

# Tabela de Preços 02 a 99 vidas

COM COPARTICIPAÇÃO		SEM COPARTICIPAÇÃO		
Planos com Abrangência Regional				
Platinum		Platinum		
Acomodação	QC	QP	QC	QP

0 a 18 anos	R\$ 137,14	R\$ 185,15	R\$ 156,42	R\$ 238,17
19 a 23 anos	R\$ 155,29	R\$ 209,64	R\$ 176,69	R\$ 265,52
24 a 28 anos	R\$ 171,32	R\$ 231,28	R\$ 204,61	R\$ 303,24
29 a 33 anos	R\$ 193,87	R\$ 261,72	R\$ 237,21	R\$ 345,79
34 a 38 anos	R\$ 232,15	R\$ 313,87	R\$ 268,74	R\$ 414,57
39 a 43 anos	R\$ 261,18	R\$ 353,95	R\$ 315,56	R\$ 484,78
44 a 48 anos	R\$ 318,67	R\$ 430,20	R\$ 411,22	R\$ 604,56
49 a 53 anos	R\$ 391,45	R\$ 528,46	R\$ 505,62	R\$ 735,35
54 a 58 anos	R\$ 598,37	R\$ 795,55	R\$ 806,76	R\$ 1.089,10
59 anos ou mais	R\$ 781,15	R\$ 1.054,55	R\$ 938,14	R\$ 1.385,97

## Taxas de Coparticipação

Consultas	R\$ 14
Consulta realizada em pronto socorro	R\$ 22
Exame simples	R\$ 4
Exame complexo	R\$ 32

## Carências

Urgência e emergência	24 Horas
Consultas e exames básicos	30 Dias
Exames especiais	90 Dias
Internações	180 Dias
Parto a termo	300 Dias
Cobertura Parcial Temporária para eventos cirúrgicos, leitos de alta tecnologia e procedimentos de alta complexidade relacionados com doenças ou lesões preexistentes.	24 Meses

## Documentos Necessários

**Empresa:** • Cópia do cartão de CNPJ atualizado • cópia do RG e CPF dos sócios • cópia do contrato social e alterações.

**Dependente:** • Cônjuge: cópias de RG, CPF e Certidão de casamento. • Companheiro(a): cópias de RG, CPF e Declaração de União Estável reconhecida em cartório. • Filho(a) solteiro(a) menores de 24 anos: cópias de RG e CPF. • Filho(a) inválido(a) de qualquer idade: cópias de RG, CPF e Certidão de invalidez emitida pelo INSS. • Enteadado(a) solteiro(a) menores de 24 anos: cópias de RG, CPF e certidão de óbito de um dos genitores ou declaração judicial de ausência, certidão de casamento ou declaração de união estável. • Menor sob guarda ou tutela do titular: cópias de RG, CPF e tutela ou termo de guarda expedido pelo órgão oficial.

\* Valores sujeitos a alteração sem aviso prévio.

\* Taxa de adesão R\$ 10,00 por pessoa.

ANS - Nº 41.035-2

ANS  
Agência Nacional de  
Saúde Suplementar

Mantenha sua cidade limpa. Não jogue esse impresso em via pública.



Tá tudo  
bem,  
ta tudo  
Amex.

 amex®  
Saúde Brasil