

Tabela de Preços

Plano Empresarial



Empresarial Integral

PESSOA JURÍDICA • GRANDE VITÓRIA • SEM COPARTICIPAÇÃO			
Faixa etária	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
0 a 18 anos	R\$ 113,85	R\$ 193,79	R\$ 242,24
19 a 23 anos	R\$ 113,85	R\$ 193,79	R\$ 242,24
24 a 28 anos	R\$ 113,85	R\$ 193,79	R\$ 242,24
29 a 33 anos	R\$ 113,85	R\$ 193,79	R\$ 242,24
34 a 38 anos	R\$ 113,85	R\$ 193,79	R\$ 242,24
39 a 43 anos	R\$ 113,85	R\$ 193,79	R\$ 242,24
44 a 48 anos	R\$ 254,38	R\$ 446,62	R\$ 558,28
49 a 53 anos	R\$ 254,38	R\$ 446,62	R\$ 558,28
54 a 58 anos	R\$ 254,38	R\$ 446,62	R\$ 558,28
59 anos ou mais	R\$ 558,90	R\$ 922,61	R\$ 1.153,26

VENCIMENTOS		
Data para entrega da proposta	Vigência	Vencimento
5 dias úteis antes da vigência	5º dia do mês vigente	Todo 5º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	10º dia do mês vigente	Todo 10º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	15º dia do mês vigente	Todo 15º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	20º dia do mês vigente	Todo 20º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	25º dia do mês vigente	Todo 25º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	30º dia do mês vigente	Todo 30º dia do mês

Valores sujeitos à alteração a qualquer momento sem aviso prévio. Valores mensais expressos em Reais (R\$). Válido de 1º/3 a 31/3/2024.

Empresarial Participativo

PESSOA JURÍDICA • GRANDE VITÓRIA • PARTICIPATIVO

Faixa etária	AMBULATORIAL	ENFERMARIA	APARTAMENTO
0 a 18 anos	R\$ 99,39	R\$ 154,49	R\$ 193,11
19 a 23 anos	R\$ 99,39	R\$ 154,49	R\$ 193,11
24 a 28 anos	R\$ 99,39	R\$ 154,49	R\$ 193,11
29 a 33 anos	R\$ 99,39	R\$ 154,49	R\$ 193,11
34 a 38 anos	R\$ 99,39	R\$ 154,49	R\$ 193,11
39 a 43 anos	R\$ 99,39	R\$ 154,49	R\$ 193,11
44 a 48 anos	R\$ 220,80	R\$ 362,25	R\$ 452,11
49 a 53 anos	R\$ 220,80	R\$ 362,25	R\$ 452,11
54 a 58 anos	R\$ 220,80	R\$ 362,25	R\$ 452,11
59 anos ou mais	R\$ 499,10	R\$ 741,57	R\$ 926,96

VENCIMENTOS

Data para entrega da proposta	Vigência	Vencimento
5 dias úteis antes da vigência	5º dia do mês vigente	Todo 5º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	10º dia do mês vigente	Todo 10º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	15º dia do mês vigente	Todo 15º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	20º dia do mês vigente	Todo 20º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	25º dia do mês vigente	Todo 25º dia do mês
5 dias úteis antes da vigência	30º dia do mês vigente	Todo 30º dia do mês

Valores sujeitos à alteração a qualquer momento sem aviso prévio. Valores mensais expressos em Reais (R\$). Válido de 1º/3 a 31/3/2024.

COPARTICIPAÇÃO

Consultas eletivas na rede credenciada (cada)	R\$ 20,00
Consultas médicas (realizadas em pronto-socorro de hospitais)	R\$ 45,00
Fisioterapias	R\$ 8,00
Terapias	R\$ 15,00
Terapias especiais	R\$ 30,00
Procedimentos ambulatoriais	R\$ 15,00

CARÊNCIAS

Coberturas	Carências contratuais	Carências reduzidas*
Acidente pessoal	24 horas	24 horas
Consultas e exames	30 dias	24 horas
Exames intermediários	90 dias	24 horas
Exames de alta complexidade	180 dias	90 dias
Internações clínicas e cirúrgicas (exceto acidente pessoal)	180 dias	90 dias
Parto	300 dias	300 dias
C.P.T. (cobertura parcial temporária)	720 dias	720 dias