



**TABELA DE VALORES**  
**PLANO COLETIVO EMPRESARIAL**  
**Vigência 01/05/2026**

**12 02 03 Círculo 360° Ambulatorial - até 5 vidas**

**Número Registro na ANS: 495.239/23-1**

| <b>FAIXA ETÁRIA</b> | <b>PARTICIPAÇÃO</b> |
|---------------------|---------------------|
| 0 a 18 anos         | R\$ 77,26           |
| 19 a 23 anos        | R\$ 84,99           |
| 24 a 28 anos        | R\$ 96,58           |
| 29 a 33 anos        | R\$ 108,18          |
| 34 a 38 anos        | R\$ 127,50          |
| 39 a 43 anos        | R\$ 162,27          |
| 44 a 48 anos        | R\$ 197,04          |
| 49 a 53 anos        | R\$ 247,28          |
| 54 a 58 anos        | R\$ 333,02          |
| acima de 59         | R\$ 463,23          |

**Taxa de inscrição: Isento**

**FRANQUIAS**

| <b>Procedimento</b>                                                               | <b>Participação</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Consultas Médicos da Família ou profissionais APS                                 | Isento              |
| Consultas especialidades contrarreferência                                        | R\$ 50,00           |
| Consultas Urgencia e Emergencia                                                   | R\$ 58,00           |
| Consultas /Sessões Nutri, Fono, Psico ,<br>Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional | R\$ 40,00 a sessão  |

**Exames Grupo 1 (Especiais)**

|                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| Ressonância Magnética        | R\$ 210,00 por exame |
| Tomografias Computadorizadas | R\$ 170,00 por exame |

**Exames Grupo 2 (Simples)**

|                                                                                            |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Até 200 CH's solicitados pelo médico da Família ou profissionais APS                       | Isento               |
| Até 100 CH's solicitados por especialidades contrarreferência e urgência e emergência      | R\$ 5,00 por exame   |
| De 101 a 200 CH's solicitados por especialidades contrarreferência e urgência e emergência | R\$ 10,00 por exame  |
| De 201 a 250 CH's                                                                          | R\$ 15,00 por exame  |
| De 251 a 499 CH's                                                                          | R\$ 20,00 por exame  |
| A partir de 500 CH's                                                                       | R\$ 100,00 por exame |

**Terapias Grupo 1 (Especiais)**

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| Hemodiálise e Diálise | Isento |
| Quimioterapia         | Isento |
| Radioterapia          | Isento |

|              |                                                        |
|--------------|--------------------------------------------------------|
| Fisioterapia | 20 primeiras sessões isentas. Após R\$ 6,00 por sessão |
|--------------|--------------------------------------------------------|

**DADOS PARA CADASTRO:**

|                                           |                                      |
|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Modalidade : 12 Plano: 02 Tipo: 03</b> | <b>Tabela : CFA/26 Convênio: 807</b> |
|-------------------------------------------|--------------------------------------|