

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL								MATER SEM COPART. REFERÊNCIA	
	AMBULATORIAL + HOSPITALAR				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTÉTRICA					
	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO			
ASSISTÊNCIA	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	498.636/24-9	
REGISTRO ANS	498.650/24-4	498.648/24-2	498.649/24-1	498.636/24-9	498.649/24-9	498.636/24-9	498.636/24-9	498.636/24-9	498.216/24-9	
CÓD. INTERNO	25454	25388	25455	25389	25452	25427	25453	25387	24627	
00 a 18 anos	RS 232,77	RS 257,36	RS 349,15	RS 373,74	RS 209,95	RS 315,54	RS 436,43	RS 461,02	RS 541,84	
19 a 23 anos	RS 307,26	RS 399,72	RS 460,88	RS 493,34	RS 384,05	RS 416,51	RS 576,09	RS 608,55	RS 659,88	
24 a 28 anos	RS 353,35	RS 390,68	RS 530,01	RS 567,34	RS 441,66	RS 478,99	RS 662,50	RS 699,83	RS 823,60	
29 a 33 anos	RS 395,75	RS 437,56	RS 593,61	RS 635,42	RS 494,66	RS 536,47	RS 742,00	RS 783,81	RS 871,37	
34 a 38 anos	RS 415,54	RS 459,44	RS 623,29	RS 667,19	RS 519,39	RS 563,29	RS 779,10	RS 823,00	RS 936,37	
39 a 43 anos	RS 469,56	RS 519,17	RS 704,32	RS 753,92	RS 586,91	RS 636,52	RS 880,38	RS 929,99	RS 1.001,35	
44 a 48 anos	RS 572,86	RS 633,39	RS 855,27	RS 919,78	RS 716,03	RS 776,55	RS 1.074,06	RS 1.134,59	RS 1.272,12	
49 a 53 anos	RS 790,55	RS 874,08	RS 1.185,70	RS 1.269,30	RS 988,12	RS 1.071,64	RS 1.482,20	RS 1.565,73	RS 1.707,95	
54 a 58 anos	RS 1.067,24	RS 1.180,01	RS 1.600,88	RS 1.713,56	RS 1.333,96	RS 1.446,71	RS 2.000,97	RS 2.113,74	RS 2.143,82	
59 ANOS OU MAIS	RS 1.387,41	RS 1.534,01	RS 2.081,07	RS 2.227,63	RS 1.734,15	RS 1.880,72	RS 2.601,26	RS 2.747,86	RS 2.579,87	

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO								PLANOS ODONTOLOGICOS SEM COPARTICIPAÇÃO	
	AMBULATORIAL + HOSPITALAR				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTÉTRICA				ODONTOLOGICO	
	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		SEM ACOMODAÇÃO	
ASSISTÊNCIA	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	VALOR PROMO	VALOR
REGISTRO ANS	498.650/24-4	498.648/24-2	498.649/24-1	498.636/24-9	498.649/24-7	498.636/24-9	498.636/24-9	498.636/24-9	498.217/24-7	498.217/24-7
CÓD. INTERNO	25114	25048	25115	25049	25112	25029	25113	25031	24613	24613
00 a 18 anos	RS 186,21	RS 210,80	RS 279,32	RS 303,91	RS 232,76	RS 257,35	RS 349,14	RS 373,73	RS 23,99	RS 73,03
19 a 23 anos	RS 245,80	RS 278,26	RS 368,70	RS 401,16	RS 307,25	RS 339,70	RS 460,87	RS 493,32	RS 23,99	RS 73,03
24 a 28 anos	RS 282,67	RS 320,00	RS 424,01	RS 461,33	RS 353,31	RS 390,66	RS 530,00	RS 567,32	RS 23,99	RS 73,03
29 a 33 anos	RS 316,58	RS 358,40	RS 474,89	RS 516,69	RS 395,70	RS 437,54	RS 593,60	RS 635,40	RS 23,99	RS 73,03
34 a 38 anos	RS 332,41	RS 376,32	RS 496,63	RS 542,52	RS 415,49	RS 459,42	RS 623,28	RS 667,17	RS 23,99	RS 73,03
39 a 43 anos	RS 375,63	RS 425,24	RS 563,46	RS 613,05	RS 469,49	RS 519,14	RS 704,30	RS 753,90	RS 23,99	RS 73,03
44 a 48 anos	RS 456,27	RS 516,79	RS 687,42	RS 747,92	RS 572,77	RS 633,35	RS 859,25	RS 919,76	RS 23,99	RS 73,03
49 a 53 anos	RS 632,42	RS 715,93	RS 946,64	RS 1.032,13	RS 790,42	RS 874,02	RS 1.185,76	RS 1.269,27	RS 23,99	RS 73,03
54 a 58 anos	RS 853,75	RS 966,51	RS 1.280,66	RS 1.393,38	RS 1.067,03	RS 1.179,93	RS 1.600,78	RS 1.713,51	RS 23,99	RS 73,03
59 ANOS OU MAIS	RS 1.109,88	RS 1.256,46	RS 1.664,86	RS 1.811,39	RS 1.387,13	RS 1.533,91	RS 2.081,01	RS 2.227,56	RS 23,99	RS 73,03

COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				COM COPARTICIPAÇÃO				DECLARAÇÃO DE OFERTA E RECUSA DO PLANO-REFERÊNCIA	
	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTÉTRICA				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTÉTRICA				REFERÊNCIA	
	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO			
ASSISTÊNCIA	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²		
REGISTRO ANS	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4		
CÓD. INTERNO	21577	21567	21578	21568	24773	20609	24774	20610		
00 a 18 anos	RS 407,35	RS 431,94	RS 611,01	RS 635,60	RS 325,88	RS 350,47	RS 488,81	RS 513,40		
19 a 23 anos	RS 537,70	RS 570,16	RS 806,53	RS 838,99	RS 430,15	RS 462,62	RS 645,24	RS 677,69		
24 a 28 anos	RS 618,36	RS 655,68	RS 927,51	RS 964,84	RS 494,68	RS 532,01	RS 742,01	RS 779,34		
29 a 33 anos	RS 692,56	RS 734,36	RS 1.038,81	RS 1.080,62	RS 554,05	RS 595,85	RS 831,05	RS 872,86		
34 a 38 anos	RS 727,19	RS 771,08	RS 1.090,75	RS 1.134,65	RS 581,75	RS 625,64	RS 872,61	RS 916,50		
39 a 43 anos	RS 821,72	RS 871,32	RS 1.232,55	RS 1.282,15	RS 657,39	RS 706,97	RS 986,04	RS 1.035,65		
44 a 48 anos	RS 1.002,50	RS 1.063,01	RS 1.503,71	RS 1.564,22	RS 802,00	RS 862,50	RS 1.202,97	RS 1.263,49		
49 a 53 anos	RS 1.383,45	RS 1.466,95	RS 2.075,12	RS 2.158,62	RS 1.106,76	RS 1.190,25	RS 1.660,10	RS 1.743,62		
54 a 58 anos	RS 1.867,66	RS 1.980,38	RS 2.801,41	RS 2.914,14	RS 1.494,13	RS 1.606,84	RS 2.241,14	RS 2.353,89		
59 ANOS OU MAIS	RS 2.427,96	RS 2.574,49	RS 3.641,83	RS 3.788,38	RS 1.942,36	RS 2.088,89	RS 2.913,47	RS 3.060,06		

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO				DESCONTO PROMOCIONAL POR TEMPO DETERMINADO					
	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTÉTRICA				DESCONTO PROMOCIONAL POR TEMPO DETERMINADO					
	ENFERMARIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO			
ASSISTÊNCIA	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²		
REGISTRO ANS	498.667/24-9	498.668/24-7	498.667/24-9	498.668/24-7	498.667/24-9	498.668/24-7	498.667/24-9	498.668/24-7		
CÓD. INTERNO	25108	25015	25111	25030	25108	25015	25111	25030		
00 a 18 anos	RS 209,49	RS 234,08	RS 314,25	RS 338,84	RS 209,49	RS 234,08	RS 314,25	RS 338,84		
19 a 23 anos	RS 276,53	RS 306,99	RS 414,80	RS 447,27	RS 276,53	RS 306,99	RS 414,80	RS 447,27		
24 a 28 anos	RS 318,02	RS 355,34	RS 477,03	RS 514,36	RS 318,02	RS 355,34	RS 477,03	RS 514,36		
29 a 33 anos	RS 356,17	RS 397,98	RS 534,27	RS 576,08	RS 356,17	RS 397,98	RS 534,27	RS 576,08		
34 a 38 anos	RS 373,99	RS 417,88	RS 560,97	RS 604,88	RS 373,99	RS 417,88	RS 560,97	RS 604,88		
39 a 43 anos	RS 422,60	RS 472,20	RS 633,91	RS 683,51	RS 422,60	RS 472,20	RS 633,91	RS 683,51		
44 a 48 anos	RS 515,58	RS 576,08	RS 773,36	RS 833,88	RS 515,58	RS 576,08	RS 773,36	RS 833,88		
49 a 53 anos	RS 711,50	RS 794,99	RS 1.067,23	RS 1.150,75	RS 711,50	RS 794,99	RS 1.067,23	RS 1.150,75		
54 a 58 anos	RS 960,53	RS 1.073,24	RS 1.440,76	RS 1.553,51	RS 960,53	RS 1.073,24	RS 1.440,76	RS 1.553,51		
59 ANOS OU MAIS	RS 1.248,70	RS 1.395,21	RS 1.873,00	RS 2.019,56	RS 1.248,70	RS 1.395,21	RS 1.873,00	RS 2.019,56		

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO				COPARTICIPAÇÃO			
COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				COPARTICIPAÇÃO				
Consultas Eletivas</								

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO						ODONTOLOGICO	
	COM COPARTICIPAÇÃO		PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO			
	AMB + HOSP	APARTAMENTO	AMB + HOSP + OBST	APARTAMENTO	AMB + HOSP	APARTAMENTO	AMB + HOSP + OBST	ODONTOLOGICO
REGISTRO ANS	498.650/24-4	498.649/24-2	498.649/24-1	498.638/24-9	498.650/24-4	498.649/24-2	498.649/24-1	498.217/24-7
De '00 a '18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	0,00%
De '19 a '23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	0,00%
De '24 a '28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	0,00%
De '29 a '33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	0,00%
De '34 a '38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	0,00%
De '39 a '43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	0,00%
De '44 a '48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	0,00%
De '49 a '53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	0,00%
De '54 a '58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	0,00%

COPARTICIPAÇÃO	PLENO		MATER	
	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL			
	AMB + HOSP + OBST	APARTAMENTO		
SEGMENTAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	SEM COPART	
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	REFERÊNCIA	
REGISTRO ANS	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	
De '00 a '18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	
De '19 a '23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	
De '24 a '28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	
De '29 a '33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	
De '34 a '38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	
De '39 a '43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	
De '44 a '48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	
De '49 a '53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	
De '54 a '58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO MEDICO		CIÊNCIA DOS FATORES MODERADORES	
	COM COPARTICIPAÇÃO			
	AMB + HOSP + OBST	APARTAMENTO		
SEGMENTAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância nos campos abaixo indicados:	
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	() Ciente da escolha de preço com incidência de Coparticipação Parcial de valor fixo no grupo de procedimentos de Terapias Especiais e Demais Terapias, informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".	
REGISTRO ANS	498.667/24-9	498.668/24-7	() Ciente da escolha de preço com incidência de Coparticipação de 40% (quarenta por cento) no grupo de procedimentos, e de seus subprocedimentos, e de valor fixo nos grupos de procedimentos informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".	
			() Ciente, ainda, que o valor máximo de coparticipação por procedimento será reajustados anualmente conforme previsto em contrato.	

REGULAMENTO PROMOÇÃO "SAÚDE INTEGRAL"

1. No ato de contratação do plano de assistência médica, o cliente poderá optar, caso possua interesse, pela contratação concomitante do plano de assistência odontológica, através de instrumentos distintos, hipótese na qual será beneficiado com desconto no valor da mensalidade de ambos os produtos.

2. O desconto mencionado no item "1" do presente regulamento será concedido durante a vigência concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica. Caso algum dos planos seja cancelado, o cliente perderá o benefício concedido nesta promoção, restabelecendo-se imediatamente o valor original da mensalidade, sem desconto, conforme indicado na coluna "Médica" do respectivo produto.

3. Além do desconto no valor da mensalidade, conforme indicado no item "1" deste regulamento, a contratação concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica beneficiará o cliente com a cobrança de uma única taxa de adesão.

4. **Atenção!** Os termos desta promoção não se aplicam ao produto "Referência" (registro nº 404.381/99-2).

Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância no campo abaixo indicado:

() Ciente dos termos da Promoção "Saúde Integral", manifesto interesse em minha adesão.

TABELA DE VENDAS PROMOCIONAL - PLANO DE SAÚDE INDIVIDUAL
MARINGÁ - PR

Para contratos assinados de 01/01/2025 a 31/03/2025

ANS - nº 34.078-2

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO										MATER	PLANOS ODONTOLOGICOS		
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL					AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA						SEM COPART	SEM COPARTICIPAÇÃO	
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR		APARTAMENTO			ENFERMARIA		APARTAMENTO			REFERENCIA	ODONTOLOGICO		
	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²		SEM ACOMODAÇÃO	VALOR PROMO	VALOR
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA		APARTAMENTO			ENFERMARIA		APARTAMENTO			ENFERMARIA	SEM ACOMODAÇÃO		
ASSISTÊNCIA	R\$ 498.529/24-0	R\$ 498.530/24-3	R\$ 498.528/24-1	R\$ 498.514/24-1	R\$ 498.216/24-9	R\$ 498.217/24-7	R\$ 24613	R\$ 24627	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613
REGISTRO ANS	25450	25382	25458	25405	25449	25381	25457	25404	25457	25404	25457	25404	24613	24613
CÓD. INTERNO	25450	25382	25458	25405	25449	25381	25457	25404	25457	25404	25457	25404	24613	24613
00 a 18 anos	R\$ 251,90	R\$ 276,49	R\$ 377,85	R\$ 402,44	R\$ 314,88	R\$ 339,47	R\$ 472,34	R\$ 496,93	R\$ 541,84	R\$ 565,88	R\$ 565,88	R\$ 565,88	R\$ 23,59	R\$ 73,03
19 a 23 anos	R\$ 332,51	R\$ 364,97	R\$ 498,76	R\$ 531,22	R\$ 415,64	R\$ 448,10	R\$ 623,49	R\$ 655,95	R\$ 686,88	R\$ 723,60	R\$ 723,60	R\$ 723,60	R\$ 23,59	R\$ 73,03
24 a 28 anos	R\$ 382,39	R\$ 419,72	R\$ 573,57	R\$ 610,90	R\$ 477,99	R\$ 515,32	R\$ 717,01	R\$ 754,34	R\$ 823,60	R\$ 871,37	R\$ 871,37	R\$ 871,37	R\$ 23,59	R\$ 73,03
29 a 33 anos	R\$ 428,28	R\$ 470,09	R\$ 642,40	R\$ 684,21	R\$ 535,35	R\$ 577,16	R\$ 803,05	R\$ 844,86	R\$ 936,37	R\$ 936,37	R\$ 936,37	R\$ 936,37	R\$ 23,59	R\$ 73,03
34 a 38 anos	R\$ 449,69	R\$ 493,59	R\$ 674,52	R\$ 718,42	R\$ 562,12	R\$ 606,02	R\$ 843,20	R\$ 887,10	R\$ 962,12	R\$ 962,12	R\$ 962,12	R\$ 962,12	R\$ 23,59	R\$ 73,03
39 a 43 anos	R\$ 508,15	R\$ 557,76	R\$ 762,21	R\$ 811,81	R\$ 635,20	R\$ 684,80	R\$ 952,82	R\$ 1.002,42	R\$ 1.001,35	R\$ 1.001,35	R\$ 1.001,35	R\$ 1.001,35	R\$ 23,59	R\$ 73,03
44 a 48 anos	R\$ 619,94	R\$ 680,47	R\$ 929,90	R\$ 990,41	R\$ 774,94	R\$ 835,46	R\$ 1.162,44	R\$ 1.222,95	R\$ 1.272,12	R\$ 1.272,12	R\$ 1.272,12	R\$ 1.272,12	R\$ 23,59	R\$ 73,03
49 a 53 anos	R\$ 855,52	R\$ 939,05	R\$ 1.283,26	R\$ 1.366,77	R\$ 1.069,42	R\$ 1.152,93	R\$ 1.604,17	R\$ 1.687,67	R\$ 1.707,95	R\$ 1.707,95	R\$ 1.707,95	R\$ 1.707,95	R\$ 23,59	R\$ 73,03
54 a 58 anos	R\$ 1.154,95	R\$ 1.267,72	R\$ 1.732,40	R\$ 1.845,14	R\$ 1.443,72	R\$ 1.556,46	R\$ 2.165,63	R\$ 2.278,35	R\$ 2.143,82	R\$ 2.143,82	R\$ 2.143,82	R\$ 2.143,82	R\$ 23,59	R\$ 73,03
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.501,44	R\$ 1.648,04	R\$ 2.252,12	R\$ 2.398,68	R\$ 1.876,84	R\$ 2.023,40	R\$ 2.815,32	R\$ 2.961,86	R\$ 2.579,87	R\$ 2.579,87	R\$ 2.579,87	R\$ 2.579,87	R\$ 23,59	R\$ 73,03

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO										MATER	DECLARAÇÃO DE OFERTA E RECUSA DO PLANO-REFERENCIA				
	COM COPARTICIPAÇÃO					AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA						SEM COPART	SEM COPARTICIPAÇÃO			
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR		APARTAMENTO			ENFERMARIA		APARTAMENTO			REFERENCIA	ODONTOLOGICO				
ACOMODAÇÃO	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	REFERENCIA	SEM ACOMODAÇÃO	VALOR PROMO	VALOR		
ASSISTÊNCIA	R\$ 498.529/24-0	R\$ 498.530/24-3	R\$ 498.528/24-1	R\$ 498.514/24-1	R\$ 498.216/24-9	R\$ 498.217/24-7	R\$ 24613	R\$ 24627	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	
REGISTRO ANS	25110	25047	25118	25050	25109	25028	25117	25033	25117	25033	25117	25033	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	
CÓD. INTERNO	25110	25047	25118	25050	25109	25028	25117	25033	25117	25033	25117	25033	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	
00 a 18 anos	R\$ 201,52	R\$ 226,11	R\$ 302,28	R\$ 326,87	R\$ 251,91	R\$ 276,50	R\$ 377,87	R\$ 402,46	R\$ 201,52	R\$ 226,11	R\$ 276,50	R\$ 377,87	R\$ 402,46	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
19 a 23 anos	R\$ 266,00	R\$ 298,47	R\$ 399,02	R\$ 431,47	R\$ 332,51	R\$ 364,98	R\$ 498,78	R\$ 531,25	R\$ 266,00	R\$ 298,47	R\$ 399,02	R\$ 431,47	R\$ 531,25	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
24 a 28 anos	R\$ 305,91	R\$ 343,24	R\$ 458,86	R\$ 496,19	R\$ 382,40	R\$ 419,73	R\$ 573,60	R\$ 610,94	R\$ 305,91	R\$ 343,24	R\$ 458,86	R\$ 496,19	R\$ 610,94	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
29 a 33 anos	R\$ 342,62	R\$ 384,43	R\$ 513,93	R\$ 555,73	R\$ 428,28	R\$ 470,10	R\$ 642,43	R\$ 684,25	R\$ 342,62	R\$ 384,43	R\$ 513,93	R\$ 555,73	R\$ 642,43	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
34 a 38 anos	R\$ 359,76	R\$ 403,65	R\$ 539,62	R\$ 583,52	R\$ 449,70	R\$ 493,61	R\$ 674,55	R\$ 718,46	R\$ 359,76	R\$ 403,65	R\$ 539,62	R\$ 583,52	R\$ 674,55	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
39 a 43 anos	R\$ 406,53	R\$ 456,12	R\$ 609,77	R\$ 659,38	R\$ 508,16	R\$ 557,78	R\$ 762,24	R\$ 811,86	R\$ 406,53	R\$ 456,12	R\$ 609,77	R\$ 659,38	R\$ 762,24	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
44 a 48 anos	R\$ 495,97	R\$ 556,47	R\$ 743,91	R\$ 804,44	R\$ 619,95	R\$ 680,49	R\$ 929,94	R\$ 990,47	R\$ 495,97	R\$ 556,47	R\$ 743,91	R\$ 804,44	R\$ 929,94	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
49 a 53 anos	R\$ 684,44	R\$ 767,93	R\$ 1.026,60	R\$ 1.110,13	R\$ 855,54	R\$ 939,08	R\$ 1.283,32	R\$ 1.366,85	R\$ 684,44	R\$ 767,93	R\$ 1.026,60	R\$ 1.110,13	R\$ 1.283,32	R\$ 1.366,85	R\$ 23,59	R\$ 73,03
54 a 58 anos	R\$ 923,99	R\$ 1.036,71	R\$ 1.385,92	R\$ 1.498,68	R\$ 1.154,97	R\$ 1.267,76	R\$ 1.732,48	R\$ 1.845,25	R\$ 923,99	R\$ 1.036,71	R\$ 1.385,92	R\$ 1.498,68	R\$ 1.732,48	R\$ 1.845,25	R\$ 23,59	R\$ 73,03
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.201,19	R\$ 1.497,81	R\$ 2.026,93	R\$ 2.173,44	R\$ 1.501,47	R\$ 1.648,09	R\$ 2.252,23	R\$ 2.398,83	R\$ 1.201,19	R\$ 1.497,81	R\$ 2.026,93	R\$ 2.173,44	R\$ 2.252,23	R\$ 2.398,83	R\$ 23,59	R\$ 73,03

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO										MATER	DESCONTO PROMOCIONAL POR TEMPO DETERMINADO			
	COM COPARTICIPAÇÃO					AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA						SEM COPART	SEM COPARTICIPAÇÃO		
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR		APARTAMENTO			ENFERMARIA		APARTAMENTO			REFERENCIA	ODONTOLOGICO			
ACOMODAÇÃO	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	REFERENCIA	SEM ACOMODAÇÃO	VALOR PROMO	VALOR	
ASSISTÊNCIA	R\$ 498.517/24-6	R\$ 498.516/24-8	R\$ 498.517/24-6	R\$ 498.516/24-8	R\$ 498.216/24-9	R\$ 498.217/24-7	R\$ 24613	R\$ 24627	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613
REGISTRO ANS	25107	25027	25116	25032	25109	25028	25117	25033	25117	25033	25117	25033	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613
CÓD. INTERNO	25107	25027	25116	25032	25109	25028	25117	25033	25117	25033	25117	25033	R\$ 24613	R\$ 24613	R\$ 24613
00 a 18 anos	R\$ 226,70	R\$ 251,29	R\$ 340,06	R\$ 364,65	R\$ 251,91	R\$ 276,50	R\$ 377,87	R\$ 402,46	R\$ 226,70	R\$ 251,29	R\$ 340,06	R\$ 364,65	R\$ 251,91	R\$ 276,50	R\$ 377,87
19 a 23 anos	R\$ 299,26	R\$ 331,70	R\$ 448,88	R\$ 481,34	R\$ 332,51	R\$ 364,98	R\$ 498,78	R\$ 531,25	R\$ 299,26	R\$ 331,70	R\$ 448,88	R\$ 481,34	R\$ 332,51	R\$ 364,98	R\$ 498,78
24 a 28 anos	R\$ 344,14	R\$ 381,46	R\$ 516,22	R\$ 553,54	R\$ 382,40	R\$ 419,73	R\$ 573,60	R\$ 610,94	R\$ 344,14	R\$ 381,46	R\$ 516,22	R\$ 553,54	R\$ 382,40	R\$ 419,73	R\$ 573,60
29 a 33 anos	R\$ 385,45	R\$ 427,24	R\$ 578,17	R\$ 619,96	R\$ 404,72	R\$ 448,60	R\$ 607,08	R\$ 650,96	R\$ 385,45	R\$ 427,24	R\$ 578,17	R\$ 619,96	R\$ 404,72	R\$ 448,60	R\$ 607,08
34 a 38 anos	R\$ 407,72	R\$ 448,60	R\$ 607,08	R\$ 650,96	R\$ 428,28	R\$ 470,10	R\$ 642,43	R\$ 684,25	R\$ 407,72	R\$ 448,60	R\$ 607,08	R\$ 650,96	R\$ 428,28	R\$ 470,10	R\$ 642,43
39 a 43 anos	R\$ 457,33	R\$ 506,92	R\$ 685,99	R\$ 735,58	R\$ 457,33	R\$ 506,92	R\$ 685,99	R\$ 735,58	R\$ 457,33	R\$ 506,92	R\$ 685,99	R\$ 735,58	R\$ 457,33	R\$ 506,92	R\$ 685,99
44 a 48 anos	R\$ 557,94	R\$ 6													

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO								ODONTOLOGICO
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				COM COPARTICIPAÇÃO				
	AMB + HOSP	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	AMB + HOSP	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	SEM COPART ODONTOLOGICO
SEGMENTAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	SEM ACOMODAÇÃO
ACOMODAÇÃO	498.529/24-0	498.530/24-3	498.528/24-1	498.514/24-1	498.529/24-0	498.530/24-3	498.528/24-1	498.514/24-1	498.217/24-7
REGISTRO ANS	498.529/24-0	498.530/24-3	498.528/24-1	498.514/24-1	498.529/24-0	498.530/24-3	498.528/24-1	498.514/24-1	498.217/24-7
De "00 a 18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	0,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	0,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	0,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	0,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	0,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	0,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	0,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	0,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	0,00%

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO MÉDICO		MATER	
	COM COPARTICIPAÇÃO			
	AMB + HOSP + OBST	REFERÊNCIA		
SEGMENTAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	
ACOMODAÇÃO	498.517/24-6	498.516/24-8	498.216/24-9	
REGISTRO ANS	498.517/24-6	498.516/24-8	498.216/24-9	
De "00 a 18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	21,60%	
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	25,00%	
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	5,80%	
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	7,46%	
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	6,94%	
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	27,04%	
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	34,26%	
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	25,52%	
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	20,34%	

CIÊNCIA DOS FATORES MODERADORES

Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância nos campos abaixo indicados:

() Ciente da escolha de preço com incidência de Coparticipação Parcial de valor fixo no grupo de procedimentos de Terapias Especiais e Demais Terapias, informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".

() Ciente da escolha de preço com incidência de Coparticipação de 40% (quarenta por cento) no grupo de procedimentos, e de seus limitadores, e de valor fixo nos grupos de procedimentos informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".

() Ciente, ainda, que o valor máximo de coparticipação por procedimento serão reajustados anualmente conforme previsto em contrato.

REGULAMENTO PROMOÇÃO "SAÚDE INTEGRAL"

1. No ato de contratação do plano de assistência médica, o cliente poderá optar, caso possua interesse, pela contratação concomitante do plano de assistência odontológica, através de instrumentos distintos, hipótese na qual será beneficiado com desconto no valor da mensalidade de ambos os produtos.

2. O desconto mencionado no item "1" do presente regulamento será concedido durante a vigência concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica. Caso algum dos planos seja cancelado, o cliente perderá o benefício concedido nesta promoção, restabelecendo-se imediatamente o valor original da mensalidade, sem desconto, conforme indicado na coluna "Médica" do respectivo produto.

3. Além do desconto no valor da mensalidade, conforme indicado no item "1" deste regulamento, a contratação concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica beneficiará o cliente com a cobrança de uma única taxa de adesão.

4. Atenção! Os termos desta promoção não se aplicam ao produto "Referência" (registro nº 404.381/99-2).

Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância no campo abaixo indicado:

() Ciente dos termos da Promoção "Saúde Integral", manifesto interesse em minha adesão.

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO								MATER					
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA									
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR		APARTAMENTO		AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA		APARTAMENTO		SEM COPART REFERÊNCIA					
	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²						
ACOMODAÇÃO	495.831/23-4	498.222/24-3	495.829/23-2	495.830/23-6	498.216/24-9	21574	21549	34413	34412	21572	21547	21573	21548	24627
ASSISTÊNCIA														
REGISTRO ANS	495.831/23-4	498.222/24-3	495.829/23-2	495.830/23-6	498.216/24-9	21574	21549	34413	34412	21572	21547	21573	21548	24627
CÓD. INTERNO	21574	21549	34413	34412	495.831/23-4	498.222/24-3	495.829/23-2	495.830/23-6	498.216/24-9	21574	21549	21573	21548	24627
00 a 18 anos	R\$ 207,26	R\$ 231,85	R\$ 310,89	R\$ 335,48	R\$ 225,29	R\$ 249,88	R\$ 337,93	R\$ 362,52	R\$ 541,84					
19 a 23 anos	R\$ 273,58	R\$ 306,04	R\$ 410,37	R\$ 442,83	R\$ 297,38	R\$ 329,84	R\$ 446,07	R\$ 478,53	R\$ 658,88					
24 a 28 anos	R\$ 314,62	R\$ 351,95	R\$ 471,93	R\$ 509,25	R\$ 341,99	R\$ 379,32	R\$ 512,98	R\$ 550,31	R\$ 823,60					
29 a 33 anos	R\$ 352,37	R\$ 394,18	R\$ 528,56	R\$ 570,36	R\$ 383,03	R\$ 424,84	R\$ 574,54	R\$ 616,35	R\$ 871,37					
34 a 38 anos	R\$ 369,99	R\$ 413,89	R\$ 554,99	R\$ 598,88	R\$ 402,18	R\$ 446,08	R\$ 603,27	R\$ 647,17	R\$ 936,37					
39 a 43 anos	R\$ 418,09	R\$ 467,70	R\$ 627,14	R\$ 676,73	R\$ 454,46	R\$ 504,07	R\$ 681,70	R\$ 731,30	R\$ 1.001,35					
44 a 48 anos	R\$ 510,07	R\$ 570,59	R\$ 765,11	R\$ 825,61	R\$ 554,44	R\$ 614,97	R\$ 831,67	R\$ 892,19	R\$ 1.272,12					
49 a 53 anos	R\$ 703,90	R\$ 787,41	R\$ 1.055,85	R\$ 1.139,34	R\$ 765,13	R\$ 848,66	R\$ 1.147,70	R\$ 1.231,22	R\$ 1.707,95					
54 a 58 anos	R\$ 950,27	R\$ 1.063,00	R\$ 1.425,40	R\$ 1.538,11	R\$ 1.032,93	R\$ 1.145,69	R\$ 1.549,40	R\$ 1.662,15	R\$ 2.143,82					
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.235,35	R\$ 1.381,90	R\$ 1.853,02	R\$ 1.999,54	R\$ 1.342,81	R\$ 1.489,40	R\$ 2.014,22	R\$ 2.160,80	R\$ 2.579,87					

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO								PLANOS ODONTOLÓGICOS	DECLARAÇÃO DE OFERTA E RECUSA DO PLANO-REFERÊNCIA				
	COM COPARTICIPAÇÃO				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA									
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		SEM COPARTICIPAÇÃO					
	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	ODONTOLÓGICO					
ACOMODAÇÃO	495.831/23-4	498.222/24-3	495.829/23-2	495.830/23-6	498.217/24-7	24771	20549	24747	24609	24769	20547	24770	20548	24613
ASSISTÊNCIA														
REGISTRO ANS	495.831/23-4	498.222/24-3	495.829/23-2	495.830/23-6	498.217/24-7	24771	20549	24747	24609	24769	20547	24770	20548	24613
CÓD. INTERNO	24771	20549	24747	24609	498.217/24-7	24771	20549	24747	24609	24769	20547	24770	20548	24613
00 a 18 anos	R\$ 165,81	R\$ 190,40	R\$ 248,71	R\$ 273,30	R\$ 180,23	R\$ 204,82	R\$ 270,35	R\$ 294,94	R\$ 23,59	R\$ 73,03				
19 a 23 anos	R\$ 218,87	R\$ 251,33	R\$ 328,30	R\$ 360,76	R\$ 237,90	R\$ 270,36	R\$ 356,86	R\$ 389,32	R\$ 23,59	R\$ 73,03				
24 a 28 anos	R\$ 251,70	R\$ 289,03	R\$ 377,55	R\$ 414,67	R\$ 273,57	R\$ 310,91	R\$ 410,40	R\$ 447,72	R\$ 23,59	R\$ 73,03				
29 a 33 anos	R\$ 281,90	R\$ 323,71	R\$ 422,86	R\$ 464,65	R\$ 306,40	R\$ 348,22	R\$ 459,65	R\$ 501,45	R\$ 23,59	R\$ 73,03				
34 a 38 anos	R\$ 296,00	R\$ 339,90	R\$ 444,00	R\$ 487,88	R\$ 321,70	R\$ 365,63	R\$ 482,62	R\$ 526,52	R\$ 23,59	R\$ 73,03				
39 a 43 anos	R\$ 334,48	R\$ 384,09	R\$ 501,72	R\$ 551,30	R\$ 363,53	R\$ 413,16	R\$ 545,37	R\$ 594,97	R\$ 23,59	R\$ 73,03				
44 a 48 anos	R\$ 408,07	R\$ 468,59	R\$ 612,10	R\$ 672,59	R\$ 443,50	R\$ 504,06	R\$ 665,34	R\$ 725,86	R\$ 23,59	R\$ 73,03				
49 a 53 anos	R\$ 563,14	R\$ 646,65	R\$ 844,70	R\$ 928,17	R\$ 612,01	R\$ 695,60	R\$ 918,17	R\$ 1.001,69	R\$ 23,59	R\$ 73,03				
54 a 58 anos	R\$ 760,24	R\$ 872,98	R\$ 1.140,35	R\$ 1.253,03	R\$ 826,20	R\$ 939,06	R\$ 1.239,53	R\$ 1.352,28	R\$ 23,59	R\$ 73,03				
59 ANOS OU MAIS	R\$ 988,31	R\$ 1.134,87	R\$ 1.482,46	R\$ 1.628,94	R\$ 1.074,06	R\$ 1.220,78	R\$ 1.611,39	R\$ 1.757,96	R\$ 23,59	R\$ 73,03				

COPARTICIPAÇÃO	PLENO								DESCONTO PROMOCIONAL POR TEMPO DETERMINADO	
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA					
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		SEM COPARTICIPAÇÃO	
	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²		
ACOMODAÇÃO	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	
ASSISTÊNCIA										
REGISTRO ANS	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	
CÓD. INTERNO	21577	21567	21578	21568	24773	20609	24774	20610	24773	
00 a 18 anos	R\$ 486,90	R\$ 511,49	R\$ 730,33	R\$ 754,92	R\$ 389,51	R\$ 414,10	R\$ 584,26	R\$ 608,85		
19 a 23 anos	R\$ 642,71	R\$ 675,17	R\$ 964,04	R\$ 996,49	R\$ 514,14	R\$ 546,61	R\$ 771,23	R\$ 803,68		
24 a 28 anos	R\$ 739,12	R\$ 776,45	R\$ 1.108,65	R\$ 1.145,96	R\$ 591,27	R\$ 628,60	R\$ 866,91	R\$ 924,23		
29 a 33 anos	R\$ 827,81	R\$ 869,62	R\$ 1.241,69	R\$ 1.283,48	R\$ 662,22	R\$ 704,03	R\$ 993,34	R\$ 1.035,14		
34 a 38 anos	R\$ 869,20	R\$ 913,10	R\$ 1.303,77	R\$ 1.347,65	R\$ 695,34	R\$ 739,23	R\$ 1.043,00	R\$ 1.086,90		
39 a 43 anos	R\$ 982,20	R\$ 1.031,80	R\$ 1.473,26	R\$ 1.522,84	R\$ 785,72	R\$ 835,33	R\$ 1.178,59	R\$ 1.228,20		
44 a 48 anos	R\$ 1.198,28	R\$ 1.258,80	R\$ 1.797,38	R\$ 1.857,86	R\$ 958,59	R\$ 1.019,10	R\$ 1.437,89	R\$ 1.498,40		
49 a 53 anos	R\$ 1.653,63	R\$ 1.737,14	R\$ 2.480,38	R\$ 2.563,85	R\$ 1.322,85	R\$ 1.406,36	R\$ 1.984,28	R\$ 2.067,79		
54 a 58 anos	R\$ 2.232,40	R\$ 2.345,14	R\$ 3.348,51	R\$ 3.461,20	R\$ 1.785,84	R\$ 1.898,59	R\$ 2.678,78	R\$ 2.791,52		
59 ANOS OU MAIS	R\$ 2.902,12	R\$ 3.048,68	R\$ 4.353,06	R\$ 4.499,56	R\$ 2.321,60	R\$ 2.468,17	R\$ 3.482,43	R\$ 3.626,98		

PLANO	NOSSO PLANO	NOSSO MÉDICO	PLENO
TX. ADESÃO	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL	COPARTICIPAÇÃO
Consultas Eletivas	-	-
Consultas de Urgência	-	-
Exames Simples	-	40,00%
Exames Complexos	-	40,00%
Terapias Especiais	Valor fixo R\$ 73,03	-
Demais Terapias	Valor fixo R\$ 39,33	Valor fixo R\$ 39,33

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

Notas:

- Assistência Médica¹: Plano de assistência médica com desconto no valor da mensalidade, em caso de contratação concomitante do plano de assistência odontológica.
- Assistência Médica²: Plano de assistência médica sem desconto no valor da mensalidade, em caso de não contratação concomitante do plano de assistência odontológica.

Observações:

- A contratação do plano de assistência odontológica será realizada por instrumento próprio, em termo de adesão distinto do plano de assistência médica.
- Os preços contidos na tabela dos produtos "Nosso Plano" e "Pleno" abrangem exclusivamente a cobertura de assistência médica. Os valores relativos aos produtos de assistência odontológica estão contidos na tabela "Planos Odontológicos".
- Atenção! No verso desta folha estão contidos os índices de reajuste por mudança de faixa etária, permitindo assim o pleno conhecimento da mudança do valor de sua mensalidade em decorrência da variação de idade.

LONDRINA - PR, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Contratante ou Responsável Legal

Assinatura do Representante Comercial Autorizado

8. Por não se tratar de descontos cumulativos, o desconto familiar somente irá vigorar quando do término do desconto promocional aderido no ato da adesão do contrato, aplicado nas 03 (três) primeiras parcelas.

() Ciente dos termos do desconto promocional por tempo determinado, manifesto interesse em minha adesão.

4. Caso haja mudança de faixa durante o período da concessão do desconto, o percentual de variação do preço se dará sobre o valor original do plano para nova faixa etária, sendo aplicado o desconto até o final do prazo concedido e sem recontagem.

5. O desconto será aplicado somente para pagamentos realizados até a data do vencimento.

6. Após o prazo das 3 (três) primeiras parcelas do plano, o valor será cobrado conforme tabela de vendas.

7. O desconto será aplicado conforme tabelas de venda praticada no ato da contratação e o período de aplicação respeitará o prazo de vigência da respectiva tabela.

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO				ODONTOLÓGICO			
	C O M C O P A R T I C I P A Ç Ã O P A R C I A L		C O M C O P A R T I C I P A Ç Ã O		S E M C O P A R T		O D O N T O L Ó G I C O	
	AMB + HOSP	APARTAMENTO	AMB + HOSP + OBST	AMB + HOSP	AMB + HOSP	APARTAMENTO	AMB + HOSP + OBST	SEM ACOMODAÇÃO
REGISTRO ANS	495.831/23-4	498.222/24-3	495.829/23-2	495.830/23-6	495.831/23-4	498.222/24-3	495.829/23-2	495.830/23-6
De "0" a "18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	0,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	0,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	0,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	0,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	0,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	0,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	0,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	0,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	0,00%

COPARTICIPAÇÃO	P L E N O		M A T E R		C I E N C I A D O S F A T O R E S M O D E R A D O R E S	
	C O P A R T I C I P A Ç Ã O P A R C I A L		C O M C O P A R T I C I P A Ç Ã O		S E M C O P A R T	
	AMB + HOSP + OBST	APARTAMENTO	AMB + HOSP + OBST	APARTAMENTO	REFERÊNCIA	ODONTOLÓGICO
REGISTRO ANS	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4	498.216/24-9	
De "0" a "18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	21,60%	
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	25,00%	
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	5,80%	
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	7,46%	
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	6,94%	
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	27,04%	
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	34,26%	
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	25,52%	
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	20,34%	

REGULAMENTO PROMOÇÃO "SAÚDE INTEGRAL"

1. No ato de contratação do plano de assistência médica, o cliente poderá optar, caso possua interesse, pela contratação concomitante do plano de assistência odontológica, através de instrumentos distintos, hipótese na qual será beneficiado com desconto no valor da mensalidade de ambos os produtos.

2. O desconto mencionado no item "1" do presente regulamento será concedido durante a vigência concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica. Caso algum dos planos seja cancelado, o cliente perderá o benefício concedido nesta promoção, restabelecendo-se imediatamente o valor original da mensalidade, sem desconto, conforme indicado na coluna "Médica" do respectivo produto.

3. Além do desconto no valor da mensalidade, conforme indicado no item "1" deste regulamento, a contratação concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica beneficiará o cliente com a cobrança de uma única taxa de adesão.

4. Atenção! Os termos desta promoção não se aplicam ao produto "Referência" (registro nº 404.381/99-2).

Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância no campo abaixo indicado:

Cliente dos termos da Promoção "Saúde Integral", manifesto interesse em minha adesão.

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO										MATER
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL					AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA					
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR		APARTAMENTO		AMBULATORIAL + HOSPITALAR		APARTAMENTO		ENFERMARIA		REFERÊNCIA
	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	ENFERMARIA
ACOMODAÇÃO											
ASSISTÊNCIA	495.831/23-4		498.222/24-3		495.829/23-2		495.830/23-6		498.216/24-9		
REGISTRO ANS	21574	21549	34413	34412	21572	21547	21573	21548	24627		
CÓD. INTERNO											
00 a 18 anos	R\$ 197,26	R\$ 221,85	R\$ 295,91	R\$ 320,50	R\$ 256,42	R\$ 281,01	R\$ 384,62	R\$ 409,21	R\$ 541,84		
19 a 23 anos	R\$ 260,38	R\$ 292,84	R\$ 390,60	R\$ 423,06	R\$ 338,47	R\$ 370,93	R\$ 507,70	R\$ 540,16	R\$ 658,88		
24 a 28 anos	R\$ 299,44	R\$ 336,77	R\$ 449,19	R\$ 486,52	R\$ 389,24	R\$ 426,57	R\$ 583,86	R\$ 621,18	R\$ 823,60		
29 a 33 anos	R\$ 335,37	R\$ 377,18	R\$ 503,09	R\$ 544,90	R\$ 435,95	R\$ 477,76	R\$ 653,92	R\$ 695,72	R\$ 871,37		
34 a 38 anos	R\$ 352,14	R\$ 396,04	R\$ 528,24	R\$ 572,15	R\$ 457,75	R\$ 501,65	R\$ 686,62	R\$ 730,51	R\$ 936,37		
39 a 43 anos	R\$ 397,92	R\$ 447,53	R\$ 596,91	R\$ 646,53	R\$ 517,26	R\$ 566,86	R\$ 775,88	R\$ 825,48	R\$ 1.001,35		
44 a 48 anos	R\$ 485,46	R\$ 545,99	R\$ 728,23	R\$ 788,77	R\$ 631,06	R\$ 691,57	R\$ 946,57	R\$ 1.007,09	R\$ 1.272,12		
49 a 53 anos	R\$ 669,93	R\$ 753,47	R\$ 1.004,96	R\$ 1.088,50	R\$ 870,86	R\$ 954,37	R\$ 1.306,27	R\$ 1.389,78	R\$ 1.707,95		
54 a 58 anos	R\$ 904,41	R\$ 1.017,18	R\$ 1.356,70	R\$ 1.469,48	R\$ 1.175,66	R\$ 1.288,40	R\$ 1.763,46	R\$ 1.876,20	R\$ 2.143,82		
59 ANOS OU MAIS	R\$ 1.175,73	R\$ 1.322,33	R\$ 1.763,71	R\$ 1.910,32	R\$ 1.528,36	R\$ 1.674,92	R\$ 2.292,50	R\$ 2.439,06	R\$ 2.579,87		

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO										PLANOS ODONTOLÓGICOS
	COM COPARTICIPAÇÃO					AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA					
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		SEM ACOMODAÇÃO		REFERÊNCIA
	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	VALOR PROMO	VALOR	
ACOMODAÇÃO											
ASSISTÊNCIA	495.831/23-4		498.222/24-3		495.829/23-2		495.830/23-6		498.217/24-7		
REGISTRO ANS	24771	20549	24747	24609	24769	20547	24770	20548	24613		
CÓD. INTERNO											
00 a 18 anos	R\$ 157,81	R\$ 182,40	R\$ 236,73	R\$ 261,32	R\$ 205,14	R\$ 229,73	R\$ 307,69	R\$ 332,28	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
19 a 23 anos	R\$ 208,31	R\$ 240,77	R\$ 312,48	R\$ 344,94	R\$ 270,77	R\$ 303,24	R\$ 406,17	R\$ 438,61	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
24 a 28 anos	R\$ 239,55	R\$ 276,89	R\$ 359,34	R\$ 396,68	R\$ 311,37	R\$ 348,73	R\$ 467,09	R\$ 504,40	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
29 a 33 anos	R\$ 268,30	R\$ 310,12	R\$ 402,47	R\$ 444,28	R\$ 348,73	R\$ 390,58	R\$ 523,14	R\$ 564,93	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
34 a 38 anos	R\$ 281,73	R\$ 325,63	R\$ 422,59	R\$ 466,49	R\$ 366,15	R\$ 410,11	R\$ 549,29	R\$ 593,18	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
39 a 43 anos	R\$ 318,35	R\$ 367,96	R\$ 477,52	R\$ 527,13	R\$ 413,76	R\$ 463,42	R\$ 620,70	R\$ 670,29	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
44 a 48 anos	R\$ 388,38	R\$ 448,91	R\$ 582,57	R\$ 643,10	R\$ 504,78	R\$ 565,37	R\$ 757,25	R\$ 817,75	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
49 a 53 anos	R\$ 535,97	R\$ 619,50	R\$ 803,96	R\$ 887,48	R\$ 696,58	R\$ 780,21	R\$ 1.045,02	R\$ 1.128,50	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
54 a 58 anos	R\$ 723,56	R\$ 836,33	R\$ 1.085,35	R\$ 1.198,10	R\$ 940,35	R\$ 1.053,28	R\$ 1.410,77	R\$ 1.523,48	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 940,64	R\$ 1.087,23	R\$ 1.410,94	R\$ 1.557,53	R\$ 1.222,45	R\$ 1.369,26	R\$ 1.834,00	R\$ 1.980,52	R\$ 23,59	R\$ 73,03	

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO										DECLARAÇÃO DE OFERTA E RECUSA DO PLANO- REFERÊNCIA
	COM COPARTICIPAÇÃO					AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA					
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		ODONTOLOGICO		REFERÊNCIA
	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	VALOR PROMO	VALOR	
ACOMODAÇÃO											
ASSISTÊNCIA	495.831/23-4		498.222/24-3		495.829/23-2		495.830/23-6		498.217/24-7		
REGISTRO ANS	24771	20549	24747	24609	24769	20547	24770	20548	24613		
CÓD. INTERNO											
00 a 18 anos	R\$ 157,81	R\$ 182,40	R\$ 236,73	R\$ 261,32	R\$ 205,14	R\$ 229,73	R\$ 307,69	R\$ 332,28	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
19 a 23 anos	R\$ 208,31	R\$ 240,77	R\$ 312,48	R\$ 344,94	R\$ 270,77	R\$ 303,24	R\$ 406,17	R\$ 438,61	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
24 a 28 anos	R\$ 239,55	R\$ 276,89	R\$ 359,34	R\$ 396,68	R\$ 311,37	R\$ 348,73	R\$ 467,09	R\$ 504,40	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
29 a 33 anos	R\$ 268,30	R\$ 310,12	R\$ 402,47	R\$ 444,28	R\$ 348,73	R\$ 390,58	R\$ 523,14	R\$ 564,93	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
34 a 38 anos	R\$ 281,73	R\$ 325,63	R\$ 422,59	R\$ 466,49	R\$ 366,15	R\$ 410,11	R\$ 549,29	R\$ 593,18	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
39 a 43 anos	R\$ 318,35	R\$ 367,96	R\$ 477,52	R\$ 527,13	R\$ 413,76	R\$ 463,42	R\$ 620,70	R\$ 670,29	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
44 a 48 anos	R\$ 388,38	R\$ 448,91	R\$ 582,57	R\$ 643,10	R\$ 504,78	R\$ 565,37	R\$ 757,25	R\$ 817,75	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
49 a 53 anos	R\$ 535,97	R\$ 619,50	R\$ 803,96	R\$ 887,48	R\$ 696,58	R\$ 780,21	R\$ 1.045,02	R\$ 1.128,50	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
54 a 58 anos	R\$ 723,56	R\$ 836,33	R\$ 1.085,35	R\$ 1.198,10	R\$ 940,35	R\$ 1.053,28	R\$ 1.410,77	R\$ 1.523,48	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 940,64	R\$ 1.087,23	R\$ 1.410,94	R\$ 1.557,53	R\$ 1.222,45	R\$ 1.369,26	R\$ 1.834,00	R\$ 1.980,52	R\$ 23,59	R\$ 73,03	

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO										DESCONTO PROMOCIONAL POR TEMPO DETERMINADO
	COM COPARTICIPAÇÃO					AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRÍCIA					
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR		APARTAMENTO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		ODONTOLOGICO		REFERÊNCIA
	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	VALOR PROMO	VALOR	
ACOMODAÇÃO											
ASSISTÊNCIA	495.831/23-4		498.222/24-3		495.829/23-2		495.830/23-6		498.217/24-7		
REGISTRO ANS	24771	20549	24747	24609	24769	20547	24770	20548	24613		
CÓD. INTERNO											
00 a 18 anos	R\$ 157,81	R\$ 182,40	R\$ 236,73	R\$ 261,32	R\$ 205,14	R\$ 229,73	R\$ 307,69	R\$ 332,28	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
19 a 23 anos	R\$ 208,31	R\$ 240,77	R\$ 312,48	R\$ 344,94	R\$ 270,77	R\$ 303,24	R\$ 406,17	R\$ 438,61	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
24 a 28 anos	R\$ 239,55	R\$ 276,89	R\$ 359,34	R\$ 396,68	R\$ 311,37	R\$ 348,73	R\$ 467,09	R\$ 504,40	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
29 a 33 anos	R\$ 268,30	R\$ 310,12	R\$ 402,47	R\$ 444,28	R\$ 348,73	R\$ 390,58	R\$ 523,14	R\$ 564,93	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
34 a 38 anos	R\$ 281,73	R\$ 325,63	R\$ 422,59	R\$ 466,49	R\$ 366,15	R\$ 410,11	R\$ 549,29	R\$ 593,18	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
39 a 43 anos	R\$ 318,35	R\$ 367,96	R\$ 477,52	R\$ 527,13	R\$ 348,73	R\$ 390,58	R\$ 523,14	R\$ 564,93	R\$ 23,59	R\$ 73,03	
44 a 48 anos</td											

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO						ODONTOLÓGICO		
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO		SEM COPART ODONTOLÓGICO				
	AMB + HOSP	APARTAMENTO	AMB + HOSP + OBST	APARTAMENTO	AMB + HOSP	AMB + HOSP + OBST			
REGISTRO ANS	495.831/23-4	498.222/24-3	495.829/23-2	495.830/23-6	495.831/23-4	498.222/24-3	495.829/23-2	495.830/23-6	498.217/24-7
De "0" a "18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	0,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	0,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	0,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	0,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	0,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	0,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	0,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	0,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	0,00%

COPARTICIPAÇÃO	PLENO		MATER		
	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				
	AMB + HOSP + OBST	APARTAMENTO			
REGISTRO ANS	495.801/23-2	495.828/23-4	495.801/23-2	495.828/23-4	498.216/24-9
De "0" a "18" a "19 a 23"	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	21,60%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	25,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	5,80%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	7,46%
De "34 a 38" a "39 a 43"	13,00%	13,00%	13,00%	13,00%	6,94%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	27,04%
De "44 a 48" a "49 a 53"	38,00%	38,00%	38,00%	38,00%	34,26%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	35,00%	35,00%	25,52%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	20,34%

CIÊNCIA DOS FATORES MODERADORES	
Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância nos campos abaixo indicados:	
<p><input type="checkbox"/> Ciente da escolha de preço com incidência de Coparticipação Parcial de valor fixo no grupo de procedimentos de Terapias Especiais e Demais Terapias, informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".</p> <p><input type="checkbox"/> Ciente da escolha de preço com incidência de Coparticipação de 40% (quarenta por cento) no grupo de procedimentos, e de seus limitadores, e de valor fixo nos grupos de procedimentos informados no quadro "COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO".</p> <p><input type="checkbox"/> Ciente, ainda, que o valor máximo de coparticipação por procedimento serão reajustados anualmente conforme previsto em contrato.</p>	

REGULAMENTO PROMOÇÃO "SAÚDE INTEGRAL"

1. No ato de contratação do plano de assistência médica, o cliente poderá optar, caso possua interesse, pela contratação concomitante do plano de assistência odontológica, através de instrumentos distintos, hipótese na qual será beneficiado com desconto no valor da mensalidade de ambos os produtos.
 2. O desconto mencionado no item "1" do presente regulamento será concedido durante a vigência concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica. Caso algum dos planos seja cancelado, o cliente perderá o benefício concedido nesta promoção, restabelecendo-se imediatamente o valor original da mensalidade, sem desconto, conforme indicado na coluna "Médica" do respectivo produto.
 3. Além do desconto no valor da mensalidade, conforme indicado no item "1" deste regulamento, a contratação concomitante do plano de assistência médica e plano de assistência odontológica beneficiará o cliente com a cobrança de uma única taxa de adesão.
 4. Atenção! Os termos desta promoção não se aplicam ao produto "Referência" (registro nº 404.381/99-2).
- Após a devida leitura do presente regulamento, bem como, ainda, devidamente esclarecido de quaisquer dúvidas oriundas de seus termos, o cliente declara sua ciência e concordância no campo abaixo indicado:
- Ciente dos termos da Promoção "Saúde Integral", manifesto interesse em minha adesão.