

Planos Aeronáutica

Tabela de preços

Ambulatorial + Hospitalar com obstetria.
Sem coparticipação

PLANO	PERSONAL 2	ALFA 2	BETA	DELTA 2	ÔMEGA PLUS
ACOMODÇÃO	Quarto Coletivo	Quarto Coletivo	Quarto Individual	Quarto Individual	Quarto Individual
ABRANGÊNCIA	Estadual	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
0 A 18	R\$ 226,05	R\$ 237,94	R\$ 297,43	R\$ 412,18	R\$ 546,59
19 A 23	R\$ 267,57	R\$ 281,66	R\$ 352,07	R\$ 487,91	R\$ 646,99
24 A 28	R\$ 315,90	R\$ 332,52	R\$ 415,65	R\$ 576,03	R\$ 763,82
29 A 33	R\$ 342,49	R\$ 360,52	R\$ 450,65	R\$ 624,53	R\$ 828,14
34 A 38	R\$ 371,16	R\$ 390,68	R\$ 488,35	R\$ 676,79	R\$ 897,46
39 A 43	R\$ 422,56	R\$ 444,80	R\$ 555,99	R\$ 770,54	R\$ 1.021,75
44 A 48	R\$ 516,41	R\$ 543,58	R\$ 679,48	R\$ 941,67	R\$ 1.248,70
49 A 53	R\$ 561,22	R\$ 590,76	R\$ 738,46	R\$ 1.023,41	R\$ 1.357,09
54 A 58	R\$ 781,73	R\$ 822,88	R\$ 1.028,61	R\$ 1.425,52	R\$ 1.890,28
59 OU +	R\$ 1.179,41	R\$ 1.241,47	R\$ 1.551,85	R\$ 2.150,69	R\$ 2.851,87

*Taxa de implantação = R\$ 30,00

Plano Odontológico

PLANO	DENTAL	DENTAL 2
ABRANGÊNCIA	Nacional	Regional
	R\$ 25,26	R\$ 28,13

*Taxa de implantação = R\$ 30,00

Tabelas validas até setembro de 2019



FORÇA AÉREA BRASILEIRA

Consultor: