

RELAÇÃO DE PLANOS COMERCIALIZADOS

Seq	Cat.	Categoria	Nome Comercial	Segmentação Assistencial Ambulatorial + Hospitalar	Acomodação	Fator Moderador Coparticipação	Abrangência Geográfica	Nº Registro	Teto Coparticipação	Diferencial Rede credenciada
1	PF	Individual/Familiar	Referência	COM Obstetrícia	Enfermaria	Sem Participação	Grupo de Municípios	417.837/99-8	R\$ -	Livre escolha
2	PF	Individual/Familiar	Vida Compartilhado	SEM Obstetrícia	Enfermaria	30%	Municipal	446.188/03-6	R\$ 88,00	Livre escolha
3	PF	Individual/Familiar	Vida Nova Compartilhado	COM Obstetrícia	Enfermaria	30%	Municipal	446.190/03-8	R\$ 88,00	Livre escolha
4	PF	Individual/Familiar	Vida	SEM Obstetrícia	Apartamento	30%	Municipal	446.189/03-4	R\$ 165,00	Livre escolha
5	PF	Individual/Familiar	Vida Nova	COM Obstetrícia	Apartamento	30%	Municipal	446.191/03-6	R\$ 165,00	Livre escolha
6	PF	Individual/Familiar	Viva E	SEM Obstetrícia	Enfermaria	50%	Municipal	470.202/13-6	R\$ 110,00	Livre escolha
7	PF	Individual/Familiar	Viva Mais	COM Obstetrícia	Enfermaria	50%	Municipal	462.241/10-3	R\$ 110,00	Livre escolha
8	PF	Individual/Familiar	Viva	COM Obstetrícia	Apartamento	50%	Municipal	462.240/10-5	R\$ 165,00	Livre escolha
9	PF	Individual/Familiar	APS Vida Lite 30	SEM Obstetrícia	Enfermaria	30%	Municipal	490.887/21-2	R\$ 120,00	Médico de Família
10	PF	Individual/Familiar	APS Vida Lite 30 + Obs	COM Obstetrícia	Enfermaria	30%	Municipal	490.888/21-1	R\$ 120,00	Médico de Família
11	PF	Individual/Familiar	APS Vida Plus 30	SEM Obstetrícia	Apartamento	30%	Municipal	490.889/21-9	R\$ 120,00	Médico de Família
12	PF	Individual/Familiar	APS Vida Plus 30 + Obs	COM Obstetrícia	Apartamento	30%	Municipal	490.890/21-2	R\$ 120,00	Médico de Família
13	PF	Individual/Familiar	APS Vida Lite 50	SEM Obstetrícia	Enfermaria	50%	Municipal	489.305/21-1	R\$ 120,00	Médico de Família
14	PF	Individual/Familiar	APS Vida Lite 50 + OBS	COM Obstetrícia	Enfermaria	50%	Municipal	489.301/21-8	R\$ 120,00	Médico de Família
15	PF	Individual/Familiar	APS Vida Plus 50	SEM Obstetrícia	Apartamento	50%	Municipal	489.306/21-9	R\$ 120,00	Médico de Família
16	PF	Individual/Familiar	APS Vida Plus 50 + Obs	COM Obstetrícia	Apartamento	50%	Municipal	489.307/21-7	R\$ 120,00	Médico de Família
17	PF	Individual/Familiar	RML Vida Lite 50 + Obs	COM Obstetrícia	Enfermaria	50%	Grupo de Municípios	496.054/23-8	R\$ 120,00	Rede credenciada reduzida
18	PF	Individual/Familiar	RML Vida Lite 50	SEM Obstetrícia	Enfermaria	50%	Grupo de Municípios	496.055/23-6	R\$ 120,00	Rede credenciada reduzida
19	PJ	Coletivo Empresarial	Office Junior Dois	COM Obstetrícia	Enfermaria	30%	Municipal	449.670/04-1	R\$ 110,00	Livre escolha
20	PJ	Coletivo Empresarial	PME Privativo 30	COM Obstetrícia	Apartamento	30%	Grupo de Municípios	465.167/11-7	R\$ 165,00	Livre escolha
21	PJ	Coletivo Empresarial	Office 50	COM Obstetrícia	Enfermaria	50%	Municipal	470.089/13-9	R\$ 110,00	Livre escolha
22	PJ	Coletivo Empresarial	PME Privativo 50	COM Obstetrícia	Apartamento	50%	Grupo de Municípios	465.166/11-9	R\$ 165,00	Livre escolha
23	PJ	Coletivo Empresarial	APS Business Plus 50 + Obs	COM Obstetrícia	Individual	50%	Municipal	489.302/21-6	R\$ 120,00	Médico de Família
24	PJ	Coletivo Empresarial	APS Business Plus 50	SEM Obstetrícia	Individual	50%	Municipal	489.308/21-5	R\$ 120,00	Médico de Família
25	PJ	Coletivo Empresarial	APS Business Lite 50	SEM Obstetrícia	Coletiva	50%	Municipal	489.304/21-2	R\$ 120,00	Médico de Família
26	PJ	Coletivo Empresarial	APS Business Lite 50 + Obs	COM Obstetrícia	Coletiva	50%	Municipal	489.303/21-4	R\$ 120,00	Médico de Família
27	PJ	Coletivo Empresarial	RML Business Lite 50 + Obs	COM Obstetrícia	Coletiva	50%	Grupo de Municípios	496.056/23-4	R\$ 120,00	Rede credenciada reduzida
28	PJ	Coletivo Empresarial	RML Business Lite 50	SEM Obstetrícia	Coletiva	50%	Grupo de Municípios	496.053/23-0	R\$ 120,00	Rede credenciada reduzida
29	PJ	Coletivo Empresarial	Office Nacional Plus 30	SEM Obstetrícia	Individual	30%	Nacional	499.941/24-0	R\$ 250,00	Rede Nacional Cassi
30	PJ	Coletivo Empresarial	Office Nacional Plus 30+Obs	COM Obstetrícia	Individual	30%	Nacional	499.940/24-1	R\$ 250,00	Rede Nacional Cassi
31	PJ	Coletivo Empresarial	Office Nacional Plus 50	SEM Obstetrícia	Individual	50%	Nacional	499.943/24-6	R\$ 250,00	Rede Nacional Cassi
32	PJ	Coletivo Empresarial	Office Nacional Plus 50+Obs	COM Obstetrícia	Individual	50%	Nacional	499.942/24-8	R\$ 250,00	Rede Nacional Cassi

TABELA PESSOA FÍSICA

Abrangência: Grupo de Municípios

Vigência: 05/2024

SEM COPARTICIPAÇÃO

O plano que mais
cresce também é
o que mais cuida

Você e sua família merecem.

FAIXA ETÁRIA	REFERÊNCIA			
	ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA			
	Reg. 417.837/99-8	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES
00 a 18	R\$ 1.820,00	R\$ 1.638,00	R\$ 1.456,00	R\$ 1.274,00
19 a 23	R\$ 2.221,63	R\$ 1.999,47	R\$ 1.777,30	R\$ 1.555,14
24 a 28	R\$ 2.969,48	R\$ 2.672,53	R\$ 2.375,58	R\$ 2.078,64
29 a 33	R\$ 3.308,59	R\$ 2.977,73	R\$ 2.646,87	R\$ 2.316,01
34 a 38	R\$ 3.633,51	R\$ 3.270,16	R\$ 2.906,81	R\$ 2.543,46
39 a 43	R\$ 4.260,97	R\$ 3.834,87	R\$ 3.408,78	R\$ 2.982,68
44 a 48	R\$ 4.556,72	R\$ 4.101,05	R\$ 3.645,38	R\$ 3.189,70
49 a 53	R\$ 5.933,73	R\$ 5.340,36	R\$ 4.746,98	R\$ 4.153,61
54 a 58	R\$ 8.977,15	R\$ 8.079,44	R\$ 7.181,72	R\$ 6.284,01
59 ou +	R\$ 10.743,87	R\$ 9.669,48	R\$ 8.595,10	R\$ 7.520,71

Carências contratuais	
Procedimento	Prazo
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames laboratoriais de patologia clínica simples	30 dias
Exames laboratoriais de biologia molecular e genética	90 dias
Sessões de psicologia, nutricionista e fonoaudióloga	90 dias
Procedimento de reabilitação e fisioterapia e demais exames complementares	90 dias
Exames complementares, exceto para procedimento de alta complexidade	90 dias
Tomografia computadorizada e ressonância magnética	180 dias
Quimioterapia, radioterapia e hemoterapia ambulatorial	180 dias
Internamento clínico ou cirúrgico	180 dias
Internações clínicas ou cirúrgicas relacionados com a gravidez e o parto	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes	720 dias

*Observação: reduzimos carências de outras operadoras

TABELA PESSOA FÍSICA

Abrangência: Grupo de Municípios
Vigência: 05/2024
COM COPARTICIPAÇÃO DE 30%

O plano que mais cresce também é o que mais cuida

 Você e sua família merecem.

FAIXA ETÁRIA	VIDA COMPARTILHADO				VIDA NOVA COMPARTILHADO			
	ENFERMARIA SEM OBSTETRÍCIA				ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA			
	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES
00 a 18	R\$ 249,79	R\$ 224,81	R\$ 199,83	R\$ 174,85	R\$ 308,69	R\$ 277,82	R\$ 246,95	R\$ 216,08
19 a 23	R\$ 341,60	R\$ 307,44	R\$ 273,28	R\$ 239,12	R\$ 422,17	R\$ 379,95	R\$ 337,74	R\$ 295,52
24 a 28	R\$ 441,07	R\$ 396,96	R\$ 352,86	R\$ 308,75	R\$ 545,10	R\$ 490,59	R\$ 436,08	R\$ 381,57
29 a 33	R\$ 459,30	R\$ 413,37	R\$ 367,44	R\$ 321,51	R\$ 567,61	R\$ 510,85	R\$ 454,09	R\$ 397,33
34 a 38	R\$ 495,60	R\$ 446,04	R\$ 396,48	R\$ 346,92	R\$ 612,47	R\$ 551,22	R\$ 489,98	R\$ 428,73
39 a 43	R\$ 520,68	R\$ 468,61	R\$ 416,54	R\$ 364,48	R\$ 643,47	R\$ 579,12	R\$ 514,78	R\$ 450,43
44 a 48	R\$ 620,58	R\$ 558,52	R\$ 496,46	R\$ 434,41	R\$ 766,98	R\$ 690,28	R\$ 613,58	R\$ 536,89
49 a 53	R\$ 743,30	R\$ 668,97	R\$ 594,64	R\$ 520,31	R\$ 918,62	R\$ 826,76	R\$ 734,90	R\$ 643,03
54 a 58	R\$ 885,33	R\$ 796,80	R\$ 708,26	R\$ 619,73	R\$ 1.094,10	R\$ 984,69	R\$ 875,28	R\$ 765,87
59 ou +	R\$ 1.236,21	R\$ 1.112,59	R\$ 988,97	R\$ 865,35	R\$ 1.527,77	R\$ 1.374,99	R\$ 1.222,22	R\$ 1.069,44

Carências contratuais	
Procedimento	Prazo
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames laboratoriais de patologia clínica simples	30 dias
Exames laboratoriais de biologia molecular e genética	90 dias
Sessões de psicologia, nutricionista e fonoaudióloga	90 dias
Procedimento de reabilitação e fisioterapia e demais exames complementares	90 dias
Exames complementares, exceto para procedimento de alta complexidade	90 dias
Tomografia computadorizada e ressonância magnética	180 dias
Quimioterapia, radioterapia e hemoterapia ambulatorial	180 dias
Internamento clínico ou cirúrgico	180 dias
Internações clínicas ou cirúrgicas relacionados com a gravidez e o parto	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes	720 dias

*Observação: reduzimos carências de outras operadoras

TABELA PESSOA FÍSICA

Abrangência: Grupo de Municípios
Vigência: 05/2024
COM COPARTICIPAÇÃO DE 30%

O plano que mais cresce também é o que mais cuida
Você e sua família merecem.



FAIXA ETÁRIA	VIDA				VIDA NOVA			
	APARTAMENTO SEM OBSTETRÍCIA				APARTAMENTO COM OBSTETRÍCIA			
	Reg. 446.189.03-4		Reg. 446.191.03-6		TITULAR		TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	
	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES				
00 a 18	R\$ 361,35	R\$ 325,22	R\$ 289,08	R\$ 252,95	R\$ 441,49	R\$ 397,34	R\$ 353,19	R\$ 309,04
19 a 23	R\$ 494,22	R\$ 444,80	R\$ 395,38	R\$ 345,95	R\$ 603,82	R\$ 543,44	R\$ 483,06	R\$ 422,67
24 a 28	R\$ 638,13	R\$ 574,32	R\$ 510,50	R\$ 446,69	R\$ 779,62	R\$ 701,66	R\$ 623,70	R\$ 545,73
29 a 33	R\$ 664,49	R\$ 598,04	R\$ 531,59	R\$ 465,14	R\$ 811,83	R\$ 730,65	R\$ 649,46	R\$ 568,28
34 a 38	R\$ 716,99	R\$ 645,29	R\$ 573,59	R\$ 501,89	R\$ 875,96	R\$ 788,36	R\$ 700,77	R\$ 613,17
39 a 43	R\$ 753,33	R\$ 678,00	R\$ 602,66	R\$ 527,33	R\$ 920,37	R\$ 828,33	R\$ 736,30	R\$ 644,26
44 a 48	R\$ 897,83	R\$ 808,05	R\$ 718,26	R\$ 628,48	R\$ 1.096,92	R\$ 987,23	R\$ 877,54	R\$ 767,84
49 a 53	R\$ 1.075,42	R\$ 967,88	R\$ 860,34	R\$ 752,79	R\$ 1.313,88	R\$ 1.182,49	R\$ 1.051,10	R\$ 919,72
54 a 58	R\$ 1.280,83	R\$ 1.152,75	R\$ 1.024,66	R\$ 896,58	R\$ 1.564,85	R\$ 1.408,37	R\$ 1.251,88	R\$ 1.095,40
59 ou +	R\$ 1.788,53	R\$ 1.609,68	R\$ 1.430,82	R\$ 1.251,97	R\$ 2.185,14	R\$ 1.966,63	R\$ 1.748,11	R\$ 1.529,60

Carências contratuais	
Procedimento	Prazo
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames laboratoriais de patologia clínica simples	30 dias
Exames laboratoriais de biologia molecular e genética	90 dias
Sessões de psicologia, nutricionista e fonoaudióloga	90 dias
Procedimento de reabilitação e fisioterapia e demais exames complementares	90 dias
Exames complementares, exceto para procedimento de alta complexidade	90 dias
Tomografia computadorizada e ressonância magnética	180 dias
Quimioterapia, radioterapia e hemoterapia ambulatorial	180 dias
Internamento clínico ou cirúrgico	180 dias
Internações clínicas ou cirúrgicas relacionados com a gravidez e o parto	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes	720 dias

*Observação: reduzimos carências de outras operadoras

TABELA PESSOA FÍSICA

Abrangência: Grupo de Municípios
Vigência: 05/2024
COM COPARTICIPAÇÃO DE 50%

O plano que mais cresce também é o que mais cuida



Você e sua família merecem.

FAIXA ETÁRIA	VIVA E				VIVA MAIS			
	ENFERMARIA SEM OBSTETRÍCIA				ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA			
	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES
00 a 18	R\$ 178,55	R\$ 160,70	R\$ 142,84	R\$ 124,99	R\$ 242,45	R\$ 218,21	R\$ 193,96	R\$ 169,72
19 a 23	R\$ 205,33	R\$ 184,80	R\$ 164,26	R\$ 143,73	R\$ 278,83	R\$ 250,95	R\$ 223,06	R\$ 195,18
24 a 28	R\$ 236,14	R\$ 212,53	R\$ 188,91	R\$ 165,30	R\$ 320,65	R\$ 288,59	R\$ 256,52	R\$ 224,46
29 a 33	R\$ 271,56	R\$ 244,40	R\$ 217,25	R\$ 190,09	R\$ 368,73	R\$ 331,86	R\$ 294,98	R\$ 258,11
34 a 38	R\$ 312,29	R\$ 281,06	R\$ 249,83	R\$ 218,60	R\$ 424,04	R\$ 381,64	R\$ 339,23	R\$ 296,83
39 a 43	R\$ 362,27	R\$ 326,04	R\$ 289,82	R\$ 253,59	R\$ 491,90	R\$ 442,71	R\$ 393,52	R\$ 344,33
44 a 48	R\$ 438,33	R\$ 394,50	R\$ 350,66	R\$ 306,83	R\$ 595,19	R\$ 535,67	R\$ 476,15	R\$ 416,63
49 a 53	R\$ 569,83	R\$ 512,85	R\$ 455,86	R\$ 398,88	R\$ 773,78	R\$ 696,40	R\$ 619,02	R\$ 541,65
54 a 58	R\$ 769,27	R\$ 692,34	R\$ 615,42	R\$ 538,49	R\$ 1.044,62	R\$ 940,16	R\$ 835,70	R\$ 731,23
59 ou +	R\$ 1.069,26	R\$ 962,33	R\$ 855,41	R\$ 748,48	R\$ 1.451,98	R\$ 1.306,78	R\$ 1.161,58	R\$ 1.016,39

Carências contratuais	
Procedimento	Prazo
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames laboratoriais de patologia clínica simples	30 dias
Exames laboratoriais de biologia molecular e genética	90 dias
Sessões de psicologia, nutricionista e fonoaudióloga	90 dias
Procedimento de reabilitação e fisioterapia e demais exames complementares	90 dias
Exames complementares, exceto para procedimento de alta complexidade	90 dias
Tomografia computadorizada e ressonância magnética	180 dias
Quimioterapia, radioterapia e hemoterapia ambulatorial	180 dias
Internamento clínico ou cirúrgico	180 dias
Internações clínicas ou cirúrgicas relacionados com a gravidez e o parto	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes	720 dias

*Observação: reduzimos carências de outras operadoras

TABELA PESSOA FÍSICA

Abrangência: Grupo de Municípios
Vigência: 05/2024

COM COPARTICIPAÇÃO DE 50%

O plano que mais cresce também é o que mais cuida
Você e sua família merecem.



FAIXA ETÁRIA	VIVA			
	APARTAMENTO COM OBSTETRÍCIA			
	Reg. 462.240.10-5	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES
00 a 18	R\$ 362,15	R\$ 325,94	R\$ 289,72	R\$ 253,51
19 a 23	R\$ 416,46	R\$ 374,81	R\$ 333,17	R\$ 291,52
24 a 28	R\$ 478,93	R\$ 431,04	R\$ 383,14	R\$ 335,25
29 a 33	R\$ 550,78	R\$ 495,70	R\$ 440,62	R\$ 385,55
34 a 38	R\$ 633,41	R\$ 570,07	R\$ 506,73	R\$ 443,39
39 a 43	R\$ 734,76	R\$ 661,28	R\$ 587,81	R\$ 514,33
44 a 48	R\$ 889,04	R\$ 800,14	R\$ 711,23	R\$ 622,33
49 a 53	R\$ 1.155,74	R\$ 1.040,17	R\$ 924,59	R\$ 809,02
54 a 58	R\$ 1.560,28	R\$ 1.404,25	R\$ 1.248,22	R\$ 1.092,20
59 ou +	R\$ 2.168,80	R\$ 1.951,92	R\$ 1.735,04	R\$ 1.518,16

Carências contratuais	
Procedimento	Prazo
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames laboratoriais de patologia clínica simples	30 dias
Exames laboratoriais de biologia molecular e genética	90 dias
Sessões de psicologia, nutricionista e fonoaudióloga	90 dias
Procedimento de reabilitação e fisioterapia e demais exames complementares	90 dias
Exames complementares, exceto para procedimento de alta complexidade	90 dias
Tomografia computadorizada e ressonância magnética	180 dias
Quimioterapia, radioterapia e hemoterapia ambulatorial	180 dias
Internamento clínico ou cirúrgico	180 dias
Internações clínicas ou cirúrgicas relacionados com a gravidez e o parto	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes	720 dias

*Observação: reduzimos carências de outras operadoras

ANS 32675-5



PLANO DE SAÚDE

TABELA PESSOA FÍSICA - APS

Abrangência: Municipal

Vigência: 05/2024

COM COPARTICIPAÇÃO DE 30%

O plano que mais
cresce também é
o que mais cuida
Você e sua família merecem.



FAIXA ETÁRIA	APS VIDA PLUS 30				APS VIDA PLUS 30 + OBS			
	APARTAMENTO SEM OBSTETRÍCIA - Reg. 490.889/21-9				APARTAMENTO COM OBSTETRÍCIA - Reg. 490.890/21-2			
	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES
00 a 18	R\$ 197,14	R\$ 192,21	R\$ 191,23	R\$ 190,24	R\$ 201,25	R\$ 196,22	R\$ 195,22	R\$ 194,21
19 a 23	R\$ 246,43	R\$ 240,27	R\$ 239,04	R\$ 237,81	R\$ 251,57	R\$ 245,28	R\$ 244,02	R\$ 242,77
24 a 28	R\$ 320,36	R\$ 312,35	R\$ 310,76	R\$ 309,14	R\$ 327,03	R\$ 318,86	R\$ 317,22	R\$ 315,59
29 a 33	R\$ 352,39	R\$ 343,58	R\$ 341,82	R\$ 340,06	R\$ 359,74	R\$ 350,74	R\$ 348,94	R\$ 347,14
34 a 38	R\$ 370,01	R\$ 360,76	R\$ 358,91	R\$ 357,06	R\$ 377,73	R\$ 368,28	R\$ 366,39	R\$ 364,50
39 a 43	R\$ 407,00	R\$ 396,83	R\$ 394,79	R\$ 392,76	R\$ 415,50	R\$ 405,11	R\$ 403,04	R\$ 400,96
44 a 48	R\$ 468,06	R\$ 456,36	R\$ 454,02	R\$ 451,68	R\$ 477,82	R\$ 465,87	R\$ 463,49	R\$ 461,10
49 a 53	R\$ 585,07	R\$ 570,44	R\$ 567,52	R\$ 564,59	R\$ 597,28	R\$ 582,35	R\$ 579,37	R\$ 576,38
54 a 58	R\$ 760,59	R\$ 741,58	R\$ 737,77	R\$ 733,97	R\$ 776,47	R\$ 757,06	R\$ 753,17	R\$ 749,29
59 ou +	R\$ 988,77	R\$ 964,05	R\$ 959,11	R\$ 954,17	R\$ 1.009,41	R\$ 984,17	R\$ 979,12	R\$ 974,08

FAIXA ETÁRIA	APS VIDA LITE 30				APS VIDA LITE 30 + OBS			
	ENFERMARIA SEM OBSTETRÍCIA - Reg. 490.887/21-2				ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA - Reg. 490.888/21-1			
	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES
00 a 18	R\$ 131,49	R\$ 128,20	R\$ 127,54	R\$ 126,88	R\$ 133,94	R\$ 130,59	R\$ 129,92	R\$ 129,25
19 a 23	R\$ 164,36	R\$ 160,25	R\$ 159,43	R\$ 158,61	R\$ 167,43	R\$ 163,25	R\$ 162,41	R\$ 161,57
24 a 28	R\$ 213,67	R\$ 208,33	R\$ 207,26	R\$ 206,19	R\$ 217,66	R\$ 212,22	R\$ 211,13	R\$ 210,04
29 a 33	R\$ 235,04	R\$ 229,16	R\$ 227,99	R\$ 226,81	R\$ 239,42	R\$ 233,44	R\$ 232,24	R\$ 231,04
34 a 38	R\$ 246,79	R\$ 240,62	R\$ 239,39	R\$ 238,15	R\$ 251,39	R\$ 245,11	R\$ 243,85	R\$ 242,59
39 a 43	R\$ 271,47	R\$ 264,68	R\$ 263,33	R\$ 261,97	R\$ 276,53	R\$ 269,62	R\$ 268,24	R\$ 266,85
44 a 48	R\$ 312,19	R\$ 304,38	R\$ 302,82	R\$ 301,26	R\$ 318,02	R\$ 310,07	R\$ 308,48	R\$ 306,89
49 a 53	R\$ 390,23	R\$ 380,48	R\$ 378,53	R\$ 376,58	R\$ 397,52	R\$ 387,58	R\$ 385,60	R\$ 383,61
54 a 58	R\$ 507,31	R\$ 494,63	R\$ 492,09	R\$ 489,56	R\$ 516,77	R\$ 503,85	R\$ 501,27	R\$ 498,68
59 ou +	R\$ 659,50	R\$ 643,01	R\$ 639,72	R\$ 636,42	R\$ 671,81	R\$ 655,01	R\$ 651,65	R\$ 648,29

PLANO APS = COMERCIALIZAÇÃO EXCLUSIVA PARA RESIDENTES EM LONDRINA

ANS 32675-5



PLANO DE SAÚDE

TABELA PESSOA FÍSICA - APS

Abrangência: Municipal

Vigência: 05/2024

COM COPARTICIPAÇÃO DE 50%

O plano que mais
cresce também é
o que mais cuida
Você e sua família merecem.



FAIXA ETÁRIA	APS VIDA PLUS 50				APS VIDA PLUS 50 + OBS			
	APARTAMENTO SEM OBSTETRÍCIA - Reg. 489.306/21-9				APARTAMENTO COM OBSTETRÍCIA - Reg. 489.307/21-7			
	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES
00 a 18	R\$ 141,60	R\$ 138,06	R\$ 137,35	R\$ 136,64	R\$ 175,70	R\$ 171,31	R\$ 170,44	R\$ 169,56
19 a 23	R\$ 177,00	R\$ 172,57	R\$ 171,69	R\$ 170,81	R\$ 219,63	R\$ 214,14	R\$ 213,04	R\$ 211,94
24 a 28	R\$ 230,10	R\$ 224,35	R\$ 223,20	R\$ 222,05	R\$ 285,52	R\$ 278,38	R\$ 276,95	R\$ 275,53
29 a 33	R\$ 253,11	R\$ 246,78	R\$ 245,52	R\$ 244,25	R\$ 314,07	R\$ 306,22	R\$ 304,65	R\$ 303,08
34 a 38	R\$ 265,76	R\$ 259,12	R\$ 257,79	R\$ 256,46	R\$ 329,78	R\$ 321,53	R\$ 319,88	R\$ 318,24
39 a 43	R\$ 292,34	R\$ 285,03	R\$ 283,57	R\$ 282,12	R\$ 362,75	R\$ 353,68	R\$ 351,87	R\$ 350,05
44 a 48	R\$ 336,20	R\$ 327,79	R\$ 326,11	R\$ 324,43	R\$ 417,16	R\$ 406,73	R\$ 404,64	R\$ 402,56
49 a 53	R\$ 420,25	R\$ 409,74	R\$ 407,64	R\$ 405,53	R\$ 521,45	R\$ 508,41	R\$ 505,81	R\$ 503,20
54 a 58	R\$ 546,31	R\$ 532,65	R\$ 529,92	R\$ 527,19	R\$ 677,89	R\$ 660,94	R\$ 657,55	R\$ 654,16
59 ou +	R\$ 710,21	R\$ 692,45	R\$ 688,90	R\$ 685,35	R\$ 881,26	R\$ 859,23	R\$ 854,82	R\$ 850,42

FAIXA ETÁRIA	APS VIDA LITE 50				APS VIDA LITE 50 + OBS			
	ENFERMARIA SEM OBSTETRÍCIA - Reg. 489.305/21-1				ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA - Reg. 489.301/21-8			
	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES
00 a 18	R\$ 87,42	R\$ 85,22	R\$ 84,80	R\$ 84,35	R\$ 141,70	R\$ 138,17	R\$ 137,45	R\$ 136,74
19 a 23	R\$ 109,27	R\$ 106,54	R\$ 105,99	R\$ 105,44	R\$ 177,13	R\$ 172,70	R\$ 171,82	R\$ 170,92
24 a 28	R\$ 142,05	R\$ 138,49	R\$ 137,79	R\$ 137,08	R\$ 230,27	R\$ 224,52	R\$ 223,37	R\$ 222,21
29 a 33	R\$ 156,26	R\$ 152,35	R\$ 151,57	R\$ 150,79	R\$ 253,29	R\$ 246,96	R\$ 245,70	R\$ 244,42
34 a 38	R\$ 164,06	R\$ 159,96	R\$ 159,14	R\$ 158,32	R\$ 265,96	R\$ 259,31	R\$ 257,98	R\$ 256,65
39 a 43	R\$ 180,48	R\$ 175,96	R\$ 175,06	R\$ 174,16	R\$ 292,56	R\$ 285,25	R\$ 283,78	R\$ 282,32
44 a 48	R\$ 207,55	R\$ 202,36	R\$ 201,32	R\$ 200,28	R\$ 336,43	R\$ 328,03	R\$ 326,34	R\$ 324,66
49 a 53	R\$ 259,44	R\$ 252,95	R\$ 251,65	R\$ 250,00	R\$ 420,54	R\$ 410,03	R\$ 407,93	R\$ 405,82
54 a 58	R\$ 337,26	R\$ 328,83	R\$ 327,15	R\$ 325,45	R\$ 546,71	R\$ 533,03	R\$ 530,31	R\$ 527,57
59 ou +	R\$ 438,44	R\$ 427,48	R\$ 425,29	R\$ 423,09	R\$ 710,72	R\$ 692,96	R\$ 689,40	R\$ 685,85

PLANO APS = COMERCIALIZAÇÃO EXCLUSIVA PARA RESIDENTES EM LONDRINA

TABELA PESSOA FÍSICA - RML

Abrangência: Grupo de Municípios

Vigência: 05/2024

COM COPARTICIPAÇÃO DE 50%

O plano que mais
cresce também é
o que mais cuida
Você e sua família merecem.

FAIXA ETÁRIA	RML VIDA LITE 50				RML VIDA LITE 50 + OBS			
	ENFERMARIA SEM OBSTETRÍCIA Reg. 496.055/23-6				ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA Reg. 496.054/23-8			
	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES	TITULAR	TITULAR MAIS 1 DEPENDENTE	TITULAR MAIS 2 DEPENDENTES	TITULAR MAIS 3 DEPENDENTES
00 a 18	R\$ 111,89	R\$ 109,10	R\$ 108,54	R\$ 107,98	R\$ 142,54	R\$ 138,97	R\$ 138,26	R\$ 137,55
19 a 23	R\$ 132,36	R\$ 129,05	R\$ 128,39	R\$ 127,72	R\$ 169,17	R\$ 164,94	R\$ 164,10	R\$ 163,25
24 a 28	R\$ 159,10	R\$ 155,13	R\$ 154,33	R\$ 153,53	R\$ 204,40	R\$ 199,29	R\$ 198,27	R\$ 197,25
29 a 33	R\$ 179,98	R\$ 175,49	R\$ 174,58	R\$ 173,68	R\$ 230,79	R\$ 225,02	R\$ 223,87	R\$ 222,71
34 a 38	R\$ 200,40	R\$ 195,40	R\$ 194,39	R\$ 193,39	R\$ 256,01	R\$ 249,61	R\$ 248,33	R\$ 247,05
39 a 43	R\$ 228,33	R\$ 222,63	R\$ 221,48	R\$ 220,34	R\$ 291,05	R\$ 283,78	R\$ 282,32	R\$ 280,87
44 a 48	R\$ 271,72	R\$ 264,93	R\$ 263,57	R\$ 262,21	R\$ 345,66	R\$ 337,01	R\$ 335,29	R\$ 333,56
49 a 53	R\$ 348,86	R\$ 340,14	R\$ 338,39	R\$ 336,65	R\$ 443,13	R\$ 432,05	R\$ 429,84	R\$ 427,62
54 a 58	R\$ 465,51	R\$ 453,88	R\$ 451,54	R\$ 449,22	R\$ 571,57	R\$ 557,28	R\$ 554,42	R\$ 551,56
59 ou +	R\$ 634,29	R\$ 618,43	R\$ 615,26	R\$ 612,09	R\$ 802,42	R\$ 782,36	R\$ 778,35	R\$ 774,34

Carências contratuais	
Procedimento	Prazo
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames laboratoriais de patologia clínica simples	30 dias
Exames laboratoriais de biologia molecular e genética	90 dias
Sessões de psicologia, nutricionista e fonoaudióloga	90 dias
Procedimento de reabilitação e fisioterapia e demais exames complementares	90 dias
Exames complementares, exceto para procedimento de alta complexidade	90 dias
Tomografia computadorizada e ressonância magnética	180 dias
Quimioterapia, radioterapia e hemoterapia ambulatorial	180 dias
Internamento clínico ou cirúrgico	180 dias
Internações clínicas ou cirúrgicas relacionados com a gravidez e o parto	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes	720 dias

CIDADES AUTORIZADAS PARA COMERCIALIZAÇÃO:

Alvorada do Sul, Arapongas, Assaí, Bela Vista do Paraíso, Cambé, Centenário do Sul, Cornélio Procópio, Florestópolis, Guaraci, Ibiporã, Jaguapitã, Jataizinho, Luponópolis, Miraselva, Pitangueiras, Porecatu, Prado Ferreira, Primeiro de Maio, Rancho Alegre, Rolândia, Sabáudia, Sertaneja, Sertanópolis, Tamarana e Uraí).

Não pode ser comercializado em Londrina.

*Observação: reduzimos carências de outras operadoras

TABELA PESSOA JURÍDICA

Abrangência: Grupo de Municípios

Vigência: 05/2024

COM COPARTICIPAÇÃO DE 30%

O plano que mais
cresce também é
o que mais cuida
Você e sua família merecem.



FAIXA ETÁRIA	OFFICE JUNIOR DOIS 30%				PME APARTAMENTO 30%			
	ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA Reg. 449.670/04-1				APARTAMENTO COM OBSTETRÍCIA Reg. 465.167/11-7			
	01 a 29 VIDAS	30 a 50 VIDAS	51 a 100 VIDAS	101 VIDAS OU MAIS	01 a 29 VIDAS	30 a 50 VIDAS	51 a 100 VIDAS	101 VIDAS OU MAIS
00 a 18	R\$ 140,80	R\$ 133,76	R\$ 126,72	R\$ 119,68	R\$ 194,29	R\$ 184,58	R\$ 174,86	R\$ 165,15
19 a 23	R\$ 161,92	R\$ 153,82	R\$ 145,73	R\$ 137,63	R\$ 223,43	R\$ 212,26	R\$ 201,09	R\$ 189,92
24 a 28	R\$ 186,20	R\$ 176,89	R\$ 167,58	R\$ 158,27	R\$ 256,94	R\$ 244,09	R\$ 231,25	R\$ 218,40
29 a 33	R\$ 214,14	R\$ 203,43	R\$ 192,73	R\$ 182,02	R\$ 295,47	R\$ 280,70	R\$ 265,92	R\$ 251,15
34 a 38	R\$ 246,25	R\$ 233,94	R\$ 221,63	R\$ 209,31	R\$ 339,78	R\$ 322,79	R\$ 305,80	R\$ 288,81
39 a 43	R\$ 285,65	R\$ 271,37	R\$ 257,09	R\$ 242,80	R\$ 394,14	R\$ 374,43	R\$ 354,73	R\$ 335,02
44 a 48	R\$ 345,64	R\$ 328,36	R\$ 311,08	R\$ 293,79	R\$ 476,92	R\$ 453,07	R\$ 429,23	R\$ 405,38
49 a 53	R\$ 449,34	R\$ 426,87	R\$ 404,41	R\$ 381,94	R\$ 619,99	R\$ 588,99	R\$ 557,99	R\$ 526,99
54 a 58	R\$ 606,61	R\$ 576,28	R\$ 545,95	R\$ 515,62	R\$ 836,98	R\$ 795,13	R\$ 753,28	R\$ 711,43
59 ou +	R\$ 843,19	R\$ 801,03	R\$ 758,87	R\$ 716,71	R\$ 1.163,41	R\$ 1.105,24	R\$ 1.047,07	R\$ 988,90

Carências contratuais	
Procedimento	Prazo
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames laboratoriais de patologia clínica simples	30 dias
Exames laboratoriais de biologia molecular e genética	90 dias
Sessões de psicologia, nutricionista e fonoaudiologa	90 dias
Procedimento de reabilitação e fisioterapia e demais exames complementares	90 dias
Exames complementares, exceto para procedimento de alta complexidade	90 dias
Tomografia computadorizada e ressonância magnética	180 dias
Quimioterapia, radioterapia e hemoterapia ambulatorial	180 dias
Internamento clínico ou cirúrgico	180 dias
Internações clínicas ou cirúrgicas relacionados com a gravidez e o parto	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes	720 dias

*Observação: reduzimos carências de outras operadoras

TABELA PESSOA JURÍDICA

Abrangência: Grupo de Municípios

Vigência: 05/2024

COM COPARTICIPAÇÃO DE 50%

O plano que mais
cresce também é
o que mais cuida
Você e sua família merecem.

FAIXA ETÁRIA	OFFICE 50				PME APARTAMENTO 50%			
	ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA Reg. 470.089/13-9				APARTAMENTO COM OBSTETRÍCIA Reg. 465.166/11-9			
	01 a 29 VIDAS	30 a 50 VIDAS	51 a 100 VIDAS	101 VIDAS OU MAIS	01 a 29 VIDAS	30 a 50 VIDAS	51 a 100 VIDAS	101 VIDAS OU MAIS
00 a 18	R\$ 122,93	R\$ 116,78	R\$ 110,64	R\$ 104,49	R\$ 191,75	R\$ 182,16	R\$ 172,58	R\$ 162,99
19 a 23	R\$ 141,37	R\$ 134,30	R\$ 127,23	R\$ 120,16	R\$ 220,51	R\$ 209,48	R\$ 198,46	R\$ 187,43
24 a 28	R\$ 162,58	R\$ 154,45	R\$ 146,32	R\$ 138,19	R\$ 253,59	R\$ 240,91	R\$ 228,23	R\$ 215,55
29 a 33	R\$ 186,97	R\$ 177,62	R\$ 168,27	R\$ 158,92	R\$ 291,63	R\$ 277,05	R\$ 262,47	R\$ 247,89
34 a 38	R\$ 215,02	R\$ 204,27	R\$ 193,52	R\$ 182,77	R\$ 335,36	R\$ 318,59	R\$ 301,82	R\$ 285,06
39 a 43	R\$ 249,42	R\$ 236,95	R\$ 224,48	R\$ 212,01	R\$ 389,03	R\$ 369,58	R\$ 350,13	R\$ 330,68
44 a 48	R\$ 301,80	R\$ 286,71	R\$ 271,62	R\$ 256,53	R\$ 470,72	R\$ 447,18	R\$ 423,65	R\$ 400,11
49 a 53	R\$ 392,34	R\$ 372,72	R\$ 353,11	R\$ 333,49	R\$ 611,94	R\$ 581,34	R\$ 550,75	R\$ 520,15
54 a 58	R\$ 529,65	R\$ 503,17	R\$ 476,69	R\$ 450,20	R\$ 826,12	R\$ 784,81	R\$ 743,51	R\$ 702,20
59 ou +	R\$ 736,22	R\$ 699,41	R\$ 662,60	R\$ 625,79	R\$ 1.148,31	R\$ 1.090,89	R\$ 1.033,48	R\$ 976,06

Carências contratuais	
Procedimento	Prazo
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames laboratoriais de patologia clínica simples	30 dias
Exames laboratoriais de biologia molecular e genética	90 dias
Sessões de psicologia, nutricionista e fonoaudióloga	90 dias
Procedimento de reabilitação e fisioterapia e demais exames complementares	90 dias
Exames complementares, exceto para procedimento de alta complexidade	90 dias
Tomografia computadorizada e ressonância magnética	180 dias
Quimioterapia, radioterapia e hemoterapia ambulatorial	180 dias
Internamento clínico ou cirúrgico	180 dias
Internações clínicas ou cirúrgicas relacionados com a gravidez e o parto	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes	720 dias

*Observação: reduzimos carências de outras operadoras

TABELA PESSOA JURÍDICA

Abrangência: Grupo de Municípios

Vigência: 05/2024

COM COPARTICIPAÇÃO DE 50%

O plano que mais cresce também é o que mais cuida
 Você e sua família merecem.



RML BUSINESS LITE 50

ENFERMARIA SEM OBSTETRÍCIA

Reg. 496.053/23-0

Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$96,12
19 a 23	R\$114,48
24 a 28	R\$139,06
29 a 33	R\$156,71
34 a 38	R\$173,16
39 a 43	R\$196,43
44 a 48	R\$232,78
49 a 53	R\$297,92
54 a 58	R\$396,35
59 ou +	R\$537,20
Teto máximo coparticipação	R\$120,00

RML BUSINESS LITE 50 + OBS

ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA

Reg. 496.056/23-4

Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$98,71
19 a 23	R\$117,42
24 a 28	R\$142,37
29 a 33	R\$160,54
34 a 38	R\$177,64
39 a 43	R\$201,66
44 a 48	R\$239,16
49 a 53	R\$306,28
54 a 58	R\$407,67
59 ou +	R\$553,09
Teto máximo coparticipação	R\$120,00

Carências contratuais

Procedimento	Prazo
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames laboratoriais de patologia clínica simples	30 dias
Exames laboratoriais de biologia molecular e genética	90 dias
Sessões de psicologia, nutricionista e fonoaudióloga	90 dias
Procedimento de reabilitação e fisioterapia e demais exames complementares	90 dias
Exames complementares, exceto para procedimento de alta complexidade	90 dias
Tomografia computadorizada e ressonância magnética	180 dias
Quimioterapia, radioterapia e hemoterapia ambulatorial	180 dias
Internamento clínico ou cirúrgico	180 dias
Internações clínicas/cirúrgicas relacionados a gravidez e o parto	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes	720 dias

*Observação: reduzimos carências de outras operadoras

Valores de coparticipação

Consultas em qualquer especialidade	R\$43,75
Exames e procedimentos ambulatoriais	Com teto máximo de coparticipação de R\$ 120,00
Internamentos clínicos e cirúrgicos	Não há coparticipação

Vigência 05/2024

CIDADES AUTORIZADAS PARA COMERCIALIZAÇÃO:

Alvorada do Sul, Arapongas, Assaí, Bela Vista do Paraíso, Cambé, Centenário do Sul, Cornélio Procópio, Florestópolis, Guaraci, Ibiporã, Jaguapitã, Jataizinho, Luponópolis, Miraselva, Pitangueiras, Porecatu, Prado Ferreira, Primeiro de Maio, Rancho Alegre, Rolândia, Sabáudia, Sertaneja, Sertanópolis, Tamarana e Uraí.

Não pode ser comercializado em Londrina.

TABELA PESSOA JURÍDICA

Abrangência: Municipal

Vigência: 05/2024

COM COPARTICIPAÇÃO DE 50%

O plano que mais
cresce também é
o que mais cuida

**APS BUSINESS PLUS 50****APARTAMENTO SEM OBSTETRÍCIA = Reg. 489.308/21-5**

Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$102,94
19 a 23	R\$128,68
24 a 28	R\$167,27
29 a 33	R\$184,01
34 a 38	R\$193,21
39 a 43	R\$212,53
44 a 48	R\$244,41
49 a 53	R\$305,51
54 a 58	R\$397,16
59 ou +	R\$516,31
Teto máximo coparticipação	R\$120,00

APS BUSINESS LITE 50**ENFERMARIA SEM OBSTETRÍCIA = Reg. 489.304/21-2**

Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$78,82
19 a 23	R\$98,51
24 a 28	R\$128,07
29 a 33	R\$140,88
34 a 38	R\$147,93
39 a 43	R\$162,72
44 a 48	R\$187,13
49 a 53	R\$233,91
54 a 58	R\$304,08
59 ou +	R\$395,30
Teto máximo coparticipação	R\$120,00

APS BUSINESS PLUS 50 + OBS**APARTAMENTO COM OBSTETRÍCIA = Reg. 489.302/21-6**

Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$105,45
19 a 23	R\$131,81
24 a 28	R\$171,35
29 a 33	R\$188,50
34 a 38	R\$197,92
39 a 43	R\$217,71
44 a 48	R\$250,36
49 a 53	R\$312,96
54 a 58	R\$406,85
59 ou +	R\$528,91
Teto máximo coparticipação	R\$120,00

APS BUSINESS LITE 50 + OBS**ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA = Reg. 489.303/21-4**

Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$80,58
19 a 23	R\$100,73
24 a 28	R\$130,94
29 a 33	R\$144,03
34 a 38	R\$151,24
39 a 43	R\$166,36
44 a 48	R\$191,31
49 a 53	R\$239,14
54 a 58	R\$310,89
59 ou +	R\$404,14
Teto máximo coparticipação	R\$120,00

PLANO APS = COMERCIALIZAÇÃO EXCLUSIVA PARA EMPRESAS DE LONDRINA

Tabela de preços exclusiva para empresas associadas às Associações Comerciais

OFFICE (50%) - OFFICE 50 – 470.089/13-9	
ACOMODAÇÃO ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA	
Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$95,00
19 a 23	R\$109,25
24 a 28	R\$125,63
29 a 33	R\$144,48
34 a 38	R\$166,14
39 a 43	R\$192,73
44 a 48	R\$233,21
49 a 53	R\$303,17
54 a 58	R\$409,27
59 ou +	R\$568,90
Teto máximo coparticipação	R\$110,00

PME Apartamento 50% - 465.166/11-9	
ACOMODAÇÃO APARTAMENTO COM OBSTETRÍCIA	
Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$155,29
19 a 23	R\$178,51
24 a 28	R\$205,29
29 a 33	R\$236,08
34 a 38	R\$271,48
39 a 43	R\$314,93
44 a 48	R\$381,06
49 a 53	R\$495,38
54 a 58	R\$668,77
59 ou +	R\$929,58
Teto máximo coparticipação	R\$165,00

Carências contratuais	
Procedimento	Prazo
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames laboratoriais de patologia clínica simples	30 dias
Exames laboratoriais de biologia molecular e genética	90 dias
Sessões de psicologia, nutricionista e fonoaudióloga	90 dias
Procedimento de reabilitação e fisioterapia e demais exames complementares	90 dias
Exames complementares, exceto para procedimento de alta complexidade	90 dias
Tomografia computadorizada e ressonância magnética	180 dias
Quimioterapia, radioterapia e hemoterapia ambulatorial	180 dias
Internamento clínico ou cirúrgico	180 dias
Internações clínicas/cirúrgicas relacionados a gravidez e o parto	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes	720 dias

Valores de coparticipação	
Consultas em qualquer especialidade	R\$43,75
Exames e procedimentos ambulatoriais	Com teto máximo de coparticipação de acordo com acomodação, por procedimento.
Internamentos clínicos e cirúrgicos	Não há coparticipação

Vigência 05/2024

*Observação: reduzimos carências de outras operadoras

Tabela RML

Tabela de preços exclusiva para empresas associadas às Associações Comerciais

RML BUSINESS LITE 50 - 496.053/23-0	
ACOMODAÇÃO ENFERMARIA SEM OBSTETRÍCIA	
Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$76,90
19 a 23	R\$91,59
24 a 28	R\$111,24
29 a 33	R\$125,36
34 a 38	R\$127,23
39 a 43	R\$157,14
44 a 48	R\$189,61
49 a 53	R\$238,34
54 a 58	R\$317,08
59 ou +	R\$429,76
Teto máximo coparticipação	R\$120,00

RML BUSINESS LITE 50 + OBS - 496.056/23-4	
ACOMODAÇÃO ENFERMARIA COM OBSTETRÍCIA	
Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$78,96
19 a 23	R\$93,94
24 a 28	R\$113,89
29 a 33	R\$128,44
34 a 38	R\$142,11
39 a 43	R\$161,33
44 a 48	R\$191,33
49 a 53	R\$245,02
54 a 58	R\$326,14
59 ou +	R\$442,47
Teto máximo coparticipação	R\$120,00

Vigência 05/2024

Carências contratuais	
Procedimento	Prazo
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames laboratoriais de patologia clínica simples	30 dias
Exames laboratoriais de biologia molecular e genética	90 dias
Sessões de psicologia, nutricionista e fonoaudióloga	90 dias
Procedimento de reabilitação e fisioterapia e demais exames complementares	90 dias
Exames complementares, exceto para procedimento de alta complexidade	90 dias
Tomografia computadorizada e ressonância magnética	180 dias
Quimioterapia, radioterapia e hemoterapia ambulatorial	180 dias
Internamento clínico ou cirúrgico	180 dias
Internações clínicas ou cirúrgicas relacionados com a gravidez e o parto	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes	720 dias

Valores de coparticipação	
Consultas em qualquer especialidade	R\$43,75
Exames e procedimentos ambulatoriais	Com teto máximo de coparticipação de R\$ 120,00
Internamentos clínicos e cirúrgicos	Não há coparticipação

CIDADES AUTORIZADAS PARA COMMERCIALIZAÇÃO:
 Alvorada do Sul, Arapongas, Assaí, Bela Vista do Paraíso, Cambé, Centenário do Sul, Cornélio Procópio, Florestópolis, Guaraci, Ibirapuã, Jaguapitã, Jataizinho, Lupionópolis, Miraselva, Pitangueiras, Porecatu, Prado Ferreira, Primeiro de Maio, Rancho Alegre, Rolândia, Sabáudia, Sertaneja, Sertanópolis, Tamarana e Uraí.

Não pode ser comercializado em Londrina.

*Observação: reduzimos carências de outras operadoras

TABELA PESSOA JURÍDICA

Abrangência: Nacional

Vigência: 09/2024

COM COPARTICIPAÇÃO DE 30%

O plano que mais
cresce também é
o que mais cuida
Você e sua família merecem.

OFFICE NACIONAL PLUS 30

APARTAMENTO SEM OBSTETRÍCIA 30% - Reg. 499.941/24-0

Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$276,00
19 a 23	R\$317,83
24 a 28	R\$365,50
29 a 33	R\$420,63
34 a 38	R\$483,37
39 a 43	R\$560,71
44 a 48	R\$678,46
49 a 53	R\$882,00
54 a 58	R\$1.190,70
59 ou +	R\$1.655,07
Teto máximo coparticipação	R\$250,00

OFFICE NACIONAL PLUS 30 + OBS

APARTAMENTO COM OBSTETRÍCIA 30% - Reg. 499.940/24-1

Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$287,19
19 a 23	R\$330,27
24 a 28	R\$379,81
29 a 33	R\$436,78
34 a 38	R\$502,30
39 a 43	R\$582,66
44 a 48	R\$705,02
49 a 53	R\$916,53
54 a 58	R\$1.237,32
59 ou +	R\$1.719,87
Teto máximo coparticipação	R\$250,00

Carências contratuais

Procedimento	Prazo
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames laboratoriais de patologia clínica simples	30 dias
Exames laboratoriais de biologia molecular e genética	90 dias
Sessões de psicologia, nutricionista e fonoaudióloga	90 dias
Procedimento de reabilitação e fisioterapia e demais exames complementares	90 dias
Exames complementares, exceto para procedimento de alta complexidade	90 dias
Tomografia computadorizada e ressonância magnética	180 dias
Quimioterapia, radioterapia e hemoterapia ambulatorial	180 dias
Internamento clínico ou cirúrgico	180 dias
Internações clínicas/cirúrgicas relacionados a gravidez e o parto	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes	720 dias

*Observação: reduzimos carências de outras operadoras

Valores de coparticipação

Consultas em qualquer especialidade	R\$39,38
Exames e procedimentos ambulatoriais 30% de coparticipação	Com teto máximo de R\$ 250,00
Internamentos clínicos e cirúrgicos	Não há coparticipação

Vigência 09/2024 - Atualizado 11/2024

Observações para comercialização

- Somente para Pessoa Jurídica
- Matriz ou filial na área de comercialização do Plano de Saúde Hospitalar
- Mínimo de 10 beneficiários (entre titular e dependente)
- Plano de saúde NACIONAL HOSPITALAR AEBEL com rede credenciada Cassi
- Isenção total de carências para empresas com 30 beneficiários ou mais

TABELA PESSOA JURÍDICA

Abrangência: Nacional

Vigência: 09/2024

COM COPARTICIPAÇÃO DE 50%

O plano que mais
cresce também é
o que mais cuida
Você e sua família merecem.

PLANO NACIONAL HOSPITALAR AEBEL
APARTAMENTO SEM OBSTETRÍCIA 50% - Reg. 499.943/24-6

Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$251,60
19 a 23	R\$289,34
24 a 28	R\$332,74
29 a 33	R\$385,65
34 a 38	R\$440,05
39 a 43	R\$510,46
44 a 48	R\$617,65
49 a 53	R\$802,95
54 a 58	R\$1.083,98
59 ou +	R\$1.506,74
Teto máximo coparticipação	R\$250,00

PLANO NACIONAL HOSPITALAR AEBEL
APARTAMENTO COM OBSTETRÍCIA 50% - Reg. 499.942/24-8

Faixa Etária	Mensalidade
00 a 18	R\$261,68
19 a 23	R\$300,93
24 a 28	R\$346,98
29 a 33	R\$397,98
34 a 38	R\$457,68
39 a 43	R\$530,91
44 a 48	R\$642,40
49 a 53	R\$835,12
54 a 58	R\$1.127,41
59 ou +	R\$1.567,10
Teto máximo coparticipação	R\$250,00

Carências contratuais

Procedimento	Prazo
Urgência e emergência	24 horas
Consultas e exames laboratoriais de patologia clínica simples	30 dias
Exames laboratoriais de biologia molecular e genética	90 dias
Sessões de psicologia, nutricionista e fonoaudióloga	90 dias
Procedimento de reabilitação e fisioterapia e demais exames complementares	90 dias
Exames complementares, exceto para procedimento de alta complexidade	90 dias
Tomografia computadorizada e ressonância magnética	180 dias
Quimioterapia, radioterapia e hemoterapia ambulatorial	180 dias
Internamento clínico ou cirúrgico	180 dias
Internações clínicas/cirúrgicas relacionados a gravidez e o parto	300 dias
Doenças ou lesões pré-existentes	720 dias

*Observação: reduzimos carências de outras operadoras

Valores de coparticipação

Consultas em qualquer especialidade	R\$65,63
Exames e procedimentos ambulatoriais 50% de coparticipação	Com teto máximo de R\$ 250,00
Internamentos clínicos e cirúrgicos	Não há coparticipação

Vigência 09/2024 - Atualizado 11/2024

Observações para comercialização

- Somente para Pessoa Jurídica
- Matriz ou filial na área de comercialização do Plano de Saúde Hospitalar
- Mínimo de 10 beneficiários (entre titular e dependente)
- Plano de saúde NACIONAL HOSPITALAR AEBEL com rede credenciada Cassi
- Isenção total de carências para empresas com 30 beneficiários ou mais