

**PLANOS | COPARTICIPAÇÃO PARCIAL**Data base de reajuste: **Fevereiro**Data de validade das tabelas: **Fevereiro/2024 até Janeiro/2025****Planos SEM ODONTO**

	<b>Nosso Plano A CA GM CC QC 233</b>	<b>Nosso Plano AHO CA GM Enf CC QC 218</b>	<b>Nosso Plano AHO CA GM Apt CC QC 224</b>
	485.721/20-6	485.701/20-1	485.739/20-9
<b>Coparticipação</b>	Parcial		
<b>Segmentação</b>	Ambulatorial	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
<b>Abrangência geográfica de atendimento</b>	Grupo de Municípios		
<b>Padrão de acomodação em internação</b>	-	Coletiva	Individual
Até 18 anos	181,58	228,88	341,27
De 19 a 23 anos	240,23	302,12	450,48
De 24 a 28 anos	274,34	347,44	518,06
De 29 a 33 anos	306,43	389,14	580,22
De 34 a 38 anos	322,68	408,59	609,23
De 39 a 43 anos	362,69	461,71	688,43
De 44 a 48 anos	444,29	563,29	839,89
De 49 a 53 anos	617,57	777,34	1.159,05
De 54 a 58 anos	833,71	1.049,41	1.564,72
A partir de 59 anos	1.083,83	1.364,23	2.034,14

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.

**Planos COM ODONTO\***

	<b>Nosso Plano A CA GM CC QC 233</b>	<b>Nosso Plano AHO CA GM Enf CC QC 218</b>	<b>Nosso Plano AHO CA GM Apt CC QC 224</b>
	485.721/20-6	485.701/20-1	485.739/20-9
<b>Coparticipação</b>	Parcial		
<b>Segmentação</b>	Ambulatorial <sup>1</sup>	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia <sup>2</sup>	
<b>Abrangência geográfica de atendimento</b>	Grupo de Municípios		
<b>Padrão de acomodação em internação</b>	-	Coletiva	Individual
Até 18 anos	180,70	228,00	340,39
De 19 a 23 anos	238,03	299,93	448,29
De 24 a 28 anos	271,37	344,44	515,05
De 29 a 33 anos	302,74	385,39	576,48
De 34 a 38 anos	318,62	404,49	605,14
De 39 a 43 anos	357,73	456,66	683,39
De 44 a 48 anos	437,49	556,41	833,02
De 49 a 53 anos	606,86	766,63	1.148,35
De 54 a 58 anos	818,14	1.033,82	1.549,16
A partir de 59 anos	1.062,62	1.343,01	2.012,95

\* A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado no boleto.

<sup>1</sup> Para os planos de segmentação assistencial "Ambulatorial", o produto odontológico ofertado como opcional é o **Proteção Odontológica CA - Registro ANS (485.365/20-2)**.

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



## PLANOS | COPARTICIPAÇÃO TOTAL

Data base de reajuste: **Fevereiro**Data de validade das tabelas: **Fevereiro/2024 até Janeiro/2025**

### Planos SEM ODONTO

	Nosso Plano A CA GM CC QC 233	Nosso Plano AHO CA GM Enf CC QC 218	Nosso Plano AHO CA GM Apt CC QC 224
	485.721/20-6	485.701/20-1	485.739/20-9
Coparticipação	Total		
Segmentação	Ambulatorial	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia	
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Municípios		
Padrão de acomodação em internação	-	Coletiva	Individual
Até 18 anos	116,81	188,26	280,34
De 19 a 23 anos	154,54	248,50	370,05
De 24 a 28 anos	176,49	285,78	425,56
De 29 a 33 anos	197,14	320,07	476,63
De 34 a 38 anos	207,59	336,08	500,46
De 39 a 43 anos	233,33	379,77	565,51
De 44 a 48 anos	285,83	463,32	689,93
De 49 a 53 anos	397,31	639,38	952,10
De 54 a 58 anos	536,37	863,17	1.285,34
A partir de 59 anos	697,28	1.122,11	1.670,94

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.



### Planos COM ODONTO\*

	Nosso Plano A CA GM CC QC 233	Nosso Plano AHO CA GM Enf CC QC 218	Nosso Plano AHO CA GM Apt CC QC 224
	485.721/20-6	485.701/20-1	485.739/20-9
Coparticipação	Total		
Segmentação	Ambulatorial <sup>1</sup>	Ambulatorial + Hospitalar com obstetrícia <sup>2</sup>	
Abrangência geográfica de atendimento	Grupo de Municípios		
Padrão de acomodação em internação	-	Coletiva	Individual
Até 18 anos	115,93	187,38	279,46
De 19 a 23 anos	152,33	246,31	367,86
De 24 a 28 anos	173,51	282,78	422,56
De 29 a 33 anos	193,43	316,32	472,87
De 34 a 38 anos	203,52	331,98	496,36
De 39 a 43 anos	228,35	374,72	560,47
De 44 a 48 anos	279,00	456,45	683,07
De 49 a 53 anos	386,56	628,69	941,42
De 54 a 58 anos	520,74	847,61	1.269,79
A partir de 59 anos	676,00	1.100,92	1.649,77

\* A tabela de preços, contempla o valor do benefício opcional odontológico, cujo valor mensal estará discriminado no boleto.

<sup>1</sup> Para os planos de segmentação assistencial "Ambulatorial", o produto odontológico ofertado como opcional é o **Proteção Odontológica CA - Registro ANS (485.365/20-2)**.

Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.