



TABELA DE VALORES
PLANO INDIVIDUAL/FAMILIAR
Vigência 28/02/2025

10 43 01 Círculo Saúde Prime PF Semi Privativo

Número Registro na ANS: 502.258/25-4

FAIXA ETÁRIA	PARTICIPAÇÃO	
0 a 18 anos	R\$	226,89
19 a 23 anos	R\$	249,59
24 a 28 anos	R\$	283,62
29 a 33 anos	R\$	317,69
34 a 38 anos	R\$	374,43
39 a 43 anos	R\$	476,54
44 a 48 anos	R\$	578,65
49 a 53 anos	R\$	726,21
54 a 58 anos	R\$	977,98
acima de 59	R\$	1.360,38

Taxa de inscrição: Isento

FRANQUIAS

Procedimento	Participação
Consultas médicas	R\$ 45,00
Consultas Urgencia e Emergência	R\$ 60,00
Consultas /sessões Nutri,Fono, Fisio e Terapeuta Ocupacional	R\$ 45,00

Exames Grupo 1 (Especiais)

Ressonânciia Magnética	R\$ 200,00 por exame
Tomografia Computadorizada	R\$ 170,00 por exame

Exames Grupo 2 (Simples)

Até 200 CH's	R\$ 11,00 por exame
De 201 a 250 CH's	R\$ 27,00 por exame
De 251 a 499 CH's	R\$ 29,00 por exame
A partir de 500 CH's	R\$ 130,00 por exame

Terapias Grupo 1 (Especiais)

Hemodiálise e Diálise	Isento
Quimioterapia	Isento
Radioterapia	Isento

Terapias Grupo 2 (Simples)

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

Internações

Internação Hospitalar/Psiquiátrica	Isento
------------------------------------	--------

DADOS PARA CADASTRO:

Modalide : 10 Plano: 43 Tipo: 01 Tabela : PFH/25 Convênio: 689