

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO ESPECIFICAÇÃO DE PRODUTOS

PLANOS COM ABRANGÊNCIA NACIONAL

AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL LTDA.

- 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 banheiro privativo, 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:

FAIXA	PLANO BÁSICO	PLANO ESPECIAL	PLANO SUPERIOR- I	PLANO SUPERIOR – II	PLANO SUPERIOR III
0 a 18 anos	R\$ 83,74	R\$ 100,89	R\$ 121,07	R\$ 129,20	R\$ 178,14
19 a 23 anos	R\$ 96,29	R\$ 116,03	R\$ 139,22	R\$ 148,59	R\$ 204,86
24 a 28 anos	R\$ 134,81	R\$ 162,43	R\$ 194,92	R\$ 208,01	R\$ 286,79
29 a 33 anos	R\$ 161,79	R\$ 194,92	R\$ 233,90	R\$ 249,62	R\$ 344,16
34 a 38 anos	R\$ 186,04	R\$ 224,17	R\$ 268,99	R\$ 287,06	R\$ 395,80
39 a 43 anos	R\$ 187,90	R\$ 226,39	R\$ 271,68	R\$ 289,93	R\$ 399,75
44 a 48 anos	R\$ 205,16	R\$ 247,19	R\$ 296,62	R\$ 316,55	R\$ 436,44
49 a 53 anos	R\$ 262,61	R\$ 316,39	R\$ 379,67	R\$ 405,19	R\$ 558,64
54 a 58 anos	R\$ 391,27	R\$ 471,42	R\$ 565,70	R\$ 603,72	R\$ 832,38
59 anos ou mais	R\$ 502,43	R\$ 605,33	R\$ 726,40	R\$ 775,20	R\$ 1.068,84

***TABELA II – PLANOS NACIONAIS COM COPARTICIPAÇÃO:**

FAIXA	PLANO BÁSICO	PLANO ESPECIAL	PLANO SUPERIOR – I	PLANO SUPERIOR – II	PLANO SUPERIOR – III
0 a 18 anos	R\$ 75,37	R\$ 90,80	R\$ 108,96	R\$ 116,28	R\$ 160,32
19 a 23 anos	R\$ 86,66	R\$ 104,43	R\$ 125,30	R\$ 133,73	R\$ 184,37
24 a 28 anos	R\$ 121,33	R\$ 146,19	R\$ 175,43	R\$ 187,21	R\$ 258,12
29 a 33 anos	R\$ 145,61	R\$ 175,43	R\$ 210,51	R\$ 224,66	R\$ 309,74
34 a 38 anos	R\$ 167,44	R\$ 201,75	R\$ 242,09	R\$ 258,36	R\$ 356,22
39 a 43 anos	R\$ 169,11	R\$ 203,76	R\$ 244,51	R\$ 260,94	R\$ 359,78
44 a 48 anos	R\$ 184,64	R\$ 222,47	R\$ 266,96	R\$ 284,90	R\$ 392,80
49 a 53 anos	R\$ 236,35	R\$ 284,75	R\$ 341,70	R\$ 364,67	R\$ 502,78
54 a 58 anos	R\$ 352,15	R\$ 424,27	R\$ 509,13	R\$ 543,35	R\$ 749,14
59 anos ou mais	R\$ 452,19	R\$ 544,80	R\$ 653,76	R\$ 697,69	R\$ 961,96

*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

- a) **Plano Básico (Ideal 420)** – Plano Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia, sendo acomodação em enfermaria, com e sem coparticipação.
- b) **Plano Especial (Ideal 420)** – Plano que inclui, além das coberturas do plano básico, acomodação em apartamento individual, com banheiro privativo, com e sem coparticipação.
- c) **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;
- d) **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:

FAIXA	PLANO BÁSICO	PLANO ESPECIAL	PLANO SUPERIOR I	PLANO SUPERIOR II	PLANO SUPERIOR III
0 a 18 anos	R\$ 72,67	R\$ 75,96	R\$ 93,03	R\$ 109,91	R\$ 128,00
19 a 23 anos	R\$ 94,47	R\$ 98,74	R\$ 120,93	R\$ 142,88	R\$ 166,40
24 a 28 anos	R\$ 116,29	R\$ 121,53	R\$ 148,84	R\$ 175,86	R\$ 204,81
29 a 33 anos	R\$ 130,82	R\$ 136,72	R\$ 167,44	R\$ 197,84	R\$ 230,40
34 a 38 anos	R\$ 152,62	R\$ 159,51	R\$ 195,34	R\$ 230,81	R\$ 268,81
39 a 43 anos	R\$ 167,16	R\$ 174,70	R\$ 213,95	R\$ 252,79	R\$ 294,41
44 a 48 anos	R\$ 178,02	R\$ 186,07	R\$ 227,85	R\$ 269,21	R\$ 313,54
49 a 53 anos	R\$ 254,37	R\$ 265,86	R\$ 325,58	R\$ 384,68	R\$ 448,02
54 a 58 anos	R\$ 327,05	R\$ 341,81	R\$ 418,59	R\$ 494,58	R\$ 576,01
59 anos ou mais	R\$ 436,02	R\$ 455,75	R\$ 558,13	R\$ 659,45	R\$ 768,00

*** TABELA II - PLANOS COM COPARTICIPAÇÃO:**

FAIXA	PLANO BÁSICO	PLANO ESPECIAL	PLANO SUPERIOR	PLANO SUPERIOR I	PLANO SUPERIOR II
0 a 18 anos	R\$ 67,22	R\$ 70,27	R\$ 86,05	R\$ 101,67	R\$ 118,40
19 a 23 anos	R\$ 87,39	R\$ 91,33	R\$ 111,86	R\$ 132,17	R\$ 153,92
24 a 28 anos	R\$ 107,57	R\$ 112,41	R\$ 137,68	R\$ 162,67	R\$ 189,45
29 a 33 anos	R\$ 121,00	R\$ 126,47	R\$ 154,88	R\$ 183,00	R\$ 213,12
34 a 38 anos	R\$ 141,17	R\$ 147,55	R\$ 180,69	R\$ 213,50	R\$ 248,64
39 a 43 anos	R\$ 154,62	R\$ 161,60	R\$ 197,91	R\$ 233,83	R\$ 272,33
44 a 48 anos	R\$ 164,67	R\$ 172,11	R\$ 210,76	R\$ 249,02	R\$ 290,02
49 a 53 anos	R\$ 235,29	R\$ 245,92	R\$ 301,16	R\$ 355,83	R\$ 414,42
54 a 58 anos	R\$ 302,52	R\$ 316,17	R\$ 387,20	R\$ 457,49	R\$ 532,81
59 anos ou mais	R\$ 403,32	R\$ 421,57	R\$ 516,27	R\$ 609,99	R\$ 710,40

*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.

UNIMED NORTE/NORDESTE - CONFEDERAÇÃO DAS SOCIEDADES COOPERATIVAS DE TRABALHO MÉDICO.

- a) **Plano Básico** – Plano Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia, sendo acomodação em enfermaria, com e sem coparticipação.
- b) **Plano Especial** – Plano que inclui, além das coberturas do plano básico, acomodação em apartamento individual, com banheiro privativo, com e sem coparticipação.
- c) **Plano Superior** – Plano que inclui as coberturas do plano especial, com oferecimento de rede credenciada superior com relação à rede do plano descrito na alínea “b” deste item, com e sem coparticipação.

TABELA I- PLANOS SEM COPARTICIPAÇÃO:

FAIXA	PLANO BÁSICO	PLANO ESPECIAL	PLANO SUPERIOR
0 a 18 anos	R\$ 97,97	R\$ 130,68	R\$ 182,94
19 a 23 anos	R\$ 113,77	R\$ 151,42	R\$ 211,99
24 a 28 anos	R\$ 129,40	R\$ 174,21	R\$ 243,89
29 a 33 anos	R\$ 150,89	R\$ 198,40	R\$ 277,75
34 a 38 anos	R\$ 171,22	R\$ 230,99	R\$ 323,38
39 a 43 anos	R\$ 201,30	R\$ 267,72	R\$ 374,81
44 a 48 anos	R\$ 243,89	R\$ 324,48	R\$ 454,26
49 a 53 anos	R\$ 316,16	R\$ 420,77	R\$ 589,09
54 a 58 anos	R\$ 427,96	R\$ 585,91	R\$ 820,28
59 anos ou mais	R\$ 586,41	R\$ 782,37	R\$ 1.095,33

*** TABELA II - PLANOS COM COPARTICIPAÇÃO:**

FAIXA	PLANO BÁSICO	PLANO ESPECIAL	PLANO SUPERIOR
0 a 18 anos	R\$ 86,68	R\$ 112,73	R\$ 163,46
19 a 23 anos	R\$ 100,77	R\$ 130,76	R\$ 189,60
24 a 28 anos	R\$ 114,67	R\$ 150,54	R\$ 218,29
29 a 33 anos	R\$ 134,01	R\$ 171,41	R\$ 248,54
34 a 38 anos	R\$ 151,97	R\$ 199,52	R\$ 289,30
39 a 43 anos	R\$ 178,51	R\$ 231,12	R\$ 335,13
44 a 48 anos	R\$ 217,11	R\$ 282,06	R\$ 408,97
49 a 53 anos	R\$ 281,06	R\$ 365,30	R\$ 529,67
54 a 58 anos	R\$ 379,97	R\$ 508,04	R\$ 736,67
59 anos ou mais	R\$ 519,95	R\$ 676,38	R\$ 980,74

*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.

UNIMED SÃO LUÍS – COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO SÃO LUÍS

- a) **Plano Básico** – Plano Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia, com abrangência regional e nacional, acomodação em enfermaria, com e sem coparticipação.
- b) **Plano Especial** – Plano que inclui, além das coberturas do plano básico, com abrangência regional e nacional, acomodação em apartamento individual, com banheiro privativo, com e sem coparticipação.

TABELA I – PLANOS NACIONAIS SEM COPARTICIPAÇÃO:

FAIXA	PLANO BÁSICO	PLANO ESPECIAL
0 a 18 anos	R\$ 104,38	R\$ 139,16
19 a 23 anos	R\$ 136,75	R\$ 182,30
24 a 28 anos	R\$ 160,02	R\$ 213,32
29 a 33 anos	R\$ 173,17	R\$ 229,15
34 a 38 anos	R\$ 191,09	R\$ 254,76
39 a 43 anos	R\$ 223,74	R\$ 298,24
44 a 48 anos	R\$ 251,65	R\$ 335,49
49 a 53 anos	R\$ 306,08	R\$ 388,35
54 a 58 anos	R\$ 414,53	R\$ 552,61
59 anos ou mais	R\$ 575,88	R\$ 660,17

***TABELA II – PLANOS NACIONAIS COM COPARTICIPAÇÃO:**

FAIXA	PLANO BÁSICO	PLANO ESPECIAL
0 a 18 anos	R\$ 57,56	R\$ 82,69
19 a 23 anos	R\$ 78,99	R\$ 100,62
24 a 28 anos	R\$ 92,58	R\$ 120,67
29 a 33 anos	R\$ 102,61	R\$ 133,39
34 a 38 anos	R\$ 113,01	R\$ 146,93
39 a 43 anos	R\$ 126,19	R\$ 164,05
44 a 48 anos	R\$ 138,95	R\$ 180,61
49 a 53 anos	R\$ 168,71	R\$ 219,33
54 a 58 anos	R\$ 228,49	R\$ 297,05
59 anos ou mais	R\$ 317,44	R\$ 412,66

*A coparticipação será de 35% (trinta e cinco 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.

PLANOS COM ABRANGÊNCIA REGIONAL

UNIMED SÃO LUÍS – COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO SÃO LUÍS

- a) **Plano Básico** – Plano Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia, com abrangência regional e nacional, acomodação em enfermaria, com e sem coparticipação.
- b) **Plano Especial** – Plano que inclui, além das coberturas do plano básico, com abrangência regional e nacional, acomodação em apartamento individual, com banheiro privativo, com e sem coparticipação.

TABELA I – PLANOS REGIONAIS SEM COPARTICIPAÇÃO:

FAIXA	PLANO BÁSICO	PLANO ESPECIAL
0 a 18 anos	R\$ 88,22	R\$ 113,72
19 a 23 anos	R\$ 114,59	R\$ 137,15
24 a 28 anos	R\$ 129,24	R\$ 164,48
29 a 33 anos	R\$ 136,39	R\$ 181,82
34 a 38 anos	R\$ 150,22	R\$ 200,23
39 a 43 anos	R\$ 167,71	R\$ 223,36
44 a 48 anos	R\$ 196,37	R\$ 246,15
49 a 53 anos	R\$ 224,35	R\$ 269,60
54 a 58 anos	R\$ 328,28	R\$ 400,06
59 anos ou mais	R\$ 422,40	R\$ 456,73

***TABELA II – PLANOS REGIONAIS COM COPARTICIPAÇÃO:**

FAIXA	PLANO BÁSICO	PLANO ESPECIAL
0 a 18 anos	R\$ 56,64	R\$ 66,51
19 a 23 anos	R\$ 68,53	R\$ 86,73
24 a 28 anos	R\$ 75,59	R\$ 104,57
29 a 33 anos	R\$ 86,24	R\$ 115,17
34 a 38 anos	R\$ 92,35	R\$ 128,58
39 a 43 anos	R\$ 101,42	R\$ 137,64
44 a 48 anos	R\$ 112,65	R\$ 141,57
49 a 53 anos	R\$ 132,25	R\$ 171,90
54 a 58 anos	R\$ 179,09	R\$ 232,83
59 anos ou mais	R\$ 276,45	R\$ 323,45

*A coparticipação será de 35% (trinta e cinco 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.



PLANO ODONTOLÓGICO

PRODENT ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA LTDA

PLANO MASTER - Abrangência nacional e comercialização em todo território nacional. Compreende serviços odontológicos, procedimentos de clínica geral, dentística, periodontia, endodontia, radiologia, cirurgia oral menor, teste de laboratório, odontopediatria, prótese (provisória) e aparelhos ortodônticos.

PREÇO DO PLANO ODONTOLÓGICO

OPERADORA	PLANO	PREÇO
Prodent	Master	R\$ 19,80 (dezenove reais e oitenta centavos)