

## TABELA DE PREÇOS: REFERÊNCIA – 07/2020

# amil

ABRANGÊNCIA	Municipal/RJ	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Enfermaria	Qtº Particular	Qtº Particular	Qtº Particular	Qtº Particular	Qtº Particular
PLANOS	Next Plus	Amil 400		Amil 500	Amil 700	Lincx LT3	Lincx LT4
0 a 18	190,47	476,59	541,84				
19 a 23	238,08	595,73	677,31				
24 a 28	297,60	744,66	846,64				
29 a 33	327,37	819,11	931,30				
34 a 38	343,74	860,07	977,87				
39 a 43	378,11	946,08	1.075,68				
44 a 48	472,64	1.182,60	1.344,59				
49 a 53	519,91	1.300,87	1.479,04				
54 a 58	649,89	1.626,11	1.848,82				
59 ou +	1.137,30	2.845,69	3.235,44				
Reembolso	Não há	70,00	70,00				
Código ANS	479.513/17-0	472.930/14-7	472.932/14-3	472.828/14-9	472.831/14-9	467.741/12-2	467.740/12-4

**FUNCIONÁRIO PÚBLICO**

**INICIATIVA PRIVADA**

Taxa de Angariação = Valor de uma mensalidade

**ADESÕES OU INFORMAÇÕES:**

**LIGUE: (21)3241-0148 – (21)98326-2451**

**e-mail: [jetplan@jetplan.com.br](mailto:jetplan@jetplan.com.br)**

Ou acesse:

**[www.jetplan.com.br/contato](http://www.jetplan.com.br/contato)**