



TABELA DE VENDAS

Adesão

CRF - TO



Tabela de Preços

Amb + Hosp. + Obstetrícia

	COPARTICIPAÇÃO PADRÃO				COPARTICIPAÇÃO SÓ CONSULTAS	
	PALMAS ADESÃO PRÁTICO	UNIAMPLO ADESÃO	UNIAMPLO ADESÃO PLUS		UNIAMPLO FACILITY	UNIAMPLO FACILITY PLUS
Registro ANS	489.699/21-8	489.700/21-5	489.703/21-0	Registro ANS	489.702/21-1	489.697/21-1
ABRANGÊNCIA	Municipal	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios	ABRANGÊNCIA	Grupo de Municípios	Grupo de Municípios
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Enfermaria	Apartamento	ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Apartamento
0 a 18 anos	R\$ 140,47	R\$ 167,16	R\$ 234,03	0 a 18 anos	R\$ 215,99	R\$ 302,39
19 a 23 anos	R\$ 174,18	R\$ 207,28	R\$ 290,21	19 a 23 anos	R\$ 267,82	R\$ 374,96
24 a 28 anos	R\$ 210,76	R\$ 250,80	R\$ 351,14	24 a 28 anos	R\$ 324,06	R\$ 453,68
29 a 33 anos	R\$ 242,41	R\$ 288,47	R\$ 403,87	29 a 33 anos	R\$ 372,73	R\$ 521,82
34 a 38 anos	R\$ 266,58	R\$ 317,24	R\$ 444,15	34 a 38 anos	R\$ 409,90	R\$ 573,86
39 a 43 anos	R\$ 297,78	R\$ 354,36	R\$ 496,13	39 a 43 anos	R\$ 457,86	R\$ 641,02
44 a 48 anos	R\$ 344,19	R\$ 409,59	R\$ 573,44	44 a 48 anos	R\$ 529,22	R\$ 740,92
49 a 53 anos	R\$ 479,28	R\$ 570,34	R\$ 798,51	49 a 53 anos	R\$ 736,94	R\$ 1.031,71
54 a 58 anos	R\$ 647,03	R\$ 769,96	R\$ 1.077,99	54 a 58 anos	R\$ 994,86	R\$ 1.392,82
59 anos ou mais	R\$ 842,75	R\$ 1.002,89	R\$ 1.404,09	59 anos ou mais	R\$ 1.295,83	R\$ 1.814,16

Opcional: Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD): R\$ 33,30, por beneficiário.

Mês de reajuste: **Maio**

Exemplos de Coparticipação Padrão

Procedimentos e Eventos	Percentual
a) Consultas Médicas	50%
b) Todos os Procedimentos e Eventos Previsto na Cobertura Ambulatoriais	25%
c) Internação	R\$ 200,00

Exemplos de Coparticipação Consultas

Procedimentos e Eventos	Percentual
a) Consultas Médicas	50%
b) Todos os Procedimentos e Eventos Previsto na Cobertura Ambulatoriais	Nenhum
c) Internação	Nenhum

Observação valor da coparticipação indicado no item "b" acima é limitado ao máximo de R\$ 200,00(duzentos reais) por procedimento ou evento da cobertura ambulatorial;

Período de Vigência

DATA DE ASSINATURA PROPOSTA	DATA DE VIGÊNCIA A INÍCIO DA COBERTURA	DATA DE VENCIMENTO
01 a 15 do mês	Dia 01 do 1º mês subsequente	Dia 10 de cada mês
16 a 31 do mês	Dia 01 do 2º mês subsequente	Dia 10 de cada mês

Quem pode Aderir

Titular

Deverá obrigatoriamente ter vínculo associativo com a entidade de classe, comprovado através do envio de documentação.

Dependentes

Serão considerados beneficiários dependentes aqueles com grau de parentesco e dependência econômica com o beneficiário TITULAR, assim definidos:

- I. Cônjuge ou companheiro, que comprove união estável como entidade familiar, conforme Lei Civil;
 - II. Filho(s) solteiros até 30 (trinta) anos;
 - III. Enteado(s) solteiros até 30 (trinta) anos, desde que o cônjuge esteja inscrito como dependente;
 - IV. Menor sob guarda ou tutela judicial do titular, cuja condição se estenderá até 24 (vinte e quatro) anos se comprovadamente cursando ensino superior;
 - V. As pessoas declaradas judicialmente como dependentes econômicos do titular.
- É obrigatório envio dos Termos de Ciência de Home Care e Ciência da Porta de Entrada assinados junto com as propostas.
 - Para as novas adesões, será cobrada taxa cadastral no valor de R\$ 100,00 por pessoa.
 - Aceitar certidão de filhos em comum apenas com certidão de casamento/união estável
- Para inclusão de cônjuge se faz necessário apresentar certidão de casamento ou escritura pública de união estável ou contrato particular de união estável.

Entidade de Classe



CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DO TOCANTINS

Deverá obrigatoriamente estar escrito ao Conselho, comprovado por meio de envio de documentação.

allcare

ANS - nº 41728-9



ANS - nº30990-7