



TABELA DE VENDAS PROMOCIONAL
UBERLÂNDIA - MG

Para contratos assinados de 01/04/2025 a 30/06/2025

ANS-nº 36.825-3

PME (de 30 a 99 vidas)

NOSSO MÉDICO COM COPARTICIPAÇÃO					NOSSO MÉDICO COM COPARTICIPAÇÃO				
SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST				AMB+HOSP+OBST				
ACOMODAÇÃO	ENFERM		APART		ENFERM		APART		
REGISTRO ANS	502.309/25-2		502.310/25-6		502.309/25-2		502.310/25-6		
ASSISTÊNCIA	Médica¹	Médica²	Médica¹	Médica²	Médica¹	Médica²	Médica¹	Médica²	
COD. INTERNO	36169*	36169	36167*	36167	36170*	36169	36168*	36167	
00 a 18 anos	R\$ 132,53	R\$ 182,23	R\$ 178,89	R\$ 245,97	R\$ 196,88	R\$ 270,71	R\$ 265,77	R\$ 365,43	
19 a 23 anos	R\$ 148,43	R\$ 204,09	R\$ 200,36	R\$ 275,50	R\$ 220,50	R\$ 303,19	R\$ 297,67	R\$ 409,30	
24 a 28 anos	R\$ 166,24	R\$ 228,58	R\$ 224,40	R\$ 308,55	R\$ 246,96	R\$ 339,57	R\$ 333,39	R\$ 458,41	
29 a 33 anos	R\$ 191,18	R\$ 262,87	R\$ 258,06	R\$ 354,83	R\$ 284,00	R\$ 390,50	R\$ 383,39	R\$ 527,16	
34 a 38 anos	R\$ 219,85	R\$ 302,29	R\$ 296,77	R\$ 408,06	R\$ 326,60	R\$ 449,08	R\$ 440,90	R\$ 606,24	
39 a 43 anos	R\$ 261,62	R\$ 359,73	R\$ 353,15	R\$ 485,58	R\$ 388,66	R\$ 534,41	R\$ 524,67	R\$ 721,42	
44 a 48 anos	R\$ 327,02	R\$ 449,65	R\$ 441,44	R\$ 606,98	R\$ 485,82	R\$ 668,00	R\$ 655,84	R\$ 901,78	
49 a 53 anos	R\$ 408,78	R\$ 562,07	R\$ 551,80	R\$ 758,73	R\$ 607,28	R\$ 835,01	R\$ 819,80	R\$ 1.127,23	
54 a 58 anos	R\$ 694,93	R\$ 955,53	R\$ 938,06	R\$ 1.289,83	R\$ 1.032,37	R\$ 1.419,51	R\$ 1.393,66	R\$ 1.916,28	
59 anos ou mais	R\$ 778,32	R\$ 1.070,19	R\$ 1.050,62	R\$ 1.444,60	R\$ 1.156,26	R\$ 1.589,86	R\$ 1.560,90	R\$ 2.146,24	

REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA

NOSSO MÉDICO		
SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	502.309/25-2	502.310/25-6
De "00 a 18" a "19 a 23"	12,00%	12,00%
De "00 a 18" a "19 a 23"	12,00%	12,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	12,00%	12,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	19,00%	19,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	25,00%	25,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	25,00%	25,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	70,00%	70,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	12,00%	12,00%

NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL						
SEGMENTAÇÃO	AMB		AMB+HOSP+OBST			
	S/ ACOM		ENFERM		APART	
ACOMODAÇÃO	485.918/20-9		493.818/22-6		487.730/20-6	
REGISTRO ANS						
COD. INTERNO	21304*	21304	21307*	21307	21308*	21308
00 a 18 anos	R\$ 182,03	R\$ 250,29	R\$ 218,75	R\$ 300,78	R\$ 295,30	R\$ 406,04
19 a 23 anos	R\$ 209,33	R\$ 287,83	R\$ 245,00	R\$ 336,88	R\$ 330,74	R\$ 454,77
24 a 28 anos	R\$ 240,73	R\$ 331,00	R\$ 274,40	R\$ 377,30	R\$ 370,43	R\$ 509,34
29 a 33 anos	R\$ 276,84	R\$ 380,66	R\$ 315,56	R\$ 433,90	R\$ 425,99	R\$ 585,74
34 a 38 anos	R\$ 318,37	R\$ 437,76	R\$ 362,89	R\$ 498,97	R\$ 489,89	R\$ 673,60
39 a 43 anos	R\$ 366,13	R\$ 503,43	R\$ 431,84	R\$ 593,78	R\$ 582,97	R\$ 801,58
44 a 48 anos	R\$ 446,68	R\$ 614,19	R\$ 539,80	R\$ 742,23	R\$ 728,71	R\$ 1.001,98
49 a 53 anos	R\$ 580,68	R\$ 798,44	R\$ 674,75	R\$ 927,78	R\$ 910,89	R\$ 1.252,47
54 a 58 anos	R\$ 754,88	R\$ 1.037,96	R\$ 1.147,08	R\$ 1.577,24	R\$ 1.548,51	R\$ 2.129,20
59 anos ou mais	R\$ 1.091,93	R\$ 1.501,40	R\$ 1.284,73	R\$ 1.766,50	R\$ 1.734,33	R\$ 2.384,70

NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL			
SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	485.918/20-9	493.818/22-6	487.730/20-6
De "00 a 18" a "19 a 23"	15,00%	12,00%	12,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	12,00%	12,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	15,00%	19,00%	19,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	25,00%	25,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	30,00%	25,00%	25,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	30,00%	70,00%	70,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	44,65%	12,00%	12,00%

NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO			
SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST	
ACOMODAÇÃO	S/ ACOM	ENFERM	APART
REGISTRO ANS	485.918/20-9	493.818/22-6	487.730/20-6
De "00 a 18" a "19 a 23"	15,00%	12,00%	12,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	15,00%	12,00%	12,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	15,00%	15,00%	15,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	15,00%	15,00%	15,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	15,00%	19,00%	19,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,00%	25,00%	25,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	30,00%	25,00%	25,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	30,00%	70,00%	70,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	44,65%	12,00%	12,00%

PLANO	NOSSO PLANO	OSSO MÉDIC
TX. ADESAO	R\$ 15,00	R\$ 15,00

NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO						
SEGMENTAÇÃO	AMB		AMB+HOSP+OBST			
	S/ ACOM		ENFERM		APART	
ACOMODAÇÃO	485.918/20-9		493.818/22-6		487.730/20-6	
REGISTRO ANS						
ASSISTÊNCIA	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²	Médica ¹	Médica ²
COD. INTERNO	15100*	15100	14893*	14893	14814*	14814
00 a 18 anos	R\$ 118,55	R\$ 163,01	R\$ 147,25	R\$ 202,47	R\$ 198,77	R\$ 273,31
19 a 23 anos	R\$ 136,33	R\$ 187,45	R\$ 164,92	R\$ 226,77	R\$ 222,62	R\$ 306,10
24 a 28 anos	R\$ 156,78	R\$ 215,57	R\$ 184,71	R\$ 253,98	R\$ 249,33	R\$ 342,83
29 a 33 anos	R\$ 180,30	R\$ 247,91	R\$ 212,42	R\$ 292,08	R\$ 286,73	R\$ 394,25
34 a 38 anos	R\$ 207,35	R\$ 285,11	R\$ 244,28	R\$ 335,89	R\$ 329,74	R\$ 453,39
39 a 43 anos	R\$ 238,45	R\$ 327,87	R\$ 290,69	R\$ 399,70	R\$ 392,39	R\$ 539,54
44 a 48 anos	R\$ 290,91	R\$ 400,00	R\$ 363,36	R\$ 499,62	R\$ 490,49	R\$ 674,42
49 a 53 anos	R\$ 378,18	R\$ 520,00	R\$ 454,20	R\$ 624,53	R\$ 613,11	R\$ 843,03
54 a 58 anos	R\$ 491,63	R\$ 675,99	R\$ 772,14	R\$ 1.061,69	R\$ 1.042,29	R\$ 1.433,15
59 anos ou mais	R\$ 711,14	R\$ 977,82	R\$ 864,80	R\$ 1.189,10	R\$ 1.167,36	R\$ 1.605,12

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO				
PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL			COPARTICIPAÇÃO
Consultas Eletivas	-	-	-	Valor fixo R\$ 40,39
Consultas de Urgência	-	-	-	Valor fixo R\$ 57,24
Exames Simples	-	-	-	Limitado a R\$ 47,70
Exames Complexos	-	-	-	Limitado a R\$ 116,60
Terapias Especiais	-	-	Valor fixo R\$ 73,03	Valor fixo R\$ 73,03
Demais Terapias	-	-	Valor fixo R\$ 39,33	Valor fixo R\$ 39,33

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

TABELA DE ODONTOLOGIA	REGISTRO	CÓD. INTERNO	VALOR PROMO ³
+ODONTO PREMIUM NACIONAL	471.904/14-2	9732	R\$ 18,90

Notas:
³Valor promocional para plano odontológico quando contratado um plano médico da Hapvida.
OBS: Valores de Plano Odontológico válidos somente se adquirido plano médico RN Saúde.

NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO			
SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST		AMB	AMB+HOSP+OBST		
ACOMODACÃO	S/ ACOM	ENFERM	APART	S/ ACOM	ENFERM	APART	
REGISTRO ANS	485.918/20-9	493.820/22-8	485.924/20-3	485.918/20-9	493.820/22-8	485.924/20-3	
CÓD. INTERNO	21304*	21305*	21306*	15100*	15127*	15104*	
00 a 18 anos	R\$ 176,95	R\$ 221,21	R\$ 298,62	R\$ 115,26	R\$ 150,47	R\$ 203,11	
19 a 23 anos	R\$ 203,49	R\$ 254,39	R\$ 343,41	R\$ 132,55	R\$ 173,04	R\$ 233,58	
24 a 28 anos	R\$ 234,01	R\$ 292,55	R\$ 394,92	R\$ 152,43	R\$ 199,00	R\$ 268,62	
29 a 33 anos	R\$ 269,11	R\$ 336,43	R\$ 454,16	R\$ 175,29	R\$ 228,85	R\$ 308,91	
34 a 38 anos	R\$ 309,48	R\$ 386,89	R\$ 522,28	R\$ 201,58	R\$ 263,18	R\$ 355,25	
39 a 43 anos	R\$ 355,90	R\$ 444,92	R\$ 600,62	R\$ 231,82	R\$ 302,66	R\$ 408,54	
44 a 48 anos	R\$ 434,20	R\$ 542,80	R\$ 732,76	R\$ 282,82	R\$ 369,25	R\$ 498,42	
49 a 53 anos	R\$ 564,46	R\$ 705,64	R\$ 952,59	R\$ 367,67	R\$ 480,03	R\$ 647,95	
54 a 58 anos	R\$ 733,80	R\$ 917,33	R\$ 1.238,37	R\$ 477,97	R\$ 624,04	R\$ 842,34	
59 anos ou mais	R\$ 1.061,44	R\$ 1.326,92	R\$ 1.791,30	R\$ 691,38	R\$ 902,67	R\$ 1.218,44	

NOSSO MÉDICO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				NOSSO MÉDICO COM COPARTICIPAÇÃO			
SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		
ACOMODACÃO	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART	
REGISTRO ANS	502.309/25-2	502.310/25-6	502.309/25-2	502.310/25-6	502.309/25-2	502.310/25-6	
CÓD. INTERNO	36170*	36168*	36169*	36167*	36170*	36168*	
00 a 18 anos	R\$ 199,09	R\$ 268,76	R\$ 135,42	R\$ 182,80	R\$ 199,09	R\$ 268,76	
19 a 23 anos	R\$ 228,95	R\$ 309,07	R\$ 155,74	R\$ 210,22	R\$ 228,95	R\$ 309,07	
24 a 28 anos	R\$ 263,30	R\$ 355,43	R\$ 179,10	R\$ 241,76	R\$ 263,30	R\$ 355,43	
29 a 33 anos	R\$ 302,79	R\$ 408,74	R\$ 205,97	R\$ 278,02	R\$ 302,79	R\$ 408,74	
34 a 38 anos	R\$ 348,20	R\$ 470,05	R\$ 236,86	R\$ 319,73	R\$ 348,20	R\$ 470,05	
39 a 43 anos	R\$ 400,43	R\$ 540,56	R\$ 272,39	R\$ 367,69	R\$ 400,43	R\$ 540,56	
44 a 48 anos	R\$ 488,52	R\$ 659,48	R\$ 332,33	R\$ 448,58	R\$ 488,52	R\$ 659,48	
49 a 53 anos	R\$ 635,08	R\$ 857,33	R\$ 432,03	R\$ 583,16	R\$ 635,08	R\$ 857,33	
54 a 58 anos	R\$ 825,60	R\$ 1.114,53	R\$ 561,64	R\$ 758,11	R\$ 825,60	R\$ 1.114,53	
59 anos ou mais	R\$ 1.194,23	R\$ 1.612,17	R\$ 812,40	R\$ 1.096,60	R\$ 1.194,23	R\$ 1.612,17	

REAJUSTE POR MUDANÇA DE FAIXA ETÁRIA

NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				NOSSO PLANO COM COPARTICIPAÇÃO			
SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB+HOSP+OBST		AMB	AMB+HOSP+OBST		
ACOMODACÃO	S/ ACOM	ENFERM	APART	S/ ACOM	ENFERM	APART	
REGISTRO ANS	485.918/20-9	493.820/22-8	485.924/20-3	485.918/20-9	493.820/22-8	485.924/20-3	
De *00 a 18* a *19 a 23*	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%	
De *24 a 28* a *29 a 33*	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%	
De *34 a 38* a *39 a 43*	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%	
De *44 a 48* a *49 a 53*	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%	
De *54 a 58* a *59 ou mais*	44,65%	44,65%	44,65%	44,65%	44,65%	44,65%	

NOSSO MÉDICO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL				NOSSO MÉDICO COM COPARTICIPAÇÃO			
SEGMENTAÇÃO	AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		AMB+HOSP+OBST		
ACOMODACÃO	ENFERM	APART	ENFERM	APART	ENFERM	APART	
REGISTRO ANS	502.309/25-2	502.310/25-6	502.309/25-2	502.310/25-6	502.309/25-2	502.310/25-6	
De *00 a 18* a *19 a 23*	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%	
De *24 a 28* a *29 a 33*	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%	
De *34 a 38* a *39 a 43*	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%	
De *44 a 48* a *49 a 53*	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%	
De *54 a 58* a *59 ou mais*	44,65%	44,65%	44,65%	44,65%	44,65%	44,65%	

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO			
PROCEDIMENTO	COPARTICIPAÇÃO PARCIAL		COPARTICIPAÇÃO
Consultas Eletivas	-	-	Valor fixo R\$ 40,39
Consultas de Urgência	-	-	Valor fixo R\$ 57,24
Exames Simples	-	40,00%	Limitado a R\$ 47,70
Exames Complexos	-	40,00%	Limitado a R\$ 116,60
Terapias Especiais	-	Valor fixo R\$ 73,03	Valor fixo R\$ 73,03
Demais Terapias	-	Valor fixo R\$ 39,33	Valor fixo R\$ 39,33

Obs: Cobrança de coparticipação por procedimento realizado

TABELA DE ODONTOLOGIA	REGISTRO	CÓD. INTERNO	VALOR PROMO³
+ODONTO PREMIUM NACIONAL	471.904/14-2	9732	R\$ 18,90

Notas:

³Valor promocional para plano odontológico quando contratado um plano médico da Hapvida.

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

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