

ANEXO IV



**MENSALIDADE DO ASFEB SAÚDE
POR FAIXA ETÁRIA
PERÍODO DE: 01/02/2023 à 30/04/2023**

FAIXA ETÁRIA	VALOR DA MENSALIDADE DO PLANO DE SAÚDE
00 - 18 Anos	357,62
19 - 23 Anos	432,60
24 - 28 Anos	490,28
29 - 33 Anos	576,80
34 - 38 Anos	663,32
39 - 43 Anos	807,52
44 - 48 Anos	980,56
49 - 53 Anos	1.211,28
54 - 58 Anos	1.355,48
59 Anos ou mais	2.076,48
VALOR DA QUOTA	576,80