

Plano de Cobertura Assistencial de Saúde - Nível "B" - Agregado - Enfermaria
 Número de Registro: 436.316.01-7 / Contrato: Coletivo por Adesão
 Segmentação: Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia - Acomodação:
 Coletiva - Grupo de Municípios. Coparticipação de 50% (cinquenta por cento)
 em Consultas, 10% a 30% (de dez a trinta por cento) nos Exames Médicos e
 30% (trinta por cento) em Terapia na Rede Credenciada.

TABELA DE VALORES

	FAIXA ETÁRIA	TABELA 2017/2018
PLANO AGREGADO	0 - 18 ANOS	R\$ 123,59
	19 - 23 ANOS	R\$ 148,19
	24 - 28 ANOS	R\$ 177,60
	29 - 33 ANOS	R\$ 212,86
	34 - 38 ANOS	R\$ 304,85
	39 - 43 ANOS	R\$ 382,07
	44 - 48 ANOS	R\$ 452,77
	49 - 53 ANOS	R\$ 536,59
	54 - 58 ANOS	R\$ 635,84
	59 ANOS OU MAIS	R\$ 741,11