



## **Valores de Mensalidade dos Planos Assistenciais**

Vigência do plano partir de 01/08/2023

Patrocinadora: CEB-H

# Valores de Mensalidade do Plano de Saúde

Vigência do plano partir de 01/08/2023

Patrocinadora: CEB-H



## Plano: AMIL S750

ATIVOS - CEB		NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2023
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2023	
00 - 18 ANOS	R\$ 103,95	R\$ 129,73
19 - 23 ANOS	R\$ 122,65	R\$ 151,79
24 - 28 ANOS	R\$ 148,41	R\$ 185,18
29 - 33 ANOS	R\$ 178,10	R\$ 222,22
34 - 38 ANOS	R\$ 203,03	R\$ 233,33
39 - 43 ANOS	R\$ 209,12	R\$ 256,66
44 - 48 ANOS	R\$ 254,60	R\$ 320,82
49 - 53 ANOS	R\$ 299,46	R\$ 352,91
54 - 58 ANOS	R\$ 356,36	R\$ 441,13
>= 59 ANOS	R\$ 623,63	R\$ 771,98

ASSISTIDOS - CEB		NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2023
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2023	
00 - 18 ANOS	R\$ 366,06	R\$ 456,87
19 - 23 ANOS	R\$ 431,94	R\$ 534,54
24 - 28 ANOS	R\$ 522,66	R\$ 652,15
29 - 33 ANOS	R\$ 627,19	R\$ 782,57
34 - 38 ANOS	R\$ 715,00	R\$ 821,69
39 - 43 ANOS	R\$ 736,45	R\$ 903,87
44 - 48 ANOS	R\$ 896,62	R\$ 1.129,83
49 - 53 ANOS	R\$ 1.054,60	R\$ 1.242,81
54 - 58 ANOS	R\$ 1.254,98	R\$ 1.553,51
>= 59 ANOS	R\$ 1.954,63	R\$ 2.446,78

DEPENDENTE SEM PATRONAL - CEB		NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2023
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2023	
00 - 18 ANOS	R\$ 366,06	R\$ 456,87
19 - 23 ANOS	R\$ 431,94	R\$ 534,54
24 - 28 ANOS	R\$ 522,66	R\$ 652,15
29 - 33 ANOS	R\$ 627,19	R\$ 782,57
34 - 38 ANOS	R\$ 715,00	R\$ 821,69
39 - 43 ANOS	R\$ 736,45	R\$ 903,87
44 - 48 ANOS	R\$ 896,62	R\$ 1.129,83
49 - 53 ANOS	R\$ 1.054,60	R\$ 1.242,81
54 - 58 ANOS	R\$ 1.254,98	R\$ 1.553,51
>= 59 ANOS	R\$ 2.196,21	R\$ 2.718,65

# Valores de Mensalidade do Plano de Saúde

Vigência do plano partir de 01/08/2023

Patrocinadora: CEB-H



## Plano: AMIL S580

ATIVOS - CEB		NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2023
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2023	
00 - 18 ANOS		R\$ 126,97
19 - 23 ANOS		R\$ 148,56
24 - 28 ANOS		R\$ 181,24
29 - 33 ANOS		R\$ 217,49
34 - 38 ANOS		R\$ 228,36
39 - 43 ANOS		R\$ 251,20
44 - 48 ANOS		R\$ 314,00
49 - 53 ANOS		R\$ 345,40
54 - 58 ANOS		R\$ 431,75
>= 59 ANOS		R\$ 755,55

ASSISTIDOS - CEB		NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2023
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2023	
00 - 18 ANOS		R\$ 447,15
19 - 23 ANOS		R\$ 523,17
24 - 28 ANOS		R\$ 638,26
29 - 33 ANOS		R\$ 765,92
34 - 38 ANOS		R\$ 804,21
39 - 43 ANOS		R\$ 884,64
44 - 48 ANOS		R\$ 1.105,80
49 - 53 ANOS		R\$ 1.216,37
54 - 58 ANOS		R\$ 1.520,46
>= 59 ANOS		R\$ 2.394,73

DEPENDENTE SEM PATRONAL - CEB		NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2023
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2023	
00 - 18 ANOS		R\$ 447,15
19 - 23 ANOS		R\$ 523,17
24 - 28 ANOS		R\$ 638,26
29 - 33 ANOS		R\$ 765,92
34 - 38 ANOS		R\$ 804,21
39 - 43 ANOS		R\$ 884,64
44 - 48 ANOS		R\$ 1.105,80
49 - 53 ANOS		R\$ 1.216,37
54 - 58 ANOS		R\$ 1.520,46
>= 59 ANOS		R\$ 2.660,81

# Valores de Mensalidade do Plano de Saúde

Vigência do plano partir de 01/08/2023

Patrocinadora: CEB-H



## Plano: AMIL S450 QP

ATIVOS - CEB		NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2023
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2023	
00 - 18 ANOS	R\$ 92,99	R\$ 119,84
19 - 23 ANOS	R\$ 110,60	R\$ 140,21
24 - 28 ANOS	R\$ 134,82	R\$ 171,06
29 - 33 ANOS	R\$ 168,76	R\$ 205,28
34 - 38 ANOS	R\$ 172,14	R\$ 215,54
39 - 43 ANOS	R\$ 179,19	R\$ 237,09
44 - 48 ANOS	R\$ 227,83	R\$ 296,36
49 - 53 ANOS	R\$ 250,68	R\$ 326,00
54 - 58 ANOS	R\$ 273,54	R\$ 407,50
>= 59 ANOS	R\$ 557,91	R\$ 713,13

ASSISTIDOS - CEB		NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2023
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2023	
00 - 18 ANOS	R\$ 327,48	R\$ 422,04
19 - 23 ANOS	R\$ 389,51	R\$ 493,79
24 - 28 ANOS	R\$ 474,78	R\$ 602,42
29 - 33 ANOS	R\$ 594,32	R\$ 722,91
34 - 38 ANOS	R\$ 606,21	R\$ 759,04
39 - 43 ANOS	R\$ 631,06	R\$ 834,95
44 - 48 ANOS	R\$ 802,33	R\$ 1.043,70
49 - 53 ANOS	R\$ 882,80	R\$ 1.148,07
54 - 58 ANOS	R\$ 963,32	R\$ 1.435,09
>= 59 ANOS	R\$ 1.178,87	R\$ 1.506,84

DEPENDENTE SEM PATRONAL - CEB		NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2023
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2023	
00 - 18 ANOS	R\$ 327,48	R\$ 422,04
19 - 23 ANOS	R\$ 389,51	R\$ 493,79
24 - 28 ANOS	R\$ 474,78	R\$ 602,42
29 - 33 ANOS	R\$ 594,32	R\$ 722,91
34 - 38 ANOS	R\$ 606,21	R\$ 759,04
39 - 43 ANOS	R\$ 631,06	R\$ 834,95
44 - 48 ANOS	R\$ 802,33	R\$ 1.043,70
49 - 53 ANOS	R\$ 882,80	R\$ 1.148,07
54 - 58 ANOS	R\$ 963,32	R\$ 1.435,09
>= 59 ANOS	R\$ 1.964,79	R\$ 2.511,41

# Valores de Mensalidade do Plano de Saúde

Vigência do plano partir de 01/08/2023

Patrocinadora: CEB-H



## Plano: AMIL S450 QC

ATIVOS - CEB		NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2023
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2023	
00 - 18 ANOS	R\$ 80,93	R\$ 103,95
19 - 23 ANOS	R\$ 96,26	R\$ 121,63
24 - 28 ANOS	R\$ 117,33	R\$ 148,38
29 - 33 ANOS	R\$ 146,87	R\$ 178,06
34 - 38 ANOS	R\$ 149,81	R\$ 186,96
39 - 43 ANOS	R\$ 155,95	R\$ 205,66
44 - 48 ANOS	R\$ 198,28	R\$ 257,08
49 - 53 ANOS	R\$ 218,16	R\$ 282,79
54 - 58 ANOS	R\$ 238,06	R\$ 353,48
>= 59 ANOS	R\$ 485,55	R\$ 618,60

ASSISTIDOS - CEB		NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2023
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2023	
00 - 18 ANOS	R\$ 285,01	R\$ 366,09
19 - 23 ANOS	R\$ 338,98	R\$ 428,33
24 - 28 ANOS	R\$ 413,21	R\$ 522,56
29 - 33 ANOS	R\$ 517,23	R\$ 627,08
34 - 38 ANOS	R\$ 527,58	R\$ 658,42
39 - 43 ANOS	R\$ 549,20	R\$ 724,27
44 - 48 ANOS	R\$ 698,26	R\$ 905,35
49 - 53 ANOS	R\$ 768,29	R\$ 995,88
54 - 58 ANOS	R\$ 838,36	R\$ 1.244,85
>= 59 ANOS	R\$ 940,46	R\$ 1.198,17

DEPENDENTE SEM PATRONAL - CEB		NOVO VALOR A PARTIR DE 07/2023
FAIXA ETÁRIA	MENSALIDADE ATÉ 06/2023	
00 - 18 ANOS	R\$ 285,01	R\$ 366,09
19 - 23 ANOS	R\$ 338,98	R\$ 428,33
24 - 28 ANOS	R\$ 413,21	R\$ 522,56
29 - 33 ANOS	R\$ 517,23	R\$ 627,08
34 - 38 ANOS	R\$ 527,58	R\$ 658,42
39 - 43 ANOS	R\$ 549,20	R\$ 724,27
44 - 48 ANOS	R\$ 698,26	R\$ 905,35
49 - 53 ANOS	R\$ 768,29	R\$ 995,88
54 - 58 ANOS	R\$ 838,36	R\$ 1.244,85
>= 59 ANOS	R\$ 1.709,93	R\$ 2.178,49

## Valores de Mensalidade do Plano de Odontológico

Vigência do plano partir de 01/08/2023

Patrocinadora: CEB-H



### ODONTOGROUP

Plano	Valor da Mensalidade	PATRONAL - CEB	MENSALIDADE PARTICIPANTE	REAJUSTE POR PRODUTO
ODONTO DOC CA	R\$ 8,70	R\$ 6,53	R\$ 3,05	4,57%
ODONTO DOC PREMIUM CA	R\$ 18,60	R\$ 13,95	R\$ 6,51	4,61%
ODONTO ORTO CA	R\$ 36,07	R\$ 27,05	R\$ 12,62	4,61%
ODONTO ORTO PREMIUM CA	R\$ 37,14	R\$ 27,86	R\$ 13,00	4,59%
MASTER ESPECIAL	R\$ 48,90	R\$ 36,68	R\$ 17,12	27,05%



## **Atendimento Fundiágua**

Telefone e Whatsapp: (61) 3426 - 5300  
[atendimento@fundiagua.com.br](mailto:atendimento@fundiagua.com.br)