

## TABELA UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

Tipo de contrato	COLETIVO EMPRESARIAL / PRÉ PAGAMENTO				
Segmentação	Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia				
Acomodação	Apartamento	Apartamento	Enfermaria	Enfermaria	Enfermaria
Nome do Plano	<b>UNIVIDA ESPECIAL PLUS II</b>	<b>UNIVIDA ESPECIAL PLUS III</b>	<b>UNIVIDA BÁSICO PLUS II</b>	<b>UNICIDADE PLUS I</b>	<b>SAÚDE II</b>
Registro ANS	<b>470.310/13-3</b>	<b>700.219/99-0</b>	<b>700.215/99-7</b>	<b>418.894/99-2</b>	<b>462.239/10-1</b>
Coparticipação	20% consultas, exames, terapias e/ou tratamentos, procedimentos e/ou cirurgias (internações) em nível ambulatorial e Day Clinic.	30% consultas, exames, terapias e/ou tratamentos, procedimentos e/ou cirurgia (internação) em nível ambulatorial e Day Clinic.	20% consultas, exames, terapias e/ou tratamentos, procedimentos e/ou cirurgia (internação) em nível ambulatorial e Day Clinic.	15% consultas; 20% exames, terapias e/ou tratamentos, procedimentos e/ou cirurgia (internação) em nível ambulatorial e Day Clinic.	20% consultas; 30% exames, terapias e/ou tratamentos, procedimentos e/ou cirurgia (internação) em nível ambulatorial e Day Clinic.
Franquia	-	-	-	Internação R\$ 110,00	-
Abrangência	Nacional	Nacional	Nacional	Municipal	Estadual (PB)
FAIXA ETÁRIA	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
00 a 18	R\$ 232,39	R\$ 217,52	R\$ 172,78	R\$ 150,40	R\$ 135,13
19 a 23	R\$ 297,42	R\$ 278,44	R\$ 221,15	R\$ 192,52	R\$ 172,94
24 a 28	R\$ 365,83	R\$ 342,48	R\$ 272,01	R\$ 236,79	R\$ 212,76
29 a 33	R\$ 424,32	R\$ 397,27	R\$ 315,51	R\$ 274,69	R\$ 247,48
34 a 38	R\$ 475,27	R\$ 444,92	R\$ 353,39	R\$ 307,62	R\$ 276,39
39 a 43	R\$ 508,51	R\$ 476,08	R\$ 378,10	R\$ 329,19	R\$ 295,72
44 a 48	R\$ 569,53	R\$ 533,24	R\$ 423,46	R\$ 368,64	R\$ 331,24
49 a 53	R\$ 711,96	R\$ 666,50	R\$ 529,35	R\$ 460,84	R\$ 414,02
54 a 58	R\$ 961,14	R\$ 899,80	R\$ 714,63	R\$ 622,07	R\$ 558,93
>= a 59	R\$ 1.393,63	R\$ 1.304,72	R\$ 1.036,19	R\$ 902,05	R\$ 810,43