

VALORES CONTRATADOS - R\$

Faixa Etária	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia																	
	Sem Coparticipação																	
	Singular			Personal 2			Alfa 2			Beta 2			Delta 2			Ômega Plus		
	ANS 483.724/19-0			ANS 467.681/12-5			ANS 467.683/12-1			ANS 467.685/12-8			ANS 467.687/12-4			ANS 467.662/12-9		
	Qtd.	R\$	Total (R\$)	Qtd.	R\$	Total (R\$)	Qtd.	R\$	Total (R\$)	Qtd.	R\$	Total (R\$)	Qtd.	R\$	Total (R\$)	Qtd.	R\$	Total (R\$)
Até 18																		
19-23																		
24-28																		
29-33																		
34-38																		
39-43																		
44-48																		
49-53																		
54-58																		
≥ 59																		
OS EMPREGADOS DA CONTRATANTE CONTRIBUEM DE FORMA:																		
☐ Integral ☐ Parcial ☐ Não contribuem			☐ Integral ☐ Parcial ☐ Não contribuem			☐ Integral ☐ Parcial ☐ Não contribuem			☐ Integral ☐ Parcial ☐ Não contribuem			☐ Integral ☐ Parcial ☐ Não contribuem			☐ Integral ☐ Parcial ☐ Não contribuem			

Subtotal (R\$)	Total Opcionais (R\$)	Taxa de Implantação			Total Geral (R\$)
		Qtd.	Valor Unit.	Total (R\$)	

_____, ____ de _____ de _____.

Representante Legal 1

Representante Legal 2

Representante Legal 3