klini saúde

TABELA DE PREÇOS PME/PF

OUTUBRO 2025

ANS – Nº 42.202-9

V2.2102025.4

TABELA DE PREÇOS PME

SEM COPARTICIPAÇÃO

PME I (2 A 29 VIDAS)							
FAIXA ETÁRIA	KLINI AMBULATORIAL	KLINI 200 QC	KLINI 200 QP	KLINI 400 QC	KLINI 400 QP	KLINI 600 QC	KLINI 600 QP
0 - 18	R$ 88,88	R$ 89,90	R$ 108,98	R$ 131,81	R$ 159,79	R$ 196,45	R$ 238,09
19 - 23	R$ 119,81	R$ 121,19	R$ 147,67	R$ 177,68	R$ 216,52	R$ 273,72	R$ 328,21
24 - 28	R$ 134,67	R$ 136,21	R$ 166,13	R$ 199,71	R$ 243,58	R$ 277,21	R$ 331,81
29 - 33	R$ 143,02	R$ 144,66	R$ 177,09	R$ 212,09	R$ 259,66	R$ 289,39	R$ 353,79
34 - 38	R$ 148,60	R$ 150,30	R$ 184,00	R$ 220,37	R$ 269,78	R$ 293,81	R$ 357,19
39 - 43	R$ 156,03	R$ 157,81	R$ 193,01	R$ 231,38	R$ 283,00	R$ 352,27	R$ 433,53
44 - 48	R$ 211,26	R$ 213,68	R$ 259,99	R$ 313,29	R$ 381,20	R$ 492,47	R$ 592,17
49 - 53	R$ 260,49	R$ 263,47	R$ 322,91	R$ 386,29	R$ 473,46	R$ 621,84	R$ 749,92
54 - 58	R$ 316,49	R$ 321,11	R$ 392,65	R$ 469,34	R$ 575,72	R$ 673,13	R$ 798,03
59 ou mais	R$ 499,11	R$ 504,82	R$ 619,61	R$ 740,16	R$ 908,49	R$ 1.178,68	R$ 1.428,52
SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.

SEM COPARTICIPAÇÃO

PME II (30 A 99 VIDAS)							
FAIXA ETÁRIA	KLINI AMBULATORIAL	KLINI 200 QC	KLINI 200 QP	KLINI 400 QC	KLINI 400 QP	KLINI 600 QC	KLINI 600 QP
0 - 18	R$ 84,44	R$ 85,41	R$ 103,53	R$ 125,22	R$ 151,80	R$ 186,63	R$ 226,19
19 - 23	R$ 113,82	R$ 115,13	R$ 140,28	R$ 168,80	R$ 205,69	R$ 260,03	R$ 315,15
24 - 28	R$ 127,94	R$ 129,40	R$ 157,82	R$ 189,73	R$ 231,40	R$ 263,35	R$ 319,17
29 - 33	R$ 135,87	R$ 137,42	R$ 168,24	R$ 201,49	R$ 246,67	R$ 274,92	R$ 333,19
34 - 38	R$ 141,17	R$ 142,78	R$ 174,80	R$ 209,35	R$ 256,29	R$ 279,12	R$ 338,28
39 - 43	R$ 148,23	R$ 149,92	R$ 183,36	R$ 219,82	R$ 268,85	R$ 334,66	R$ 405,59
44 - 48	R$ 200,70	R$ 203,00	R$ 246,99	R$ 297,63	R$ 362,14	R$ 467,85	R$ 567,01
49 - 53	R$ 247,46	R$ 250,29	R$ 306,76	R$ 366,98	R$ 449,78	R$ 590,75	R$ 715,96
54 - 58	R$ 300,67	R$ 304,11	R$ 373,02	R$ 445,88	R$ 546,94	R$ 639,47	R$ 775,02
59 ou mais	R$ 474,15	R$ 479,58	R$ 588,63	R$ 703,15	R$ 863,06	R$ 1.119,75	R$ 1.357,09
SEGMENTAÇÃO	AMB	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.

ANS – Nº 42.202-9

TABELA DE PREÇOS PME

COM COPARTICIPAÇÃO

PME I (2 A 29 VIDAS)

FAIXA ETÁRIA	KLINI REDE CASA HOSPITALAR QC	KLINI AMBULATORIAL	KLINI 400 QC	KLINI 400 QP	KLINI 600 QC	KLINI 600 QP
0 - 18	R$ 69,90	R$ 79,31	R$ 98,86	R$ 119,84	R$ 164,21	R$ 199,02
19 - 23	R$ 94,23	R$ 106,91	R$ 133,26	R$ 162,39	R$ 228,80	R$ 274,35
24 - 28	R$ 102,33	R$ 120,16	R$ 149,78	R$ 182,68	R$ 231,72	R$ 277,36
29 - 33	R$ 107,44	R$ 127,61	R$ 159,07	R$ 194,74	R$ 241,90	R$ 295,73
34 - 38	R$ 111,64	R$ 132,59	R$ 165,27	R$ 202,34	R$ 245,59	R$ 298,57
39 - 43	R$ 122,80	R$ 139,22	R$ 173,54	R$ 212,25	R$ 294,46	R$ 362,38
44 - 48	R$ 167,13	R$ 188,50	R$ 234,97	R$ 285,90	R$ 411,65	R$ 494,99
49 - 53	R$ 206,07	R$ 232,42	R$ 289,72	R$ 355,09	R$ 519,79	R$ 626,85
54 - 58	R$ 250,38	R$ 282,39	R$ 352,01	R$ 431,79	R$ 562,66	R$ 798,03
59 ou mais	R$ 394,84	R$ 445,33	R$ 555,12	R$ 681,37	R$ 985,25	R$ 1.194,08
Segmentação	HOSP + OBST.	AMB	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.

COM COPARTICIPAÇÃO

PME II (30 A 99 VIDAS)

FAIXA ETÁRIA	KLINI REDE CASA HOSPITALAR QC	KLINI AMBULATORIAL	KLINI 400 QC	KLINI 400 QP	KLINI 600 QC	KLINI 600 QP
0 - 18	R$ 66,41	R$ 75,34	R$ 93,91	R$ 113,85	R$ 156,00	R$ 189,07
19 - 23	R$ 89,51	R$ 101,56	R$ 126,60	R$ 154,27	R$ 217,36	R$ 263,43
24 - 28	R$ 97,21	R$ 114,15	R$ 142,29	R$ 173,55	R$ 220,13	R$ 266,79
29 - 33	R$ 102,07	R$ 121,23	R$ 151,12	R$ 185,01	R$ 229,80	R$ 278,51
34 - 38	R$ 106,05	R$ 125,96	R$ 157,01	R$ 192,22	R$ 233,31	R$ 282,77
39 - 43	R$ 116,66	R$ 132,26	R$ 164,86	R$ 201,64	R$ 279,74	R$ 339,03
44 - 48	R$ 158,77	R$ 179,08	R$ 223,22	R$ 271,61	R$ 391,07	R$ 473,96
49 - 53	R$ 195,77	R$ 220,80	R$ 275,23	R$ 337,34	R$ 493,80	R$ 598,47
54 - 58	R$ 237,86	R$ 268,27	R$ 334,41	R$ 410,20	R$ 534,53	R$ 647,83
59 ou mais	R$ 375,10	R$ 423,07	R$ 527,36	R$ 647,30	R$ 935,99	R$ 1.134,38
Segmentação	HOSP + OBST.	AMB	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.	AMB + HOSP + OBST.

ANS – Nº 42.202-9

TABELA DE PREÇOS - PF

SEM COPARTICIPAÇÃO

SÊNIOR 50+ PF

FAIXA ETÁRIA	KLINI SÊNIOR 50+ QC SEM COPART	KLINI SÊNIOR 50+ QP SEM COPART
44 - 48	R$ 451,57	R$ 541,89
49 - 53	R$ 587,04	R$ 704,45
54 - 58	R$ 792,51	R$ 951,01
59 ou mais	R$ 1.069,88	R$ 1.283,86
Segmentação	AMB + HOSP	AMB + HOSP

TABELA DE COPARTICIPAÇÃO

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO	KLINI REDE CASA HOSPITALAR	KLINI AMBULATORIAL	KLINI 400	KLINI 600
CONSULTAS MÉDICAS	—	R$ 20,00	R$ 20,00	R$ 20,00
EXAMES SIMPLES	—	R$ 8,00	R$ 8,00	R$ 8,00
EXAMES ESPECIAIS	—	R$ 120,00	R$ 120,00	R$ 120,00
TERAPIAS SIMPLES	—	R$ 8,00	R$ 8,00	R$ 8,00
INTERNAÇÃO ENFERMARIA	R$30,00	—	R$ 30,00	R$ 30,00
TERAPIAS ESPECIAIS	—	R$120,00	R$ 120,00	R$ 120,00
INTERNAÇÃO APARTAMENTO	—	—	R$ 30,00	R$ 30,00
PRONTO SOCORRO	R$30,00	—	R$ 30,00	R$ 30,00
LIMITADOR	R$ 70,00	R$ 120,00	R$ 120,00	R$ 120,00

REGRAS:

1 - Limitador: é o valor máximo de coparticipação na fatura por mês e por beneficiário, o valor excedente ao limitador será isento.
2 - Internação, valor de coparticipação fixo, sendo cobrado por evento.
3 - Exclusivamente para os planos Klini 400 e Klini 600 não serão cobradas copaprticipações de utilização realizada na rede própria.

ANS – Nº 42.202-9

klini saúde

Confira a rede completa no nosso site

www.klinisaude.com.br

ANS – Nº 42.202-9

ANS – Nº 42.202-9