

TABELA DE BENEFÍCIOS - Edição: 01/08/2023

Associado	Valor	Associado Agregado			
		Faixa Etária	Valor	Faixa Etária	Valor
Titular / Pensionista	R\$ 47,19	00-18	R\$ 47,64	39-43	R\$ 131,60
1º Associado Dependente	R\$ 37,78	19-23	R\$ 58,95	44-48	R\$ 164,67
Demais Dependentes	R\$ 30,68	24-28	R\$ 66,57	49-53	R\$ 189,90
		29-33	R\$ 78,52	54-58	R\$ 217,65
		34-38	R\$ 92,57	A partir de 59	R\$ 250,28

ASSOCIADO PLUS

Associado PLUS	Valor	Associado Agregado PLUS			
		Faixa Etária	Valor	Faixa Etária	Valor
Titular / Pensionista	R\$ 49,42	00-18	R\$ 49,87	39-43	R\$ 133,83
1º Associado Dependente	R\$ 40,01	19-23	R\$ 61,18	44-48	R\$ 166,90
Demais Dependentes	R\$ 32,91	24-28	R\$ 68,80	49-53	R\$ 192,13
Associado Colaborativo	R\$ 21,11	29-33	R\$ 80,75	54-58	R\$ 219,88
		34-38	R\$ 94,80	A partir de 59	R\$ 252,51

ASSOCIADO PLUS +

Associado PLUS +	Valor	Associado Agregado PLUS +			
		Faixa Etária	Valor	Faixa Etária	Valor
Titular / Pensionista	R\$ 54,37	00-18	R\$ 54,82	39-43	R\$ 138,78
1º Associado Dependente	R\$ 44,96	19-23	R\$ 66,13	44-48	R\$ 171,85
Demais Dependentes	R\$ 37,86	24-28	R\$ 73,75	49-53	R\$ 197,08
Associado Colaborativo	R\$ 28,29	29-33	R\$ 85,70	54-58	R\$ 224,83
		34-38	R\$ 99,75	A partir de 59	R\$ 257,46

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/a cada 12 meses	50% do valor limitado ao teto R\$130,00/a cada 12 meses
	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 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