

Tabela de Preços Pessoa Física

PLANO SUPERIOR – PRÉ-PAGAMENTO

02 ANOS - BOLETO

Valor Adesão		Sem Carência - 201		Com Carência(2) - 203		Coparticipação(3) - 205	
Nº de Beneficiários	Valor	Valor mensal por Beneficiário	Total	Valor mensal por Beneficiário	Total	Valor mensal por Beneficiário	Total
1	R\$ 40,00	R\$ 40,70	R\$ 40,70	R\$ 33,20	R\$ 33,20	R\$ 23,00	R\$ 23,00
2		R\$ 38,70	R\$ 77,40	R\$ 31,50	R\$ 63,00	R\$ 21,80	R\$ 43,60
3		R\$ 36,70	R\$ 110,10	R\$ 29,90	R\$ 89,70	R\$ 20,70	R\$ 62,10
4		R\$ 34,90	R\$ 139,60	R\$ 28,40	R\$ 113,60	R\$ 19,70	R\$ 78,80
5		R\$ 34,90	R\$ 174,50	R\$ 28,40	R\$ 142,00	R\$ 19,70	R\$ 98,50

02 ANOS - DÉBITO (1)

Valor Adesão		Sem Carência - 202		Com Carência(2) - 204		Coparticipação(3) - 206	
Nº de Beneficiários	Valor	Valor mensal por Beneficiário	Total	Valor mensal por Beneficiário	Total	Valor mensal por Beneficiário	Total
1	R\$ 40,00	R\$ 36,50	R\$ 36,50	R\$ 29,90	R\$ 29,90	R\$ 20,70	R\$ 20,70
2		R\$ 32,90	R\$ 65,80	R\$ 26,85	R\$ 53,70	R\$ 18,85	R\$ 37,70
3		R\$ 29,60	R\$ 88,80	R\$ 24,20	R\$ 72,60	R\$ 16,95	R\$ 50,85
4		R\$ 26,60	R\$ 106,40	R\$ 21,80	R\$ 87,20	R\$ 15,30	R\$ 61,12
5		R\$ 26,60	R\$ 133,00	R\$ 21,80	R\$ 109,00	R\$ 15,30	R\$ 76,50

02 ANOS - CARTÃO DE CRÉDITO (4)

Valor Adesão		Sem Carência - 255		Com Carência(2) - 256			
Nº de Beneficiários	Valor	Valor mensal por Beneficiário	Total	Valor mensal por Beneficiário	Total		
1	R\$ 40,00	R\$ 29,90	R\$ 29,90	R\$ 24,45	R\$ 24,45		
2		R\$ 26,90	R\$ 53,80	R\$ 22,00	R\$ 44,00		
3		R\$ 24,20	R\$ 72,60	R\$ 19,80	R\$ 59,40		

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