

Plano de Cobertura Assistencial de Saúde - Nível "B" - Familiar - Enfermaria
 Número de Registro: 436.314.01-1 / 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 FAMILIAR	0 - 18 ANOS	R\$ 112,54
	19 - 23 ANOS	R\$ 147,61
	24 - 28 ANOS	R\$ 176,93
	29 - 33 ANOS	R\$ 212,05
	34 - 38 ANOS	R\$ 253,89
	39 - 43 ANOS	R\$ 304,55
	44 - 48 ANOS	R\$ 365,07
	49 - 53 ANOS	R\$ 437,54
	54 - 58 ANOS	R\$ 524,37
	59 ANOS OU MAIS	R\$ 566,34