



MEC S/ COPART

Nome do Plano	BLUE START ENF AD	BLUE START APT AD
Coparticipação	Não	Não
Acomodação	Enfermaria	Apartamento
00 - 18	277,24	346,56
19 - 23	339,36	424,21
24 - 28	424,92	531,15
29 - 33	469,55	586,94
34 - 38	500,14	625,17
39 - 43	580,15	725,20
44 - 48	730,57	913,21
49 - 53	831,76	1.039,70
54 - 58	987,51	1.234,39
59 ou +	1.663,47	2.079,36

Nome do Plano	BLUE START ENF CO AD	BLUE START APT CO AD
Coparticipação	Sim	Sim
Acomodação	Enfermaria	Apartamento
00 - 18	231,05	288,80
19 - 23	282,81	353,51
24 - 28	354,11	442,63
29 - 33	391,30	489,12
34 - 38	416,78	520,98
39 - 43	483,46	604,34
44 - 48	608,81	761,02
49 - 53	693,14	866,42
54 - 58	822,93	1.028,65
59 ou +	1.386,26	1.732,79

COPARTICIPAÇÃO EM R\$ ou %			
PROCEDIMENTO	Valor em R\$ ou %	BLUE START ENF CO AD	BLUE START APT CO AD
Consultas eletivas	R\$	R\$ 65,00	R\$ 65,00
Urgência e emergência	R\$	R\$ 90,00	R\$ 90,00
Exames Simples	30% limitado	R\$ 45,00	R\$ 45,00
Exames Complexos	30% limitado	R\$ 150,00	R\$ 150,00
Terapias	R\$	R\$ 75,00	R\$ 75,00
Internação, exceto psiquiátrica	R\$	R\$ 300,00	R\$ 300,00

CIDADE	HOSPITAIS	REDE BÁSICA (BLUE START)
Caruaru	C. de Saúde Santa Efigenia	PS/INT
Goiana	Memorial Hosp. de Goiana	INT/MAT
Jaboatão dos Guararapes	Hosp. N. Sra. da Piedade	PS
	Hosp. Memorial Guararapes	PS/INT/MAT
	Materclínica	PS/INT
Olinda	Hosp. Esperança Olinda	PS/INT
Petrolina	Hosp. Memorial Petrolina	INT
Recife	Hosp. Jayme da Fonte	PS/INT
	Hosp. Portugues	PS/INT
	Hosp. Esperança	PS/INT
	Hosp. São Marcos	PS/INT

CIDADE	LABORATÓRIOS	REDE BÁSICA (BLUE START)
Abreu e Lima	Cerpe	LAB
Bezerros	Lab. Gilson Cidrin	LAB
Cabo de Sto. Agostinho	A+ Med. Diagnóstica, Cerpe, Lab. Gilson Cidrin	LAB
Camaragibe	Cerpe, Lab. Gilson Cidrin	LAB
Caruaru	C. de Saude Sta. Efigenia, Cerpe, LAAF Lab., Lab.s Gilson Cidrin	LAB
Goiana	Lab. Gilson Cidrin, Memorial Hosp. de Goiana	LAB
Gravata	Cerpe, Lab. Gilson Cidrin	LAB
Iguarassu	Cerpe	LAB
	Lab. Gilson Cidrin	LAB
Jaboatão dos Guararapes	A+ Med. Diagnóstica, Cerpe, Clinic All - Saude Integrada, Hosp. Memorial Guararapes, Lab. Marcelo Magalhães, Lab. Gilson Cidrin	LAB
Limoeiro	Cerpe	LAB
	Lab. Gilson Cidrin	LAB
Olinda	Cerpe	LAB
	A+ Med. Diagnóstica, Lab. Gilson Cidrin	LAB
Paulista	Cerpe, Lab. Gilson Cidrin	LAB
Petrolina	Cepat - Cto. de Pat. Cirurgica e Citologia, Hosp. Memorial Petrolina	LAB
	Cerpe, Lab. Gilson Cidrin	LAB
Recife	A+ Med. Diagnóstica, Ampliar Análises Pat., Hosp. Portugues, Lab. Horacio Fittipaldi, Lab. Marcelo Magalhães, Lab. Gilson Cidrin, Pronto Socorro Infantil Jorge de Medeiros, Spac	LAB
	Lab. Gilson Cidrin	LAB
Ribeirão	Lab. Gilson Cidrin	LAB
Sta. Cruz do Capibaribe	Lab. Gilson Cidrin	LAB
São Lourenço da Mata	Cerpe	LAB
Surubim	Lab. Gilson Cidrin	LAB
Timbauba	Lab. Gilson Cidrin	LAB
Vitória de Sto. Antão	Cerpe, Lab. Gilson Cidrin	LAB

PS – Pronto-Socorro | **INT** – Internação | **MAT** – Maternidade | **LAB** – Laboratório

**Sem coparticipação**

Plano Médico Ambulatorial e Hospitalar com Obstetria / Sem coparticipação				
NORTE E NORDESTE (EXCETO PA, RO e AP)				
Produto	EXATO ENF	EXATO APT	ESPECIAL 100 R1	EXECUTIVO R1
Abrangência	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
Acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
CÓD. ANS	473966153	473968150	473974154	473970151
00 - 18	R\$ 584,64	R\$ 638,95	R\$ 767,68	R\$ 1.537,20
19 - 23	R\$ 915,20	R\$ 1.000,23	R\$ 1.292,56	R\$ 2.588,20
24 - 28	R\$ 940,08	R\$ 1.027,44	R\$ 1.309,35	R\$ 2.621,86
29 - 33	R\$ 955,86	R\$ 1.044,69	R\$ 1.360,68	R\$ 2.724,63
34 - 38	R\$ 984,74	R\$ 1.076,24	R\$ 1.400,14	R\$ 2.803,64
39 - 43	R\$ 998,23	R\$ 1.090,99	R\$ 1.420,31	R\$ 2.844,03
44 - 48	R\$ 1.432,35	R\$ 1.565,47	R\$ 1.880,78	R\$ 3.766,06
49 - 53	R\$ 1.454,54	R\$ 1.589,74	R\$ 2.390,30	R\$ 4.786,28
54 - 58	R\$ 1.803,64	R\$ 1.971,27	R\$ 2.963,96	R\$ 5.934,99
59 +	R\$ 3.507,78	R\$ 3.833,77	R\$ 4.606,01	R\$ 9.222,99

PRINCIPAL REDE EXATO

Hosp. Português
Hosp. Esperança
Memorial S. José
Hosp. De Ávila
Hosp. São Marcos
Cemub Boa Viagem

REDE EXATO +

Jayme da Fonte
Hosp. Santa Joana
Hosp. Albert Sabin

**COM COPARTICIPAÇÃO****NORTE E NORDESTE (EXCETO PA, RO e AP) Com coparticipação**

Nome do Plano	EXATO ENF	EXATO APT	ESPECIAL 100 R1	EXECUTIVO R1
Registro ANS	473965155	473967151	473973156	473975152
Padrão de acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO	APARTAMENTO	APARTAMENTO
Abrangência Geográfica	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL	NACIONAL
00 - 18	R\$ 527,12	R\$ 576,09	R\$ 692,14	R\$ 1.385,95
19 - 23	R\$ 825,14	R\$ 901,81	R\$ 1.165,36	R\$ 2.333,53
24 - 28	R\$ 847,59	R\$ 926,34	R\$ 1.180,51	R\$ 2.363,86
29 - 33	R\$ 861,83	R\$ 941,91	R\$ 1.226,78	R\$ 2.456,54
34 - 38	R\$ 887,85	R\$ 970,34	R\$ 1.262,37	R\$ 2.527,77
39 - 43	R\$ 900,02	R\$ 983,63	R\$ 1.280,55	R\$ 2.564,19
44 - 48	R\$ 1.291,46	R\$ 1.411,41	R\$ 1.695,70	R\$ 3.395,50
49 - 53	R\$ 1.311,48	R\$ 1.433,30	R\$ 2.155,07	R\$ 4.315,33
54 - 58	R\$ 1.626,23	R\$ 1.777,28	R\$ 2.672,28	R\$ 5.351,01
59 +	R\$ 3.162,68	R\$ 3.456,50	R\$ 4.152,76	R\$ 8.315,49

PRINCIPAL REDE EXATO

Hosp. Português
Hosp. Esperança
Memorial S. José
Hosp. De Ávila
Hosp. São Marcos
Cemub Boa Viagem

REDE EXATO +

Jayme da Fonte
Hosp. Santa Joana
Hosp. Albert Sabin

Coparticipação Demais Praças.

Tabela	Exato		Clássico	Especial	Executivo
	Enf.	Apto.	Apto.	Apto.	Apto.
Consultas Eletivas	R\$ 30,12	R\$ 30,12	R\$ 30,12	R\$ 30,12	R\$ 41,54
Consulta PS	R\$ 64,24	R\$ 64,24	R\$ 64,24	R\$ 64,24	R\$ 90,36
Exames Simples	R\$ 3,64	R\$ 3,64	R\$ 3,64	R\$ 3,64	R\$ 6,02



SulAmérica DIRETO

SEM COPARTICIPAÇÃO

Nome do Plano	Direto REC II Empresarial Trad. 15 AHO QC	Direto REC II Empresarial Trad. 15 AHO QP
Segmentação Assistencial	A+H+O	A+H+O
Abrangência Geográfica	GRUPO DE MUNICÍPIOS	GRUPO DE MUNICÍPIOS
Padrão de acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO
Registro ANS	485646205	485647203
Coparticipação	NÃO	NÃO
00 - 18	R\$ 450,46	R\$ 533,00
19 - 23	R\$ 620,36	R\$ 734,04
24 - 28	R\$ 673,83	R\$ 797,30
29 - 33	R\$ 799,58	R\$ 946,10
34 - 38	R\$ 872,34	R\$ 1.032,18
39 - 43	R\$ 965,59	R\$ 1.142,52
44 - 48	R\$ 1.103,39	R\$ 1.305,56
49 - 53	R\$ 1.357,06	R\$ 1.605,71
54 - 58	R\$ 1.689,67	R\$ 1.999,28
59 +	R\$ 2.702,59	R\$ 3.197,76

PRINCIPAL REDE

Hosp. Esperança

Hosp. São Marcos

Hosp. Memorial S. José

HOPE | IOFV | NAPPE



SulAmérica DIRETO

COM COPARTICIPAÇÃO

Nome do Plano	Direto REC II Empresarial Trad. 15 AHO QC COP	Direto REC II Empresarial Trad. 15 AHO QP COP
Segmentação Assistencial	A+H+O	A+H+O
Abrangência Geográfica	GRUPO DE MUNICÍPIOS	GRUPO DE MUNICÍPIOS
Padrão de acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO
Registro ANS	485649200	485648201
Coparticipação	SIM	SIM
00 - 18	R\$ 382,88	R\$ 453,05
19 - 23	R\$ 527,31	R\$ 623,93
24 - 28	R\$ 572,77	R\$ 677,72
29 - 33	R\$ 679,66	R\$ 804,17
34 - 38	R\$ 741,49	R\$ 877,35
39 - 43	R\$ 820,77	R\$ 971,14
44 - 48	R\$ 937,90	R\$ 1.109,72
49 - 53	R\$ 1.153,50	R\$ 1.364,85
54 - 58	R\$ 1.436,23	R\$ 1.699,39
59 +	R\$ 2.297,21	R\$ 2.718,11

PRINCIPAL REDE**Hosp. Esperança****Hosp. São Marcos****Hosp. Memorial S. José****HOPE | IOFV | NAPPE**

Demais praças		
TABELA	DIRETOS	
	ENF	APTO
CONSULTAS ELETIVAS	R\$ 30,12	R\$ 30,12
CONSULTAS PS	R\$ 60,24	R\$ 60,24
EXAMES SIMPLES	R\$ 3,64	R\$ 3,64
EXAMES COMPLEXOS	R\$ 30,12	R\$ 30,12
TERAPIAS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DEMAIS PROCEDIMENTOS	R\$ 4,15	R\$ 4,15
INTERNAÇÕES	R\$ 0,00	R\$ 0,00



PE

Plano	Nosso Plano XII	Nosso Plano XX - A	MIX IX	MIX XVII - A
Cód. ANS	700370996	477189163	458980087	477190167
Padrão de Acomodação	Coletiva	Individual	Coletiva	Individual
Abrangência Geográfica	Grupo de Estados	Grupo de Estados	Grupo de Estados	Grupo de Estados
Coparticipação	Não	Não	Não	Não
Segmentação assistencial	A+H+O	A+H+O	A+H+O	A+H+O
00 a 18 anos	R\$ 191,35	R\$ 267,88	R\$ 248,75	R\$ 348,24
19 a 23 anos	R\$ 214,30	R\$ 300,02	R\$ 278,60	R\$ 390,02
24 a 28 anos	R\$ 240,00	R\$ 335,99	R\$ 312,00	R\$ 436,79
29 a 33 anos	R\$ 276,00	R\$ 386,38	R\$ 358,80	R\$ 502,31
34 a 38 anos	R\$ 317,39	R\$ 444,36	R\$ 412,62	R\$ 577,67
39 a 43 anos	R\$ 377,71	R\$ 528,79	R\$ 491,01	R\$ 687,43
44 a 48 anos	R\$ 472,14	R\$ 661,01	R\$ 613,79	R\$ 859,33
49 a 53 anos	R\$ 590,21	R\$ 826,29	R\$ 767,25	R\$ 1.074,16
54 a 58 anos	R\$ 1.003,36	R\$ 1.404,71	R\$ 1.304,36	R\$ 1.826,12
A partir de 59 anos	R\$ 1.123,78	R\$ 1.573,27	R\$ 1.460,90	R\$ 2.045,27



MEC – Ministério da Educação

Vigência: Maio/2023

Sem coparticipação

Nome do Plano	Amil Fácil S80 QC SP RJ DF PR PE GM PJ	Amil Fácil S80 QP SP RJ DF PR PE GM PJ
Segmentação Assistencial	A+H+O	A+H+O
Abrangência Geográfica	GRUPOS DE MUNICÍPIOS	GRUPOS DE MUNICÍPIOS
Padrão de acomodação	ENFERMARIA	APARTAMENTO
Registro ANS	483770193	483772190
Coparticipação	Não	Não
00 - 18	R\$ 433,81	R\$ 476,41
19 - 23	R\$ 542,26	R\$ 595,49
24 - 28	R\$ 677,82	R\$ 744,38
29 - 33	R\$ 745,62	R\$ 818,83
34 - 38	R\$ 782,89	R\$ 859,75
39 - 43	R\$ 861,20	R\$ 945,73
44 - 48	R\$ 1.076,49	R\$ 1.182,16
49 - 53	R\$ 1.184,15	R\$ 1.300,39
54 - 58	R\$ 1.480,19	R\$ 1.625,48
59 +	R\$ 2.590,32	R\$ 2.844,56



PLANO ODONTO

SERVIDOR PÚBLICO
FEDERAL DO MEC

VALOR EXCLUSIVO

27,43

Aliança
GRUPO QUALICORP

Bertier
Corretores de Seguros

VANTAGENS VÁLIDAS PARA SERVIDORES PÚBLICOS FEDERAIS VINCULADOS AO MEC