



TABELA DE VALORES



COPARTICIPAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO	
SEM COPARTICIPAÇÃO	AMBULATORIAL + HOSPITALAR + OBSTETRICIA	
ACOMODAÇÃO	ENFERMARIA	APARTAMENTO
CODIGO INTERNO	11759	11771
00-18	R\$ 241,22	R\$ 359,78
19-23	R\$ 317,11	R\$ 473,60
24-28	R\$ 364,05	R\$ 544,01
29-33	R\$ 407,25	R\$ 608,80
34-38	R\$ 427,40	R\$ 639,04
39-43	R\$ 482,43	R\$ 721,58
44-48	R\$ 587,67	R\$ 879,42
49-53	R\$ 809,42	R\$ 1.212,04
54-58	R\$ 1.091,29	R\$ 1.634,83
59+	R\$ 1.417,44	R\$ 2.124,06

COPARTICIPAÇÃO POR PROCEDIMENTO		
PROCEDIMENTO	COM COPARTICIPAÇÃO	
CONSULTAS ELETIVAS		VALOR FIXO R\$ 24,44
CONSULTAS DE URGENCIA		VALOR FIXO R\$ 41,95
EXAMES SIMPLES	40%	LIMITADO A R\$ 44,03
EXAMES COMPLETOS	40%	LIMITADO A R\$ 44,03
TERAPIAS ESPECIAIS		VALOR FIXO R\$ 75,84
DEMAIS TERAPIAS		VALOR FIXO R\$ 23,34



(92) 98137-2694 / (92) 98467-5089 / (92) 98159-0051