

TABELA DE BENEFÍCIOS - Edição: 01/08/2022

Associado	Valor	Associado Agregado			
		Faixa Etária	Valor	Faixa Etária	Valor
Titular / Pensionista	R\$ 42,51	00-18	R\$ 42,92	39-43	R\$ 118,56
1º Associado Dependente	R\$ 34,04	19-23	R\$ 53,11	44-48	R\$ 148,35
Demais Dependentes	R\$ 27,64	24-28	R\$ 59,97	49-53	R\$ 171,08
		29-33	R\$ 70,74	54-58	R\$ 196,08
		34-38	R\$ 83,40	A partir de 59	R\$ 225,48

ASSOCIADO PLUS

Associado PLUS	Valor	Associado Agregado PLUS			
		Faixa Etária	Valor	Faixa Etária	Valor
Titular / Pensionista	R\$ 44,74	00-18	R\$ 45,15	39-43	R\$ 120,79
1º Associado Dependente	R\$ 36,27	19-23	R\$ 55,34	44-48	R\$ 150,58
Demais Dependentes	R\$ 29,87	24-28	R\$ 62,20	49-53	R\$ 173,31
Associado Colaborativo	R\$ 19,02	29-33	R\$ 72,97	54-58	R\$ 198,31
		34-38	R\$ 85,63	A partir de 59	R\$ 227,71

ASSOCIADO PLUS +

Associado PLUS +	Valor	Associado Agregado PLUS +			
		Faixa Etária	Valor	Faixa Etária	Valor
Titular / Pensionista	R\$ 49,69	00-18	R\$ 50,10	39-43	R\$ 125,74
1º Associado Dependente	R\$ 41,22	19-23	R\$ 60,29	44-48	R\$ 155,53
Demais Dependentes	R\$ 34,82	24-28	R\$ 67,15	49-53	R\$ 178,26
Associado Colaborativo	R\$ 26,20	29-33	R\$ 77,92	54-58	R\$ 203,26
		34-38	R\$ 90,58	A partir de 59	R\$ 232,66

Coberturas Serviços PLUS e PLUS+ :

Serviços PLUS: Seguro Acidental (5.000,00); Seguro Decesso/Funeral (5.000,00); Sorteio Mensal (5.000,00)

Serviços PLUS+: Seguro Acidental (10.000,00); Seguro Decesso/Funeral (5.000,00); Diária de Internação Hospitalar por Acidente e Doença-DIH-AD (8 diárias de R\$ 50,00); Assistências Domiciliar e PET ; Programa MAPFRE (Desconto em Consultas, Exames e Medicamentos + Telemedicina); Sorteio Mensal (10.000,00)

IMPORTANTE: Serviços PLUS e PLUS + somente para Associados de Idade entre 14 a 70 anos.

LIMITES/TETOS/PERIODICIDADE/PERCENTUAIS DE AQUISIÇÃO E/OU DOS SUBSÍDIOS PARA COMPRAS NA REDE CONVENIADA E/OU REEMBOLSOS

Categoria de Associado	Tipo de Produto	Limite de Compra Por Associado/ Periodicidade	Limite de Subsídio Por Associado/ Periodicidade	Percentual de subsídio/Valor
Titular, Dependente, Pensionista, Honorário e Agregado (Exceto Associado Colaborativo)	Medicamentos na rede Droga Raia/Drogasil	R\$ 547,00 / mês	R\$ 230,00/mês	Medicamento de Marca: 32% Medicamento Genérico: 47%
	Medicamentos por reembolso	X	R\$ 230,00/mês	Medicamento de Marca: 37% Medicamento Genérico: 50%
	Produtos Óticos por reembolso	X	50% do valor limitado ao teto R\$130,00/ano	50% do valor limitado ao teto R\$130,00/ano
	Produtos Ortopédicos por reembolso	X	50% do valor limitado ao teto de R\$ 100,00/semestre	50% do valor limitado ao teto de R\$ 100,00/semestre

DEMAIS BENEFÍCIOS

Benefício	Descrição	Percentual/Valor de subsídio/desconto
Benefício Educação	Ensino Fundamental:	R\$ 75,00/mês (Exceto Associado Colaborativo)
	Ensino Médio/Técnico:	R\$ 120,00/mês (Exceto Associado Colaborativo)
	Ensino Superior e Pós Graduação	R\$ 180,00/mês (Exceto Associado Colaborativo)
	Auxílio Vestibular:	25% do valor limitado ao teto de R\$60,00/ano (Exceto Associado Colaborativo)
Cultura, Entretenimento e Lazer	Excursão e Pacotes para Viagens:	Desconto através de parcerias
	Rede de descontos: Ingressos para Parques aquáticos e temáticos, cinemas, teatros e outros.	Desconto através de parcerias
	Ingressos para Parques aquáticos e temáticos, cinemas, teatros e outros.	Desconto através de parcerias
Programas de Promoção à Saúde e Prevenção de Doenças	Orientação Médica Domiciliar:	100% (Exceto Associado Agregado e Associado Colaborativo – Mediante o Pagamento)
Programa de Desenvolvimento Humano	Atividades Corporais e Educacionais:	Subsídio parcial (Exceto Associado Colaborativo)

IMPORTANTE: As informações constantes desta tabela estarão sempre atualizadas no site da ABET. Os detalhes e critérios referentes aos benefícios constam dos Regulamentos vigentes.

Central de Atendimento: 08000 111 777, disponível de segunda a sexta das 09:00 às 17:00, exceto feriados.

www.abet.com.br