

Tabela de Preços

Plano Humana Saúde

Plano de Saúde Empresarial



Linha Ambulatorial

| AMBULATORIAL MARINGÁ <small>RNS: 495.039/23-9</small> | | | | |
|---|-------------------------|--|-----------------------|--|
| FAIXA ETÁRIA | COPARTICIPAÇÃO COMPLETA | | COPARTICIPAÇÃO BÁSICA | |
| | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL |
| 00 - 18 | R\$ 76,88 | R\$ 63,35 | R\$ 76,88 | R\$ 71,12 |
| 19 - 23 | R\$ 97,41 | R\$ 79,32 | R\$ 97,41 | R\$ 89,17 |
| 24 - 28 | R\$ 105,55 | R\$ 85,66 | R\$ 105,55 | R\$ 96,33 |
| 29 - 33 | R\$ 113,37 | R\$ 91,74 | R\$ 113,37 | R\$ 103,21 |
| 34 - 38 | R\$ 117,14 | R\$ 94,67 | R\$ 117,14 | R\$ 106,52 |
| 39 - 43 | R\$ 137,06 | R\$ 110,17 | R\$ 137,06 | R\$ 124,04 |
| 44 - 48 | R\$ 196,30 | R\$ 156,27 | R\$ 196,30 | R\$ 176,13 |
| 49 - 53 | R\$ 269,06 | R\$ 212,88 | R\$ 269,06 | R\$ 240,10 |
| 54 - 58 | R\$ 320,02 | R\$ 252,53 | R\$ 320,02 | R\$ 284,90 |
| 59 ou mais | R\$ 458,52 | R\$ 360,30 | R\$ 458,52 | R\$ 406,68 |

| COPARTICIPAÇÃO COMPLETA | | | COPARTICIPAÇÃO BÁSICA | | |
|-------------------------|---------------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO | GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO |
| 1 | CONSULTA ELETIVA | 30% | 1 | CONSULTA ELETIVA | 30% |
| 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 30% | 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 30% |
| 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | 25% com limite de R\$25,00 | 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | ISENTO |
| 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | 25% com limite de R\$70,00 | 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | ISENTO |
| 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | 25% com limite de R\$ 50,00 | 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | ISENTO |
| 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO | 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO |
| 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 30% com limite de R\$ 150,00 | 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 30% com limite de R\$ 150,00 |
| 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO | 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Linha Vital

| FAIXA ETÁRIA | ENFERMARIA RNS: 495.041/23-1 | | APARTAMENTO RNS: 495.044/23-5 | |
|--------------|---------------------------------|--|----------------------------------|--|
| | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL |
| 00 - 18 | R\$ 104,96 | R\$ 91,43 | R\$ 115,50 | R\$ 101,97 |
| 19 - 23 | R\$ 132,98 | R\$ 114,89 | R\$ 146,34 | R\$ 128,26 |
| 24 - 28 | R\$ 144,10 | R\$ 124,21 | R\$ 158,58 | R\$ 138,68 |
| 29 - 33 | R\$ 154,77 | R\$ 133,14 | R\$ 170,32 | R\$ 148,69 |
| 34 - 38 | R\$ 159,93 | R\$ 137,46 | R\$ 176,00 | R\$ 153,53 |
| 39 - 43 | R\$ 187,11 | R\$ 160,23 | R\$ 205,91 | R\$ 179,03 |
| 44 - 48 | R\$ 268,01 | R\$ 227,97 | R\$ 294,93 | R\$ 254,90 |
| 49 - 53 | R\$ 367,32 | R\$ 311,15 | R\$ 404,23 | R\$ 348,05 |
| 54 - 58 | R\$ 436,90 | R\$ 369,41 | R\$ 480,79 | R\$ 413,31 |
| 59 ou mais | R\$ 625,98 | R\$ 527,76 | R\$ 688,88 | R\$ 590,66 |

| GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 | CONSULTA ELETIVA | 30% |
| 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 30% |
| 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | 25% com limite de R\$25,00 |
| 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | 25% com limite de R\$70,00 |
| 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | 25% com limite de R\$ 50,00 |
| 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO |
| 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 30% com limite de R\$ 150,00 |
| 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tipo: Coletivo Empresarial

Coparticipação: Completa

Segmentação: Ambulatorial + Hosp + Obs

Abrangência: Municipal

Linha Vital

| CPB VITAL MARINGÁ COPARTICIPAÇÃO BÁSICA | | | | |
|--|---------------|---|---------------|---|
| ENFERMARIA ANS: 495.041/23-1 | | APARTAMENTO ANS: 495.044/23-5 | | |
| FAIXA ETÁRIA | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL |
| 00 - 18 | R\$ 116,38 | R\$ 102,85 | R\$ 128,30 | R\$ 114,77 |
| 19 - 23 | R\$ 147,46 | R\$ 129,37 | R\$ 162,56 | R\$ 144,47 |
| 24 - 28 | R\$ 159,79 | R\$ 139,89 | R\$ 176,15 | R\$ 156,25 |
| 29 - 33 | R\$ 171,62 | R\$ 149,99 | R\$ 189,19 | R\$ 167,56 |
| 34 - 38 | R\$ 177,34 | R\$ 154,87 | R\$ 195,50 | R\$ 173,03 |
| 39 - 43 | R\$ 207,48 | R\$ 180,60 | R\$ 228,73 | R\$ 201,85 |
| 44 - 48 | R\$ 297,19 | R\$ 257,15 | R\$ 327,61 | R\$ 287,58 |
| 49 - 53 | R\$ 407,31 | R\$ 351,14 | R\$ 449,02 | R\$ 392,84 |
| 54 - 58 | R\$ 484,46 | R\$ 416,97 | R\$ 534,06 | R\$ 466,58 |
| 59 ou mais | R\$ 694,13 | R\$ 595,91 | R\$ 765,21 | R\$ 666,99 |

| GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 | CONSULTA ELETIVA | 30% |
| 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 30% |
| 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | ISENTO |
| 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | ISENTO |
| 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | ISENTO |
| 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO |
| 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 30% com limite de R\$ 150,00 |
| 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tipo: Coletivo Empresarial
Coparticipação: Básica
Segmentação: Ambulatorial + Hosp + Obs
Abrangência: Municipal

Linha Ideal

| CP IDEAL MARINGÁ | | | | |
|-------------------------|---------------------------------|--|----------------------------------|--|
| COPARTICIPAÇÃO COMPLETA | | | | |
| FAIXA ETÁRIA | ENFERMARIA ANS: 495.047/23-0 | | APARTAMENTO ANS: 495.050/23-0 | |
| | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL |
| 00 - 18 | R\$ 126,67 | R\$ 113,14 | R\$ 139,81 | R\$ 126,28 |
| 19 - 23 | R\$ 160,49 | R\$ 142,40 | R\$ 177,14 | R\$ 159,06 |
| 24 - 28 | R\$ 173,90 | R\$ 154,01 | R\$ 191,95 | R\$ 172,06 |
| 29 - 33 | R\$ 186,79 | R\$ 165,17 | R\$ 206,18 | R\$ 184,55 |
| 34 - 38 | R\$ 193,01 | R\$ 170,55 | R\$ 213,04 | R\$ 190,58 |
| 39 - 43 | R\$ 225,83 | R\$ 198,94 | R\$ 249,26 | R\$ 222,37 |
| 44 - 48 | R\$ 323,45 | R\$ 283,42 | R\$ 357,02 | R\$ 316,98 |
| 49 - 53 | R\$ 443,33 | R\$ 387,15 | R\$ 489,33 | R\$ 433,15 |
| 54 - 58 | R\$ 527,29 | R\$ 459,80 | R\$ 582,01 | R\$ 514,52 |
| 59 ou mais | R\$ 755,50 | R\$ 657,28 | R\$ 833,89 | R\$ 735,67 |

| GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 | CONSULTA ELETIVA | 40% |
| 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 40% |
| 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | 30% com limite de R\$25,00 |
| 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | 30% com limite de R\$70,00 |
| 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | 30% com limite de R\$ 50,00 |
| 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO |
| 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 40% com limite de R\$ 150,00 |
| 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tipo: Coletivo Empresarial

Coparticipação: Completa

Segmentação: Ambulatorial + Hosp + Obs

Abrangência: Grupo de Municípios

Linha Ideal

| CPB IDEAL MARINGÁ COPARTICIPAÇÃO BÁSICA | | | | |
|--|---------------|--|----------------------------------|--|
| COM OBSTETRÍCIA | | | | |
| ENFERMARIA ANS: 495.047/23-0 | | | APARTAMENTO ANS: 495.050/23-0 | |
| FAIXA ETÁRIA | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL |
| 00 - 18 | R\$ 140,92 | R\$ 127,39 | R\$ 155,77 | R\$ 142,24 |
| 19 - 23 | R\$ 178,54 | R\$ 160,46 | R\$ 197,36 | R\$ 179,28 |
| 24 - 28 | R\$ 193,47 | R\$ 173,58 | R\$ 213,86 | R\$ 193,97 |
| 29 - 33 | R\$ 207,81 | R\$ 186,18 | R\$ 229,71 | R\$ 208,08 |
| 34 - 38 | R\$ 214,73 | R\$ 192,26 | R\$ 237,36 | R\$ 214,89 |
| 39 - 43 | R\$ 251,23 | R\$ 224,35 | R\$ 277,70 | R\$ 250,82 |
| 44 - 48 | R\$ 359,84 | R\$ 319,80 | R\$ 397,76 | R\$ 357,73 |
| 49 - 53 | R\$ 493,20 | R\$ 437,02 | R\$ 545,18 | R\$ 489,00 |
| 54 - 58 | R\$ 586,61 | R\$ 519,12 | R\$ 648,43 | R\$ 580,95 |
| 59 ou mais | R\$ 840,49 | R\$ 742,26 | R\$ 929,07 | R\$ 830,85 |

| GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 | CONSULTA ELETIVA | 40% |
| 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 40% |
| 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | ISENTO |
| 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | ISENTO |
| 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | ISENTO |
| 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO |
| 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 40% com limite de R\$ 150,00 |
| 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tipo: Coletivo Empresarial

Coparticipação: Básica

Segmentação: Ambulatorial + Hosp + Obs

Abrangência: Grupo de Municípios

Linha Ideal

| CP IDEAL MARINGÁ | | | | |
|---------------------------------|---------------|---|----------------------------------|---|
| COPARTICIPAÇÃO COMPLETA | | | | |
| SEM OBSTETRÍCIA | | | | |
| ENFERMARIA ANS: 497.798/24-0 | | | APARTAMENTO ANS: 497.799/24-8 | |
| FAIXA ETÁRIA | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL |
| 00 - 18 | R\$ 113,60 | R\$ 100,07 | R\$ 125,17 | R\$ 111,64 |
| 19 - 23 | R\$ 143,93 | R\$ 125,84 | R\$ 158,59 | R\$ 140,50 |
| 24 - 28 | R\$ 155,96 | R\$ 136,07 | R\$ 171,85 | R\$ 151,96 |
| 29 - 33 | R\$ 167,52 | R\$ 145,89 | R\$ 184,58 | R\$ 162,95 |
| 34 - 38 | R\$ 173,09 | R\$ 150,63 | R\$ 190,73 | R\$ 168,27 |
| 39 - 43 | R\$ 202,52 | R\$ 175,64 | R\$ 223,15 | R\$ 196,27 |
| 44 - 48 | R\$ 290,07 | R\$ 250,04 | R\$ 319,62 | R\$ 279,59 |
| 49 - 53 | R\$ 397,58 | R\$ 341,40 | R\$ 438,07 | R\$ 381,90 |
| 54 - 58 | R\$ 472,87 | R\$ 405,39 | R\$ 521,05 | R\$ 453,56 |
| 59 ou mais | R\$ 677,53 | R\$ 579,31 | R\$ 746,55 | R\$ 648,33 |

| GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 | CONSULTA ELETIVA | 40% |
| 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 40% |
| 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | 30% com limite de R\$25,00 |
| 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | 30% com limite de R\$70,00 |
| 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | 30% com limite de R\$ 50,00 |
| 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO |
| 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 40% com limite de R\$ 150,00 |
| 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tipo: Coletivo Empresarial

Coparticipação: Completa

Segmentação: Ambulatorial + Hosp

Sem OBS

Abrangência: Grupo de Municípios

Linha Ideal

| CPB IDEAL MARINGÁ COPARTICIPAÇÃO BÁSICA | | | | |
|--|---------------|--|-----------------------------|--|
| SEM OBSTETRÍCIA | | | | |
| ENFERMARIA RINS: 497.798/24-0 | | | APARTAMENTO 497.799/24-8 | |
| FAIXA ETÁRIA | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL |
| 00 - 18 | R\$ 126,15 | R\$ 112,62 | R\$ 139,22 | R\$ 125,69 |
| 19 - 23 | R\$ 159,83 | R\$ 141,74 | R\$ 176,39 | R\$ 158,31 |
| 24 - 28 | R\$ 173,19 | R\$ 153,30 | R\$ 191,14 | R\$ 171,25 |
| 29 - 33 | R\$ 186,03 | R\$ 164,40 | R\$ 205,30 | R\$ 183,68 |
| 34 - 38 | R\$ 192,21 | R\$ 169,75 | R\$ 212,15 | R\$ 189,68 |
| 39 - 43 | R\$ 224,90 | R\$ 198,01 | R\$ 248,21 | R\$ 221,32 |
| 44 - 48 | R\$ 322,12 | R\$ 282,09 | R\$ 355,51 | R\$ 315,47 |
| 49 - 53 | R\$ 441,50 | R\$ 385,32 | R\$ 487,26 | R\$ 431,09 |
| 54 - 58 | R\$ 525,12 | R\$ 457,63 | R\$ 579,55 | R\$ 512,07 |
| 59 ou mais | R\$ 752,38 | R\$ 654,16 | R\$ 830,38 | R\$ 732,15 |

| GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 | CONSULTA ELETIVA | 40% |
| 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 40% |
| 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | ISENTO |
| 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | ISENTO |
| 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | ISENTO |
| 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO |
| 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 40% com limite de R\$ 150,00 |
| 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tipo: Coletivo Empresarial

Coparticipação: Básica

Segmentação: Ambulatorial + Hosp

Sem OBS

Abrangência: Grupo de Municípios

Linha Superior

| CP SUPERIOR MARINGÁ COPARTICIPAÇÃO COMPLETA | | | | |
|--|---------------|--|----------------------------------|--|
| ENFERMARIA ANS: 495.038/23-1 | | | APARTAMENTO ANS: 495.035/23-6 | |
| FAIXA ETÁRIA | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL |
| 00 - 18 | R\$ 138,99 | R\$ 125,46 | R\$ 153,63 | R\$ 140,10 |
| 19 - 23 | R\$ 176,10 | R\$ 158,02 | R\$ 194,64 | R\$ 176,56 |
| 24 - 28 | R\$ 190,82 | R\$ 170,93 | R\$ 210,92 | R\$ 191,03 |
| 29 - 33 | R\$ 204,96 | R\$ 183,34 | R\$ 226,55 | R\$ 204,92 |
| 34 - 38 | R\$ 211,80 | R\$ 189,33 | R\$ 234,09 | R\$ 211,63 |
| 39 - 43 | R\$ 247,79 | R\$ 220,91 | R\$ 273,89 | R\$ 247,00 |
| 44 - 48 | R\$ 354,92 | R\$ 314,89 | R\$ 392,28 | R\$ 352,25 |
| 49 - 53 | R\$ 486,45 | R\$ 430,27 | R\$ 537,67 | R\$ 481,49 |
| 54 - 58 | R\$ 578,59 | R\$ 511,10 | R\$ 639,51 | R\$ 572,02 |
| 59 ou mais | R\$ 829,00 | R\$ 730,78 | R\$ 916,28 | R\$ 818,06 |

| GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 | CONSULTA ELETIVA | 40% |
| 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 40% |
| 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | 30% com limite de R\$25,00 |
| 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | 30% com limite de R\$70,00 |
| 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | 30% com limite de R\$ 50,00 |
| 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO |
| 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 40% com limite de R\$ 150,00 |
| 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tipo: Coletivo Empresarial

Coparticipação: Completa

Segmentação: Ambulatorial + Hosp + Obs

Abrangência: Grupo de Municípios

Linha Superior

CPB SUPERIOR MARINGÁ COPARTICIPAÇÃO BÁSICA

| FAIXA ETÁRIA | ENFERMARIA RNS: 495.038/23-1 | | APARTAMENTO RNS: 495.035/23-6 | |
|--------------|---------------------------------|--|----------------------------------|--|
| | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL |
| 00 - 18 | R\$ 154,84 | R\$ 141,31 | R\$ 171,38 | R\$ 157,85 |
| 19 - 23 | R\$ 196,19 | R\$ 178,10 | R\$ 217,14 | R\$ 199,05 |
| 24 - 28 | R\$ 212,58 | R\$ 192,69 | R\$ 235,29 | R\$ 215,40 |
| 29 - 33 | R\$ 228,34 | R\$ 206,71 | R\$ 252,73 | R\$ 231,10 |
| 34 - 38 | R\$ 235,95 | R\$ 213,48 | R\$ 261,14 | R\$ 238,68 |
| 39 - 43 | R\$ 276,05 | R\$ 249,17 | R\$ 305,54 | R\$ 278,65 |
| 44 - 48 | R\$ 395,40 | R\$ 355,37 | R\$ 437,62 | R\$ 397,59 |
| 49 - 53 | R\$ 541,93 | R\$ 485,75 | R\$ 599,80 | R\$ 543,63 |
| 54 - 58 | R\$ 644,57 | R\$ 577,09 | R\$ 713,41 | R\$ 645,93 |
| 59 ou mais | R\$ 923,54 | R\$ 825,32 | R\$ 1.022,17 | R\$ 923,95 |

| GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 | CONSULTA ELETIVA | 40% |
| 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 40% |
| 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | ISENTO |
| 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | ISENTO |
| 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | ISENTO |
| 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO |
| 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 40% com limite de R\$ 150,00 |
| 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tipo: Coletivo Empresarial

Coparticipação: Básica

Segmentação: Ambulatorial + Hosp + Obs

Abrangência: Grupo de Municípios

CONSULTE A REGULAMENTAÇÃO DO SEU CONTRATO NO SITE WWW.ROTA-SEGUROS.COM.BR

Linha Superior

| CP SUPERIOR MARINGÁ R1 COPARTICIPAÇÃO COMPLETA | | | | |
|---|---------------------------------|--|----------------------------------|--|
| FAIXA ETÁRIA | ENFERMARIA ANS: 498.698/24-9 | | APARTAMENTO ANS: 498.699/24-7 | |
| | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL |
| 00 - 18 | R\$ 175,09 | R\$ 161,56 | R\$ 194,05 | R\$ 180,52 |
| 19 - 23 | R\$ 221,83 | R\$ 203,75 | R\$ 245,86 | R\$ 227,78 |
| 24 - 28 | R\$ 240,39 | R\$ 220,49 | R\$ 266,42 | R\$ 246,53 |
| 29 - 33 | R\$ 258,19 | R\$ 236,56 | R\$ 286,15 | R\$ 264,53 |
| 34 - 38 | R\$ 266,79 | R\$ 244,32 | R\$ 295,68 | R\$ 273,21 |
| 39 - 43 | R\$ 312,14 | R\$ 285,26 | R\$ 345,94 | R\$ 319,06 |
| 44 - 48 | R\$ 447,08 | R\$ 407,04 | R\$ 495,50 | R\$ 455,47 |
| 49 - 53 | R\$ 612,78 | R\$ 556,60 | R\$ 679,13 | R\$ 622,96 |
| 54 - 58 | R\$ 728,82 | R\$ 661,34 | R\$ 807,74 | R\$ 740,26 |
| 59 ou mais | R\$ 1.048,20 | R\$ 949,59 | R\$ 1.161,70 | R\$ 1.063,10 |

| GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 | CONSULTA ELETIVA | 40% |
| 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 40% |
| 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | 30% com limite de R\$25,00 |
| 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | 30% com limite de R\$70,00 |
| 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | 30% com limite de R\$ 50,00 |
| 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO |
| 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 40% com limite de R\$ 150,00 |
| 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tipo: Coletivo Empresarial
Coparticipação: Completa
Segmentação: Ambulatorial + Hosp + Obs
Abrangência: Grupo de Municípios
Reembolso por evento: R\$ 300,00
 com limitador anual de R\$3.000,00

Linha Superior

| CPB SUPERIOR MARINGÁ R1 COPARTICIPAÇÃO BÁSICA | | | | |
|--|---------------|--|----------------------------------|--|
| COM OBSTETRÍCIA | | | | |
| ENFERMARIA ANS: 498.698/24-9 | | | APARTAMENTO ANS: 498.699/24-7 | |
| FAIXA ETÁRIA | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL |
| 00 - 18 | R\$ 195,63 | R\$ 182,10 | R\$ 217,06 | R\$ 203,53 |
| 19 - 23 | R\$ 247,86 | R\$ 229,77 | R\$ 275,01 | R\$ 256,93 |
| 24 - 28 | R\$ 268,59 | R\$ 248,70 | R\$ 298,01 | R\$ 278,12 |
| 29 - 33 | R\$ 288,49 | R\$ 266,86 | R\$ 320,08 | R\$ 298,46 |
| 34 - 38 | R\$ 298,09 | R\$ 275,63 | R\$ 330,73 | R\$ 308,27 |
| 39 - 43 | R\$ 348,77 | R\$ 321,88 | R\$ 386,96 | R\$ 360,08 |
| 44 - 48 | R\$ 499,53 | R\$ 459,50 | R\$ 554,25 | R\$ 514,22 |
| 49 - 53 | R\$ 684,68 | R\$ 628,50 | R\$ 759,66 | R\$ 703,48 |
| 54 - 58 | R\$ 814,34 | R\$ 746,85 | R\$ 903,52 | R\$ 836,03 |
| 59 ou mais | R\$ 1.171,18 | R\$ 1.072,58 | R\$ 1.299,45 | R\$ 1.200,85 |

| GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 | CONSULTA ELETIVA | 40% |
| 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 40% |
| 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | ISENTO |
| 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | ISENTO |
| 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | ISENTO |
| 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO |
| 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 40% com limite de R\$ 150,00 |
| 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tipo: Coletivo Empresarial

Coparticipação: Básica

Segmentação: Ambulatorial + Hosp + Obs

Abrangência: Grupo de Municípios

Reembolso por evento: R\$ 300,00
com limitador anual de R\$3.000,00

Linha Premium Nacional

| CP PREMIUM NACIONAL COPARTICIPAÇÃO COMPLETA | | | | |
|--|---------------------------------|--|----------------------------------|--|
| FAIXA ETÁRIA | ENFERMARIA RNS: 495.027/23-5 | | APARTAMENTO RNS: 495.025/23-9 | |
| | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL |
| 00 - 18 | R\$ 275,01 | R\$ 261,48 | R\$ 305,96 | R\$ 292,43 |
| 19 - 23 | R\$ 348,44 | R\$ 330,35 | R\$ 387,66 | R\$ 369,57 |
| 24 - 28 | R\$ 377,57 | R\$ 357,67 | R\$ 420,06 | R\$ 400,17 |
| 29 - 33 | R\$ 405,55 | R\$ 383,92 | R\$ 451,19 | R\$ 429,56 |
| 34 - 38 | R\$ 419,06 | R\$ 396,59 | R\$ 466,21 | R\$ 443,74 |
| 39 - 43 | R\$ 490,29 | R\$ 463,41 | R\$ 545,47 | R\$ 518,58 |
| 44 - 48 | R\$ 702,25 | R\$ 662,21 | R\$ 781,27 | R\$ 741,24 |
| 49 - 53 | R\$ 962,50 | R\$ 906,32 | R\$ 1.070,81 | R\$ 1.014,63 |
| 54 - 58 | R\$ 1.144,79 | R\$ 1.077,30 | R\$ 1.273,62 | R\$ 1.206,14 |
| 59 ou mais | R\$ 1.646,44 | R\$ 1.547,84 | R\$ 1.824,84 | R\$ 1.726,62 |

| GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 | CONSULTA ELETIVA | 40% |
| 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 40% |
| 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | 30% com limite de R\$25,00 |
| 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | 30% com limite de R\$70,00 |
| 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | 30% com limite de R\$ 50,00 |
| 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO |
| 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 40% com limite de R\$ 150,00 |
| 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tipo: Coletivo Empresarial

Coparticipação: Completa

Segmentação: Ambulatorial + Hosp + Obs

Abrangência: Nacional

CONSULTE A REDE ATUALIZADA NO SITE OU PELO APP DA HUMANA SAÚDE SUL

Linha Premium Nacional

| CPB PREMIUM NACIONAL COPARTICIPAÇÃO BÁSICA | | | | |
|---|---------------------------------|--|----------------------------------|--|
| FAIXA ETÁRIA | ENFERMARIA ANS: 495.027/23-5 | | APARTAMENTO ANS: 495.025/23-9 | |
| | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL | TABELA MÉDICA | COMBO ESSENCIAL* MÉDICO + ODONTO ESSENCIAL |
| 00 - 18 | R\$ 308,54 | R\$ 295,01 | R\$ 343,52 | R\$ 329,99 |
| 19 - 23 | R\$ 390,92 | R\$ 372,84 | R\$ 435,24 | R\$ 417,16 |
| 24 - 28 | R\$ 423,61 | R\$ 403,71 | R\$ 471,63 | R\$ 451,73 |
| 29 - 33 | R\$ 455,00 | R\$ 433,37 | R\$ 506,57 | R\$ 484,94 |
| 34 - 38 | R\$ 470,15 | R\$ 447,69 | R\$ 523,44 | R\$ 500,97 |
| 39 - 43 | R\$ 550,08 | R\$ 523,19 | R\$ 612,42 | R\$ 585,54 |
| 44 - 48 | R\$ 787,88 | R\$ 747,84 | R\$ 877,18 | R\$ 837,14 |
| 49 - 53 | R\$ 1.079,86 | R\$ 1.023,68 | R\$ 1.202,25 | R\$ 1.146,08 |
| 54 - 58 | R\$ 1.284,38 | R\$ 1.216,89 | R\$ 1.429,96 | R\$ 1.362,48 |
| 59 ou mais | R\$ 1.847,20 | R\$ 1.748,60 | R\$ 2.048,84 | R\$ 1.950,62 |

| GRUPO | PROCEDIMENTOS | COPARTICIPAÇÃO |
|-------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 | CONSULTA ELETIVA | 40% |
| 2 | CONSULTA EM HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) | 40% |
| 3 | EXAMES/PROCEDIMENTOS SIMPLES | ISENTO |
| 4 | EXAMES/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS | ISENTO |
| 5 | TERAPIAS GRUPO 1 | ISENTO |
| 6 | TERAPIAS GRUPO 2 | ISENTO |
| 7 | TERAPIAS GRUPO 3 | 40% com limite de R\$ 150,00 |
| 8 | INTERNAÇÃO | ISENTO |

Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual. O limitador do Grupo é por procedimento.

Tipo: Coletivo Empresarial

Coparticipação: Básica

Segmentação: Ambulatorial + Hosp + Obs

Abrangência: Nacional

CONSULTE A REDE ATUALIZADA NO SITE OU PELO APP DA HUMANA SAÚDE SUL