



*Eficiência e  
Competência!*

# TABELA DE PREÇOS

PLANO INDIVIDUAL FAMILIAR / FUNCIONÁRIO PÚBLICO  
MUNICIPAL ESTADUAL FEDERAL

## ÔNIX PREMIUM FUNC.PUBLICO

Fx. Etária	** Enfe.	***** Apart
0 - 18	R\$ 148,00	R\$ 185,00
19 - 23	R\$ 184,58	R\$ 230,73
24 - 28	R\$ 201,17	R\$ 251,47
29 - 33	R\$ 212,28	R\$ 265,35
34 - 38	R\$ 226,08	R\$ 282,60
39 - 43	R\$ 257,39	R\$ 321,74
44 - 48	R\$ 365,78	R\$ 457,23
49 - 53	R\$ 487,92	R\$ 609,90
54 - 58	R\$ 681,13	R\$ 851,42
59 ou mais	R\$ 887,86	R\$ 1.109,82

## RUBI PLUS FUNC.PÚBLICO

Fx. Etária	** Enfe.
0 - 18	R\$ 115,01
19 - 23	R\$ 143,44
24 - 28	R\$ 156,33
29 - 33	R\$ 164,96
34 - 38	R\$ 175,68
39 - 43	R\$ 200,02
44 - 48	R\$ 284,24
49 - 53	R\$ 379,16
54 - 58	R\$ 529,30
59 ou mais	R\$ 689,95

## ESMERALDA PLUS FUNC.PÚBLICO

Fx. Etária	** Enfe.
0 - 18	R\$ 118,08
19 - 23	R\$ 147,26
24 - 28	R\$ 160,50
29 - 33	R\$ 169,37
34 - 38	R\$ 180,38
39 - 43	R\$ 205,36
44 - 48	R\$ 291,83
49 - 53	R\$ 389,28
54 - 58	R\$ 543,44
59 ou mais	R\$ 708,37

### Data de Assinatura

### Vencimento Boletó

01 a 05 do mês	DIA 10 DO MÊS SUBSEQUENTE
06 a 10 do mês	DIA 15 DO MÊS SUBSEQUENTE
11 a 15 do mês	DIA 20 DO MÊS SUBSEQUENTE
16 a 20 do mês	DIA 25 DO MÊS SUBSEQUENTE
21 a 25 do mês	DIA 30 DO MÊS SUBSEQUENTE
26 a 31 do mês	DIA 05 DO MÊS SUBSEQUENTE

### OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

TAXA R\$ 20,00  
COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO/FUNC.  
FUNCIONAL/3 ÚLTIMOS HOLLERITH  
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:  
RG/CPF/COMP.RES ATUALIZADO  
CNS/CERT.NASC.(LEGÍVEL)