




TABELA DE VENDAS USISAUDE EMPRESARIAL VALE DO AÇO



Vigência 20/07/2025

Empresarial (Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia) - Valores*					
TABELA BALCÃO					
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\$ 167,18	R\$ 207,71	R\$ 183,20	R\$ 229,85	
19 - 23	R\$ 183,91	R\$ 228,48	R\$ 201,52	R\$ 252,83	
24 - 28	R\$ 209,65	R\$ 260,47	R\$ 229,73	R\$ 288,23	
29 - 33	R\$ 241,09	R\$ 299,54	R\$ 264,19	R\$ 331,47	
34 - 38	R\$ 272,44	R\$ 338,48	R\$ 298,53	R\$ 374,56	
39 - 43	R\$ 326,93	R\$ 406,18	R\$ 358,24	R\$ 449,47	
44 - 48	R\$ 385,78	R\$ 479,29	R\$ 422,72	R\$ 530,37	
49 - 53	R\$ 474,51	R\$ 589,53	R\$ 519,95	R\$ 652,36	
54 - 58	R\$ 612,12	R\$ 760,49	R\$ 670,73	R\$ 841,54	
acima de 59	R\$ 887,56	R\$ 1.102,71	R\$ 972,56	R\$ 1.220,23	
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\$ 3,50 por beneficiário</div>		<div></div> <div>Odonto Rede(Odont): R\$ 12,00 sem coparticipação Usisaúde Dental COI: R\$ 29,87 por pessoa + coparticipação de 25% nos procedimentos</div>			

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

Amplo: 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.

