



TABELA DE CUSTO PARA O PLANO SEM COPARTICIPAÇÃO



TARIFAS	R\$ por pessoa
Transp Aerom	R\$ 5,91
Ambulância	R\$ 11,92

		<i>Enfermaria</i>	<i>Apartamento</i>
		SEM CO-PART	SEM CO-PART
DE	ATÉ	AMB + HOSP ENFER + OBST	AMB + HOSP APTO + OBST
FAIXA ETÁRIA		Reg ANS 458.493.087	Reg ANS 458.495.083
0	18	R\$ 196,19	R\$ 251,15
19	23	R\$ 237,49	R\$ 311,28
24	28	R\$ 255,29	R\$ 344,80
29	33	R\$ 274,08	R\$ 374,10
34	38	R\$ 292,55	R\$ 402,73
39	43	R\$ 328,86	R\$ 458,71
44	48	R\$ 382,38	R\$ 544,04
49	53	R\$ 442,65	R\$ 643,36
54	58	R\$ 530,00	R\$ 793,89
Acima de 59		R\$ 742,95	R\$ 932,33