

PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADEÇÃO

Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia (Sem Coparticipação)

		LINHA BLUE PLUS				
SEM COPARTICIPAÇÃO	FAIXA ETÁRIA	400		500	600	REFERÊNCIA
	REGISTRO ANS	468767131	468762131	468766133	468765135	466034110
	ACOMODAÇÃO	QC	QP	QP	QP	QP
	0 a 18 anos	R\$ 152,50	R\$ 163,40	R\$ 174,29	R\$ 217,86	R\$ 254,21
	19 a 23 anos	R\$ 198,25	R\$ 212,42	R\$ 226,58	R\$ 283,22	R\$ 330,48
	24 a 28 anos	R\$ 218,07	R\$ 233,66	R\$ 249,23	R\$ 311,54	R\$ 363,53
	29 a 33 anos	R\$ 237,70	R\$ 254,69	R\$ 271,66	R\$ 339,57	R\$ 396,24
	34 a 38 anos	R\$ 261,47	R\$ 280,15	R\$ 298,83	R\$ 373,53	R\$ 435,86
	39 a 43 anos	R\$ 287,61	R\$ 308,17	R\$ 328,71	R\$ 410,88	R\$ 479,44
	44 a 48 anos	R\$ 373,61	R\$ 400,31	R\$ 427,00	R\$ 533,74	R\$ 622,80
	49 a 53 anos	R\$ 429,65	R\$ 460,36	R\$ 491,05	R\$ 613,80	R\$ 716,22
	54 a 58 anos	R\$ 537,07	R\$ 575,45	R\$ 613,81	R\$ 767,26	R\$ 895,28
	59 anos ou mais	R\$ 913,02	R\$ 978,27	R\$ 1.043,49	R\$ 1.304,33	R\$ 1.525,29

Reajuste em Julho de 2014

Entidades de Classe



Quem pode Aderir

Titular	Associados às Entidades de Classe	
Dependentes	Cônjuge Cópia: CPF + RG + Certidão de Casamento	Filhos solteiros (natural ou adotivo) até 30 anos Cópia: CPF + RG ou Certidão de Nascimento
	Companheiro(a) Declaração Marital com reconhecimento de firma do titular, ou cópia de Certidão de Nascimento do filho em comum	

Dental

Datas de Adesão - Vigência - Vencimento



R\$ 21,99
 POR BENEFICIÁRIO
 DENTAL 200/ ANS - 466507124

Data de Adesão

dia 1 a 15
 dia 16 a 31

Vigência

dia 01 do mês Subsequente
 dia 15 do mês Subsequente

Vencimento

todo dia 10
 todo dia 25

ANS - n° 41728-9