ 191,74                 | R\$ 169,11                | R\$ 212,18                    |  |
| 19 - 23  | R\$ 169,77                                    | R\$ 210,93                 | R\$ 186,03                | R\$ 233,41                    |  |
| 24 - 28  | R\$ 193,53                                    | R\$ 240,45                 | R\$ 212,07                | R\$ 266,07                    |  |
| 29 - 33  | R\$ 222,56                                    | R\$ 276,51                 | R\$ 243,88                | R\$ 305,98                    |  |
| 34 - 38  | R\$ 251,50                                    | R\$ 312,47                 | R\$ 275,59                | R\$ 345,77                    |  |
| 39 - 43  | R\$ 301,80                                    | R\$ 374,96                 | R\$ 330,71                | R\$ 414,93                    |  |
| 44 - 48  | R\$ 356,12                                    | R\$ 442,45                 | R\$ 390,23                | R\$ 489,61                    |  |
| 49 - 53  | R\$ 438,03                                    | R\$ 544,22                 | R\$ 479,99                | R\$ 602,22                    |  |
| 54 - 58  | R\$ 565,06                                    | R\$ 702,05                 | R\$ 619,19                | R\$ 776,87                    |  |
| acima de 59  | R\$ 819,33                                    | R\$ 1.017,96               | R\$ 897,81                | R\$ 1.026,45                  |  |
| Coparticipação   |   |                            |                           |                               |  |
| Consultas Consultório  | 40% limitado a R\$100,00                      | 40% limitado a R\$100,00   | 40% limitado a R\$100,00  | 40% limitado a R\$100,00      |  |
| Consultas PA   | 40% limitado a R\$100,00                      | 40% limitado a R\$100,00   | 40% limitado a R\$100,00  | 40% limitado a R\$100,00      |  |
| Exames e Demais procedimentos simples e especiais  | 40% limitado a R\$100,00                      | 40% limitado a R\$100,00   | 40% limitado a R\$100,00  | 40% limitado a R\$100,00      |  |
| Terapias e Fisioterapias   | 40% limitado a R\$100,00                      | 40% limitado a R\$100,00   | 40% limitado a R\$100,00  | 40% limitado a R\$100,00      |  |
| Internação   | R\$ 150,00                                    | R\$ 300,00                 | R\$ 150,00                | R\$ 300,00                    |  |
| <div>Carências</div> <div></div>  | PROCEDIMENTOS                                 |                            |                           | CARÊNCIAS**                   |  |
|  | Urgência e emergência                         |                            |                           | 24 (vinte e quatro) horas     |  |
|  | Consultas                                     |                            |                           | 30 (trinta) dias              |  |
|  | Exames simples                                |                            |                           | 60 (sessenta) dias            |  |
|  | Exames especiais                              |                            |                           | 90 (noventa) dias             |  |
|  | Procedimentos ambulatoriais simples/especiais |                            |                           | 120 (cento e vinte) dias      |  |
|  | Internações/Cirurgias                         |                            |                           | 180 (cento e oitenta) dias    |  |
|  | Diálise, Hemodiálise e Fisioterapia           |                            |                           | 180 (cento e oitenta) dias    |  |
|  | Internação Psiquiátrica                       |                            |                           | 180 (cento e oitenta) dias    |  |
|  | Parto a termo                                 |                            |                           | 300 (trezentos) dias          |  |
|  | CPT   |                            |                           | 720 (setecentos e vinte) dias |  |
| PRODUTOS ADICIONAIS  |   |                            |                           |                               |  |
| <div><div><div>Usisaúde Aeromédico R\$3,00</div></div><div><div>Usisaúde Odonto Rede R\$12,00<br/>sem coparticipação</div></div></div> |   |                            |                           |                               |  |

**Regional:** Atendimento em Ipatinga, Coronel Fabriciano, Timóteo, Caratinga, Governador Valadares, João Monlevade e Itabira

**Ampla:** Atendimento em Ipatinga, Coronel Fabriciano, Timóteo, Caratinga, Governador Valadares, João Monlevade, Itabira, Teófilo Otoni, Betim, Contagem e Belo Horizonte.

\*Os valores poderão ser reajustados sem aviso prévio.

\*\*Verificar condições especiais de carências, conforme campanha vigente.

