



**TABELA DE VALORES  
PLANO COLETIVO EMPRESARIAL  
Vigência 28/02/2025**

**20 54 01 Círculo Saúde Prime Ambulatorial até 29 vidas**

**Número Registro na ANS: 502.254/25-1**

FAIXA ETÁRIA	PARTICIPAÇÃO	
0 a 18 anos	R\$	66,94
19 a 23 anos	R\$	73,64
24 a 28 anos	R\$	83,68
29 a 33 anos	R\$	93,73
34 a 38 anos	R\$	110,47
39 a 43 anos	R\$	140,60
44 a 48 anos	R\$	170,72
49 a 53 anos	R\$	214,26
54 a 58 anos	R\$	288,54
acima de 59	R\$	401,36

**Taxa de inscrição: Isento**

**FRANQUIAS**

Procedimento	Participação
Consultas médicas	R\$ 39,00
Consultas Urgencia e Emergência	R\$ 50,00
Consultas /sessões Nutri,Fono, Fisio e Terapeuta Ocupacional	R\$ 39,00 a sessão

**Exames Grupo 1 (Especiais)**

Ressonânciia Magnética	R\$ 190,00 por exame
Tomografia Computadorizada	R\$ 150,00 por exame

**Exames Grupo 2 (Simples)**

Até 200 CH's	Isento
De 201 a 250 CH's	R\$ 26,00 por exame
De 251 a 499 CH's	R\$ 30,00 por exame
A partir de 500 CH's	R\$110,00 por exame

**Terapias Grupo 1 (Especiais)**

Hemodiálise e Diálise	Isento
Quimioterapia	Isento
Radioterapia	Isento

**Terapias Grupo 2 (Simples)**

Fisioterapia	Isento
--------------	--------

**DADOS PARA CADASTRO:**

Modalide : 20 Plano: 54 Tipo: 01      Tabela : SPA/25      Convênio: 694