

## Tabela de Preços

### Plano de Saúde Empresarial



#### PORTE I (de 2 a 15 vidas) e PORTE II (de 16 a 29 vidas)

##### NOSSO PLANO

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO				NOSSO MÉDICO			
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO		COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO	
SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST	AMB	AMB+HOSP+OBST	AMB	AMB+HOSP+OBST	AMB	AMB+HOSP+OBST
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERM	APART	S/ ACOM	ENFERM	APART	ENFERMÁRIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	485.918/20-9	493.818/22-6	487.730/20-6	485.918/20-9	493.818/22-6	487.730/20-6	502.309/25-2	502.310/25-6
CÓD. INTERNO	21304	21307	21308	15100	14893	14814	36170	36168
00 a 18 anos	R\$ 146,51	R\$ 183,14	R\$ 203,27	R\$ 99,52	R\$ 124,41	R\$ 138,10	R\$ 164,83	R\$ 182,95
19 a 23 anos	R\$ 164,09	R\$ 205,12	R\$ 227,66	R\$ 111,46	R\$ 139,34	R\$ 154,67	R\$ 184,61	R\$ 204,90
24 a 28 anos	R\$ 183,78	R\$ 229,73	R\$ 254,98	R\$ 124,84	R\$ 156,06	R\$ 173,23	R\$ 206,76	R\$ 229,49
29 a 33 anos	R\$ 211,35	R\$ 264,19	R\$ 293,23	R\$ 143,57	R\$ 179,47	R\$ 199,21	R\$ 237,77	R\$ 263,91
34 a 38 anos	R\$ 243,05	R\$ 303,82	R\$ 337,21	R\$ 165,11	R\$ 206,39	R\$ 229,09	R\$ 273,44	R\$ 303,50
39 a 43 anos	R\$ 289,23	R\$ 361,55	R\$ 401,28	R\$ 196,48	R\$ 245,60	R\$ 272,62	R\$ 325,39	R\$ 361,17
44 a 48 anos	R\$ 361,54	R\$ 451,94	R\$ 501,60	R\$ 245,60	R\$ 307,00	R\$ 340,78	R\$ 406,74	R\$ 451,46
49 a 53 anos	R\$ 451,93	R\$ 564,93	R\$ 627,00	R\$ 307,00	R\$ 383,75	R\$ 425,98	R\$ 508,43	R\$ 564,33
54 a 58 anos	R\$ 768,28	R\$ 960,38	R\$ 1.065,90	R\$ 521,90	R\$ 652,38	R\$ 724,17	R\$ 864,33	R\$ 959,36
59 anos ou mais	R\$ 860,47	R\$ 1.075,63	R\$ 1.193,81	R\$ 584,53	R\$ 730,67	R\$ 811,07	R\$ 968,05	R\$ 1.074,48

#### REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA

##### NOSSO PLANO

COPARTICIPAÇÃO	NOSSO PLANO				NOSSO MÉDICO			
	COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO		COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COM COPARTICIPAÇÃO	
SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST	AMB	AMB+HOSP+OBST	AMB+HOSP+OBST	AMB+HOSP+OBST	AMB+HOSP+OBST	AMB+HOSP+OBST
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERM	APART	S/ ACOM	ENFERM	APART	ENFERMÁRIA	APARTAMENTO
REGISTRO ANS	485.918/20-9	493.818/22-6	487.730/20-6	485.918/20-9	493.818/22-6	487.730/20-6	502.309/25-2	502.310/25-6
De "00 a 18" a "19 a 23"	21304	21307	21308	15100	14893	14814	36170	36168
De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%	19,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%	25,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%	70,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%	12,00%

#### COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO	( ) COPARTICIPAÇÃO PARCIAL	( ) COPARTICIPAÇÃO
Consultas Elétricas	-	-
Consultas de Urgência	-	-
Exames Simples	-	40,00%
Exames Complexos	-	40,00%
Terapias Especiais	Valor fixo R\$ 75,84	-
Demais Terapias	Valor fixo R\$ 40,84	-

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado