

CAMPANHA PROMOCIONAL



TABELA DE PREÇO

Plano Flex Smart 1 - 20% Abrangência Regional

(coparticipação em procedimentos ambulatoriais e internamentos)

Titular (1 pessoa)											
Plano	código	00-18	19-23	24-28	29-33	34-38	39-43	44-48	49-53	54-58	59>
Amb Hosp Enf Obstetrícia	720	189,47	249,23	284,00	315,95	357,43	398,39	474,32	597,26	757,62	1.080,74
Amb Hosp Apto Obstetrícia	722	266,30	392,15	429,84	463,11	507,66	630,26	729,02	960,34	1.224,43	1.537,15
Titular + 1 dependente											
Plano	código	00-18	19-23	24-28	29-33	34-38	39-43	44-48	49-53	54-58	59>
Amb Hosp Enf Obstetrícia	720	170,52	224,31	255,60	284,36	321,69	358,55	426,89	537,53	681,86	972,67
Amb Hosp Apto Obstetrícia	722	239,67	352,94	386,86	416,80	456,89	567,23	656,12	864,31	1.101,99	1.383,44
Titular + 2 dependentes											
Plano	código	00-18	19-23	24-28	29-33	34-38	39-43	44-48	49-53	54-58	59>
Amb Hosp Enf Obstetrícia	720	159,15	209,35	238,56	265,40	300,24	334,65	398,43	501,70	636,40	907,82
Amb Hosp Apto Obstetrícia	722	223,69	329,41	361,07	389,01	426,43	529,42	612,38	806,69	1.028,52	1.291,21
Titular + 3 dependentes ou mais											
Plano	código	00-18	19-23	24-28	29-33	34-38	39-43	44-48	49-53	54-58	59>
Amb Hosp Enf Obstetrícia	720	147,79	194,40	221,52	246,44	278,80	310,74	369,97	465,86	590,94	842,98
Amb Hosp Apto Obstetrícia	722	207,71	305,88	335,28	361,23	395,97	491,60	568,64	749,07	955,06	1.198,98

Início de vigência: 16/07/2018. Término de vigência: 31/07/2018.

CAMPANHA PROMOCIONAL



TABELA DE PREÇO

Plano Flex Smart 1 - 50% Abrangência Regional

(coparticipação em procedimentos ambulatoriais e internamentos)

Titular (1 pessoa)											
Plano	código	00-18	19-23	24-28	29-33	34-38	39-43	44-48	49-53	54-58	59>
Amb Hosp Enf Obstetrícia	723	135,22	177,87	202,68	225,48	255,09	284,32	338,51	426,25	540,70	771,31
Amb Hosp Apto Obstetrícia	724	186,62	274,82	301,23	324,55	355,77	441,69	510,90	673,01	858,09	1.077,25
Titular + 1 dependente											
Plano	código	00-18	19-23	24-28	29-33	34-38	39-43	44-48	49-53	54-58	59>
Amb Hosp Enf Obstetrícia	723	121,70	160,08	182,41	202,93	229,58	255,89	304,66	383,63	486,63	694,18
Amb Hosp Apto Obstetrícia	724	167,96	247,34	271,11	292,10	320,19	397,52	459,81	605,71	772,28	969,53
Titular + 2 dependentes											
Plano	código	00-18	19-23	24-28	29-33	34-38	39-43	44-48	49-53	54-58	59>
Amb Hosp Enf Obstetrícia	723	113,58	149,41	170,25	189,40	214,28	238,83	284,35	358,05	454,19	647,90
Amb Hosp Apto Obstetrícia	724	156,76	230,85	253,03	272,62	298,85	371,02	429,16	565,33	720,80	904,89
Titular + 3 dependentes ou mais											
Plano	código	00-18	19-23	24-28	29-33	34-38	39-43	44-48	49-53	54-58	59>
Amb Hosp Enf Obstetrícia	723	105,47	138,74	158,09	175,87	198,97	221,77	264,04	332,48	421,75	601,62
Amb Hosp Apto Obstetrícia	724	145,56	214,36	234,96	253,15	277,50	344,52	398,50	524,95	669,31	840,26

Início de vigência: 16/07/2018. Término de vigência: 31/07/2018.