

ANEXO II

TABELA DE PREÇO SUL AMÉRICA/ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS/ENTIDADE

TABELA VÁLIDA PARA NORTE/NORDESTE EXCETO PE E BA

Nome do Plano na ANS	Referência Adesão Trad.10 REF QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	CLÁSSICO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	ESPECIAL 100 ADESÃO TRAD.10 AHO QP	EXECUTIVO ADESÃO TRAD.10 AHO QP
Código ANS	466.057/11-9	466.429/12-9	466.433/12-7	466.432/12-9	466.430/12-2	466.428/12-1
Acomodação	Coletivo	Coletivo	Individual	Individual	Individual	Individual
Abrangência Geográfica	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00 - 18	225,27	177,12	193,56	212,92	238,91	478,38
19 - 23	352,64	277,26	303,00	333,31	402,28	805,48
24 - 28	362,24	284,79	311,24	342,38	407,50	815,96
29 - 33	368,33	289,58	316,48	348,13	423,48	847,92
34 - 38	379,46	298,32	326,05	358,65	435,76	872,51
39 - 43	384,64	302,42	330,50	363,56	442,04	885,11
44 - 48	551,91	433,92	474,24	521,65	585,32	1.172,01
49 - 53	560,45	440,64	481,57	529,72	743,90	1.489,53
54 - 58	694,96	546,39	597,15	656,86	922,44	1.847,03
59 ou mais	1.351,65	1.062,68	1.161,41	1.277,55	1.433,47	2.870,27

Obs.: preços em reais (R\$), per capita, e tabela sujeita a reajustes legais e contratuais.

De acordo:

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS:

ENTIDADE:

Testemunhas:

1. _____

2. _____

ANEXO III

TABELA DE PREÇO SUL AMÉRICA/ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS/ENTIDADE

TABELA VÁLIDA PARA O ESTADO DE PERNAMBUCO.

Nome do Plano na ANS	Referência Adesão Trad.10 REF QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	BÁSICO 10 ADESÃO TRAD.10 AHO QP	CLÁSSICO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	ESPECIAL 100 ADESÃO TRAD.10 AHO QP	EXECUTIVO ADESÃO TRAD.10 AHO QP
Código ANS	466.057/11-9	466.429/12-9	466.433/12-7	466.431/12-1	466.432/12-9	466.430/12-2	466.428/12-1
Acomodação	Coletivo	Coletivo	Individual	Individual	Individual	Individual	Individual
Abrangência Geográfica	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00 - 18	256,63	170,25	186,07	209,05	229,97	258,03	516,66
19 - 23	401,74	266,49	291,26	327,25	359,97	434,46	869,93
24 - 28	412,66	273,74	299,16	336,15	369,76	440,12	881,23
29 - 33	419,60	278,35	304,19	341,81	375,98	457,35	915,76
34 - 38	432,28	286,76	313,39	352,14	387,35	470,62	942,33
39 - 43	438,19	290,69	317,68	356,95	392,64	477,41	955,93
44 - 48	628,75	417,10	455,85	512,17	563,40	632,14	1.265,79
49 - 53	638,48	423,54	462,89	520,10	572,11	803,41	1.608,70
54 - 58	791,71	525,19	573,98	644,91	709,41	996,23	1.994,79
59 ou mais	1.539,81	1.021,45	1.116,34	1.254,31	1.379,75	1.548,14	3.099,90

Obs.: preços em reais (R\$), per capita, e tabela sujeita a reajustes legais e contratuais.

De acordo:

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS:

ENTIDADE:

Testemunhas:

1. _____

2. _____

ANEXO IV

TABELA DE PREÇO SUL AMÉRICA/ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS/ENTIDADE

TABELA VÁLIDA PARA O ESTADO DA BAHIA.

Nome do Plano na ANS	Referência Adesão Trad.10 REF QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	CLÁSSICO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	ESPECIAL 100 ADESÃO TRAD.10 AHO QP	EXECUTIVO ADESÃO TRAD.10 AHO QP
Código ANS	466.057/11-9	466.429/12-9	466.433/12-7	466.432/12-9	466.430/12-2	466.428/12-1
Acomodação	Coletivo	Coletivo	Individual	Individual	Individual	Individual
Abrangência Geográfica	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00 - 18	266,14	198,36	216,79	238,46	272,36	545,35
19 - 23	416,61	310,51	339,37	373,29	458,61	918,26
24 - 28	427,94	318,97	348,60	383,45	464,55	930,21
29 - 33	435,14	324,32	354,45	389,91	482,77	966,64
34 - 38	448,28	334,13	365,17	401,69	496,75	994,68
39 - 43	454,43	338,70	370,17	407,19	503,92	1.009,03
44 - 48	652,04	486,00	531,15	584,27	667,26	1.336,10
49 - 53	662,13	493,51	539,36	593,29	848,04	1.698,07
54 - 58	821,03	611,95	668,79	735,67	1.051,58	2.105,60
59 ou mais	1.596,83	1.190,21	1.300,76	1.430,84	1.634,17	3.272,10

Obs.: preços em reais (R\$), per capita, e tabela sujeita a reajustes legais e contratuais.

De acordo:

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS:

ENTIDADE:

Testemunhas:

1. _____

2. _____

ANEXO V

TABELA DE PREÇO SUL AMÉRICA/ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS/ENTIDADE

TABELA VÁLIDA PARA O ESTADO DO DISTRITO FEDERAL – BRASÍLIA.

Nome do Plano na ANS	Referência Adesão Trad.10 REF QC	IDEAL ADESÃO TRAD.10 AHO QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	CLÁSSICO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	ESPECIAL 100 ADESÃO TRAD.10 AHO QP	EXECUTIVO ADESÃO TRAD.10 AHO QP
Código ANS	466.057/11-9	470.378/13-2	466.429/12-9	466.433/12-7	466.432/12-9	466.430/12-2	466.428/12-1
Acomodação	Coletivo	Coletivo	Coletivo	Individual	Individual	Individual	Individual
Abrangência Geográfica	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00 - 18	228,97	191,67	175,37	191,67	210,82	230,27	461,11
19 - 23	358,40	300,04	274,52	300,04	330,02	387,72	776,41
24 - 28	368,16	308,19	281,99	308,19	339,00	392,77	786,50
29 - 33	374,35	313,36	286,73	313,36	344,71	408,15	817,31
34 - 38	385,66	322,83	295,39	322,83	355,12	419,98	841,01
39 - 43	390,93	327,26	299,43	327,26	359,98	426,04	853,14
44 - 48	560,94	469,57	429,64	469,57	516,52	564,13	1.129,68
49 - 53	569,61	476,82	436,28	476,82	524,52	716,98	1.435,76
54 - 58	706,32	591,27	541,00	591,27	650,38	889,07	1.780,33
59 ou mais	1.373,74	1.149,96	1.052,20	1.149,96	1.264,95	1.381,60	2.766,64

Obs.: preços em reais (R\$), per capita, e tabela sujeita a reajustes legais e contratuais.

De acordo:

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS:

ENTIDADE:

Testemunhas:

1. _____

2. _____

ANEXO VI

TABELA DE PREÇO SUL AMÉRICA/ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS/ENTIDADE

TABELA VÁLIDA PARA O ESTADO DO RIO DE JANEIRO.

Nome do Plano na ANS	Referência Adesão Trad.10 REF QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	CLÁSSICO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	ESPECIAL 100 ADESÃO TRAD.10 AHO QP	EXECUTIVO ADESÃO TRAD.10 AHO QP
Código ANS	466.057/11-9	466.429/12-9	466.433/12-7	466.432/12-9	466.430/12-2	466.428/12-1
Acomodação	Coletivo	Coletivo	Individual	Individual	Individual	Individual
Abrangência Geográfica	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00 - 18	227,16	172,10	188,09	206,89	232,17	464,90
19 - 23	355,60	269,40	294,42	323,87	390,92	782,78
24 - 28	365,27	276,73	302,43	332,67	396,00	792,98
29 - 33	371,42	281,38	307,51	338,26	411,52	824,03
34 - 38	382,64	289,87	316,80	348,48	423,47	847,93
39 - 43	387,88	293,85	321,14	353,27	429,56	860,17
44 - 48	556,55	421,64	460,81	506,87	568,80	1.138,99
49 - 53	565,16	428,15	467,92	514,73	722,91	1.447,57
54 - 58	700,80	530,91	580,23	638,25	896,41	1.794,97
59 ou mais	1.363,00	1.032,57	1.128,48	1.241,33	1.393,00	2.789,38

Obs.: preços em reais (R\$), per capita, e tabela sujeita a reajustes legais e contratuais.

De acordo:

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS:

ENTIDADE:

Testemunhas:

1. _____

2. _____

ANEXO VII

TABELA DE PREÇO SUL AMÉRICA/ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS/ENTIDADE

TABELA VÁLIDA PARA O ESTADO DE SÃO PAULO

Nome do Plano na ANS	Referência Adesão Trad.10 REF QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	BÁSICO 10 ADESÃO TRAD.10 AHO QP	CLÁSSICO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	ESPECIAL 100 ADESÃO TRAD.10 AHO QP	EXECUTIVO ADESÃO TRAD.10 AHO QP
Código ANS	466.057/11-9	466.429/12-9	466.433/12-7	466.431/12-1	466.432/12-9	466.430/12-2	466.428/12-1
Acomodação	Coletivo	Coletivo	Individual	Individual	Individual	Individual	Individual
Abrangência Geográfica	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00 - 18	243,04	161,23	176,19	197,98	217,79	244,40	489,37
19 - 23	380,45	252,39	275,81	309,92	340,91	411,51	823,98
24 - 28	390,80	259,26	283,32	318,34	350,19	416,85	834,70
29 - 33	397,38	263,61	288,09	323,70	356,07	433,18	867,40
34 - 38	409,37	271,57	296,78	333,48	366,84	445,75	892,55
39 - 43	414,98	275,29	300,86	338,04	371,86	452,18	905,44
44 - 48	595,46	395,00	431,70	485,06	533,57	598,75	1.198,92
49 - 53	604,66	401,12	438,37	492,55	541,82	760,96	1.523,74
54 - 58	749,78	497,38	543,58	610,76	671,84	943,58	1.889,43
59 ou mais	1.458,26	967,35	1.057,22	1.187,89	1.306,69	1.466,33	2.936,19

Obs.: preços em reais (R\$), per capita, e tabela sujeita a reajustes legais e contratuais.

De acordo:

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS:

ENTIDADE:

Testemunhas:

1. _____

2. _____

ANEXO VIII

TABELA DE PREÇO SUL AMÉRICA/ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS/ENTIDADE

TABELA VÁLIDA PARA O ESTADO DO PARANÁ E RIO GRANDE DO SUL.

Nome do Plano na ANS	Referência Adesão Trad.10 REF QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QC	EXATO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	BÁSICO 10 ADESÃO TRAD.10 AHO QP	CLÁSSICO ADESÃO TRAD.10 AHO QP	ESPECIAL 100 ADESÃO TRAD.10 AHO QP	EXECUTIVO ADESÃO TRAD.10 AHO QP
Código ANS	466.057/11-9	466.429/12-9	466.433/12-7	466.431/12-1	466.432/12-9	466.430/12-2	466.428/12-1
Acomodação	Coletivo	Coletivo	Individual	Individual	Individual	Individual	Individual
Abrangência Geográfica	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00 - 18	203,12	134,74	147,26	165,45	182,00	204,33	409,11
19 - 23	317,95	210,91	230,51	259,00	284,90	344,04	688,83
24 - 28	326,59	216,64	236,77	266,05	292,64	348,52	697,79
29 - 33	332,09	220,28	240,75	270,51	297,57	362,17	725,14
34 - 38	342,12	226,94	248,03	278,68	306,56	372,68	746,16
39 - 43	346,81	230,05	251,43	282,51	310,76	378,04	756,93
44 - 48	497,63	330,11	360,78	405,37	445,89	500,58	1.002,28
49 - 53	505,32	335,21	366,35	411,62	452,79	636,21	1.273,82
54 - 58	626,59	415,66	454,28	510,42	561,46	788,90	1.579,54
59 ou mais	1.218,67	808,43	883,53	992,73	1.092,00	1.225,95	2.454,61

Obs.: preços em reais (R\$), per capita, e tabela sujeita a reajustes legais e contratuais.

De acordo:

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS:

ENTIDADE:

Testemunhas:

1. _____

2. _____

ANEXO IX

TABELA DE PREÇO SAS ODONTOLÓGICO/ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS/ENTIDADE

Plano	Básico	Especial	Executivo	Máximo
Cód. ANS	457.188/08-6	457.190/08-8	457.192/08-4	457.194/08-1
Abrangência Geográfica	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
00 a 99 anos	25,54	42,38	80,85	110,81

Obs.: preços em reais (R\$), per capita, e tabela sujeita a reajustes legais e contratuais.

De acordo:

ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS:

ENTIDADE:

Testemunhas:

1. _____

2. _____