

NOME DO PLANO	AMBULATORIAL TOP DF – AD	PREMIUM PROMO DF – AD	PREMIUM PROMO DF - AD – Enf	OPUS DF - AD	OPUS DF -AD – Enf
SEGMENTAÇÃO ASSISTENCIAL	Ambulatorial	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia
ABRANGÊNCIA GEOGRAFICA	ESTADUAL	ESTADUAL	ESTADUAL	ESTADUAL	ESTADUAL
PADRÃO DE ACOMODAÇÃO	INDISPONÍVEL	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
REGISTRO ANS	482.590/19-0	482.596/19-9	482.591/19-8	482.594/19-2	482.595/19-1
COPARTICIPAÇÃO	Não	Não	Não	Não	Não

Por favor, verificar a disponibilidade em sua região

NOME DO PLANO	AMBULATORIAL TOP DF – AD	PREMIUM PROMO DF CP – AD	PREMIUM PROMO DF CP - AD – Enf	OPUS DF CP – AD	OPUS DF CP
SEGMENTAÇÃO ASSISTENCIAL	Ambulatorial	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia
ABRANGÊNCIA GEOGRAFICA	ESTADUAL	ESTADUAL	ESTADUAL	ESTADUAL	ESTADUAL
PADRÃO DE ACOMODAÇÃO	INDISPONÍVEL	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA
REGISTRO ANS	482.585/19-3	482.588/19-8	482.589/19-6	482.592/19-6	482.593/19-4
COPARTICIPAÇÃO	Franquia	SIM	SIM	SIM	SIM

Por favor, verificar a disponibilidade em sua região

NOME DO PLANO	MOBI 3012A11	MOBI 3011A11	MOBI 3012A	MOBI 3011A	PLATINUM PROMO - AD	PREMIUM PROMO - APTO - AD	PREMIUM PROMO - ENF. AD
SEGMENTAÇÃO ASSISTENCIAL	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia
ABRANGÊNCIA GEOGRAFICA	Municipal	Municipal	Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios
PADRÃO DE ACOMODAÇÃO	Individual	Coletiva	Individual	Coletiva	Individual	Individual	Coletiva
REGISTRO ANS	487.364/20-5	487.361/20-1	485.827/20-1	485.828/20-0	476.665/16-2	479.382/17-0	476.667/16-9
COPARTICIPAÇÃO	Não	Não	Não	Não	Não	Não	Não

Por favor, verificar a disponibilidade em sua região

NOME DO PLANO	MOBI 3212A11	MOBI 3211A11	MOBI 3212A	MOBI 3211A	PREMIUM PROMO CP - AD	PREMIUM PROMO CP - AD - Enf
SEGMENTAÇÃO ASSISTENCIAL	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia
ABRANGÊNCIA GEOGRAFICA	Municipal	Municipal	Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios	Grupo de municípios
PADRÃO DE ACOMODAÇÃO	Individual	Coletiva	Individual	Coletiva	Individual	Coletiva
REGISTRO ANS	487.370/20-0	487.367/20-0	486.783/20-1	486.784/20-0	483.404/19-6	483.403/19-8
COPARTICIPAÇÃO	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim	Sim

Por favor, verificar a disponibilidade em sua região