



Área de comercialização

- Os planos mencionados neste material de vendas podem ser comercializados nos municípios de: São Luís, Paço do Lumiar, Raposa, São José de Ribamar e Timon.



Entidades | Públicos

A tabela de preços dos planos é válida para as seguintes entidades e públicos:

- ABRABDIR | Advogado e Bacharel em Direito • GASP | Servidor Público
- ABRACEM | Profissional Liberal • MÚTUA | Engenheiro e Profissional do CREA
- ACRESP | Servidor Público • UBE | Estudante
- ANASPS | Servidor Público • UBES | Estudante Secundarista
- AVAASP | Vendedor Autônomo e Ambulante • UNE | Estudante Universitário
- FNA | Arquiteto e Urbanista



Tabela de preços dos planos SEM Coparticipação

ODONTO *			
	Nosso Plano A CA Mun QC 201 485.734/20-8	Nosso Plano AHO CA Mun Enf QC 157 485.676/20-7	Nosso Plano AHO CA Mun Apt QC 179 485.688/20-1
Segmentação	Ambulatorial 1	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia2	
Padrão de acomodação em internação	-	Coletiva Individual Municipal	
Abrangência geográfica			
de atendimento			
Até 18 anos	140,69	182,94	228,05
De 19 a 23 anos	185,25	235,57	295,12
De 24 a 28 anos	211,17	268,14	336,62
De 29 a 33 anos	235,55	298,11	374,79
De 34 a 38 anos	247,89	312,09	392,61
De 39 a 43 anos	278,29	350,27	441,25
De 44 a 48 anos	340,30	423,26	534,26
De 49 a 53 anos	471,95	577,09	730,26
De 54 a 58 anos	636,19	772,60	979,39
A partir de 59 anos	826,23	998,84	1.267,67

* A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado no boleto. Proteção Odontológica CA

¹ Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial: (485.365/20-2) - R\$ 2,72.

+Odonto Premium Adesão
(476.835/16-3) - R\$ 18,47.

² Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia:

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

SEM ODONTO			
	Nosso Plano A CA Mun QC 201 485.734/20-8	Nosso Plano AHO CA Mun Enf QC 157	Nosso Plano AHO CA Mun Apt QC 179 485.688/20-1
Segmentação	Ambulatorial	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
Padrão de acomodação em internação	-	Coletiva Individual Municipal	
Abrangência geográfica			
de atendimento			
Até 18 anos	141,57	183,82	228,93
De 19 a 23 anos	187,29	242,64	302,19
De 24 a 28 anos	213,88	279,04	347,52
De 29 a 33 anos	238,91	312,52	389,22
De 34 a 38 anos	251,57	328,15	408,69
De 39 a 43 anos	282,77	370,81	461,82
De 44 a 48 anos	346,39	452,39	563,41
De 49 a 53 anos	481,49	624,30	777,51
De 54 a 58 anos	650,01	842,80	1.049,64
A partir de 59 anos	845,02	1.095,64	1.364,53

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



Tabela de preços dos planos COM Coparticipação



ODONTO *			
	Nosso Plano A CA Mun CC QC 209 485.766/20-6	Nosso Plano AHO CA Mun Enf CC QC 168 485.703/20-8	Nosso Plano AHO CA Mun Apt CC QC 190 485.714/20-3
Segmentação	Ambulatorial 1	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia ²	
Padrão de acomodação em internação	-	Coletiva Individual Municipal	
Abrangência geográfica			
de atendimento			
Até 18 anos	90,33	158,79	195,27
De 19 a 23 anos	118,63	203,68	251,85
De 24 a 28 anos	135,09	231,47	286,85
De 29 a 33 anos	150,58	257,02	319,06
De 34 a 38 anos	158,42	268,94	334,09
De 39 a 43 anos	177,73	301,50	375,13
De 44 a 48 anos	217,11	363,77	453,59
De 49 a 53 anos	300,71	494,99	618,93
De 54 a 58 anos	405,01	661,78	829,09
A partir de 59 anos	525,70	854,77	1.072,28

* A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado no boleto. Proteção Odontológica CA

¹ Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial: (485.365/20-2) - R\$ 2,72.

+Odonto Premium Adesão
(476.835/16-3) - R\$ 18,47.

² Plano odontológico disponível na contratação dos planos com segmentação Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia:

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

SEM ODONTO			
	Nosso Plano A CA Mun CC QC 209 485.766/20-6	Nosso Plano AHO CA Mun Enf CC QC 168	Nosso Plano AHO CA Mun Apt CC QC 190 485.714/20-3
Segmentação	Ambulatorial	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
Padrão de acomodação em internação	-	Coletiva Individual Municipal	
Abrangência geográfica			
de atendimento			
Até 18 anos	91,21	159,67	196,15
De 19 a 23 anos	120,67	210,76	258,92
De 24 a 28 anos	137,81	242,38	297,76
De 29 a 33 anos	153,93	271,46	333,48
De 34 a 38 anos	162,09	285,03	350,16
De 39 a 43 anos	182,19	322,09	395,68
De 44 a 48 anos	223,18	392,95	482,73
De 49 a 53 anos	310,22	542,26	666,17
De 54 a 58 anos	418,79	732,05	899,32
A partir de 59 anos	544,43	951,67	1.169,12

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



Coparticipação

É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de determinados procedimentos, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro indicado a seguir:

Procedimentos	Coparticipação	Valor máximo de coparticipação por procedimento*
Consultas Eletivas	25%	11,10
Consultas de urgência/emergência	25%	16,65
Exames simples	25%	9,99
Exames complexos	25%	55,50
Terapias	50%	50,00

* Os valores de coparticipação serão reajustados anualmente, na mesma ocasião da aplicação do reajuste anual.



Rede Exclusiva

Resumo da rede médica credenciada.

Informações resumidas e sujeitas a alterações por parte da operadora. Consulte seu supervisor periodicamente.

CIDADE	HOSPITAIS	NOSSO PLANO
São Luís	Hosp. Guaras	PS/INT

CIDADE	LABORATÓRIOS	NOSSO PLANO
São Luis	HapClínica Cohab, HapClínica Lia Varella e Hosp. Guaras	LAB

PS – Pronto-Socorro | INT – Internação | MAT – Maternidade | LAB – Laboratório

