



## **TABELA 2021/2022 – SEM COPARTICIPAÇÃO**

<b>FAIXA ETÁRIA</b>	<b>ENFERMARIA</b>	<b>APARTAMENTO</b>
	REG. ANS 474.934/15-1 AMB + HOSP. ENF + OBST	REG. ANS 474.935/15-9 AMB + HOPS. APTO + OBST
0 a 18	R\$ 275,90	R\$ 351,65
19 a 23	R\$ 332,83	R\$ 434,55
24 a 28	R\$ 357,37	R\$ 480,74
29 a 33	R\$ 383,27	R\$ 521,14
34 a 38	R\$ 408,72	R\$ 560,60
39 a 43	R\$ 458,78	R\$ 637,76
44 a 48	R\$ 532,54	R\$ 755,39
49 a 53	R\$ 615,63	R\$ 892,30
54 a 58	R\$ 736,04	R\$ 1.099,79
Acima de 59	R\$ 1.029,58	R\$ 1.290,63

<b>AMBULÂNCIA (SOS)</b>	R\$	12,10
-------------------------	-----	-------

**\*Abrangência SOS:**

**Curitiba, São José dos Pinhais, Araucária, Cascavel, Londrina, Cambé e Ibiporã.**

**Prazo para INCLUSÃO / ALTERAÇÃO / EXCLUSÃO: Até o dia 12 de cada mês.**

<b>Documentos necessários:</b>
*RG com CPF ou CNH (Válida) ou Certidão de Nascimento (em caso de recém-nascidos)
*Certidão de Casamento ou Escritura Pública de União Estável (para inclusão do cônjuge)
*Comprovante de endereço do titular (máximo 3 últimos meses)
*Certidão de óbito ou pedido de exclusão por escrito (em caso de exclusão)

**Início de vigência: 1º dia do mês subsequente.**

**Modalidade de pagamento: Pré-pago.**

**Vigência da tabela: 11/2021 a 10/2022.**