

TABELA DE MENSALIDADES - 2025



PLANO APOSENTADOS E DEPENDENTES

PLANSAÚDE II (Saúde)		FUNSSEST FAMÍLIA (Saúde + Odonto)	
Registro ANS: 459.599/09-8		Registro ANS: 486.117/20-5	
Faixa Etária	Valor R\$	Faixa Etária	Valor R\$
00 a 18 anos	428,22	00 a 18 anos	474,10
19 a 23 anos	473,34	19 a 23 anos	518,65
24 a 28 anos	509,38	24 a 28 anos	554,26
29 a 33 anos	586,05	29 a 33 anos	630,00
34 a 38 anos	644,69	34 a 38 anos	687,94
39 a 43 anos	829,50	39 a 43 anos	870,54
44 a 48 anos	1.050,42	44 a 48 anos	1.088,79
49 a 53 anos	1.185,66	49 a 53 anos	1.222,42
54 a 58 anos	1.280,36	54 a 58 anos	1.315,98
59 anos ou mais	1.280,36	59 anos ou mais	1.315,98

PLANO AGREGADOS

PLANSAÚDE IV (Saúde)		FUNSSEST AGREGADO FAMILIAR (Saúde + Odonto)	
Registro ANS: 459.597/09-1		Registro ANS: 486.118/20-3	
Faixa Etária	Valor R\$	Faixa Etária	Valor R\$
00 a 18 anos	412,05	00 a 18 anos	449,13
19 a 23 anos	455,44	19 a 23 anos	494,95
24 a 28 anos	490,14	24 a 28 anos	529,59
29 a 33 anos	563,90	29 a 33 anos	602,67
34 a 38 anos	620,34	34 a 38 anos	658,48
39 a 43 anos	798,16	39 a 43 anos	833,63
44 a 48 anos	1.010,76	44 a 48 anos	1.043,72
49 a 53 anos	1.310,07	49 a 53 anos	1.333,88
54 a 58 anos	1.765,55	54 a 58 anos	1.764,71
59 anos ou mais	2.446,69	59 anos ou mais	2.417,65

PLANO ODONTOLÓGICO

Registro ANS: 486.242/20-2 e 435.665/01-9

GRUPO FAMILIAR		AGREGADOS	
Número de participantes	Valor R\$	Por Beneficiário	Valor R\$
1	37,30		
2	74,64		
3	111,97		
Acima de 3	149,32		
			33,37