



# Plano Individual MIX Com Coparticipação Parcial, Fortaleza - CE

Vigência 01/10/2023



## Enfermaria

ACOMODAÇÃO	COM ODONTO	SEM ODONTO
REGISTRO ANS	469.350/13-7	
CÓDIGO	21428	21611
00-18 ANOS	R\$ 497,07	R\$ 498,07
19-23 ANOS	R\$ 649,04	R\$ 657,45
24-28 ANOS	R\$ 743,07	R\$ 756,07
29-33 ANOS	R\$ 829,58	R\$ 846,80
34-38 ANOS	R\$ 869,95	R\$ 889,14
39-43 ANOS	R\$ 980,16	R\$ 1.004,73
44-48 ANOS	R\$ 1.190,92	R\$ 1.225,77
49-53 ANOS	R\$ 1.635,05	R\$ 1.691,56
54-58 ANOS	R\$ 2.199,57	R\$ 2.283,61
59 ANOS OU MAIS	R\$ 2.852,80	R\$ 2.968,69

## Apartamento

ACOMODAÇÃO	COM ODONTO	SEM ODONTO
REGISTRO ANS	469.341/13-8	
CÓDIGO	21427	21610
00-18 ANOS	R\$ 734,56	R\$ 735,56
19-23 ANOS	R\$ 962,53	R\$ 970,94
24-28 ANOS	R\$ 1.103,59	R\$ 1.116,58
29-33 ANOS	R\$ 1.233,36	R\$ 1.250,57
34-38 ANOS	R\$ 1.293,92	R\$ 1.313,10
39-43 ANOS	R\$ 1.459,25	R\$ 1.483,80
44-48 ANOS	R\$ 1.775,41	R\$ 1.810,24
49-53 ANOS	R\$ 2.441,65	R\$ 2.498,13
54-58 ANOS	R\$ 3.288,48	R\$ 3.372,48
59 ANOS OU MAIS	R\$ 4.268,38	R\$ 4.384,22

### TAXA DE ADESÃO

**R\$ 25,00**

POR CONTRATO