

## Planos Mais Saúde - Profissionais liberais

Abaixo, você pode conferir as tabelas de valores atualizadas, válidas somente para a parceria com a [Associação Comercial e Empresarial de São João da Boa Vista](#). Os planos comercializados são somente para Profissionais Liberais (com registro em ordem / conselho profissional), 30% de coparticipação e reajuste anual, no mês de Agosto. Estão disponíveis as opções de acomodação em quartos coletivos ou apartamentos:

### Quarto coletivo

(quartos com 2 ou 3 leitos)

FAIXA ETÁRIA	COPARTICIPAÇÃO DE 30%
0 a 18 anos	R\$ 166,69
19 a 23 anos	R\$ 191,67
24 a 28 anos	R\$ 220,05
29 a 33 anos	R\$ 253,37
34 a 38 anos	R\$ 291,69
39 a 43 anos	R\$ 338,35
44 a 48 anos	R\$ 408,36
49 a 53 anos	R\$ 531,74
54 a 58 anos	R\$ 718,43
59 anos ou mais	R\$ 998,46

### Apartamentos

FAIXA ETÁRIA	COPARTICIPAÇÃO DE 30%
0 a 18 anos	R\$ 226,44
19 a 23 anos	R\$ 260,38
24 a 28 anos	R\$ 298,92
29 a 33 anos	R\$ 344,19
34 a 38 anos	R\$ 396,26
39 a 43 anos	R\$ 459,66
44 a 48 anos	R\$ 568,64
49 a 53 anos	R\$ 750,15
54 a 58 anos	R\$ 975,95
59 anos ou mais	R\$ 1.356,45

Serviços opcionais: seguro prestamista e funeral / ambulância - consulte detalhes

Valores válidos até Agosto / 2026

### Observações:

- Coparticipação nas consultas em consultório, consultas em ambulatório e procedimentos (exames externos) de qualquer natureza: 30% (trinta por cento) do valor da tabela paga pela Operadora a seus prestadores pelo serviço utilizado, por beneficiário incluso, **com teto limite de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) por mês de utilização, por beneficiário incluso.**
- Coparticipação por sessão de terapia (fonoaudiologia, psicologia, terapia ocupacional, nutricionista e demais terapias): 30% (trinta por cento) do valor da tabela paga pela Operadora a seus prestadores pelo serviço utilizado, por beneficiário incluso, **sem limite de teto mensal financeiro.**
- Coparticipação por internação (por evento): no valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) em valor fixo, a ser cobrado por evento, por beneficiário incluso, **sem limite de teto mensal financeiro.**
- Coparticipação por medicação oral relativa a quimioterápico, imunobiológico e demais medicamentos cobertos pela RN 465: no valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) em valor fixo, por beneficiário incluso, **sem limite de teto mensal financeiro.**
- Necessário comprovante de vínculo.