

TABELA DE MENSALIDADES

	PLANOS COM CO PARTICIPAÇÃO		PLANOS SEM CO PARTICIPAÇÃO		PLANOS COM CO PARTICIPAÇÃO	
REDE	REDE INDICADA + REDE CREDENCIADA		REDE INDICADA + REDE CREDENCIADA		REDE INDICADA	
ATENDIMENTO	REGIONAL (CONSULTE O GUIA MÉDICO)		REGIONAL (CONSULTE O GUIA MÉDICO)		TAUBATÉ, PINDA E SÃO JOSE DOS CAMPOS	
ACOMODAÇÃO HOSPITALAR	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
NOME DO PLANO	LIVRE ENFERMARIA	LIVRE APARTAMENTO	PLUS	PLENO	INTEGRADO TAUBATE/PINDA	INTEGRADO TAUBATE/PINDA
Faixa etária	TABELA AEAT	TABELA AEAT	TABELA AEAT	TABELA AEAT	TABELA AEAT	TABELA AEAT
00-18	274,00	287,23	328,38	379,00	231,92	279,21
19-23	301,40	338,89	410,53	447,16	248,71	299,48
24-28	339,30	366,05	478,90	482,95	259,55	312,51
29-33	356,18	395,30	496,06	521,63	273,06	328,79
34-38	383,59	462,54	581,54	610,37	292,98	352,77
39-43	438,45	545,70	615,72	682,62	350,02	421,43
44-48	602,77	709,47	769,67	936,20	548,50	660,43
49-53	657,60	886,87	803,84	1.170,32	631,80	760,78
54-58	767,21	1.152,89	1.231,45	1.521,33	748,14	900,77
59-+	1.315,31	1.717,87	1.522,25	2.266,87	1.297,29	1.561,98

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO - ASSOCIAÇÃO	
Grupo	Valor
CONSULTA	R\$ 32,54
EXAMES SIMPLES	R\$ 6,49
EXAMES ESPECIAIS	R\$ 32,54
SESSAO	R\$ 6,49
INTERNACAO	R\$ 130,23
PRONTO ATENDIMENTO	R\$ 40,69

Findo o periodo de adesão

Urgência e emergência :	24 horas
Consultas/ Exames Simples	30 dias
Exames especiais / Procedimentos / Internação e cirurgias	180 dias
Doença e/ou Lesão preexistente	2 anos
Parto a termo	300 dias

(***) Todos os beneficiarios deverão responder a declaração de saúde.