

# Tabela de Preços

## RN Saúde (30 a 99 vidas)



uma empresa  
do sistema



## Uberlândia - MG

| PLANO           | NOSSO PLANO        |                              |              |                    |                              |            |               |  |            | PLANO REFERÊNCIA |  |
|-----------------|--------------------|------------------------------|--------------|--------------------|------------------------------|------------|---------------|--|------------|------------------|--|
|                 | SEM COPARTICIPAÇÃO |                              |              | COM COPARTICIPAÇÃO |                              |            | SEM COPART    |  | REFERÊNCIA |                  |  |
|                 | AMBULATORIAL       | AMBULATORIAL + HOSP. + OBST. |              | AMBULATORIAL       | AMBULATORIAL + HOSP. + OBST. |            | ENFERMARIA    |  |            |                  |  |
| ACOMODAÇÃO      | SEM ACOMODAÇÃO     |                              |              | SEM ACOMODAÇÃO     |                              |            | ENFERMARIA    |  |            |                  |  |
| REGISTRO ANS    | 485.915/20-4       |                              |              | 485.918/20-9       |                              |            | 457.752/08-3  |  |            |                  |  |
| COD. INTERNO    | 8078               |                              |              | 8085               |                              |            | 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 |  |            |                  |  |

| 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   |

| ODONTOLOGIA*                      | REGISTRO     | CÓD. INTERNO | VALOR PROMO * |
|-----------------------------------|--------------|--------------|---------------|
| ODONTOLÓGICO PREMIUM CE NAC SC SF | 487.141/20-3 | 7851         | R\$ 16,84     |

\* 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 |

\*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 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 |                              |        | SEM COPART       |  |
|                             | AMBULATORIAL       | AMBULATORIAL + HOSP. + OBST. |        | AMBULATORIAL       | AMBULATORIAL + HOSP. + OBST. |        | REFERÊNCIA       |  |
| ACOMODAÇÃO                  | SEM ACOMODAÇÃO     |                              |        | SEM ACOMODAÇÃO     |                              |        | ENFERMARIA       |  |
| REGISTRO ANS                | 485.915/20-4       |                              |        | 485.918/20-9       |                              |        | 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           | NOSSO PLANO        |                              |     |              |              |                              |                    |              |            | PLANO REFERÊNCIA |     |              |     |              |  |
|-----------------|--------------------|------------------------------|-----|--------------|--------------|------------------------------|--------------------|--------------|------------|------------------|-----|--------------|-----|--------------|--|
|                 | SEM COPARTICIPAÇÃO |                              |     |              |              |                              | COM COPARTICIPAÇÃO |              |            | SEM COPART       |     |              |     |              |  |
|                 | 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       |                              |     | 485.925/20-1 |              | 485.926/20-0                 |                    | 485.918/20-9 |            | 485.923/20-5     |     | 485.924/20-3 |     | 457.752/08-3 |  |
| COD. INTERNO    | 8078               |                              |     | 8056         |              | 8062                         |                    | 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\$ | 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\$ | 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\$ | 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\$ | 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\$ | 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\$ | 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\$ | 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\$ | 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\$ | 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\$ | 10.177,18    |  |

### 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.

| ODONTOLOGIA*                      | REGISTRO     | COD. INTERNO | VALOR PROMO * |
|-----------------------------------|--------------|--------------|---------------|
| ODONTOLÓGICO PREMIUM CE NAC SC SF | 487.141/20-3 | 7851         | R\$ 16,84     |

Notas:

\* Valor promocional para plano odontológico quando contratado um plano médico da RN Saúde.

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

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

### REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA

| PLANO                       | NOSSO PLANO        |                              |        |              |              |                              |                    |              |            | PLANO REFERÊNCIA |        |              |        |              |  |
|-----------------------------|--------------------|------------------------------|--------|--------------|--------------|------------------------------|--------------------|--------------|------------|------------------|--------|--------------|--------|--------------|--|
|                             | SEM COPARTICIPAÇÃO |                              |        |              |              |                              | COM COPARTICIPAÇÃO |              |            | SEM COPART       |        |              |        |              |  |
|                             | 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       |                              |        | 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%       | 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%       | 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%       | 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%       | 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%       | 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%       | 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%       | 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%       | 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%       | 44,65%     | 44,65%           | 44,65% | 44,65%       | 44,65% | 44,65%       |  |