

Especificação de Produtos do Plano Brasil de Saúde

Universidade Federal de Uberlândia - UFU

PLANOS COM ABRANGÊNCIA NACIONAL

AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A.

- a) **Plano Básico (Amil 120)** – Plano Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia, sendo acomodação em enfermaria, com e sem coparticipação;
- b) **Plano Especial (Amil 120)** – Plano que inclui, além das coberturas do plano básico, acomodação em apartamento individual, com e sem coparticipação;
- c) **Plano Superior I (Amil 130)** – contempla as coberturas do plano especial com rede credenciada superior com relação à rede do plano descrito na alínea “b” deste item, com e sem coparticipação;
- d) **Plano Superior II (Amil 140)** – contempla as coberturas do plano superior I com rede credenciada superior com relação à rede do plano descrito na alínea “c” deste item, com e sem coparticipação;
- e) **Plano Superior III (Amil 150)** – contempla as coberturas do plano superior II, com rede credenciada superior com relação à rede do plano descrito na alínea “d” deste item, e opção de reembolso de livre escolha de acordo com a tabela da operadora, com e sem coparticipação.

TABELA I – PLANOS NACIONAIS SEM COPARTICIPAÇÃO:

Plano Médico com Abrangência Nacional/ SEM COPARTICIPAÇÃO						
Nome do Plano		AMIL 120 QC	AMIL 120 QP	AMIL 130 QP	AMIL 140 QP	AMIL 150 QP
Abrangência		Nacional				
Segmentação		Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia				
Acomodação		Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Registro ANS						
Faixa Etária	0 a 18 anos	R\$ 203,76	R\$ 245,49	R\$ 294,59	R\$ 314,38	R\$ 433,47
	19 a 23 anos	R\$ 234,30	R\$ 282,34	R\$ 338,76	R\$ 361,55	R\$ 498,49
	24 a 28 anos	R\$ 328,03	R\$ 395,23	R\$ 474,30	R\$ 506,14	R\$ 697,85
	29 a 33 anos	R\$ 393,68	R\$ 474,30	R\$ 569,14	R\$ 607,42	R\$ 837,46
	34 a 38 anos	R\$ 452,70	R\$ 545,48	R\$ 654,54	R\$ 698,52	R\$ 963,12
	39 a 43 anos	R\$ 457,22	R\$ 550,89	R\$ 661,09	R\$ 705,48	R\$ 972,72
	44 a 48 anos	R\$ 499,22	R\$ 601,49	R\$ 721,75	R\$ 770,27	R\$ 1.061,99
	49 a 53 anos	R\$ 639,02	R\$ 769,87	R\$ 923,87	R\$ 985,96	R\$ 1.359,35
	54 a 58 anos	R\$ 952,08	R\$ 1.147,11	R\$ 1.376,54	R\$ 1.469,04	R\$ 2.025,44
	59 anos ou mais	R\$ 1.222,59	R\$ 1.472,96	R\$ 1.767,56	R\$ 1.886,33	R\$ 2.600,84

TABELA II – PLANOS NACIONAIS COM COPARTICIPAÇÃO:

Plano Médico com Abrangência Nacional/ COM COPARTICIPAÇÃO						
Nome do Plano		AMIL 120 QC	AMIL 120 QP	AMIL 130 QP	AMIL 140 QP	AMIL 150 QP
Abrangência		Nacional				
Segmentação		Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia				
Acomodação		Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Registro ANS						
Faixa Etária	0 a 18 anos	R\$ 183,40	R\$ 220,96	R\$ 265,14	R\$ 282,96	R\$ 390,12
	19 a 23 anos	R\$ 210,87	R\$ 254,10	R\$ 304,90	R\$ 325,39	R\$ 448,63
	24 a 28 anos	R\$ 295,23	R\$ 355,71	R\$ 426,88	R\$ 455,53	R\$ 628,10
	29 a 33 anos	R\$ 354,31	R\$ 426,88	R\$ 512,23	R\$ 546,66	R\$ 753,71
	34 a 38 anos	R\$ 407,41	R\$ 490,93	R\$ 589,10	R\$ 628,66	R\$ 866,80
	39 a 43 anos	R\$ 411,50	R\$ 495,81	R\$ 594,98	R\$ 634,96	R\$ 875,46
	44 a 48 anos	R\$ 449,30	R\$ 541,34	R\$ 649,61	R\$ 693,25	R\$ 955,80
	49 a 53 anos	R\$ 575,11	R\$ 692,89	R\$ 831,46	R\$ 887,35	R\$ 1.223,44
	54 a 58 anos	R\$ 856,89	R\$ 1.032,38	R\$ 1.238,89	R\$ 1.322,16	R\$ 1.822,91
	59 anos ou mais	R\$ 1.100,33	R\$ 1.325,69	R\$ 1.590,82	R\$ 1.697,73	R\$ 2.340,76

A coparticipação para esses planos será de 20% (vinte por cento) para consultas e exames que não necessitem de autorização prévia. O percentual de coparticipação será calculado sobre o valor pago pela operadora ao prestador de serviço.

MEDIAL SAÚDE S/A

- PLANO BÁSICO (IDEAL 420)** – Plano Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia, acomodação em enfermaria, com e sem coparticipação.
- PLANO ESPECIAL (IDEAL 420)** – Plano que inclui, além das coberturas do plano básico, acomodação em apartamento individual, com banheiro privativo, com e sem coparticipação.
- PLANO SUPERIOR I (CLASS 620)** – contempla as coberturas do plano especial com rede credenciada superior com relação à rede do plano descrito na alínea “b” deste item, com e sem coparticipação;
- PLANO SUPERIOR II (CLASS 620)** – contempla as coberturas do plano superior I com rede credenciada superior com relação à rede do plano descrito na alínea “c” deste item, com e sem coparticipação;

- e) **PLANO SUPERIOR III (CLASS 640)** – contempla as coberturas do plano superior II, com rede credenciada superior com relação à rede do plano descrito na alínea “d” deste item, com e sem coparticipação.

TABELA I- PLANOS SEM COPARTICIPAÇÃO:

Planos Médicos com Abrangência Nacional/ Sem Coparticipação						
Nome do Plano		IDEAL 420		CLASS 620		CLASS 640
Segmentação		Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia				
Acomodação		Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Apartamento
Registro ANS		-	-	-	-	-
Faixa Etária	0 a 18 anos	R\$ 176,89	R\$ 184,90	R\$ 226,46	R\$ 267,55	R\$ 311,56
	19 a 23 anos	R\$ 229,98	R\$ 240,36	R\$ 294,36	R\$ 347,81	R\$ 405,05
	24 a 28 anos	R\$ 283,08	R\$ 295,81	R\$ 362,31	R\$ 428,10	R\$ 498,54
	29 a 33 anos	R\$ 318,43	R\$ 332,80	R\$ 407,59	R\$ 481,57	R\$ 560,83
	34 a 38 anos	R\$ 371,51	R\$ 388,27	R\$ 475,48	R\$ 561,83	R\$ 654,34
	39 a 43 anos	R\$ 406,90	R\$ 425,25	R\$ 520,80	R\$ 615,33	R\$ 716,65
	44 a 48 anos	R\$ 433,32	R\$ 452,92	R\$ 554,62	R\$ 655,31	R\$ 763,22
	49 a 53 anos	R\$ 619,19	R\$ 647,16	R\$ 792,52	R\$ 936,39	R\$ 1.090,59
	54 a 58 anos	R\$ 796,12	R\$ 832,04	R\$ 1.018,95	R\$ 1.203,89	R\$ 1.402,11
	59 anos ou mais	R\$ 1.061,48	R\$ 1.109,39	R\$ 1.358,58	R\$ 1.605,24	R\$ 1.869,47

TABELA II - PLANOS COM COPARTICIPAÇÃO:

Planos Médicos com Abrangência Nacional/ Com Coparticipação						
Nome do Plano		IDEAL 420		CLASS 620		CLASS 640
Segmentação		Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia				
Acomodação		Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Apartamento
Registro ANS		-	-	-	-	-
Faixa Etária	0 a 18 anos	R\$ 163,64	R\$ 171,06	R\$ 209,47	R\$ 247,49	R\$ 288,20
	19 a 23 anos	R\$ 212,73	R\$ 222,32	R\$ 272,29	R\$ 321,71	R\$ 374,68
	24 a 28 anos	R\$ 261,83	R\$ 273,64	R\$ 335,13	R\$ 395,98	R\$ 461,15
	29 a 33 anos	R\$ 294,53	R\$ 307,86	R\$ 377,02	R\$ 445,47	R\$ 518,78
	34 a 38 anos	R\$ 343,66	R\$ 359,17	R\$ 439,85	R\$ 519,70	R\$ 605,25
	39 a 43 anos	R\$ 376,39	R\$ 393,35	R\$ 481,75	R\$ 569,19	R\$ 662,90
	44 a 48 anos	R\$ 400,84	R\$ 418,95	R\$ 513,04	R\$ 606,17	R\$ 705,95
	49 a 53 anos	R\$ 572,74	R\$ 598,62	R\$ 733,09	R\$ 866,17	R\$ 1.008,77
	54 a 58 anos	R\$ 736,39	R\$ 769,62	R\$ 942,53	R\$ 1.113,64	R\$ 1.296,97
59 anos ou mais	R\$ 981,87	R\$ 1.026,18	R\$ 1.256,70	R\$ 1.484,85	R\$ 1.729,30	

A coparticipação para esses planos será de 20% (vinte por cento) para consultas e exames que não necessitem de autorização prévia. O percentual de coparticipação será calculado sobre o valor pago pela operadora ao prestador de serviço.

SUL AMÉRICA SEGURO SAÚDE S.A.

- a) **Plano Exato** – Plano com cobertura ambulatorial e hospitalar, com atendimento obstétrico, internação em enfermaria ou apartamento sem coparticipação;
- b) **Plano Clássico** – Plano com cobertura ambulatorial e hospitalar, com atendimento obstétrico, internação em apartamento, sem coparticipação e rede superior ao Plano Exato;
- c) **Plano Especial 100** – Plano com cobertura ambulatorial e hospitalar, com atendimento obstétrico, internação em apartamento, sem coparticipação e rede superior ao Plano Clássico;
- d) **Plano Executivo** – Plano com cobertura ambulatorial e hospitalar, com atendimento obstétrico, internação em apartamento, sem coparticipação e rede superior ao Plano Especial 100.

TABELA DE PREÇOS - PLANOS SEM COPARTICIPAÇÃO:

Plano Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia/Abrangência Nacional / Sem coparticipação					
Nome do Plano		Exato		Clássico	Especial 100
Abrangência		Nacional			
Segmentação		Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia			
Registro ANS		463.399/10-7	463.397/10-1	463.402/10-1	463.403/10-9
Acomodação		Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Faixa Etária	0 a 18 anos	R\$ 221,48	R\$ 242,06	R\$ 266,28	R\$ 290,83
	19 a 23 anos	R\$ 346,70	R\$ 378,92	R\$ 416,81	R\$ 489,66
	24 a 28 anos	R\$ 356,13	R\$ 389,21	R\$ 428,14	R\$ 496,02
	29 a 33 anos	R\$ 362,11	R\$ 395,77	R\$ 435,33	R\$ 515,46
	34 a 38 anos	R\$ 373,06	R\$ 407,70	R\$ 448,48	R\$ 530,43
	39 a 43 anos	R\$ 378,16	R\$ 413,29	R\$ 454,62	R\$ 538,06
	44 a 48 anos	R\$ 542,61	R\$ 593,03	R\$ 652,33	R\$ 712,49
	49 a 53 anos	R\$ 551,01	R\$ 602,18	R\$ 662,43	R\$ 905,50
	54 a 58 anos	R\$ 683,25	R\$ 746,72	R\$ 821,40	R\$ 1.122,82
	59 anos ou mais	R\$ 1.328,88	R\$ 1.452,31	R\$ 1.597,53	R\$ 1.744,89

BRADESCO SAÚDE S.A.

Nome do Plano na ANS	NACIONAL FLEX ENFERMARIA (FXE1)	NACIONAL FLEX QUARTO (FXQ2)	NACIONAL ENFERMARIA (TNE1)	NACIONAL QUARTO (TNQ2)	NACIONAL PLUS (NP03)	NACIONAL PLUS (NP04)	NACIONAL PLUS (NP06)
Código ANS	463.948/11-1	463.944/11-8	463.981/11-2	470.030/13-9	441.999/03-5	441.999/03-5	441.999/03-5
Acomodação	Coletivo	Individual	Coletivo	Individual	Individual	Individual	Individual
Abrangência Geográfica	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
0 a 18	167,95	209,93	190,26	233,23	428,18	511,07	586,68
19 a 23	208,93	261,16	236,72	290,17	532,69	635,82	729,90
24 a 28	245,30	306,64	277,94	340,68	625,42	746,52	856,97
29 a 33	299,85	374,80	339,70	416,42	764,46	912,47	1.047,48
34 a 38	334,24	417,79	378,68	464,18	852,14	1.017,13	1.167,62
39 a 43	348,12	435,14	394,39	483,44	887,50	1.059,33	1.216,08
44 a 48	411,50	514,37	466,21	571,49	1.049,13	1.252,24	1.437,52
49 a 53	480,79	600,99	544,72	667,71	1.225,79	1.463,13	1.679,62
54 a 58	571,95	714,93	648,01	794,32	1.458,21	1.740,52	1.998,07
59 ou +	1.007,77	1.259,72	1.141,78	1.399,57	2.569,34	3.066,81	3.520,60

RN SAÚDE:

COLETIVO EMPRESARIAL	REDE PRÓPRIA		REDE AMPLA	
	ENFERMARIA METROP 27	APARTAMENTO METROP 28	ENFERMARIA METROP 44	APARTAMENTO METROP 45
00 A 18	R\$ 96,57	R\$ 131,86	R\$ 111,06	R\$ 151,64
19 A 23	R\$ 111,06	R\$ 151,64	R\$ 127,71	R\$ 174,38
24 A 28	R\$ 127,70	R\$ 174,38	R\$ 146,85	R\$ 200,54
29 A 33	R\$ 146,86	R\$ 200,54	R\$ 168,89	R\$ 230,62
34 A 38	R\$ 168,89	R\$ 230,62	R\$ 194,22	R\$ 265,21
39 A 43	R\$ 194,22	R\$ 265,21	R\$ 223,35	R\$ 304,99
44 A 48	R\$ 236,95	R\$ 323,56	R\$ 272,50	R\$ 372,10
49 A 53	R\$ 308,04	R\$ 420,64	R\$ 354,24	R\$ 483,74
54 A 58	R\$ 400,46	R\$ 546,83	R\$ 460,53	R\$ 628,85
59 A 110	R\$ 579,26	R\$ 790,98	R\$ 666,15	R\$ 909,62

Unimed Uberlândia

Plano Básico: Enfermaria Regional Com Coparticipação;

Plano Especial: Apartamento Regional Com Coparticipacao;

Plano Superior I: Enfermaria Nacional Com Coparticipacao;

Plano Superior II: Apartamento Nacional Com Coparticipacao;

Plano Unimed Mais/ Rede Restrita: Regional Enfermaria Com Coparticipacao.

Unimed	Uberlândia	LOCAL		NACIONAL		REDE REFERENCIADA
		PLANO BÁSICO ENFERMARIA 470082131	PLANO ESPECIAL APARTAMENTO 470084138	PLANO SUPERIOR I ENFERMARIA 470081133	PLANO SUPERIOR II APARTAMENTO 470083130	PLANO UNIMED MAIS ENFERMARIA 475135153
	00 A 18	R\$ 156,68	R\$ 197,41	R\$ 188,01	R\$ 236,90	R\$ 119,52
	19 A 23	R\$ 203,67	R\$ 256,64	R\$ 244,41	R\$ 307,95	R\$ 155,38
	24 A 28	R\$ 250,67	R\$ 315,85	R\$ 300,81	R\$ 379,02	R\$ 191,24
	29 A 33	R\$ 281,99	R\$ 355,30	R\$ 338,39	R\$ 426,37	R\$ 215,13
	34 A 38	R\$ 314,29	R\$ 396,01	R\$ 377,15	R\$ 475,20	R\$ 239,77
	39 A 43	R\$ 351,06	R\$ 442,34	R\$ 421,28	R\$ 530,80	R\$ 267,83
	44 A 48	R\$ 396,69	R\$ 499,85	R\$ 476,04	R\$ 599,81	R\$ 302,64
	49 A 53	R\$ 523,65	R\$ 659,78	R\$ 628,37	R\$ 791,75	R\$ 399,48
	54 A 58	R\$ 680,74	R\$ 857,72	R\$ 816,89	R\$ 1.029,27	R\$ 519,33
	59 A 110	R\$ 940,08	R\$ 1.184,45	R\$ 1.128,05	R\$ 1.421,39	R\$ 717,12

COPARTICIPAÇÃO	
Consultas Eletivas	R\$ 25,00
Consultas PS	R\$ 35,00
Exames < R\$10, Terapias	50,00%
Exames entre R\$10 e R\$30	R\$ 5,00
Exames entre R\$30 e R\$60	R\$ 10,00
Exames entre R\$60 e R\$100	R\$ 15,00
Exames acima de R\$100	R\$ 25,00

Brasília-DF, 22 de abril de 2016.