

Tabela de Preços Pessoa Física

PLANO AVANÇADO – PRÉ-PAGAMENTO

02 ANOS - BOLETO

Valor Adesão		Sem Carência - 207		Com Carência(2) - 209		Coparticipação(3) - 211	
Nº de Beneficiários	Valor	Valor mensal por Beneficiário	Total	Valor mensal por Beneficiário	Total	Valor mensal por Beneficiário	Total
1	R\$ 40,00	R\$ 50,40	R\$ 50,40	R\$ 42,90	R\$ 42,90	R\$ 30,70	R\$ 30,70
2		R\$ 48,00	R\$ 96,00	R\$ 40,60	R\$ 81,20	R\$ 29,10	R\$ 58,20
3		R\$ 45,60	R\$ 136,80	R\$ 38,60	R\$ 115,80	R\$ 27,70	R\$ 83,10
4		R\$ 43,40	R\$ 173,60	R\$ 36,70	R\$ 146,80	R\$ 26,30	R\$ 105,20
5		R\$ 43,40	R\$ 217,00	R\$ 36,70	R\$ 183,50	R\$ 26,30	R\$ 131,50

02 ANOS – DÉBITO (1)

Valor Adesão		Sem Carência - 208		Com Carência(2) - 210		Coparticipação(3) - 212	
Nº de Beneficiários	Valor	Valor mensal por Beneficiário	Total	Valor mensal por Beneficiário	Total	Valor mensal por Beneficiário	Total
1	R\$ 40,00	R\$ 45,40	R\$ 45,40	R\$ 38,65	R\$ 38,65	R\$ 27,60	R\$ 27,60
2		R\$ 40,85	R\$ 81,70	R\$ 34,80	R\$ 69,60	R\$ 24,80	R\$ 49,60
3		R\$ 36,80	R\$ 110,40	R\$ 31,35	R\$ 94,05	R\$ 22,30	R\$ 66,90
4		R\$ 33,10	R\$ 132,40	R\$ 28,20	R\$ 112,80	R\$ 20,10	R\$ 80,40
5		R\$ 33,10	R\$ 165,50	R\$ 28,20	R\$ 141,00	R\$ 20,10	R\$ 100,50

02 ANOS – CARTÃO DE CRÉDITO (4)

Valor Adesão		Sem Carência - 257		Com Carência(2) - 258			
Nº de Beneficiários	Valor	Valor mensal por Beneficiário	Total	Valor mensal por Beneficiário	Total		
1	R\$ 40,00	R\$ 37,10	R\$ 37,10	R\$ 30,35	R\$ 30,35		
2		R\$ 33,40	R\$ 66,80	R\$ 27,30	R\$ 54,60		
3		R\$ 30,10	R\$ 90,30	R\$ 24,60	R\$ 73,80		

1. Bancos para débito em c/c: Santander, Bco do Brasil, Bradesco, HSBC, CEF, Itaú;
2. Carência: conforme tabela de cobertura do plano (exceto para urgências);
3. Coparticipação: conforme tabela cobertura do plano;
4. Cartão de Crédito: Mastercard, Visa, Elo, Dinners, American, Discover;

Dr. Paulo Henrique Cariani
Vice Presidente

Dr. Luiz Humberto de Souza Daniel
Presidente