

REMUNERAÇÃO-R\$1,00	POR IDADE	AUXÍLIO	IDADE	AUXÍLIO
0000 - 1.499	00-18	149,52	39-43	175,61
	19-23	156,57	44-48	190,03
	24-28	158,69	49-53	193,05
	29-33	165,04	54-58	196,06
	34-38	169,97	59+	205,63
1.500 – 1.999	00-18	142,47	39-43	167,15
	19-23	149,52	44-48	180,76
	24-28	151,64	49-53	183,63
	29-33	156,57	54-58	186,50
	34-38	161,51	59+	196,06
2.000 – 2.499	00-18	135,42	39-43	160,10
	19-23	142,47	44-48	171,49
	24-28	144,59	49-53	174,21
	29-33	149,52	54-58	176,94
	34-38	154,46	59+	186,50
2.500 – 2.999	00-18	129,78	39-43	153,05
	19-23	135,42	44-48	163,77
	24-28	137,53	49-53	166,37
	29-33	142,47	54-58	168,97
	34-38	147,41	59+	176,94
3.000 – 3.999	00-18	122,71	39-43	146,00
	19-23	129,78	44-48	156,04
	24-28	131,89	49-53	158,52
	29-33	135,42	54-58	161,00
	34-38	140,35	59+	168,97
4.000 – 5.499	00-18	111,43	39-43	127,66
	19-23	114,25	44-48	129,78
	24-28	116,38	49-53	131,84
	29-33	117,07	54-58	133,90
	34-38	122,02	59+	137,09
5.500 – 7.499	00-18	107,20	39-43	122,02
	19-23	108,61	44-48	123,60
	24-28	110,73	49-53	125,56
	29-33	111,43	54-58	127,52
	34-38	116,38	59+	130,71
7.500 ou +	00-18	101,56	39-43	116,38
	19-23	102,97	44-48	117,42
	24-28	105,08	49-53	119,28
	29-33	105,79	54-58	121,14
	34-38	110,73	59+	124,33

ENFERMARIA/APARTAMENTO – AUXÍLIO-SAÚDE – COM CO-PARTICIPAÇÃO – SEM ODONTOLOGIA					
457.646/08-2 – ClasseA Enfermaria			457.647/08-1 - ClasseA Apartamento		
TITULAR E DEPENDENTES		AGREGADOS	TITULAR E DEPENDENTES		AGREGADOS
Faixa Etária	R\$ do Plano (tabela cheia)	Valor Individual	Faixa Etária	R\$ do Plano (tabela cheia)	Valor Individual
Até 18	164,83	182,80	Até 18	231,71	256,96
19 a 23	197,78	219,33	19 a 23	278,04	308,34
24 a 28	211,87	234,94	24 a 28	297,82	330,28
29 a 33	221,39	245,50	29 a 33	311,27	345,16
34 a 38	242,61	269,05	34 a 38	341,02	378,22
39 a 43	280,34	310,88	39 a 43	394,07	437,06
44 a 48	399,62	443,10	44 a 48	561,70	622,96
49 a 53	518,09	574,51	49 a 53	728,31	807,63
54 a 58	647,59	718,14	54 a 58	910,34	1009,58
59 e mais	966,52	1071,78	59 e mais	1.358,71	1.506,79
OBS.: Do valor do Plano (tabela cheia) Titular e Dependentes diretos deverá ser deduzida per capita referente ao Auxílio-Saúde.					
ENFERMARIA/APARTAMENTO – AUXÍLIO-SAÚDE – COM CO-PARTICIPAÇÃO – COM ODONTOLOGIA					
457.644/08-6 – ClasseA Enfermaria			457.645/08-4 - ClasseA Apartamento		
TITULAR E DEPENDENTES		AGREGADOS	TITULAR E DEPENDENTES		AGREGADOS
Faixa Etária	R\$ do Plano (tabela cheia)	Valor Individual	Faixa Etária	R\$ do Plano (tabela cheia)	Valor Individual
Até 18	197,41	217,88	Até 18	263,15	314,16
19 a 23	234,94	259,27	19 a 23	314,06	374,96
24 a 28	251,71	277,83	24 a 28	336,68	401,95
29 a 33	263,82	291,20	29 a 33	353,21	421,73
34 a 38	283,80	313,23	34 a 38	382,80	456,98
39 a 43	325,39	359,15	39 a 43	440,16	525,55
44 a 48	449,49	496,14	44 a 48	612,74	731,53
49 a 53	571,13	630,38	49 a 53	780,27	931,59
54 a 58	686,72	757,95	54 a 58	948,27	1.132,20
59 e mais	995,01	1.098,24	59 e mais	1.392,85	1.662,97

<u>REMUNERAÇÃO-R\$1,00</u>	<u>POR IDADE</u>	<u>AUXÍLIO</u>	<u>IDADE</u>	<u>AUXÍLIO</u>
<u>0000 - 1.499</u>	00-18	149,52	39-43	175,61
	19-23	156,57	44-48	190,03
	24-28	158,69	49-53	193,05
	29-33	165,04	54-58	196,06
	34-38	169,97	59+	205,63
<u>1.500 – 1.999</u>	00-18	142,47	39-43	167,15
	19-23	149,52	44-48	180,76
	24-28	151,64	49-53	183,63
	29-33	156,57	54-58	186,50
	34-38	161,51	59+	196,06
<u>2.000 – 2.499</u>	00-18	135,42	39-43	160,10
	19-23	142,47	44-48	171,49
	24-28	144,59	49-53	174,21
	29-33	149,52	54-58	176,94
	34-38	154,46	59+	186,50
<u>2.500 – 2.999</u>	00-18	129,78	39-43	153,05
	19-23	135,42	44-48	163,77
	24-28	137,53	49-53	166,37
	29-33	142,47	54-58	168,97
	34-38	147,41	59+	176,94
<u>3.000 – 3.999</u>	00-18	122,71	39-43	146,00
	19-23	129,78	44-48	156,04
	24-28	131,89	49-53	158,52
	29-33	135,42	54-58	161,00
	34-38	140,35	59+	168,97
<u>4.000 – 5.499</u>	00-18	111,43	39-43	127,66
	19-23	114,25	44-48	129,78
	24-28	116,38	49-53	131,84
	29-33	117,07	54-58	133,90
	34-38	122,02	59+	137,09
<u>5.500 – 7.499</u>	00-18	107,20	39-43	122,02
	19-23	108,61	44-48	123,60
	24-28	110,73	49-53	125,56
	29-33	111,43	54-58	127,52
	34-38	116,38	59+	130,71
<u>7.500 ou +</u>	00-18	101,56	39-43	116,38
	19-23	102,97	44-48	117,42
	24-28	105,08	49-53	119,28
	29-33	105,79	54-58	121,14
	34-38	110,73	59+	124,33

ENFERMARIA/APARTAMENTO – AUXÍLIO-SAÚDE – SEM CO-PARTICIPAÇÃO – SEM ODONTOLOGIA					
457.648/08-9 – ClasseA Enfermaria			457.643/08-8 - ClasseA Apartamento		
TITULAR E DEPENDENTES		AGREGADOS	TITULAR E DEPENDENTES		AGREGADOS
Faixa Etária	R\$ do Plano (tabela cheia)	Valor Individual	Faixa Etária	R\$ do Plano (tabela cheia)	Valor Individual
Até 18	187,79	208,02	Até 18	254,70	282,44
19 a 23	225,37	249,65	19 a 23	305,61	338,99
24 a 28	241,35	267,39	24 a 28	327,36	363,05
29 a 33	252,32	279,44	29 a 33	342,14	379,44
34 a 38	276,42	306,19	34 a 38	374,87	415,70
39 a 43	319,42	353,83	39 a 43	433,20	480,39
44 a 48	455,34	504,35	44 a 48	617,51	684,79
49 a 53	590,32	653,90	49 a 53	800,59	887,82
54 a 58	737,94	817,35	54 a 58	1.000,72	1.109,75
59 e mais	1.101,32	1.219,88	59 e mais	1.493,61	1.656,31
OBS.: Do valor do Plano (tabela cheia) Titular e Dependentes diretos deverá ser deduzida per capta referente ao Auxílio-Saúde.					
ENFERMARIA/APARTAMENTO – AUXÍLIO-SAÚDE – SEM CO-PARTICIPAÇÃO – COM ODONTOLOGIA					
456.841/08-9 – ClasseA Enfermaria			456.840/08-1 - ClasseA Apartamento		
TITULAR E DEPENDENTES		AGREGADOS	TITULAR E DEPENDENTES		AGREGADOS
Faixa Etária	R\$ do Plano (tabela cheia)	Valor Individual	Faixa Etária	Valor do Plano (tabela cheia)	Valor Individual
Até 18	222,18	244,85	Até 18	287,21	316,69
19 a 23	264,41	291,36	19 a 23	342,80	377,99
24 a 28	283,35	312,24	24 a 28	367,52	405,22
29 a 33	296,92	327,20	29 a 33	385,52	425,09
34 a 38	319,42	352,02	34 a 38	417,83	460,70
39 a 43	366,28	403,59	39 a 43	480,43	529,77
44 a 48	505,97	557,50	44 a 48	668,86	737,45
49 a 53	642,87	708,31	49 a 53	851,72	939,16
54 a 58	773,02	851,75	54 a 58	1.035,12	1.141,36
59 e mais	1.119,98	1234,13	59 e mais	1.520,39	1.676,46