

ATENÇÃO

Inclusões e Exclusões

Solicitar diretamente
no RH até o dia 10
para efetivação no
mês posterior.

AUXÍLIO SAÚDE

Protocolar
requerimento junto
com comprovante de
adesão ao plano de
saúde.

CARÊNCIAS	
URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS	24 HORAS
CONSULTAS	30 DIAS
EXAMES SIMPLES	60 DIAS
EXAMES COMPLEMENTARES E DE ALTA COMPLEXIDADE	180 DIAS
RADIOTERAPIA/QUIMIOTERAPIA/RESSONÂNCIA/TOMOGRAFIA	180 DIAS
INTERNAÇÕES/CIRURGIAS (ELETIVAS)	180 DIAS
DIÁLISE/HEMODIÁLISE/TRANSPLANTES	180 DIAS
ÓRTESES/PRÓTESES	180 DIAS
OBSTETRÍCIA (PARTO)	300 DIAS
DOENÇAS E LESÕES PRÉ – EXISTENTES	720 DIAS

COPARTICIPAÇÕES	R\$
Consultas Eletivas	31,50
Pronto Atendimento	31,50
Exames de Baixa Complexidade (Grupos I e II)	21,00
Exames de Alta Complexidade (Grupo III)	52,50

Faixas etárias	Plano 1	Plano 2	Plano 3
	R\$	R\$	R\$
Até 18	73,42	61,07	74,63
19-23	74,49	61,96	75,73
24-28	74,49	61,96	75,73
29-33	99,87	83,08	101,52
34-38	103,30	85,92	105,01
39-43	120,55	100,26	122,54
44-48	179,87	149,59	182,82
49-53	222,44	184,99	226,10
54-58	268,86	223,60	273,28
59 e acima	440,44	366,39	447,79

Diferença entre os planos			
	Plano 1	Plano 2	Plano 3
Consultas	à partir da 4ª	à partir da 1ª	à partir da 5ª
Exames baixa complexidade	à partir do 3º	à partir do 1º	à partir do 5º
Exames alta complexidade	à partir do 2º	à partir do 1º	à partir do 5º

TABELA REAJUSTADA – 05/2025 - DAAE

Faixa Etária	REFERÊNCIA						
	1 a 27	28 a 64	65 a 83	84 a 97	98 a 300	A1 a A130	1500 a 1637
Até 18	99,27	59,56	39,71	29,79	9,92	9,92	9,92
19-23	100,71	60,43	40,29	30,21	10,07	10,07	10,07
24-28	100,71	60,43	40,29	30,21	10,07	10,07	10,07
29-33	135,04	81,02	54,01	40,51	13,49	13,49	13,49
34-38	139,66	83,80	55,87	41,90	13,97	13,97	13,97
39-43	162,99	97,80	65,19	48,89	16,30	16,30	16,30
44-48	243,15	145,89	97,27	72,94	24,31	24,31	24,31
49-53	300,72	180,44	120,29	90,21	30,07	30,07	30,07
54-58	363,48	218,10	145,39	109,04	36,35	36,35	36,35
59 e acima	595,61	357,36	238,25	178,68	59,56	59,56	59,56