

PLANO ADESÃO COOPERADO

Tabela de Preços

ABRANGÊNCIA NACIONAL						
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA						
REDE		Alfa 2	Beta 2	Delta 2	Ômega Plus	Ômega Platinum 4
REGISTRO ANS		470.472/14-0	470.470/14-3	470.468/14-1	470.465/14-7	470.463/14-1
ACOMODAÇÃO		Quarto Coletivo	Quarto Individual	Quarto Individual	Quarto Individual	Quarto Individual
REEMBOLSO		Sem reembolso	Sem reembolso	Sem reembolso	Sem reembolso	Com reembolso (4x)
FAIXA ETÁRIA	00 a 18	R\$ 83,84	R\$ 104,80	R\$ 134,16	R\$ 176,07	R\$ 259,92
	19 a 23	R\$ 106,51	R\$ 133,15	R\$ 170,45	R\$ 223,70	R\$ 330,22
	24 a 28	R\$ 133,13	R\$ 166,42	R\$ 213,04	R\$ 279,58	R\$ 412,70
	29 a 33	R\$ 140,08	R\$ 175,11	R\$ 224,14	R\$ 294,17	R\$ 434,24
	34 a 38	R\$ 148,59	R\$ 185,76	R\$ 237,77	R\$ 312,06	R\$ 460,62
	39 a 43	R\$ 169,93	R\$ 212,42	R\$ 271,91	R\$ 356,86	R\$ 526,77
	44 a 48	R\$ 205,66	R\$ 257,09	R\$ 329,09	R\$ 431,93	R\$ 637,52
	49 a 53	R\$ 236,51	R\$ 295,66	R\$ 378,47	R\$ 496,70	R\$ 733,18
	54 a 58	R\$ 329,46	R\$ 411,86	R\$ 527,21	R\$ 691,92	R\$ 1.021,30
	59 ou mais	R\$ 502,85	R\$ 628,62	R\$ 804,68	R\$ 1.056,04	R\$ 1.558,80

>> Válida a partir de 01/07/2021, sujeito a alteração com aviso prévio.

Dental	Dental 2
R\$ 14,06	R\$ 16,17