|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TABELA DE PREÇO POR FAIXA ETÁRIA*** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Contratante:** | SINDICATO DOS PROFESSORES JUIZ DE FORA | | | | | | |
|
| **CNPJ:** | 21.606.975/0001-38 | | | | | | |
| **Adesão:** | **31/03/2024 A 31/03/2025** | | | | | | |

**PLANO 1:** **COMPLETO ENFERMARIA REGIONAL**, **com coparticipação 40%** em exames e procedimentos ambulatoriais, limitada ao valor máximo de R$147,08 e cobertura hospitalar com coparticipação de R$217,83 por internação.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Faixa Etária | 00-18 | 19-23 | 24-28 | 29-33 | 34-38 | 39-43 | 44-48 | 49 – 53 | 54 – 58 | 59 ou mais |
| **(R$)** | 186,35 | 204,99 | 235,74 | 271,08 | 311,75 | 374,10 | 456,41 | 570,51 | 741,65 | 1.116,19 |

**PLANO 2:** **COMPLETO APARTAMENTO REGIONAL**, **com coparticipação 40%** em exames e procedimentos ambulatoriais, limitada ao valor máximo de R$147,08 e cobertura hospitalar com coparticipação única de R$ 435,63 por internação.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Faixa Etária | 00-18 | 19-23 | 24-28 | 29-33 | 34-38 | 39-43 | 44-48 | 49 – 53 | 54 – 58 | 59 ou mais |
| **(R$)** | 239,40 | 263,34 | 302,83 | 348,26 | 400,51 | 480,60 | 586,36 | 732,93 | 952,82 | 1.433,96 |

**PLANO 3:** **COMPLETO APARTAMENTO NACIONAL**, **com coparticipação 20%** em exames e procedimentos ambulatoriais, limitada ao valor máximo de R$147,08 e sem cobrança de coparticipação na internação hospitalar.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Faixa Etária | 00-18 | 19-23 | 24-28 | 29-33 | 34-38 | 39-43 | 44-48 | 49 – 53 | 54 – 58 | 59 ou mais |
| **(R$)** | 385,92 | 424,52 | 488,23 | 561,43 | 645,63 | 774,80 | 945,23 | 1.181,55 | 1.536,01 | 2.311,70 |

**PLANO 4:** **AMBULATORIAL REGIONA**L, **com coparticipação 50%** em exames e procedimentos ambulatoriais, limitada ao valor máximo de R$147,08 e sem internação hospitalar.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Faixa Etária | 00-18 | 19-23 | 24-28 | 29-33 | 34-38 | 39-43 | 44-48 | 49 – 53 | 54 – 58 | 59 ou mais |
| **(R$)** | 61,56 | 67,72 | 77,88 | 89,55 | 102,99 | 123,59 | 150,78 | 188,47 | 245,02 | 368,75 |

**CONSULTA REDE AMPLA VALOR R$ 44,63 - EM TODOS OS PLANOS**

**CONSULTA EM PRONTO SOCORRO VALOR R$ 46,65 - EM TODOS OS PLANOS**