



PR^oMIUM SAÚDE

TABELA DE PREÇOS

Planos coletivos por adesão



ANS - n° 41782-3

ANS - n° 42128-6

**Maior e melhor Rede de Médicos,
Hospitais, Clínicas e Laboratórios**

TABELA DE PREÇOS

Bronze Ambulatorial com coparticipação

FAIXA ETÁRIA	VALOR
0 - 18	R\$ 60,57
19 - 23	R\$ 69,24
24 - 28	R\$ 77,90
29 - 33	R\$ 86,57
34 - 38	R\$ 95,24
39 - 43	R\$ 112,57
44 - 48	R\$ 138,57
49 - 53	R\$ 164,57
54 - 58	R\$ 216,57
Acima 59	R\$ 310,17

Platina Ambulatorial com coparticipação

FAIXA ETÁRIA	VALOR
0 - 18	R\$ 82,24
19 - 23	R\$ 90,90
24 - 28	R\$ 99,57
29 - 33	R\$ 108,24
34 - 38	R\$ 116,90
39 - 43	R\$ 134,25
44 - 48	R\$ 165,44
49 - 53	R\$ 186,24
54 - 58	R\$ 238,21
Acima 59	R\$ 331,83

Personnalité Adesão MG

FAIXA ETÁRIA	Enfermaria	Apartamento
	VALOR	VALOR
0 - 18	R\$ 112,94	R\$ 162,83
19 - 23	R\$ 141,16	R\$ 203,53
24 - 28	R\$ 148,19	R\$ 213,72
29 - 33	R\$ 165,98	R\$ 239,35
34 - 38	R\$ 185,90	R\$ 268,06
39 - 43	R\$ 226,80	R\$ 327,05
44 - 48	R\$ 276,70	R\$ 399,00
49 - 53	R\$ 332,05	R\$ 478,81
54 - 58	R\$ 451,59	R\$ 651,18
Acima 59	R\$ 677,31	R\$ 976,80

Supreme Adesão MG

FAIXA ETÁRIA	Enfermaria	Apartamento
	VALOR	VALOR
0 - 18	R\$ 163,10	R\$ 210,32
19 - 23	R\$ 203,88	R\$ 262,89
24 - 28	R\$ 214,10	R\$ 275,99
29 - 33	R\$ 239,76	R\$ 309,13
34 - 38	R\$ 268,54	R\$ 346,75
39 - 43	R\$ 327,60	R\$ 422,42
44 - 48	R\$ 399,66	R\$ 515,36
49 - 53	R\$ 479,64	R\$ 618,42
54 - 58	R\$ 652,33	R\$ 841,07
Acima 59	R\$ 978,64	R\$ 1.261,56

Coparticipação PLANO AMBULATORIAL

PROCEDIMENTO	VALOR
Consulta Médica em Consultório/Clínica	R\$ 20,00
Consulta Médica em Hospital	R\$ 50,00
Sessão Nutrição/Psicologia/Fonoaudiologia	R\$ 15,00
Sessão Fisioterapia / Acupuntura	R\$ 5,00
Exame Simples - 0 a 49 Chs	R\$ 5,00
Exame Especial I - 55 a 99 Chs	R\$ 10,00
Exame Especial II - 100 a 299 Chs	R\$ 15,00
Exame Especial III - Acima de 300 Chs	R\$ 30,00
Atendimento Ambulatorial e Terapias	R\$ 30,00

Coparticipação PLANO HOSPITALAR

PROCEDIMENTO	VALOR
Consulta Médica em Consultório/Clínica	R\$ 20,00
Consulta Médica em Hospital	R\$ 50,00
Sessão Nutrição/Psicologia/Fonoaudiologia	R\$ 15,00
Sessão Fisioterapia / Acupuntura	R\$ 5,00
Exame Simples - 0 a 49 Chs	R\$ 5,00
Exame Especial I - 55 a 99 Chs	R\$ 10,00
Exame Especial II - 100 a 299 Chs	R\$ 15,00
Exame Especial III - Acima de 300 Chs	R\$ 45,00
Atendimento Ambulatorial e Terapias	R\$ 30,00
Internação Enfermaria	R\$ 60,00
Internação Apartamento	R\$ 110,00

CARÊNCIAS CONTRATUAIS

COBERTURAS	CARÊNCIA PADRÃO	CARÊNCIA REDUZIDA	REDUÇÃO PROMOCIONAL
Urgência e emergência	24 horas	24 horas	24 horas
Consulta Eletiva em Clínica ou Consultório	30 dias	24 horas	24 horas
Exame Simples	30 dias	24 horas	24 horas
Exame Especial I	120 dias	120 dias	24 horas
Exame Especial II	150 dias	150 dias	24 horas
Exame Especial III	180 dias	180 dias	24 horas
Atendimento Ambulatorial e Terapias	180 dias	180 dias	24 horas
Cirurgias e Internações	180 dias	180 dias	24 horas
Parto	300 dias	300 dias	300 dias
Doenças e Lesões Preexistentes	720 dias	720 dias	720 dias

CARÊNCIA PADRÃO / REDUZIDA

Válido para beneficiários sem plano anterior.

REDUÇÃO PROMOCIONAL

Válido para beneficiários que tenham permanecido, no mínimo, 12 (doze) meses em plano anterior de uma operadora/seguradora devidamente regulamentada pela ANS. O cliente deverá apresentar a Carta de Carência da operadora de origem ou os 3 últimos boletos com o comprovante de pagamento e a cópia da carteirinha de cada beneficiário

VIGÊNCIA	BOLETO	REAJUSTE NOVEMBRO 2021
1	05	
10	15	
20	25	

PLANOS	GRUPOS DE MUNICÍPIOS
Bronze e Platina	BELO HORIZONTE, BETIM, CONTAGEM, NOVA LIMA, RIBEIRÃO DAS NEVES E SANTA LUZIA
Personalité	BALDIM, BELO HORIZONTE, BETIM, IBIRITÉ, IGARAPÉ, ITAGUARA, BRUMADINHO, CAETÉ, ITATIAIUÇU, JABOTICATUBAS, NOVA UNIÃO, JUATUBA, CAPIM BRANCO, PEDRO LEOPOLDO, LAGOA SANTA, MÁRIO CAMPOS, MATEUS LEME, CONFINS, CONTAGEM, MATOZINHOS, NOVA LIMA, RAPOSOS, RIBEIRÃO DAS NEVES, RIO ACIMA, RIO MANSO, ESMERALDAS, SETE LAGOAS, TAQUARAQUÁ DE MINAS, FLORESTAL, VESPASIANO, SABARÁ, SANTA LUZIA, SÃO JOAQUIM DE BICAS, SÃO JOSÉ DA LAPA, Sarzedo.
Supreme	ARAXÁ, ABAETÉ, AIMÓRES, ALE PARÁIBA, ALFENAS, ANDRADAS, ARAÇUAÍ, ARAGUARI, ARCOS, BARÃO DE COCAIS, BARBACENA, BARROSO, BELO HORIZONTE, BETIM, BICAS, BOA ESPERANÇA, BOCAIÚVA, BOM DESPACHO, BRASÍLIA DE MINAS, BRUMADINHO, CAETÉ, CAMPINA VERDE, CAMPO BELO, CAMPOS ALTOS, CAPELINHA, CARANDAÍ, CARMO DO PARANAÍBA, CATAGUASES, CLÁUDIO, CONCEIÇÃO DO MATO DENTRO, CONGONHAS, CONSELHEIRO LAFAETE, CONTAGEM, CORONEL FABRICIANO, CURVELO, DIAMANTINA, DIVINÓPOLIS, ENTRE RIOS DE MINAS, ESMERALDAS, EXTREMA, FELIXLÂNDIA, FORMIGA, FRUTAL, GOVERNADOR VALADARES, GUIDOVAL, IBIRITÉ, IGARAPÉ, IPATINGA, ITABIRA, ITABIRITO, ITAJUBÁ, ITAPAGIPE, ITAPECERICA, ITAÚNA, ITUIUTABA, ITURAMA, JAÍBA, JANAÚBA, JANUÁRIA, JECEABA, JOÃO MONLEVADE, JOÃO PINHEIRO, JUATUBA, JUIZ DE FORA, LAGOA DA PRATA, LAGOA SANTA, LAVRAS, LEOPOLDINA, MANHUAÇU, MAR DE ESPANHA, MARIANA, MATEUS LEME, MATOZINHOS, MONTES CLAROS, MORADA NOVA DE MINAS, MURIAÉ, NOVA ERA, NOVA LIMA, NOVA PONTE, NOVA SERRANA, OURO BRANCO, OURO FINO, OURO PRETO, PAPAIGUÁS, PARÁ DE MINAS, PARACATU, PARAOPEBA, PASSOS, PATOS DE MINAS, PATROCÍNIO, PEDRO LEOPOLDO, PEQUI, PIRAPETINGA, PIRAPORA, PITANGUI, POÇOS DE CALDAS, POMPEU, PONTE NOVA, PORTEIRINHA, POUZO ALEGRE, RIBEIRÃO DAS NEVES, SABARÁ, SACRAMENTO, SALINAS, SANTA BÁRBARA, SANTA JULIANA, SANTA LUZIA, SANTA RITA DO SAPUCAÍ, SANTO ANTÔNIO DO MONTE, SANTOS DUMONT, SÃO GONÇALO DE SAPUCAÍ, SÃO JOÃO DEL REI, SÃO JOÃO NEPOMUCENO, SÃO JOSÉ DA LAPA, SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO, SARZEDO, SENHORA DOS REMÉDIOS, SERRO, SETE LAGOAS, TAJOBELAS, TEÓFILO OTONI, TIMÓTEO, TRÊS CORAÇÕES, TRÊS MARIAS, TRÊS PONTAS, TURMALINA, UBÁ, UBERABA, UBERLÂNDIA, UNAI, VARGINHA, VÁRZEA DA PALMA, VAZANTE, VESPASIANO, VIÇOSA, VISCONDE DO RIO BRANCO
Infinity Estadual	ESTADO DE MINAS GERAIS
Premium Odonto	BELO HORIZONTE, BETIM, BRUMADINHO, CAETÉ, CONTAGEM, ESMERALDAS, IBIRITÉ, IGARAPÉ, LAGOA SANTA, MATEUS LEME, MATOZINHOS, NOVA LIMA, PEDRO LEOPOLDO, RIBEIRÃO DAS NEVES, SABARÁ, SANTA LUZIA, SÃO JOSÉ DA LAPA, SARZEDO, SETE LAGOAS, VESPASIANO.

Entidade / Classe	Quem pode aderir	Documentos comprobatórios da entidade	Observações
 <p>ASSOCIAÇÃO NACIONAL DO COMÉRCIO</p>	Profissionais do comércio e donos de comércio	Contra cheque ou carteira de trabalho ou contrato de trabalho ou GFIP ou CNPJ	
 <p>UNIÃO DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS</p>	Estudantes universitários, Presencial, Semi presencial ou EAD	Declaração da instituição contendo CNPJ ou Carteirainha ou boleto da instituição	
 <p>SINDICATO DOS ODONTÓLOGOS DE MINAS GERAIS</p>	Profissionais formados em odontologia	Cópia do diploma ou carteirainha do SOMGE	
 <p>ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS ESTUDANTES</p>	Estudantes a partir de 6 meses a 59 anos (presencial e EAD)	Declaração da instituição de ensino contendo CNPJ e carimbo	Titulares menores de 18 anos podem colocar, pai, mãe e irmãos menores como dependentes
 <p>SINDICATO DOS TRABALHADORES ATIVOS APOSENTADOS E PENSIONISTAS DO SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL DE MINAS GERAIS</p>	Sindicatos dos servidores públicos federais de Minas Gerais	Cópia do contra cheque ou contrato de trabalho	
 <p>ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS</p>	Profissionais liberais a nível técnico, tecnólogo ou graduação	Diploma frente e verso da instituição de ensino ou carteirainha do Conselho de Classe	
 <p>SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS DE TELECOMUNICAÇÕES DO ESTADO DE MINAS GERAIS</p>	Trabalhadores de empresas de Telecomunicações (telefonia fixa e móvel, teletendimento, call centers, telemarketing, entre outros)	RG e CPF, cópias de carteira assinada ou contra cheque que prove estar trabalhando em empresas do segmento.	

Dependentes Diretos

Cônjuge, Filhos solteiros com até 18 anos ou Filhos solteiros até 35 anos estudantes

* Consultar documentos necessários para os dependentes

Documentos pessoais do titular

Cópia RG e CPF + Cópia do Cartão Nacional de Saúde + Cópia do comprovante de residência atual (últimos 90 dias), sendo em nome do titular ou familiar com comprovação de vínculo



PREMIUM ODONTO
Planos odontológicos empresariais a partir de **R\$ 25,00***

*Quando não conjugado ao produto saúde



Transporte Aeromédico

R\$ **2,99***

* POR BENEFICIÁRIO

REDE CONVENIADA	Bronze		Supeme
	Platina	Personnalité	Infinity
BELO HORIZONTE E REGIÃO METROPOLITANA			
HOSPITAL BELO HORIZONTE		✓	✓
HOSPITAL LIFECENTER		✓	✓
HOSPITAL MADRE TERZA		✓	✓
INSTITUTO DE OTORRINO			✓
HOSPITAL LUXEMBURGO			✓
HOSPITAL E MATERNIDADE OTAVIANO NEVES			✓
HOSPITAL SEMPER		✓	✓
HOSPITAL ANDRE LUIZ		✓	✓
HOSPITAL PADRE ANCHEITA		✓	✓
HOSPITAL DA BALEIA	✓	✓	✓
HOSPITAL SANTA RITA		✓	✓
HOSPITAL SANTA HELENA	✓	✓	✓
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS	✓	✓	✓
HOSPITAL BELVEDERE			✓
HOSPITAL VERA CRUZ		✓	✓
HOSPITAL SOCOR		✓	✓
HOSPITAL SANTA CLARA			✓
HOSPITAL FELICIO ROCHO			✓
CENTRO OFTAMOLOGICO DE MINAS GERAIS			✓
CASA DE SAUDE SANTA MARTA	✓		✓
HOSPITAL DE OLHOS RUI MARIM			✓
OCULARE		✓	✓
CEPSI			✓
LITHOCENTRO			✓
HOSPITAL DAS CLINICAS DR. MARIO RIBEIRO			✓
HOSPITAL SANTA CLARA			✓
UBERLANDIA MEDICAL CENTER			✓
IRMANDADE NOSSA SENHORA DAS MERCES DE MONTES CLAROS			✓
HOSPITAL E MATERNIDADE MADRECOR			✓
IMOC			✓
HOSPITAL SANTA GENOVEVA	✓		✓
ORTHOMED CENTER			✓
MATERNIDADE SANTA FE			✓

Confira a Rede Credenciada completa e os hospitais que atendem Urgência e Emergência no nosso portal www.premiumsaude.com.br ou pelo APP.

*Atendimento completo Hospital Mater Dei Betim-Contagem somente no Plano Infinity.

*Para planos ambulatoriais, apenas ginecologia e pediatria.



PR^oMIUM
SAÚDE

(31) 3268-4694 / 0800 580 0285
www.gruponacionalsaude.com.br

comercialmg@gruponacionalsaude.com.br
📷 📺 gruponacionalsaude