

PLANO CORPORATIVO				
30 A 99 BENEFICIÁRIOS				
CONSULTAS, EXAMES, TRATAMENTOS, INTERNAÇÕES E OBSTETRÍCIA				
Planos, Redes e Abrangências	ALFA 2	BETA 2	DELTA 2	ÔMEGA PLUS
	Quarto coletivo	Quarto Individual com acompanhante		
FAIXA ETÁRIA (ANOS)	R\$			
00 a 18	145,43	162,87	186,82	255,95
19 a 23	196,33	219,87	252,21	345,54
24 a 28	215,96	241,86	277,43	380,09
29 a 33	237,56	266,05	305,17	418,10
34 a 38	244,67	274,03	314,34	430,65
39 a 43	252,01	282,26	323,75	443,58
44 a 48	356,21	398,97	457,62	626,99
49 a 53	463,08	518,67	594,92	815,08
54 a 58	509,39	570,54	654,41	896,59
59 ou mais	872,48	977,16	1.120,87	1.535,67