

Tabela de Preços
RN Saúde (02 a 29 vidas)



uma empresa
do sistema



Uberlândia - MG

PLANO	NOSSO PLANO						PLANO REFERÊNCIA		
	SEM COPARTICIPAÇÃO			COM COPARTICIPAÇÃO					
COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO			COM COPARTICIPAÇÃO			SEM COPART		
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL	AMBULATORIAL + HOSP. + OBST.		AMBULATORIAL	AMBULATORIAL + HOSP. + OBST.		REFERÊNCIA		
ACOMODAÇÃO	SEM ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	SEM ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA		
REGISTRO ANS	485.915/20-4	487.725/20-0		487.726/20-8		485.918/20-9	487.729/20-2	487.730/20-6	457.752/08-3
COD. INTERNO	8078	7788		7795		8085	7792	7791	8469
00 a 18 anos	R\$ 111,76	R\$ 134,28	R\$ 181,29	R\$ 73,85	R\$ 91,72	R\$ 123,82	R\$ 1.696,57		
19 a 23 anos	R\$ 128,52	R\$ 150,39	R\$ 203,04	R\$ 84,93	R\$ 102,73	R\$ 138,68	R\$ 1.951,06		
24 a 28 anos	R\$ 147,80	R\$ 168,44	R\$ 227,40	R\$ 97,67	R\$ 115,06	R\$ 155,32	R\$ 2.243,72		
29 a 33 anos	R\$ 169,97	R\$ 193,71	R\$ 261,51	R\$ 112,32	R\$ 132,32	R\$ 178,62	R\$ 2.580,28		
34 a 38 anos	R\$ 195,47	R\$ 222,77	R\$ 300,74	R\$ 129,17	R\$ 152,17	R\$ 205,41	R\$ 2.967,32		
39 a 43 anos	R\$ 224,79	R\$ 265,10	R\$ 357,88	R\$ 148,55	R\$ 181,08	R\$ 244,44	R\$ 3.412,42		
44 a 48 anos	R\$ 274,24	R\$ 331,38	R\$ 447,35	R\$ 181,23	R\$ 226,35	R\$ 305,55	R\$ 4.163,15		
49 a 53 anos	R\$ 356,51	R\$ 414,23	R\$ 559,19	R\$ 235,60	R\$ 282,94	R\$ 381,94	R\$ 5.412,10		
54 a 58 anos	R\$ 463,46	R\$ 704,19	R\$ 950,62	R\$ 306,28	R\$ 481,00	R\$ 649,30	R\$ 7.035,73		
59 ANOS OU MAIS	R\$ 670,39	R\$ 788,69	R\$ 1.064,69	R\$ 443,03	R\$ 538,72	R\$ 727,22	R\$ 10.177,18		

ODONTOLOGIA*	REGISTRO	CÓD. INTERNO	VALOR PROMO *
ODONTOLÓGICO PREMIUM CE NAC SC SF	487.141/20-3	7851	R\$ 20,42

* Valor Promocional quando beneficiário já possui no ato da contratação de um plano médico-hospitalar RN Saúde.

OBS: Valores de Plano Odontológico válidos somente se adquirido plano médico RN Saúde.

60 dias de carências apenas para empresas com até 29 vidas. Acima de 30 vidas haverá isenção de carências.

NOSSO PLANO	Valor
TX. ADESÃO	R\$ 15,00

VALOR MÁXIMO DE COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO

PROCEDIMENTO	NOSSO PLANO
PERCENTUAL* DE:	50%
Consultas Eletivas	R\$ 25,00
Consultas de Urgência	R\$ 30,00
Exames Simples	R\$ 10,00
Exames Complexos	R\$ 50,00

*Percentual sobre consultas e exames, limitados aos valores acima.

Observação: As partes convencionam que as condições e valores estipulados neste instrumento se destinam apenas aos colaboradores da Contratante e seus dependentes lotados e domiciliados em UBERLÂNDIA - MG, área de atuação desta Operadora, tudo em conformidade com o que estiver registrado na Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.

REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA

PLANO	NOSSO PLANO						PLANO REFERÊNCIA		
	SEM COPARTICIPAÇÃO			COM COPARTICIPAÇÃO					
COPARTICIPAÇÃO	SEM COPARTICIPAÇÃO			COM COPARTICIPAÇÃO			SEM COPART		
SEGMENTAÇÃO	AMBULATORIAL	AMBULATORIAL + HOSP. + OBST.		AMBULATORIAL	AMBULATORIAL + HOSP. + OBST.		REFERÊNCIA		
ACOMODAÇÃO	SEM ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	SEM ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA		
REGISTRO ANS	485.915/20-4	487.725/20-0		487.726/20-8		485.918/20-9	487.729/20-2	487.730/20-6	457.752/08-3
De "00 a 18" a "19 a 23"	15,00%	12,00%	12,00%	15,00%	12,00%	12,00%	15,00%		
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	12,00%	12,00%	15,00%	12,00%	12,00%	15,00%		
De "24 a 28" a "29 a 33"	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%		
De "34 a 38" a "39 a 43"	15,00%	19,00%	19,00%	15,00%	19,00%	19,00%	15,00%		
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	25,00%	25,00%	22,00%	25,00%	25,00%	22,00%		
De "44 a 48" a "49 a 53"	30,00%	25,00%	25,00%	30,00%	25,00%	25,00%	30,00%		
De "49 a 53" a "54 a 58"	30,00%	70,00%	70,00%	30,00%	70,00%	70,00%	30,00%		
De "54 a 58" a "59 ou mais"	44,65%	12,00%	12,00%	44,65%	12,00%	12,00%	44,65%		

Uberaba- MG

PLANO COPARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO ACOMODAÇÃO REGISTRO ANS CÓD. INTERNO	NOSSO PLANO									PLANO REFERÊNCIA	
	SEM COPARTICIPAÇÃO						COM COPARTICIPAÇÃO			SEM COPART	
	AMBULATORIAL		AMBULATORIAL + HOSP. + OBST.		AMBULATORIAL		AMBULATORIAL + HOSP. + OBST.			REFERÊNCIA	
	SEM ACOMODAÇÃO		ENFERMARIA		APARTAMENTO		SEM ACOMODAÇÃO		ENFERMARIA	ENFERMARIA	
	485.915/20-4	485.925/20-1	485.926/20-0	485.918/20-9	485.923/20-5	485.924/20-3	485.918/20-9	485.923/20-5	485.924/20-3	457.752/08-3	
	8078	8056	8062	8085	8059	8065	8085	8059	8065	8469	
00 a 18 anos	R\$ 107,90	R\$ 134,89	R\$ 182,11	R\$ 71,32	R\$ 93,10	R\$ 125,68	R\$ 182,11	R\$ 93,10	R\$ 125,68	R\$ 1.696,57	
19 a 23 anos	R\$ 124,09	R\$ 155,12	R\$ 209,43	R\$ 82,02	R\$ 107,07	R\$ 144,53	R\$ 209,43	R\$ 107,07	R\$ 144,53	R\$ 1.951,06	
24 a 28 anos	R\$ 142,70	R\$ 178,39	R\$ 240,84	R\$ 94,32	R\$ 123,13	R\$ 166,21	R\$ 240,84	R\$ 123,13	R\$ 166,21	R\$ 2.243,72	
29 a 33 anos	R\$ 164,11	R\$ 205,15	R\$ 276,97	R\$ 108,47	R\$ 141,60	R\$ 191,14	R\$ 276,97	R\$ 141,60	R\$ 191,14	R\$ 2.580,28	
34 a 38 anos	R\$ 188,73	R\$ 235,92	R\$ 318,52	R\$ 124,74	R\$ 162,84	R\$ 219,81	R\$ 318,52	R\$ 162,84	R\$ 219,81	R\$ 2.967,32	
39 a 43 anos	R\$ 217,04	R\$ 271,31	R\$ 366,30	R\$ 143,45	R\$ 187,27	R\$ 252,78	R\$ 366,30	R\$ 187,27	R\$ 252,78	R\$ 3.412,42	
44 a 48 anos	R\$ 264,79	R\$ 331,00	R\$ 446,89	R\$ 175,01	R\$ 228,47	R\$ 308,39	R\$ 446,89	R\$ 228,47	R\$ 308,39	R\$ 4.163,15	
49 a 53 anos	R\$ 344,23	R\$ 430,30	R\$ 580,96	R\$ 227,51	R\$ 297,01	R\$ 400,91	R\$ 580,96	R\$ 297,01	R\$ 400,91	R\$ 5.412,10	
54 a 58 anos	R\$ 447,50	R\$ 559,39	R\$ 755,25	R\$ 295,76	R\$ 386,11	R\$ 521,18	R\$ 755,25	R\$ 386,11	R\$ 521,18	R\$ 7.035,73	
59 ANOS OU MAIS	R\$ 647,31	R\$ 809,16	R\$ 1.092,47	R\$ 427,82	R\$ 558,51	R\$ 753,89	R\$ 1.092,47	R\$ 558,51	R\$ 753,89	R\$ 10.177,18	

VALOR MÁXIMO DE COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO		ODONTOLOGIA*	REGISTRO	CÓD. INTERNO	VALOR PROMO *
PROCEDIMENTO	NOSSO PLANO	ODONTOLÓGICO PREMIUM CE NAC SC SF	487.141/20-3	7851	R\$ 20,42
PERCENTUAL* DE:	50%	* Valor promocional para plano odontológico quando contratado um plano médico da RN Saúde.			
Consultas Eletivas	R\$ 25,00	OBS: Valores de Plano Odontológico válidos somente se adquirido plano médico RN Saúde.			
Consultas de Urgência	R\$ 30,00	60 dias de carências apenas para empresas com até 29 vidas. Acima de 30 vidas haverá isenção de carências.			
Exames Simples	R\$ 10,00				
Exames Complexos	R\$ 50,00				
*Percentual sobre consultas e exames, limitados aos valores acima.					
Observação: As partes convenionam que as condições e valores estipulados neste instrumento se destinam apenas aos colaboradores da Contratante e seus dependentes lotados e domiciliados em UBERABA - MG, área de atuação desta Operadora, tudo em conformidade com o que estiver registrado na Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.					
		NOSSO PLANO	Valor		
		TX. ADESÃO	R\$	15,00	

REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA

PLANO COPARTICIPAÇÃO SEGMENTAÇÃO ACOMODAÇÃO REGISTRO ANS	NOSSO PLANO						PLANO REFERÊNCIA	
	SEM COPARTICIPAÇÃO			COM COPARTICIPAÇÃO			SEM COPART	
	AMBULATORIAL		AMBULATORIAL + HOSP. + OBST.	AMBULATORIAL		AMBULATORIAL + HOSP. + OBST.	REFERÊNCIA	
	SEM ACOMODAÇÃO		ENFERMARIA	SEM ACOMODAÇÃO		ENFERMARIA	ENFERMARIA	
	485.915/20-4	485.925/20-1	485.926/20-0	485.918/20-9	485.923/20-5	485.924/20-3	457.752/08-3	
De "00 a 18" a "19 a 23"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
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"	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%	15,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%	22,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%	30,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	44,65%	44,65%	44,65%	44,65%	44,65%	44,65%	44,65%	44,65%