

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	116,10	128,75	Até 18	163,20	180,98
19 a 23	139,30	154,48	19 a 23	195,83	217,17
24 a 28	149,23	165,47	24 a 28	209,76	232,63
29 a 33	155,93	172,91	29 a 33	219,23	243,11
34 a 38	170,88	189,50	34 a 38	240,19	266,39
39 a 43	197,45	218,96	39 a 43	277,55	307,83
44 a 48	281,46	312,09	44 a 48	395,62	438,77
49 a 53	364,91	404,64	49 a 53	512,97	568,84
54 a 58	456,12	505,81	54 a 58	641,18	711,08
59 e mais	680,75	754,89	59 e mais	956,98	1.061,28
OBS.: Do valor do Plano (tabela cheia) Titular e Dependentes diretos deverá ser deduzida per capta 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	139,04	153,46	Até 18	185,35	221,27
19 a 23	165,47	182,61	19 a 23	221,20	264,10
24 a 28	177,29	195,68	24 a 28	237,13	283,11
29 a 33	185,82	205,10	29 a 33	248,78	297,03
34 a 38	199,89	220,62	34 a 38	269,62	321,87
39 a 43	229,18	252,96	39 a 43	310,02	370,16
44 a 48	316,59	349,44	44 a 48	431,57	515,24
49 a 53	402,26	444,00	49 a 53	549,57	656,15
54 a 58	483,68	533,85	54 a 58	667,90	797,44
59 e mais	700,82	773,52	59 e mais	981,03	1.171,28

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 – 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	143,52	158,98	Até 18	194,65	215,86
19 a 23	172,24	190,80	19 a 23	233,56	259,07
24 a 28	184,45	204,35	24 a 28	250,19	277,46
29 a 33	192,83	213,56	29 a 33	261,48	289,98
34 a 38	211,26	234,00	34 a 38	286,50	317,70
39 a 43	244,12	270,41	39 a 43	331,07	367,14
44 a 48	347,99	385,45	44 a 48	471,93	523,35
49 a 53	451,15	499,74	49 a 53	611,85	678,52
54 a 58	563,97	624,66	54 a 58	764,80	848,13
59 e mais	841,68	932,29	59 e mais	1.141,49	1.265,84
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	169,80	187,13	Até 18	219,50	242,03
19 a 23	202,08	222,67	19 a 23	261,98	288,88
24 a 28	216,55	238,63	24 a 28	280,87	309,69
29 a 33	226,92	250,06	29 a 33	294,64	324,88
34 a 38	244,12	269,03	34 a 38	319,33	352,09
39 a 43	279,93	308,44	39 a 43	367,17	404,88
44 a 48	386,69	426,07	44 a 48	511,17	563,60
49 a 53	491,32	541,33	49 a 53	650,93	717,75
54 a 58	590,78	650,95	54 a 58	791,09	872,28
59 e mais	855,95	943,18	59 e mais	1.161,96	1.281,23